

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
FILIAL JAÉN**



**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL CONSUMO DE  
ÁCIDO FÓLICO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL  
CENTRO DE SALUD DE MORRO SOLAR, JAÉN - 2018**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

**MAYUMY MARÍA DELGADO PERALTA**

**ASESORA:**

**FRANCISCA EDITA DÍAZ VILLANUEVA**

**JAÉN, PERÚ**

**2018**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
FILIAL JAÉN**



**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL CONSUMO DE  
ÁCIDO FÓLICO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL  
CENTRO DE SALUD DE MORRO SOLAR, JAÉN - 2018**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

**MAYUMY MARÍA DELGADO PERALTA**

**ASESORA:**

**FRANCISCA EDITA DÍAZ VILLANUEVA**

**JAÉN, PERÚ**

**2018**

COPYRIGHT © 2018 by  
**MAYUMY MARÍA DELGADO PERALTA**  
Todos los derechos reservados

Delgado M. 2018. **Nivel de conocimientos sobre el consumo de ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén – 2018** / Mayumy María Delgado Peralta.71 páginas.

**Asesora:** Francisca Edita Díaz Villanueva

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería – UNC 2018.

Nivel de conocimientos sobre el consumo de ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - 2018.

**AUTORA:** MAYUMY MARÍA DELGADO PERALTA.

**ASESORA:** FRANCISCA EDITA DÍAZ VILLANUEVA

Tesis aprobada por los siguientes miembros:

**JURADO EVALUADOR:**



.....  
MCs. Insolina Raquel Díaz Rivadeneira

PRESIDENTA



.....  
MCs. Doris Elizabeth Bringas Abanto

SECRETARIA



.....  
Dr. Emiliano Vera Lara

VOCAL

Dedico este trabajo a mis padres, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento.

Agradezco a Dios por su infinita bondad y protección celestial quien ha sido mi guía en todas las actividades académicas y personales que me ha permitido lograr todas mis metas.

Agradezco a mis padres por darme la oportunidad de seguir mis estudios universitarios y apoyarme incondicionalmente en cada meta y proyecto de vida.

A la M.Cs. Francisca Edita Díaz Villanueva, mi reconocimiento, por su apoyo y motivación, durante el proceso de la investigación.

A la Universidad Nacional de Cajamarca y todos mis maestros por sus esfuerzos sabias enseñanzas para graduarme como profesional.



## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO.....	viii
TABLA DE CONTENIDOS.....	ix
LISTA DE TABLAS.....	xi
LISTA DE ANEXOS.....	xii
GLOSARIO.....	xiii
RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT.....	xv
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1 Antecedentes del estudio.....	6
2.2 Base teórica conceptual.....	7
2.4 Hipótesis de la investigación.....	15
2.5 Variable del estudio.....	15
2.6 Operacionalización de variables.....	15
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO.....	18
3.1 Diseño y tipo y de estudio.....	18
3.2 Población de estudio.....	18
3.3 Criterios de inclusión y exclusión.....	18
3.4 Unidad de análisis.....	19
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	19
3.6 Procesamiento para la recolección de datos.....	19
3.7 Validez y confiabilidad del instrumento.....	20
3.8 Procesamiento de los datos.....	20
3.9 Criterios éticos de la investigación.....	20
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	22
4.1 RESULTADOS.....	22
4.1.1 Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el	

Centro de Salud Morro Solar, Jaén – 2018.....	22
4.1.2 Nivel de conocimientos sobre el consumo de ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén – 2018.....	23
4.2 DISCUSIÓN.....	25
4.3 CONCLUSIONES.....	29
RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
ANEXOS.....	35

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla</b>		<b>Pág.</b>
Tabla 1.	Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar	22
Tabla 2.	Conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes	23
Tabla 3.	Nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén – 2018	24

**LISTA DE ANEXOS**

<b>Anexo</b>		<b>Pág.</b>
Anexo 1	Constancia de validación	36
Anexo 2	Prueba binomial	37
Anexo 3	Evaluación de juicios de expertos	39
Anexo 4	Confiabilidad del instrumento	40
Anexo 5	Datos estadísticos complementarios	41
Anexo 6	Matriz de consistencia	46
Anexo 7	Cuestionario	48
Anexo 8	Consentimiento informado	51
Anexo 9	Solicitud autorización	52
Anexo 10	Autorización	53
Anexo 11	Repositorio digital institucional	54

## GLOSARIO

**Defectos del tubo neural (DTN):** son un grupo de anomalías congénitas que aparecen cuando el cierre del tubo neural no ocurre de manera normal, e incluyen la espina bífida, la encefalocele y la anencefalia<sup>1</sup>.

