



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIANÉMICOS EN
GESTANTES ATENDIDAS EN LA “BOTICA EN TI
CONFÍO” DISTRITO CHICAMA - ASCOPE.**

SETIEMBRE – DICIEMBRE 2020

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTORA

OTINIANO PASTOR, YASMIN DEL CARMEN

ORCID: 0000-0002-0986-1654

ASESORA

ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA

ORCID: 0000-0003-2547-9831

TRUJILLO – PERÚ

2022

TITULO DE LA TESIS

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIANÉMICOS EN GESTANTES
ATENDIDAS EN LA “BOTICA EN TI CONFÍO” DISTRITO CHICAMA -
ASCOPE. SETIEMBRE – DICIEMBRE 2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Otiniano Pastor, Yasmin del Carmen

ORCID: 0000-0002-0986-1654

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Trujillo,
Perú

ASESORA Zevallos Escobar,

Liz Elva ORCID: 0000-0003-

2547-9831

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de La Salud,
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, Chimbote, Perú

JURADO

Rodas Trujillo, Karem Justhin

ORCID: 0000-0002-8873-8725

Claudio Delgado, Alfredo Bernard

ORCID: 0000-0002-1152-5617

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgtr. Karem Justhin Rodas Trujillo

Presidente

Mgtr. Alfredo Bernard Claudio Delgado

Miembro

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga

Miembro

Dra. Liz Elva Zevallos Escobar

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios:

Por la dicha de haber nacido y estar en este mundo maravilloso, por bendecirme e iluminarme día a día dándome inteligencia, sabiduría, seguir adelante y vencer adversidades que se presenta en mi camino, por ser mi apoyo incondicional, por brindarme una gran fortaleza espiritual en aquellos momentos difíciles. Por poner en mi vida personas muy valiosas y talentosas que han sido mi inspiración y motivación para poder cumplir mis sueños y metas.

A mi familia:

Por ser personas maravillosas, quienes han creído en mí siempre. Dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio; enseñándome a valorar todo lo que tengo, por guiarme por un buen camino, por haber sido mi apoyo incondicional a lo largo de toda mi carrera universitaria y a lo largo de mi vida.

A mi asesora y docentes:

Por sus enseñanzas, consejos, asesorías, confianza, destrezas, y experiencias brindadas, las cuales fueron compartidas durante mi trayectoria profesional.

DEDICATORIA

A mis queridos padres Benito y Milagros, por darme la vida e instruirme desde niña a ser responsable, honesta y cumplir con mis deberes, quienes son mi motor de vida, que mediante su amor, trabajo y sacrificio contribuyen y confiaron en mi persona para seguir adelante profesionalmente cada día de mi vida. Quienes en todo momento estuvieron conmigo, comprendiéndome y apoyándome, brindando siempre su amor incondicional.

A mis hermanos:

A quienes quiero y respeto por comprenderme y apoyarme en las buenas y en las malas, por sus consejos brindados en el transcurso de mi carrera.

A todas aquellas personas dedico el presente trabajo, porque han fomentado en mí, el deseo de superación y de triunfo en la vida, que me brindaron su apoyo constante y desinteresado; así como también por sus enseñanzas y consejos, pues gracias a ello logré culminar el presente trabajo de investigación y no rendirme hasta cumplir mis sueños.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antianémicos en gestantes que acudieron a la Botica En ti Confío del distrito de Chicama – Ascope, en el periodo de septiembre – diciembre del año 2020. En su metodología tiene nivel descriptivo no experimental de corte transversal y enfoque cuantitativo, La muestra estuvo constituida por 151 gestantes que asistieron a esta Botica, que tenían un promedio de edad entre los 15 a 35 años. A quiénes se les aplicó un cuestionario de 17 preguntas. Los resultados muestran según los factores sociodemográficos, se obtuvo el 46% para el grupo de 21 a 25 años y un 28% para el grupo de 15 a 20 años de edad; el 62 % son convivientes. Además, el 56% completaron nivel secundario, el 28% al nivel primario, el 12% no tuvieron estudios. En cuanto a los patrones de uso el medicamento más utilizado por las gestantes fue el Sulfato ferroso con un 65%, la forma farmacéutica fueron las tabletas con un 79%, el 87% lo consumieron solo una vez al día, el 70% lo consumieron antes de las comidas y el 74% no presentaron reacciones adversas. Concluyendo, que la prevalencia puntual para el uso de antianémicos en gestantes es de un 75%, valor que se considera de referencia para otros estudios posteriores.

Palabras clave: Prevalencia, Antianémicos, patrones de uso.

ABSTRACT

The present research work was aimed at the prevalence of the use of antianemics in pregnant women who came to the apothecary in you I trust the district of Chicama - Ascope, in the period of September - December of the year 2020. In its methodology it has a descriptive level not Experimental cross -section and quantitative approach, the sample was constituted by 151 pregnant women who attended this apothecary, which were an average age between 15 and 35 years. Who was applied to a 17 - questions questionnaire. The results show according to the sociodemographic factors, 46% was obtained for the group of 21 to 25 years and 28% for the group of 15 to 20 years of age; 62 % are cohabiting. In addition, 56% completed secondary level, 28% to the primary level, 12% had no studies. As for use patterns, the drug most used by pregnant women was ferrous sulfate with 65%, the pharmaceutical form were tablets with 79%, 87% consumed only once a day, 70% consumed it Before meals and 74% did not present adverse reactions. Concluding that the punctual prevalence for the use of antianemics in pregnant women is 75%, a value that is considered as a reference for other subsequent studies.

Keywords: Prevalence, antianemics, use patterns.

CONTENIDO

TÍTULO DE LA TESIS.....	ii
EQUIPO DE TRABAJO.....	iii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iv
AGRADECIMIENTO	v
DEDICATORIA	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
CONTENIDO.....	ix
INDICE DE TABLA.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	8
III. HIPÓTESIS.....	18
IV. METODOLOGÍA.....	19
4.1. Diseño de la investigación	19
4.2. Población y muestra.....	21
4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	22.
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información	23
4.5. Plan de análisis.....	24
4.6. Matriz de consistencia.....	25
4.7. Principios éticos.....	26
V. RESULTADOS.....	28
5.1. Resultados.....	28
5.2. Análisis de resultados.....	31
VI. CONCLUSIONES.....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	36
ANEXOS.....	44

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Frecuencia porcentual de la prevalencia puntual del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope. Setiembre - Diciembre 2020.....	30
Tabla 2: Frecuencia porcentual del uso de antianémicos según el grupo etáreo (años) de las gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope. Setiembre - Diciembre 2020.....	29
Tabla 3: Frecuencia porcentual de antianémicos de mayor uso en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope. Setiembre - Diciembre 2020.....	28

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, la enfermedad de la anemia se está convirtiendo en un grave problema a nivel mundial, ya que afecta a las personas de todas las edades, pero con mayor prevalencia en las mujeres embarazadas y en los niños. Además, la anemia determina un bajo peso al nacer en el recién nacido y gran incremento de la mortalidad perinatal y se refiere que la causa más frecuente es la deficiencia de hierro, lo cual es el responsable de hasta el 50% de los casos de anemia.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que la anemia se define como un déficit en cuanto a la concentración de la hemoglobina. Además, ha establecido los rangos de referencia normales dependiendo del sexo y de la edad. Sin embargo, de acuerdo a estos criterios la anemia prevalece en aquellas personas, cuando la hemoglobina se encuentra por debajo de 13g/L en hombres y 12g/L en mujeres ⁽¹⁾.

Con el pasar de los años, la ciencia ha ido evolucionando de manera que se han descubierto grupos farmacológicos tan indispensables e importantes para la salud de los seres humanos, de los cuales son los antianémicos. Sin embargo, la importancia de este grupo farmacológico se basa en aportar el hierro necesario para la síntesis de hemoglobina.