## RESUMEN

Nivel de conocimientos sobre el consumo de ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - 2018

Autora: Mayumy María Delgado Peralta<sup>1</sup>

Asesora: Francisca Edita Díaz Villanueva<sup>2</sup>

El consumo del ácido fólico en las embarazadas es imprescindible, la deficiencia de esta vitamina puede ocasionar serios problemas en la formación del bebe. La investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar. Este estudio se enfoca a una investigación con abordaje cuantitativo, tipo descriptivo, diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 88 gestantes, a quienes se les aplicó el cuestionario adaptado por Sáenz. Los datos fueron procesados utilizando la estadística descriptiva. Se concluye que, del total de las gestantes que participaron en el estudio, la mayoría pertenecen al grupo etáreo de 25 a 30 años, en relación a la ocupación son amas de casa; proceden de la zona urbana; estado civil casada; y grado de instrucción secundaria. El nivel de conocimientos sobre el consumo de ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén es medio con tendencia a alto. Lo que permitió reafirmar la hipótesis planteada.

**Palabras claves:** Conocimientos, ácido fólico, gestante

---

<sup>1</sup> Aspirante a Licenciada de Enfermería (Bach. Enf. Mayumy María Delgado Peralta UNC-Filial Jaén).

<sup>2</sup> Francisca Edita Díaz Villanueva, Docente asociada de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNC- Filial Jaén.

## ABSTRACT

Level of knowledge about the consumption of folic acid in pregnant women attended at the Health Center of Morro Solar, Jaén - 2018.

Autora: Mayumy María Delgado Peralta<sup>1</sup>

Asesora: Francisca Edita Díaz Villanueva<sup>2</sup>

The consumption of folic acid in pregnant women is essential, the deficiency of this vitamin can cause serious problems in the formation of the baby. The objective of the research was to determine the level of knowledge about the consumption of folic acid in pregnant women treated at the Morro Solar Health Center. This study focuses on a research with a quantitative approach, descriptive type, transversal design. The sample consisted of 88 pregnant women, to whom the questionnaire adapted by Sáenz was applied. The data were processed using descriptive statistics. It is concluded that, of the total of pregnant women who participated in the study, majority belong to the age group of 25 to 30 years, in relation to the occupation they are housewives; they come from the urban area; Marital status Married; and secondary education degree. The level of knowledge about the consumption of folic acid in pregnant women attended at the Health Center of Morro Solar, Jaén is medium with a tendency to high. What allowed to reaffirm the hypothesis.

Keywords: Knowledge, folic acid, pregnant

---

<sup>1</sup> Aspiring to Nursing Degree (Bach. Enf. Mayumy María Delgado Peralta UNC- Filial Jaén)

<sup>2</sup> Francisca Edita Díaz Villanueva, Associate professor at the Faculty of Health Sciences of the UNC- Filial Jaén.





## INTRODUCCIÓN

El período gestacional es clave para un desarrollo fetal adecuado. La gestante es considerada una población muy especial, pues es el periodo en el que intervenimos en dos vidas, por lo cual, tanto la mujer embarazada como el personal de salud debemos cumplir nuestro rol para proteger ambas vidas y evitar cualquier complicación durante el embarazo<sup>2</sup>.

La nutrición en el embarazo juega un papel primordial en el desarrollo del feto y en la satisfacción de las necesidades maternas. Un buen estado nutricional previo al embarazo y un aporte adecuado de nutrientes esenciales va a ser determinante del resultado y desarrollo del embarazo. Cualquier déficit nutricional puede producir cambios en la estructura y función de los órganos e incluso llegar a producir alteraciones en el crecimiento, neurodesarrollo y la aparición de malformaciones congénitas.

En este sentido, una ingesta adecuada de folatos (F), resulta fundamental en el desarrollo fetal y en concreto para la protección contra los defectos del tubo neural (DTN), segundo defecto congénito más común después de las anomalías cardíacas<sup>3</sup>. Los defectos del tubo neural corresponden a un tipo de malformación congénita que se produce debido a una falla en el cierre del tubo neural en la embriogénesis temprana entre ellos se encuentran la anencefalia, el encefalocele y la espina bífida<sup>4</sup>.