Los antianémicos son sustancias para restablecer los mecanismos normales de producción de hemoglobina y la formación de hematíes, teniendo un efecto que

restaure elementos esenciales y que favorezcan y estimulen la síntesis de eritropoyetina. Además, se utiliza para la terapéutica de las anemias causadas por déficit de Hierro. Al igual que todos los medicamentos, los antianémicos también tienen reacciones adversas, de las cuales están ligadas al uso irracional de estos como también presenta interacciones con otros medicamentos, teniendo como reacciones más frecuentes, como el estreñimiento, diarrea, heces oscuras, náusea, dolor epigástrico, irritación gastrointestinal; la administración crónica o excesiva puede producir hemosiderosis ⁽²⁾.

Sin embargo, hoy en día a nivel mundial, se estima un promedio del 40% de mujeres embarazadas, que presentan este trastorno de la anemia debido al déficit de hierro en el organismo. Es por ello, que las gestantes deben llevar un tratamiento adecuado donde consuman ciertas cantidades de suplementos como el hierro y el ácido fólico, para lograr satisfacer sus mismas necesidades y poder ayudar al feto en su debido crecimiento. El déficit o carencia de hierro y ácido fólico durante la gestación puede afectar gravemente a la salud de la madre, la gestación y el desarrollo del feto. Hay estudios recientes, donde demuestran que el consumo de suplementos como el hierro y ácido fólico, ayuda a disminuir la prevalencia de padecer de anemia en una gestante ^(2,3).

Por lo tanto, las gestantes deben seguir adecuadamente con el tratamiento de la ingesta de los antianémicos, como son los suplementos de hierro y el ácido fólico, lo cual son muy esenciales para el bienestar de ellas mismas y del bebe. Según la OMS, recomienda que deban consumir 30 y 60 mg de hierro elemental y 400 µg (0,4 mg) de ácido fólico ⁽⁴⁾.

La anemia es un trastorno que se define como el déficit de la concentración de hemoglobina en la sangre. Según la OMS, refiere que se debe de establecer como anemia en gestantes, cuando la concentración de la hemoglobina en sangre presenta valores inferiores a 11 g/dl. Sin embargo, este tipo de problema suele aparecer en el tercer trimestre de embarazo, como también en otros trimestres se ha mostrado una incidencia significativamente mayor de parto prematuro ⁽⁵⁾.

El embarazo es un período muy bonito, pero a la vez es muy riesgoso en cuanto a padecer de anemia. La anemia se suele apoderar en las gestantes, ya que se asocia con ciertos trastornos del mismo embarazo, la mortalidad materna y perinatal, prematuridad, el bajo peso al nacer, como también la debilidad, el cansancio y sobretodo déficit de resistencia a las infecciones ⁽⁶⁾.

Por otro lado, se explica que la causa más común de la anemia, se debería a la carencia de hierro, entre ellas (los folatos, la vitamina B12 y la vitamina A), más conocidos como los medicamentos antianémicos.

Los antianémicos son especialmente indicados para el tratamiento en aquellas personas que presentan anemia, siendo sustancias muy utilizadas e indispensables para tratar de lograr mantener la producción de la hemoglobina en sus niveles normales, a la vez; produciendo la formación de hematíes. Así mismo, podrá tener este efecto para restituir los elementos fundamentales, favoreciendo y estimulando la síntesis de la eritropoyetina ⁽⁷⁾.

Sin embargo, muchas gestantes actúan de una manera irregular, ya que no siguen con el tratamiento adecuado, esto estaría provocando múltiples complicaciones para el bebé.

Un propósito muy valioso de cuantificar el consumo de los antianémicos, es que nos permitirá conocer el porcentaje de prevalencia sobre el uso adecuado de estos medicamentos que son los antianémicos, como también saber cuál de ellos son los más utilizados o quizá no consuman ninguno. De esta manera, se inculcará a la vez toma de conciencia, y a la vez analizar la eficacia, la seguridad y el impacto económico ⁽⁸⁾.

Hoy en día, el trastorno de la anemia se considera como un problema de salud muy crónico, que afecta a todas las personas. Sin embargo, son a las mujeres embarazadas que les afecta más e incrementando la morbimortalidad materno-fetal, generando de aquí a un futuro graves problemas hacia las madres y los bebés. El presente trabajo de Investigación se justifica en que los resultados obtenidos permitirán conocer la prevalencia del uso de los antianémicos en las pacientes gestantes que son atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope, para promover el consumo de alimentos ricos en hierro y el uso correcto de los medicamentos antianémicos, a través de charlas educativas o campañas de salud.

A nivel mundial, la OMS en el año 2014 establece que existe un promedio de aproximadamente 56,4 millones de mujeres embarazadas que presentan anemia (prevalencia mundial 41,8%). En muchos países latinoamericanos, las gestantes pasan por complicaciones muy duras, de las cuales son muy frecuentes y se ve relacionada con partos pletóricos, como también el bajo peso al nacer y morbimortalidad perinatal. Además, la OMS ha referido que si la hemoglobina es inferior a 11g/dl, ocurre un promedio de 19,7 de muertes maternas por cada

10,000 partos, pero si es inferior a 10g/dl, ocurre un promedio de 70 muertes por cada 10,000 partos ⁽⁹⁾.

En el Ecuador, la anemia en las gestantes, así como en los países latinoamericanos es un grave problema que hace preocupar a las personas de la salud pública, que ha implementado ciertos programas a nivel del Ministerio de Salud, cuyo objetivo era lograr disminuir la prevalencia de anemia. Sin embargo, era difícil garantizar que todas las mujeres embarazadas que presenten riesgos de salud, reciban esa misma atención sincera y a la vez ser orientadas e indicarles un buen tratamiento para la anemia. Por lo tanto, todas las gestantes deben ser suplementadas con 60 mg de hierro elemental y con 400 µg de ácido fólico, durante todo el tiempo de su embarazo y los 3 meses de posparto ⁽¹⁰⁾.

Aquellas personas que prestan su servicio en el área de salud, son los más responsables de poder dirigir una buena educación consecutivamente a las pacientes gestantes y sus propios familiares, logrando gestionar y sensibilizar a las demás personas acerca de los posibles riesgos de padecer este trastorno de anemia y el cumplir adecuadamente con sus talleres, lo cual serán muy beneficiosos.

Por otro lado, la obstetra es un líder en el ámbito gestacional de la población del Valle Chicama - Ascope, lo cual debe ser factible brindar una excelente asesoría a las mujeres embarazadas y a sus familiares, para lograr nuevos cambios, como por ejemplo en los hábitos de su alimentación y a la vez, evitando a que padezcan de algún riesgo de enfermarse en un futuro. Por otro lado, se le debe seguir impulsando a seguir con su tratamiento de manera adecuada con el uso de los

antianémicos como el ácido fólico; entre otros, lo cual será mucho más eficaz para ellas.

La presente investigación es gran importancia, puesto que lo que se pretende, es demostrar la incidencia que tiene la anemia en las gestantes. Debido a esta enorme importancia del tema, es necesario realizar esta investigación, la cual brindará elementos y datos confiables, que permitirá conocer y ampliar más las teorías sobre la relación que existe entre la anemia y el uso de los antianémicos.

Después de lo expuesto anteriormente, el este trabajo de investigación se planteó la siguiente pregunta:

¿Cuál es la prevalencia del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope? Setiembre - Diciembre 2020?

Objetivo general

- ✓ Determinar la prevalencia del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama - Ascope. Setiembre - Diciembre 2020.

Objetivos específicos

- ✓ Identificar los factores sociodemográficos en las gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama - Ascope. Setiembre - Diciembre 2020.
- ✓ Determinar los patrones del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope. Setiembre - Diciembre 2020.
- ✓ Determinar la prevalencia puntual del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope. Setiembre - Diciembre 2020.

II. Revisión de la literatura

2.1. Antecedentes

Salinas ⁽¹¹⁾, en el 2019 en Áncash. En su investigación “Prevalencia de anemia en gestantes en el puesto de salud Quian– Huarney “tuvo como principal objeto de estudio, determinar la prevalencia y los tipos morfológicos de anemia en mujeres embarazadas durante su ingreso al servicio de urgencias del hospital de ginecología y obstetricia del IMIEM. Para este estudio emplearon la metodología tipo descriptiva, transversal. La muestra fue de 158 mujeres embarazadas; concluyendo que la anemia en el embarazo puede prevenirse, pero es muy difícil curarla adecuadamente. Entre las medidas preventivas más importantes tenemos: alimentación variada incorporando diariamente alimentos de origen animal como: sangrecita, hígado, bazo y otras vísceras de color oscuro, carnes rojas, pescado. También le dieron una suplementación de puérpera con Hierro y consumieron Ácido Fólico a partir de la semana 14 de gestación hasta 30 días post-parto. La prevalencia fue de un 67 %.

Pérez ⁽¹²⁾, en el 2018 en Áncash, en su estudio tenía como objetivo determinar la prevalencia del uso de los antianémicos en gestantes en las Boticas de Áncash. Para este estudio emplearon la metodología tipo descriptiva, transversal. La muestra fue de 189 gestantes con antecedentes de haber consumido antianémicos. Casi el 50% de los encuestados rodeaban las edades de 18 a 30 años. Cerca del 61% consumieron antianémicos por presentar inicios de anemia. El sulfato ferroso fue el antianémico más usado (63%). Concluyeron que la prevalencia de uso de los antianémicos fue cerca del 15%.

Bustos ⁽¹³⁾, en el 2017 en Ecuador. En su investigación “Prevalencia de anemia en la gestación y su relación con amenaza de parto pretérmino y parto pretérmino, en el hospital san Vicente de Paul de la ciudad de Ibarra y Hospital Gustavo Domínguez de santo domingo de los Tsáchilas “tuvo como principal objeto de estudio, determinar la asociación entre Anemia y la amenaza de parto pretérmino y parto pretérmino en embarazos de 32 a 36,6 semanas. Concluyendo que las mujeres gestantes que suelen tomar suplementos de hierro y sulfato ferroso, suelen tener mayores niveles de hemoglobina en relación a pacientes que no toman ningún suplemento durante el embarazo. La hemodilución influye de manera fisiológica en los niveles de hemoglobina durante la gestación, en gestantes que toman suplementos, tendrán hemodilución con caída de los valores de hemoglobina desde inicios del segundo trimestre hasta las 25 semanas de gestación, presentando una pronta recuperación de los valores de hemoglobina hasta llegar al parto.

Moyolema ⁽¹⁴⁾, en el 2017 en Ecuador, realizaron el trabajo de investigación “Prevalencia del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la consulta externa de un Hospital Gineco-Obstétrico de la ciudad de Guayaquil desde octubre del 2016 a febrero del 2017“tuvo como principal objetivo de estudio, determinar el uso de antianémicos en gestantes, atendidas en la consulta externa de un Hospital Gineco-Obstétrico en la ciudad de Guayaquil. En su metodología presenta un nivel descriptivo no experimental de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 259 gestantes que asistieron al Hospital, que tenían un promedio de edad entre los 16 a 40 años, lo cual se les aplicó un cuestionario de

25 preguntas. Casi un 35 % rodeaban las edades de 16 a 28 años de edad, el 68 % completaron nivel secundario. Cerca del 72 % consumieron antianémicos, lo cual refiere que el sulfato ferroso fue el antianémico más usado (57%) y en segundo lugar el ácido fólico con un 38.5 %. Concluyendo que de acuerdo a la información publicada en la Encuesta Nacional en Salud y Nutrición, la prevalencia del uso antianémicos en mujeres en edad reproductiva es del 68% a escala nacional.

Ayala (¹⁵), en el 2016 en Lima. En su investigación “Prevalencia de anemia en gestantes que acuden por signos de alarma al servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza del 1 junio al 30 de noviembre de 2016” tuvo como principal objeto de estudio, determinar la prevalencia de anemia en gestantes que acuden por signos de alarma al servicio de emergencia del HNAL del 1 de junio al 30 de noviembre del 2016. Concluyendo que la deficiencia de hierro es la falla nutricional más conocida, tiene una alta prevalencia en mujeres en edad reproductiva, particularmente en gestantes, grupo en el que se encuentra incrementado el riesgo de desarrollar alteraciones maternas y fetales. La anemia más frecuente es la ocasionada por deprivación de hierro, conocida como anemia ferropénica. En los países en vía de desarrollo la incidencia de anemia es alta, la cantidad de hierro y ácido fólico disponible de la dieta podría para la mayoría de los grupos socioeconómicos requerir de suplementación adicional para incrementar las reservas que requieren cada mujer y su hijo durante la gestación.

Ruelas ⁽¹⁶⁾, en el 2016 en Arequipa. En su investigación “Factores maternos asociados a la anemia en gestantes controladas en el centro de salud Zamácola de Arequipa- Perú “ tuvo como principal objeto de estudio, determinar si los factores sociodemográficos (edad, ocupación, nivel de instrucción, estado civil, procedencia, número de comidas al día, nivel socioeconómico, disfunción familiar) y factores gestacionales (número de controles prenatales, paridad, ingesta de hierro, orientación nutricional), tienen relación con la anemia en gestantes. Concluyendo que los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, “la tasa global de fecundidad es más alta en la selva que en otras zonas del país, al igual que la proporción de adolescentes embarazadas y la mortalidad materno infantil”. En la Encuesta Nacional de Nutrición de se reportó “anemia en 20% de las mujeres no embarazadas y en 26% de las embarazadas, en comparación con 15.5% de las mujeres no embarazadas y 20.6% de las embarazadas en la ENS y Nutrición 2006”.

Wong ⁽¹⁷⁾, en el 2016 en Trujillo. En su investigación “Anemia en el tercer trimestre de gestación como factor de riesgo de bajo peso al nacer en recién nacidos a término, Hospital Regional Docente de Trujillo 2014-2015“tuvo como principal objeto de estudio, determinar si la anemia en el tercer trimestre de gestación es factor de riesgo de bajo peso al nacer en recién nacidos a término del Hospital Regional Docente de Trujillo. Concluyendo que la magnitud de la anemia que se encontró fue de 91.3%, elevada en el 3 trimestre del embarazo. Los hábitos dietéticos, educación, ocupación, estado socioeconómico, los suplementos de hierro y ácido fólico se asociaron con la anemia materna,

mientras que la edad materna, residencia, religión, número de hijos y período intergenésico no se asociaron con la presencia de anemia. Se observó un número mayor de recién nacidos con bajo peso al nacer, en un 35.5% en madres anémicas, en comparación a un 14.7% entre las madres no anémicas.

Medina ⁽¹⁸⁾, en el 2015 en Trujillo. En su investigación “Prevalencia de la anemia gestacional como factor de riesgo asociado a anemia en niños menores de un año atendidos en el Hospital Belén de Trujillo “tuvo como principal objeto de estudio, determinar el factor de riesgo asociado a anemia en niños menores de un año atendidos en el Hospital Belén de Trujillo. Concluyendo que la OMS ha definido la anemia en el embarazo como hemoglobina inferior a 11 g/dl. El Instituto Nacional Materno Perinatal – Perú define la anemia durante la gestación como el hallazgo de una hemoglobina menor de 12 g/dl o un hematocrito inferior a 36% en la primera mitad del embarazo, y menor de 11 g/dl en la segunda mitad del embarazo. Por lo tanto, la mayoría de los países han adoptado la política de suplementar a las mujeres embarazadas con hierro y ácido fólico, con el fin de que el aumento de los niveles de hemoglobina tenga algún efecto beneficioso en el estado nutricional materno, antes y durante la gestación.

2.2. Bases teóricas de la investigación

Prevalencia

La prevalencia hace referencia a que cuantifica ciertas proporciones de personas de una población, lo cual llegan a presentar o poseer una enfermedad con el transcurso del tiempo. Además, es muy concurrente expresarse en distintas formas de manera porcentual, en cuanto a la función de la “rareza” de la enfermedad que se va a estudiar. Por ende, la prevalencia de un problema de salud en ciertas comunidades determinadas suelen ser estimadas a través de muchos estudios transversales para determinar la importancia de ello, y no con fines predictivos ⁽²⁰⁾.