La investigación tuvo como objetivo: determinar el nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar.

Este estudio se enfoca a una investigación con abordaje cuantitativo, tipo descriptivo, diseño transversal. La población en estudio estuvo constituida por el total de 88 gestantes, que son atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén. Los datos se recolectaron por medio de una encuesta, en su modalidad de cuestionario estructurado.

La principal limitación es que no existen datos actualizados de las investigaciones a nivel local lo que no permitió acceder a ellas.

Las instituciones sanitarias, brindan consejería a las gestantes sobre el consumo de ácido fólico, es fundamental, conocer el nivel de conocimientos que tienen las gestantes sobre el consumo del ácido fólico, a fin de prevenir los defectos durante la gestación.

El trabajo está organizado en los siguientes capítulos: Introducción. Contiene el tema principal del estudio, los objetivos, justificación de la investigación, metodología utilizada, limitaciones del trabajo. Capítulo I. Problema de investigación: contiene la definición y delimitación del problema, objetivos y justificación. Capítulo II. Marco teórico: incluye los antecedentes de la investigación, bases teóricas, hipótesis, variables de estudio y la operacionalización de variables. Capítulo III. Marco metodológico: este contiene, diseño y tipo de estudio, población, criterios de inclusión y exclusión, unidad de análisis, técnica e instrumento de recopilación de datos, procesamiento para la recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento, procesamiento de los datos, consideraciones éticas. Capítulo IV. Resultados y Discusión: se presentan los resultados del estudio, representados a través de tablas simples, con su respectiva interpretación y la discusión. Así mismo, se señala las conclusiones, recomendaciones y anexos.

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. Planteamiento del problema

El consumo del ácido fólico en las embarazadas, es imprescindible, porque previene en un 50% la aparición de enfermedades del tubo neural del embrión, como la anencefalia, alteraciones de la columna vertebral, del corazón y algunos tipos de cáncer; ocasionando graves complicaciones en el embrión, permitiendo que el cerebro y meninges se exterioricen; causando parálisis infantil, falta de control de esfínteres y problemas en el aprendizaje<sup>5</sup>.

En el mundo cada año, hay cerca de 300,000 a 500,000 niños con Defectos del Túbulo Neural (DTN), son el segundo tipo de alteraciones congénitas frecuentes después de las anomalías del corazón, su frecuencia es de 5 a 60 casos por 10,000 recién nacidos, convirtiéndolo en un problema de salud pública más importante<sup>6</sup>.

En América Latina, recientemente se han implementado medidas de prevención frente a esta enfermedad, las cuales son sencillas y eficaces como es la promoción del consumo de ácido fólico para disminuir la frecuencia de casos. Todo esto, debido al desconocimiento sobre la incidencia y la prevención de los (DTN)<sup>7</sup>.

En el Perú, en el Instituto Materno Perinatal, 11 de cada 100 nacimientos presentan alteraciones congénitas, por no consumir el ácido fólico, al mostrar que la incidencia de malformaciones es de 2 a 5 % en niños vivos y de 8,9 % en bebés que fallecen<sup>8</sup>.

Saenz<sup>9</sup> en su estudio señala que el nivel de conocimiento sobre la suplementación con ácido fólico de las gestantes que acuden a su atención prenatal fue medio en el 81,1 %, bajo en el 10,7 % y alto en el 8,3 %.

En la región Cajamarca, no existen estudios que determinen la magnitud de los

defectos del tubo neural (DTN), en los recién nacidos; en tal sentido, surge la necesidad de investigar, el nivel de conocimientos de las gestantes sobre el consumo del ácido fólico, con la finalidad de prevenir los defectos del tubo neural.

En el Centro de Salud de Morro Solar durante las prácticas clínicas algunas gestantes manifiestan no consumir el ácido fólico, porque el sabor es desagradable y no tienen conocimiento sobre la importancia del consumo del ácido fólico, así mismo durante el internado en el Hospital General de Jaén se presentó un caso de anencefalia, la madre refirió no haber consumido el ácido fólico, a pesar de haberle indicado en el control prenatal, y desconocen las consecuencias; por lo expuesto anteriormente surgió la inquietud de investigar sobre este tema; con la siguiente interrogante.

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el consumo de ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - 2018?