Antianémicos

Los antianémicos, son aquellas sustancias que se utilizan para restablecer el mecanismo en cuanto a la producción de de la hemoglobina, y la formación de las hematíes. Además, estimulan y favorece a la síntesis de la eritropoyetina. Dentro, de los antianémicos tenemos el ácido fólico, las Vitaminas B12, sales de hierro, sales de cobre y de cobalto, de las cuales son las que se encuentran con mayor frecuencia en el nivel de atención primaria de salud ⁽²¹⁾.

Medicamento

El medicamento, es toda sustancia o combinaciones de sustancias que poseen propiedades muy útiles y beneficiosas para prevenir, diagnosticar, curar y controlar o tratar ciertas enfermedades en los seres humanos; con el fin de modificar las funciones fisiológicas, gracias a su acción farmacológica, metabólica e inmunológica ⁽²²⁾.

Mecanismo de acción

El mecanismo de acción se basa en aportar el hierro necesario para la síntesis de la hemoglobina, ya que es útil en anemia por déficit de hierro. Además, las sales de hierro deben administrarse entre las comidas logrando reducir la dosis si en caso aparecieran efectos de intolerancia. Existen medicamentos que pueden disminuir la absorción del hierro (tetraciclinas, antiácidos, etc) ⁽²³⁾.

Anemia

La anemia se considera como un trastorno que se da en la sangre, lo cual se entiende que la sangre es un líquido muy importante para la circulación sanguínea, esencial para la salud y calidad de vida. Sin embargo, existen muchas clases de anemia, debidamente por la deficiencia y hierro, anemia pernicioso, anemia aplásica y la hemolítica, lo cual afectan a personas de diferentes edades, distintas raza, etc. Estos tipos de anemia, se relacionan con las diversas enfermedades y problemas de salud que existen hoy en día ⁽²⁴⁾.

Anemia en gestación

En el embarazo, la anemia es de gran problema, ya que muchas veces se suma la malnutrición y otras afecciones, todo aquello contribuye a aumentar la morbilidad perinatal y materna. En algunos países desarrollados las mujeres embarazadas reciben dietas balanceadas, debidamente al déficit de los valores de hemoglobina durante la gestación. Sin embargo, se debe de suplir diariamente con hierro y folatos. Además, es importante tener conocimiento del estado nutricional de la población y orientarles a disminuir los riesgos que puedan presentar de aquí a más adelante y así poder obtener mejores resultados perinatal como materno ⁽²⁴⁾.

Anemia por déficit de hierro

La anemia, es un trastorno que mayormente se genera por la carencia o déficit de hierro en el organismo, lo cual significa que la sangre no tiene la cantidad suficiente o adecuada de glóbulos rojos y son diagnosticadas por algunos exámenes que se realizan las gestantes. Sin embargo, son estos los que ayudan a transportar el O₂ hacia los tejidos de todo nuestro cuerpo. Específicamente, todo esto se genera por la baja ingesta de hierro, por lo tanto el organismo no estaría produciendo suficiente hemoglobina, lo cual ayuda mucho a transportar el oxígeno. Una reacción adversa por déficit de hierro, es sentirse cansado y con problemas para respirar ⁽²⁵⁾.

La hemoglobina

La Hemoglobina se designa como una proteína de forma globular, que se encuentra en elevadas proporciones dentro de los hematíes o glóbulos rojos y estos se encargan del transporte correcto del oxígeno de nuestro sistema respiratorio, lo cual se va a dirigir hacia los distintos tejidos; y luego continua el transporte del CO₂ y de los tejidos periféricos hacia los pulmones para sean excretados fácilmente. Además, el estudio de su estructura molecular, llama la atención de los investigadores y posee una importancia fisiológica ⁽²⁶⁾.

Déficit de ácido fólico y vitamina B12 en el embarazo.

El ácido fólico es conocido como folatos, incrementa sus propios requerimientos para satisfacer la eritropoyesis materna y fetal, como también existe la prevalencia del déficit de este folato y varía entre 1.4 a 46%, por lo cual se recomienda que se suplementen ácido fólico con una dosis de 5 mg al día.

Por otro lado, existen variedades de alimentos que poseen alto contenido de folatos, de los cuales tenemos los vegetales verdes, las levaduras y el hígado. Según la OMS, refiere que los depósitos tisulares adecuados de los folatos son de 5 mg con un requerimiento continuo de 50 µg, lo cual es para una persona que no está embarazada y esto incrementará 10 veces más en la gestación. Por ende, es recomendable que ingieran una dosis oral de 1mg.

Por otro lado, el déficit de la cobalamina es otro agente causante de anemia que presente la gestante en el embarazo, esta vitamina se deriva de la fuente animal. Los depósitos particulares de la cobalamina son esencialmente entre 7 y 15 mg. El mecanismo principal del déficit de esta vitamina se ve relacionada con una absorción disminuida y un requerimiento diminutivo continuo de 2 µg y en la gestante es de 2.5 µg por día, por lo tanto el tratamiento inicial se debería empezar con la cianocobalamina, y administrarse 1mg por la vía intramuscular ⁽²⁷⁾.

Tratamiento

El tratamiento, hace referencia en cuanto se ha confirmado que la mujer embarazada presenta anemia que puede ser de cualquier tipo, de acuerdo a ello, se empezara con una intervención nutricional y a la vez farmacológica, siguiendo así a la normalidad de la hemoglobina. Los estados carenciales que presenta la gestante, favorecen mucho más la absorción férrica a nivel gastrointestinal, por lo que se debe tener en cuenta que a mayor porcentaje de anemia, será mil veces mayor la absorción del hierro suplementado en la gestante ⁽²⁸⁾.

Criterios básicos para elegir un medicamento

Los criterios básicos para elegir un buen medicamento, tiene como finalidad inhibir o destruir el problema de salud que afecta a las personas. Por ejemplo, en cuanto a los antianémicos en las gestantes sería seleccionar el más indicado que le ayude a aportar la suficiente cantidad de hierro que necesita su organismo ⁽²⁹⁾.

Patrones de uso de medicamentos

Los patrones de uso de medicamentos son ciertos indicadores que van a identificar o caracterizar el uso de medicamentos en una población, entre otros. Sin embargo, para definir ciertos patrones, se tienen que evaluar algunas medidas de la población como el sexo, la edad, la raza, grado de estudios, ocupación, etc.

Recomendación nutricional

Según la OMS, la recomendación nutricional debe estar basada en aquellos alimentos que contengan alto contenido de hierro, lo cual se visualiza en 2 formas como por ejemplo la forma hem y en la forma no hem. La primera forma, hace referencia a aquellos alimentos de fuente animal, especialmente las vísceras y las carnes. Y la segunda form, se basa en aquellos alimentos de origen vegetal. Es importante reconocer, que la diferencia de estas 2 formas, sería debidamente por la biodisponibilidad que se genere y la cierta capacidad de almacenamiento por parte del organismo del ser humano. Sin embargo, 18 - 25% de absorción del hierro hem es mucho mayor al hierro no hem, ya que se absorbe 5 - 8%, ya que puede influir sustancias como el ácido ascórbico, las verduras, también las leguminosas y finalmente los cereales integrales Además, contienen ciertos

complejos como los folatos, oxalatos o fosfatos que son formados por otros agentes que van a inhibir la absorción ⁽³⁰⁾.

III. Hipótesis

Implícita

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

Esquema de investigación:



Donde:

M: Muestra

O: Observación

La presente investigación fue de diseño no experimental, de nivel descriptivo con enfoque cuantitativo de corte de transversal, para medir la prevalencia del uso de antianémicos en las gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope, se recolectó los datos mediante una encuesta, siendo objetivo en cada uno de los puntos de la investigación.

4.2. Población y muestra

Población

Para la presente investigación la población está conformada por 336 pacientes que son atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama, Provincia de Ascope, departamento La libertad durante los meses de setiembre a diciembre del 2020.