En la presente investigación se estableció como objetivo general: determinar el nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar. Como objetivos específicos se planteó: a) Describir las características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar. b) Identificar el nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar.

La hipótesis que guió la investigación fue: el nivel de conocimientos de las gestantes atendidas el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén sobre el consumo del ácido fólico es de medio a alto.

El estudio se justificó, debido a que durante la etapa de gestación, representa el periodo más intenso de crecimiento y desarrollo humano así como los riesgos propios de la etapa materna infantil. Una ingesta adecuada de folatos (F), resulta fundamental en el desarrollo fetal y para la protección contra los defectos del tubo neural (DTN).

Las instituciones de salud, desarrollan una serie de intervenciones de prevención y promoción sobre el consumo de ácido fólico, debido a que los defectos del tubo neural se originan durante el primer mes de embarazo, antes de que muchas mujeres sepan que están embarazadas, es importante que las mujeres tengan suficiente ácido fólico en su organismo antes de la concepción.

La trascendencia del presente estudio brinda un aporte de las medidas preventivas que se debe tomar frente a los defectos congénitos, permitiendo ampliar el conocimiento a la gestante o mujer fértil oportunamente y así asegurar el consumo de la vitamina B9 durante y/o antes la gestación.

# CAPÍTULO II

## MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes de la investigación

#### A nivel internacional

Routi et al.<sup>10</sup> estudiaron el conocimiento del consumo del ácido fólico y su relación con las alteraciones del tubo neural en puérperas de la Universidad Nacional de Asunción. II Instituto de Investigaciones de ciencias de la salud. Paraguay. 2016. Concluyen que, las malformaciones congénitas más frecuentes es la espina bífida abierta que cursa con grados variables de parálisis de las extremidades inferiores y alteraciones vesicales e intestinales, los defectos del tubo neural (DTN), se puede reducir mediante el consumo del ácido fólico (AF). Este estudio mostró bajo nivel de conocimientos de las puérperas sobre el concepto y beneficios del ácido fólico en la prevención primaria de los defectos del tubo neural, lo que evidencia la importancia de insistir en programas de información y educación sanitaria, a toda mujer en edad fértil aunque no planee su embarazo.

Rodríguez y Collazo<sup>11</sup> estudiaron, el conocimiento del uso del ácido fólico y la prevención de los defectos del tubo neural en gestantes procedentes del área de salud “José Jacinto Milanés de Matanzas” en Cuba en el 2013. Los resultados señalan que, la edad media fue de 24,2 años. El 58,2 % desconocían los beneficios del ácido fólico para prevenir defectos del tubo neural y solamente 18,8 % usaron el fármaco. Más de la mitad de las entrevistadas tuvieron gestaciones imprevistas, no planificadas (54,5 %). Hubo pobre asistencia a consulta preconcepcional (9,1 %). Concluyen el uso preconcepcional del ácido fólico fue bajo y la población estudiada no estuvo consciente de los beneficios de la ingesta preconcepcional de este medicamento. Teniendo en cuenta la alta incidencia de embarazos no planificados, es recomendable la suplementación con ácido fólico a toda fémina en edad fértil.

## **A nivel nacional**

Masías<sup>12</sup> en su investigación, Nivel de conocimiento del consumo del ácido fólico sobre la prevención de discapacidades prenatal y desarrollo personal en gestantes adolescentes del cono Sur de Lima en el 2013. Concluye que, existe correlación estadísticamente significativa, positiva y moderada ( $R= 0,78$   $P < 0,001$ ), entre el conocimiento del consumo del ácido fólico y los diferentes peligros de la discapacidad prenatal. En el perfil sobre el conocimiento de factores de discapacidad prenatal, por grupo de edad se destacan, en primer lugar las adolescentes de 17 a 19 años quienes presentan un nivel alto de conocimiento sobre la discapacidad prenatal.

## **2.2 Bases teóricas conceptuales**

### **2.2.1 Conocimientos sobre el consumo del ácido fólico.**

Bunge<sup>13</sup>, define el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto.

El conocimiento implica datos concretos sobre los que se basa la persona para decidir conductas, es decir lo que se debe o puede hacer frente a una situación partiendo de principios teóricos y/o prácticos<sup>13</sup>.

Davenport y Prusak, sostiene que el conocimiento es un flujo en el que se mezclan la experiencia, valores importantes, información contextual y puntos de vista de expertos, que facilitan un marco de análisis para la evaluación e incorporación de nuevas experiencias e información. Se origina y es aplicado en la mente de los conocedores<sup>14</sup>.