Muestra

Según Duffau modificada⁽³¹⁾

Para la estimación de la muestra se consideró la prevalencia de 25%, con un nivel de significancia fue del 5%, aplicando la fórmula siguiente:

$$n = \frac{Z^2 * P * Q * N}{d^2 (N-1) + Z^2 * P * Q}$$

La muestra estuvo basada por los pacientes que acudieron a la Botica „„En ti Confío““ distrito Distrito Chicama – Ascope. Los datos obtenidos fueron reemplazados en la formula Duffau, basados en diferentes estudios ya realizados se considera una prevalencia del 25%. Dando como resultado 155 pacientes a encuestar y aplicando los criterios de inclusión y exclusión obteniendo finalmente 151 encuestas a aplicar.

Donde:

n = muestra

z = valor de la desviación normal, igual a 1.96 para un nivel de significación del 5%

P = Prevalencia de la característica en la población, para este caso 25%,

Q = 100 – P

d = precisión (en cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje del universo).

N = universo.

Al aplicar la fórmula, se obtuvo como resultado 151 gestantes a encuestar.

Criterios de Inclusión:

- Las gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope, de que acepten ser encuestados.
- Las gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope, entre 15 a 35 años de edad.

Criterio de Exclusión:

- Las gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope, de que no acepten ser encuestados.
- Las gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope, sean menores de 15 y mayor de 35 años.
- Las gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope, tengan problemas de comunicación.

4.3. Definición y operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia del uso de antianémicos.	Factores sociodemográficos	Son factores que hace referencia a las edades, grado de instrucción, el factor económico, académico, entre otros de la población.	Se determinará a través de encuestas.	Frecuencia porcentual.	Cuantitativo de razón.
	Patrones de uso de antianémicos	Son ciertos indicadores que van a identificar el uso de antianémicos en una población, donde se tienen que evaluar algunas medidas de la población.	Se determinará a través de encuestas.	Frecuencia porcentual.	Cuantitativo de razón.
	Prevalencia puntual	Proporción de individuos que presentan características en común en un tiempo específico: actualmente (prevalencia puntual).	Se determinará a través de la relación entre los pacientes que consumen antibióticos al momento de la encuesta.	Frecuencia Porcentual.	Cuantitativo de razón.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación se necesitó la obtención de información a través de preguntas planteadas realizadas en encuestas dirigidas a las gestantes atendidas en la “Botica En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope, durante el periodo Setiembre - Diciembre 2020.

Técnicas:

Se obtuvo información para dar solución a los objetivos planteados en el trabajo de investigación, mediante la técnica de encuesta online. Antes de realizar las 151 encuestas online, se realizó un conteo de pacientes atendidos en la “Botica „En ti confío”” durante el mes de Setiembre a Diciembre y posteriormente se sacó un promedio para la población ya establecida.

La recolección de datos se obtuvo de los pacientes atendidos en la “Botica En ti Confío”” durante el horario de 7 am hasta las 2 pm, se ejecutó la encuesta online a pacientes que brindaban su número telefónico o yo personalmente lo ayudaba a la gestante mediante su celular. Se realizó la encuesta online previo consentimiento informado, identificándonos e informándoles el objetivo de la investigación, así mismo manifestó que es de carácter confidencial. La encuesta tuvo una duración promedia de 8 minutos por cada participante.

Instrumentos:

El instrumento que se empleó en el presente proyecto de investigación es a través de encuesta on line, con preguntas de opción múltiple, cerradas y de respuesta a escala para determinar características sociodemográficas y patrones de uso de los antianémicos. Los resultados se analizarán y se tabulará mediante la utilización de un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2016, para su valoración estadística.

4.5. Plan de análisis.

Método de Wayne ⁽³²⁾.

Luego de la recolección de datos, los resultados fueron debidamente organizados en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales según el tipo de variable en estudio. Para el procesamiento de los datos se utilizó el software Microsoft Office Excel 2013. En el presente estudio se utilizó la prevalencia puntual, utilizando la siguiente fórmula:

$$\text{Prevalencia puntual} = \frac{\text{N}^\circ \text{ de pobladores que actualmente Consumen antianémicos}}{\text{N}^\circ \text{ de la muestra}} \times 100$$

4.6. Matriz de consistencia

Título de la investigación	Enunciado del problema	Objetivos	Hipótesis	Diseño de la investigación	Variables	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
Prevalencia del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama - Ascope. Setiembre - Diciembre 2020?	¿Cuál es la prevalencia del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama - Ascope. Setiembre - Diciembre 2020?	<p>Objetivo general: *Determinar la prevalencia del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama - Ascope. Setiembre - Diciembre 2020.</p> <p>Objetivos específicos: *Identificar los factores sociodemográficos del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama - Ascope. Setiembre - Diciembre 2020. *Determinar los patrones del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama - Ascope. Setiembre - Diciembre 2020. *Determinar la prevalencia puntual del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama - Ascope. Setiembre - Diciembre 2020.</p>	Implícita	El diseño de la investigación es observacional, no experimental, que medirá la prevalencia de antianémicos en las gestantes de la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama - Ascope. Setiembre - Diciembre 2020.	Prevalencia del uso de antianémicos.	Patrones de uso de antianémicos. Factores sociodemográficos. Prevalencia puntual	Gestantes de la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama - Ascope que consumen antianémicos.	Frecuencia porcentual de usos (%). Frecuencia porcentual de medición (%). Frecuencia porcentual	Tablas de distribución porcentual de acuerdo al tipo de dimensión en el estudio. Programa informáticos Microsoft Excel 2013.

4.7. Principios Éticos

La investigación se realizó siguiendo los principios del código de ética de la Universidad Católica los Ángeles Chimbote (ULADECH).

Protección a las personas: La persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesita cierto grado de protección, el cual se determinará de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio. Se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Este principio no sólo va implicado a las personas que son sujetos de alguna investigación donde van a participar voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino también involucra en el respeto de sus derechos fundamentales, y más aún si se encuentran en una situación de vulnerabilidad ⁽³²⁾.

Libre participación y derecho a estar informado: Las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tienen la libertad de participar en dicha investigación ya sea por voluntad propia. En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto ⁽³²⁾.

Justicia: Todo investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas. Todo investigador se ve obligado a tratar equitativamente a quienes

participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación

Integridad científica: El investigador tiene que ser claro y preciso al evaluar los beneficios o riesgos que pueda perjudicar a las personas que participen en una investigación. El investigador deberá de guardar la debida confidencialidad sobre los datos de las personas involucradas en la investigación. Además, debe garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados ⁽³²⁾.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

El presente estudio se realizó en gestantes que acuden a la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope. Setiembre - Diciembre 2020.

Tabla 1: Frecuencia porcentual del uso de antianémicos según los factores sociodemográficos de las gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope. Setiembre - Diciembre 2020.

Grupos etáreos (años)	Frecuencia	Porcentaje (%)
15-20	43	28%
21-25	69	46%
26-30	24	16%
30-35	15	10%
TOTAL	151	100%

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje (%)
Soltera	19	13%
Casada	36	24%
Conviviente	94	62%
Viuda	0	0%
Divorciada	2	1%
TOTAL	151	100%

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sin estudios	19	12%
Primaria	42	28%
Secundaria	84	56%
Superior	6	4%
TOTAL	151	100%

Tabla 2:

Frecuencia porcentual de los patrones de uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama - Ascope. Setiembre - Diciembre 2020.

Antianémico de mayor uso	Frecuencia	Porcentaje (%)
Ácido fólico	29	26%
Sulfato ferroso	73	65%
Vitamina B12	11	9%
TOTAL	113	100%
Forma farmacéutica	Frecuencia	Porcentaje (%)
Tabletas	89	79%
Jarabes	17	15%
Gotas	7	6%
TOTAL	113	100%
Veces de consumo	Frecuencia	Porcentaje (%)
1 vez	102	90%
2 veces	11	10%
3 veces	0	0%
TOTAL	113	100%
Forma de consumo	Frecuencia	Porcentaje (%)
Junto a las comidas	10	9%
Antes de las comidas	79	70%
Después de las comidas	24	21%
TOTAL	113	100%
Efectos adversos	Frecuencia	Porcentaje (%)
Si	29	26%
No	84	74%
TOTAL	113	100%

Tabla 3

Frecuencia porcentual de la prevalencia puntual del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope. Setiembre - Diciembre 2020.

Consumo de antianémicos	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Prevalencia puntual	113	75	38	25	151	100

5.2. Análisis de resultados

Según el autor Huanco D, refiere que la anemia es un trastorno por el cual el número de eritrocitos es insuficiente para satisfacer las necesidades del organismo, si bien es cierto, estas necesidades van a variar según el sexo, la edad, el tabaquismo, y las diferentes etapas del embarazo. Sin embargo, la prevalencia de anemia viene a ser un indicador muy importante y se logra utilizar con otras determinaciones del tipo de situación nutricional relacionado al hierro y la concentración de la hemoglobina ⁽³³⁾.

En la Tabla N^a 1, nos muestra la frecuencia porcentual del uso de antianémicos según los factores sociodemográficos en las gestantes atendidas en la “Botica Enti Confío” Distrito Chicama – Ascope, en cuanto al grupo etáreo, obtuvimos un 28% para el grupo de 15 a 20 años de edad, con un 46% para el grupo de 21 a 25 años, con 16% para el grupo de 26 a 30 años y un 10% para el grupo de 30 a 35 años. Según Ruelas ⁽¹⁶⁾ en el año 2016, según su investigación sobre “Factores maternos asociados a la anemia en gestantes controladas en el centro de Salud Zamácola de Arequipa, teniendo como objetivo determinar los factores sociodemográficos como la edad; así mismo, se determinó que las gestantes que más consumieron antianémicos fueron aquellas gestantes que tenían las edades de 20 a 28 años.

Así mismo, en la Tabla N^o 1, nos muestra la frecuencia porcentual de los antianémicos usados en las gestantes atendidas según su estado civil en la

“Botica En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope, representando que un 62 % son gestantes que presentan estado civil de ser convivientes, un 24% son gestantes casadas y finalmente un 13% son gestantes solteras. En cuanto al grado de instrucción de las gestantes, obtuvimos como resultado que el 56% corresponde al grado de nivel secundario, el 28% al nivel primario, el 12% no tuvieron estudios y el 4% representan el nivel superior.

Sin embargo, según el autor Huanco ⁽³⁴⁾ realizó un estudio retrospectivo de casos y controles titulado “Incidencia y factores de riesgo de la anemia en el embarazo en el hospital Hipólito Unanue 2001-2010” lo cual incluyeron 8645 gestantes con anemia, lo cual reportaron que uno de los factores de riesgo encontrados fueron su estado civil de ser gestantes solteras presentando 1 a 2 veces más probabilidades de presentar anemia, debido a que registran índices de malnutrición por los desajustes psicosociales por llevar su embarazo solas.

En la Tabla N° 2, se observa los antiánemicos de mayor uso de las encuestadas siendo en primer lugar el Sulfato ferroso con 65%, segundo lugar el Ácido fólico con 26% que consumen por parte de las gestantes atendidas en la “Botica En ti Confío”. En cuanto a la forma farmacéutica, tenemos como resultado que el 79% consumieron tabletas y el 15% solo jarabes; el 87% consumieron solo una vez y el 13% dos veces al día. Además, el 70% lo consumían antes de las comidas, el 21% después de las comidas y el 9% junto a las comidas; como también el 26% presentaron reacciones adversas y el 74% no presentaron ninguna.

En la tesis de Bustos ⁽¹³⁾, el Sulfato ferroso ocupó un primer lugar con un 69% de gestantes que consumen en el Hospital San Vicente de Paúl de la Ciudad de

Ibarra y el ácido fólico ocupa el segundo lugar con 45%. El autor Moyolema ⁽¹⁴⁾ también concuerda que el sulfato ferroso es el primero con 57% y el ácido fólico con 38.5% que las gestantes prefieren, podemos concluir que en nuestros resultados obtuvimos que el Sulfato ferroso es de mayor consumo, pero en los diferentes estudios está ocupando el primer lugar, pero también se concuerda que el Ácido fólico es uno de los antianémicos que consumen las gestantes.

En la Tabla N^o 3, se puede observar que de las 151 gestantes que son atendidas en la “Botica En ti Confío”, 131 gestantes son las que consumen antianémicos cuando fueron encuestadas de manera on line correspondiendo a un 75% siendo esta la prevalencia del uso de antianémicos, así mismo; esta es la característica más común de su consumo en un tiempo específico. Estos resultados concuerdan con la tesis que realizó el autor Moyolema ⁽¹⁴⁾ en el año 2017 , que tuvo con el objetivo de determinar el uso de antianémicos en gestantes atendidas en la consulta externa de un Hospital Gineco-Obstétrico en la ciudad de Guayaquil, la prevalencia puntual del uso de antianémicos en las gestantes fue de 68% , de igual manera el autor Salinas ⁽¹¹⁾ en el año 2019, tuvo como prevalencia puntual un porcentaje de 67 %, con estos antecedentes de prevalencia de antianémicos validan el resultado obtenido por este presente trabajo de tesis.

VI. CONCLUSIONES

- ✓ En cuanto a los factores sociodemográficos, se tuvo en cuenta la edad, lo cual se obtuvo un 28% para el grupo de 15 a 20 años de edad, el 46% para el grupo de 21 a 25 años, el 16% para el grupo de 26 a 30 años y un 10% para el grupo de 30 a 35 años; un 62 % son convivientes, el 24% son casadas y el 13% son solteras; además, el 56% completaron nivel secundario, el 28% al nivel primario, el 12% no tuvieron estudios y el 4% representan el nivel superior.
- ✓ En cuanto a los patrones de uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope. Setiembre - Diciembre 2020, el antianémico más utilizado fue el sulfato ferroso con un 65%, el 79% consumieron tabletas, el 87% lo consumieron solo una vez al día, el 70% lo consumieron antes de las comidas y el 74% no presentaron reacciones adversas.
- ✓ La prevalencia puntual del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica “En ti Confío” Distrito Chicama – Ascope. Setiembre - Diciembre 2020, fue de 75 % valor que servirá de precedente para otros trabajos de investigación.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Se recomienda que las gestantes tomen más conciencia sobre su patología. Como profesionales de la salud deberíamos enfocarnos más en los factores de riesgo, ya que mayormente se da con el estilo de vida. Por tanto, las gestantes tienen que llevar una buena calidad de vida como una buena alimentación, realizar ejercicios, etc. para evitar posibles daños.
- Es necesario difundir información relacionada con la enfermedad de la anemia, con la finalidad de mejorar sus conocimientos sobre el uso adecuado de medicamentos antianémicos.
- Implementar la práctica de seguimiento farmacoterapéutico a pacientes en establecimientos farmacéuticos.
- Como profesional Químico Farmacéutico, nuestra responsabilidad es informar a los pacientes las consecuencias del uso inadecuado de antianémicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Guía de Referencia Rápida. Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Anemia por Deficiencia de Hierro en Niños y Adultos. Gobierno Federal. [Internet]. 2010 [Acceso 17 de Octubre 2019]; Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/415IMSS_10Anemiadef_hierro_May2a/GRR_IMSS_415_10.pdf
2. Wagner P. Anemia: Consideraciones Fisiopatológicas, Clínicas y Terapéuticas. En: Anemia working Latinoamerica. España 4ª Ed. [Internet]. 2012 [Acceso 17 de Octubre 2019]; Disponible en: <http://132.248.9.34/hevila/Archivosdemedicinainterna/2010/vol32/supl2/1.pdf>
3. Ruelas A. Realizó un estudio “Factores maternos asociados a la anemia en gestantes controladas en el centro de salud Zamácola de Arequipa- Perú [Internet]. 2016 [Acceso 17 de Octubre 2019]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6897/MDMmoqun.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. OMS. Administración diaria de suplementos de hierro y ácido fólico durante el embarazo. Perú [Internet]. 2019 [Acceso 17 de Octubre 2019]; Disponible en: https://www.who.int/elena/titles/daily_iron_pregnancy/es/

5. Mardones F, Duran E, Villarroel L, et al. Anemia del embarazo en la provincia de Concepción, Chile: relación con el estado nutricional materno y el crecimiento fetal. Arch Latinoam Nutr. [Tesis doctoral]. 2008 [Acceso 17 de Octubre 2019]; Disponible en: <https://www.alanrevista.org/ediciones/2008/2/art-3/>
6. Gil I, Caracterización de la anemia durante el embarazo y algunos factores de riesgo asociados, en gestantes del municipio regla. Revista Cubana de Medicina General Integral. Ciudad de La Habana. [Internet]. 2014 [Acceso 09 de Octubre 2019] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000100007
7. Ravell E. Detección por laboratorio de la deficiencia de hierro en un grupo de mujeres gestantes de nivel socioeconómico bajo en la ciudad de Mérida, Yucatán. Tesis de licenciatura. Facultad de Química. Universidad Autónoma de Yucatán, [Tesis doctoral]. 1990 [Acceso 09 de Octubre 2019]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2009/gom0912c.pdf>
8. Fernández C, Ginecología y Obstetricia de México. Revista mensual en la República Mexicana, [Internet]. 2009 [Acceso 09 de Octubre 2019]. Disponible en: <https://nietoeditores.com.mx/nieto/Ginecologia/2009/diciembre09/FemegoDIC 09small.pdf#page=19>

9. Selva J. Anemia en el embarazo. Revista de Hematología México. 12 (supl.1): 28-31 [Internet]. 2011 [Acceso 11 de Octubre 2019]; Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6130/Ayala_cr.pdf?sequence=1
10. Espitia F. Orozco L. Anemia en el embarazo, un problema de salud que puede prevenirse. Texto contexto Gineco Obstetricia [Internet]. 2014 [Acceso 11 de Octubre 2019]; Disponible en: <http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0121-03192013000300005>
11. Salinas J., Disminuyendo la anemia en gestantes en el puesto de salud Quian-Huarmey [Internet]. 2019 [Acceso 16 de Octubre 2019]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13790/ANEMIAGESTANTESSALINAS_YONG_JACKELYN_LIZZET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Pérez S., Prevalencia del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la Botica de Ancash [Internet]. 2018 [Acceso 21 Agosto 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/2314/PREVALENCIA_ANTIANEMICO_PEREZ_SUSY_YENY%20.pdf?sequence=3&isAllowed=y
13. Bustos D. Anemia en la gestación y su relación con amenaza de parto pretérmino y parto pretérmino, en el hospital san Vicente de Paul de la ciudad

de Ibarra y Hospital Gustavo Domínguez de santo domingo de los Tsáchilas. Ecuador [Internet]. 2017 [cited 2019 Set 20]; Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/14976>

14. Moyolema Y. Prevalencia del uso de antianémicos en gestantes atendidas en la consulta externa de un Hospital Gineco-Obstetrico de la ciudad de Guayaquil desde octubre del 2016 a febrero del 2017. [Tesis]. 2017 [Acceso 16 de Octubre 2020]; Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7498/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-349.Pdf>
15. Ayala R. Prevalencia de anemia en gestantes que acuden por signos de alarma al servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza del 1 junio al 30 de noviembre de 2016. Perú [Internet]. 2016 [Acceso 16 de Octubre 2020]; Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6130/Ayala_cr.pdf?sequence=1
16. Ruelas A. Realizó un estudio “Factores maternos asociados a la anemia en gestantes controladas en el centro de salud Zamácola de Arequipa- Perú [Internet]. 2016 [Acceso 16 de Octubre 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6897/MDMmoqun.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Wong E., Anemia en el tercer trimestre de gestación como factor de riesgo de bajo peso al nacer en recién nacidos a término, Hospital Regional Docente de Trujillo 2014-2015. Trujillo-Perú [Internet]. 2016 [Acceso 16 de Octubre 2020]; Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/up_aorep/2171/1/RE_MED.HUMA_ELIZABETH.WONG_ANEMIA.EN.EL.TERCER.TRIMESTRE.DE.GESTACION.COMO.FACTOR.DE.RIESGO_DATOS.PDF

18. Medina D., Anemia gestacional como factor de riesgo asociado a anemia en niños menores de un año atendidos en el Hospital Belén de Trujillo. Trujillo-Perú [Internet]. 2015 [Acceso 16 de Octubre 2020]; Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1311/1/MEDINA_DEBORA_ANEMIA_GESTACIONAL_RIESGO.pdf

19. Tapia J., Medidas de prevalencia y relación incidencia-prevalencia. Med Clin (Barc) [Internet]. 1995 [Acceso 11 de Octubre 2019]; 105: 216-218. Disponible en: http://www.academia.edu/10238344/Medidas_de_prevalencia_y_relacion_incidence-prevalencia.

20. Bagán S., et al; Medicina oral. Obra actualizada sobre las enfermedades que afectan a las estructuras orales. Barcelona: Masson; [Internet]. 1995 [Acceso 15 de Octubre 2019]; Disponible en: <https://www.ecured.cu/Antian%C3%A9mico>

21. Oficina de las Naciones Unidas contra la droga y el delito. [http://www.unodc.org/]. Ley de Medicamentos; [Internet]. 2012 [Acceso 15 de Octubre 2019]; Disponible en: https://www.unodc.org/cld/en/legislation/ven/ley_de_medicamentos/titulo_ii/articulo_3-6/capitulo_i.html.
22. Domínguez J, Sánchez D. Anemia. Cambios saludables en el estilo de vida. U.S.Department of Health and Human Services National Institutes of Health [Internet]. 2011 [Acceso 11 de Octubre 2019]; Disponible en: https://www.nhlbi.nih.gov/files/docs/public/blood/anemia-inbrief_yg_sp.pdf
23. Osegueda C, Aguilar L, Fernandez G. Anemia en el embarazo. Stanford Children's Health [Internet]. 2019 [Acceso 11 de Octubre 2019]; Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=anemia-in-pregnancy-90-P05537>
24. Kaushansky K, Figueroa L, Pérez M. Deficiencia y sobrecarga de hierro). En: Hematología de Williams. 9.ª ed. Nueva York; [Internet]. 2016 [Acceso 17 de Octubre 2019]; Disponible en: <http://accessmedicine.mhmedical.com/content.aspx?sectionid=94304160&bookid=1581&jumpsectionID=94304237&ResultClick=2#1121092571>.
25. Brandan N., Hemoglobina. Cátedra de Bioquímica – Facultad de Medicina – UNNE [Internet]. 2008 [Acceso 11 de Octubre 2019]; Disponible en: <https://docs.moodle.org/all/es/imagenes/5/5b/Hemoglobina.pdf>

26. Steer PJ. Concentración de hemoglobina materna y peso al nacer. *Am J Clin Nutr*; [Internet]. 2000 [Acceso 15 de Octubre 2019]; Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17246342012000400025
27. Tarin L, Gómez D, Jaime Pérez JC. Anemia en el embarazo. Estudio de 300 mujeres con embarazo a término. *Med Univ*; [Internet]. 2003 [Acceso 15 de Octubre 2019]; Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/60109/libro_01.pdf
28. Organización Mundial de la Salud. Promoción del Uso Racional de Medicamento; [Internet]. 2017 [Acceso 15 de Octubre 2019]; Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>.
29. Hernández M., Recomendaciones nutricionales para el ser humano: actualización. *Rev Cubana Invest Bioméd* v.23 n.4 Ciudad de la Habana; [Internet]. 2004 [Acceso 15 de Octubre 2019]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002004000400011
30. Duffau g. Tamaño muestral en estudios biomédicos. *Rev. Chil.pediatr.* 1999; 70(4): 314-324. [Internet]. 2004 [Acceso 15 de Octubre 2019]; Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037041061999000400009

31. Wayne D. Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S: A. México. 2007. Pag.296, 572.

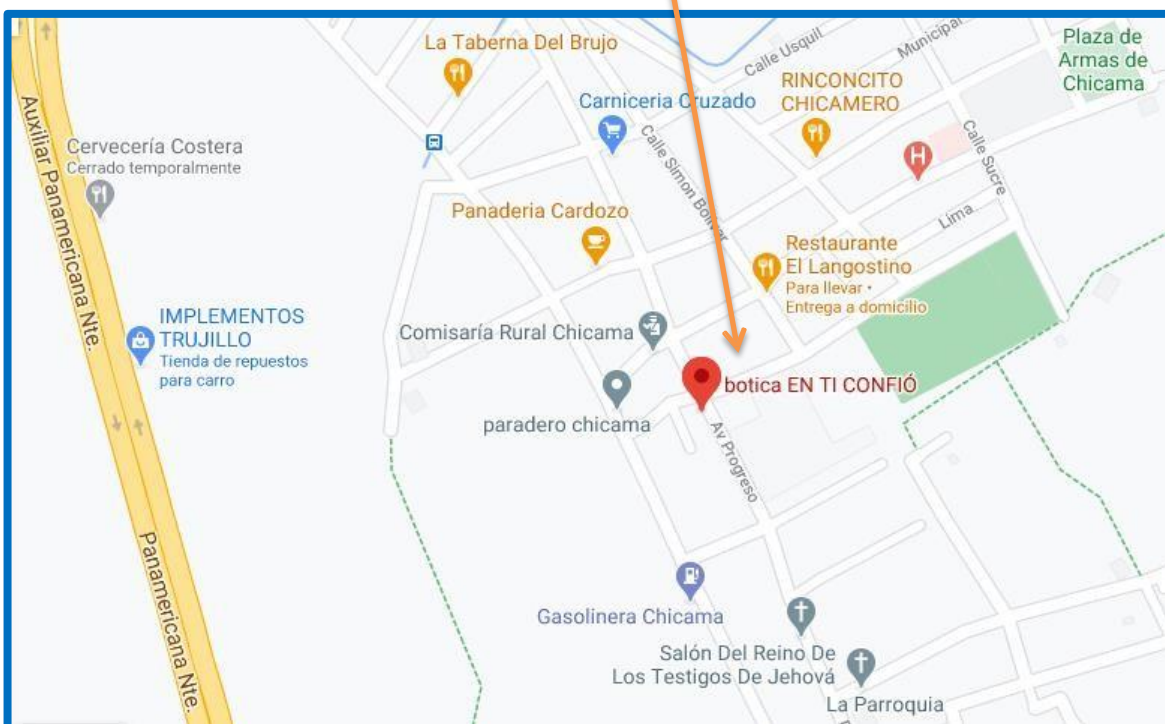
32. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. CÓDIGO DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN - VERSIÓN 004. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH Católica, de fecha 13 de enero del 2021 [Citado el 20 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

33. Huanco D. et al. Incidencia de anemia y factores de riesgo de la anemia en el embarazo en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2001- 2010. Revista Médica Basadrina [Internet]. 2012 [Acceso 15 de Octubre 2020]; Disponible en:https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7295/Zarate_al.pdf?sequence=1&isAllowed=y

34. Organización Mundial de la Salud. Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. Ginebra, Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2011 [Acceso 15 de Octubre 2020]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/3743/1/>

ANEXOS

Anexo N° 01: Plano de La Botica En ti Confío en el Distrito Chicama, Provincia de Ascope, Región de La Libertad.



ANEXO N° 02

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIANÉMICOS EN GESTANTES
ATENDIDAS EN LA BOTICA “EN TI CONFÍO” DISTRITO CHICAMA –
ASCOPE. SETIEMBRE – DICIEMBRE 2020**

Investigador principal del proyecto: Otiniano Pastor Yasmin del Carmen.

Se le invita a participar en un programa de investigación para analizar la utilización habitual de los antianémicos. Para el estudio se registrarán los medicamentos que Ud. toma periódicamente y se van hacer ciertas preguntas sobre cómo se toma estos medicamentos, quien le recomienda, razones por que no acude al médico o farmacéutico, etc. La información que nos brinde será tratada de manera confidencial y anónima. En ningún caso sus respuestas serán presentadas acompañadas de su nombre o de algún dato que lo identifique.

Si Ud. Decide participar de manera voluntaria con la presente investigación , firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE:

DNI:

FECHA ___ DE ___ DEL 2020

PACIENTE N°:

CUESTIONARIO

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote - ULADECH

TESIS II
ALUMNA: YASMIN DEL CARMEN OTINIANO PASTOR

Consentimiento informado: Estimado Señor(a) invito a participar de un estudio de investigación cual deberá contestar una encuesta de manera voluntaria La información que nos brinde será tratada de manera confidencial y anónima. En ningún caso sus respuestas serán presentadas acompañadas de su nombre o de algún dato que lo identifique.

- Si
 No

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIANÉMICOS EN GESTANTES ATENDIDAS EN LA BOTICA "EN TI CONFÍO" DISTRITO CHICAMA – ASCOPE. SETIEMBRE – DICIEMBRE 2020

Instrucciones: Estimada señora, a continuación, se presenta una lista de preguntas de que deben ser respondidas con toda sinceridad. Marque con una x la que considere correcta se agradece anticipadamente su participación que da realza al presente estudio.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS

1. Edad

- 15 a 20 años
 21 a 25 años
 26 a 30 años
 31 a 35 años

2. Estado civil

- Soltera
 Casada
 Conviviente
 Viuda
 Divorciada

3. Grado de Instrucción:

- Sin estudios
 Primaria
 Secundaria
 Superior

4. ¿Cuánto dinero gasta Ud. mensualmente en medicamentos para prevenir la anemia?

- Menos de 50 nuevos soles
- Entre 50 a 100 nuevos soles
- Entre 100 a 300 nuevos soles
- Mayor a 300 nuevos soles

II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES

5. Mencione qué problemas de salud o malestar ha tenido Ud. en el último año.

- Dolor de cabeza
- Dolor de cadera
- Náuseas
- Vómitos
- Mareos

- Otros: _____

6. Donde acudió para atender su malestar o problema de salud.

- Hospital, Centro de Salud o/y Posta médica
- Farmacia o/y Cadenas de Boticas
- Consulta Particular
- Otros: _____

7. Usted adquiere medicamentos por:

- Prescripción médica
- Recomendación del Químico
- Farmacéutico Otro profesional de salud
- Otros: _____

III. USO DE ANTIANÉMICOS

8. ¿Ha tomado o sigue tomando medicamentos antianémicos durante su embarazo en los últimos 9 meses, previniendo la anemia?

- Sí
- No

9. ¿En la actualidad utiliza antianémicos para su embarazo?

- Sí
- No

10. ¿Qué antianémicos utiliza con más frecuencia?

- Ácido fólico
- Sulfato ferroso
- Vitamina B12
- Otros: _____

11. ¿Para su malestar debido al trastorno de la anemia, usted toma antianémicos?

- Genérico o básico
- Marca o comercial

12. ¿Cuál fue la forma farmacéutica del medicamento que tomó durante el embarazo?

- Tabletas
- Jarabes
- Gotas

13. ¿Conoce usted la dosis del medicamento que toma para su embarazo?

- Sí
- No

14. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento durante el embarazo para el cuidado de su bebé?

- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces

15. ¿En qué momento logra tomar estos medicamentos?

- Junto a las comidas
- Antes de las comidas
- Después de las comidas

16. Al consumir antianémicos, ¿Los consume solo o con otros medicamentos?

- Con medicamentos
- Sin medicamentos

17. Al consumir antianémicos, ¿Presentó alguna reacción adversa?

- Sí
- No

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Enviar

Nunca envíe contraseñas a través de Formularios de Google.

[Google no creó ni aprobó este contenido.](#) [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

FUENTE: Vega D., Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la Farmacia Rosi del Distrito de Florencia de Mora – Trujillo, 2019. Adaptado por Otiniano Pastor Yasmin Del Carmen.

ANEXO N° 03: Esquema de presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
· Impresiones	50	2	100.00
· Fotocopias	250	1	250.00
· Empastado	50	3	150.00
· Papel bond A-4 (500 hojas)	12.00	1	12.00
· Lapiceros	2.00	2	4.00
Servicios			
· Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			616.00
Gastos de viaje			
· Pasajes para recolectar información	4.00	30	120.00
Sub total			120.00
Total de presupuesto desembolsable			736.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% ó Número	Total (S/.)
Servicios			
· Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
· Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
· Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
· Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
· Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			1388.00

ANEXO N°04: Evidencia del estudiante