Todo conocimiento consiste en una “aprehensión que hace la mente respecto a la escénica o de las de un objeto”. Proceso en el que se observan varios elementos de los cuales los tres principales son: el primero es el sujeto que quiere conocer o sujeto cognoscente, es la persona que tiene conocimiento; el segundo es objeto de estudio u objeto de conocimiento, es todo en lo exterior a la mente, pueden ser cosas o personas o incluso la misma persona que tiene el conocimiento de sí

misma y el tercero es la relación entre sujeto y objeto y es precisamente el que origina los problemas filosóficos de los cuales la relación entre el sujeto y el objeto del conocimiento<sup>15</sup>.

#### **a) Características del conocimiento**

Para Andreu y Sieber citado por Borroto<sup>16</sup>, lo fundamental son básicamente tres características:

- El conocimiento personal, en el sentido de que se origina y reside en las personas, que lo asimilan como resultado de su propia experiencia (es decir, de su propio "hacer"; ya sea físico o intelectual) y lo incorporan a su acervo personal estando "convencidas" de su significado e implicaciones, articulándolo como un todo organizado que da estructura y significado a sus distintas "piezas".
- Su utilización, puede repetirse sin que el conocimiento "*se consuma*" como ocurre con otros bienes físicos, permite entender los fenómenos que las personas perciben (cada una a su manera, de acuerdo precisamente con lo que su conocimiento implica en un momento determinado), y también evaluarlos, en el sentido de juzgar la bondad o conveniencia de los mismos para cada momento.
- Guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar.

#### **b) Tipos de conocimiento:**

*Cotidiano*: el conocimiento común cotidiano, también conocido como empírico-espontáneo, se obtiene básicamente por la práctica que el hombre realiza diariamente, lo cual ha permitido a la humanidad acumular valiosas y variadas experiencias a lo largo de su historia. Tiene lugar en las experiencias, cotidianas. Es y ha sido respuesta a necesidades vitales. Ofrece resultados prácticos y útiles. Se transmite de generación en generación.

*Técnico*: la experiencia hizo el conocimiento técnico. Se origina, cuando de



muchas nociones experimentadas se obtiene una respuesta universal circunscrita a objetivos semejantes.

*Empírico*: también llamado vulgar, es el conocimiento popular, obtenido por azar, luego de innumerables tentativas. Es ametódico y asistemático, El conocimiento común o popular está basado fundamentalmente en la experiencia, puede ser verdadero, falso o probable, teniendo las siguientes características:

Es asistemático porque carece de técnicas y métodos. Es superficial porque se forma con lo aparente.

- Es sensitivo porque carece de técnicas y métodos.
- Es superficial porque se forma con lo aparente.
- Es sensitivo porque es percibido por los sentidos.
- Es poco preciso porque es ingenuo e intuitivo.

*Científico*: va más allá de lo empírico, por medio de él, trascendido el fenómeno, se conocen las causas y las leyes que lo rigen. Sus características:

- Es cierto porque sabe explicar los motivos de su certeza.
- Es general, la ciencia partiendo de lo individual, busca en él lo que tiene en común con los demás de la misma especie.
- Es metódico, sistemático su objetivo es encontrar y reproducir el encadenamiento de los hechos, lo alcanza por medio del conocimiento de las leyes y principios. Por eso la ciencia constituye un sistema<sup>17</sup>.

### **c) Elementos del conocimiento:**

*Sujeto*: es el individuo conocedor. En él se encuentran los estados del espíritu en el que se envuelven o entran la ignorancia, duda, opinión y certeza. Este se presenta como el punto de que depende por decirlo así, la verdad del conocimiento humano. Su función consiste en aprehender el objeto, esta aprehensión se presenta como una salida del sujeto fuera de su propia esfera.

*Objeto*: es aquello a lo que se dirige la conciencia ya sea de una manera cognoscitiva, ya sea volitiva. Es lo que se percibe, imagina, concibe o piensa.

Su función es ser aprehensible y aprehendido por el sujeto. Los objetos pueden ser reales o irreales; llamamos real todo lo que nos es dado en la experiencia externa o interna o se infiere algo de ella. Los objetos irreales se presentan, por el contrario, como meramente pensados.

*Medio:* generalmente hay ausencia de medios especiales, los instrumentos de trabajo son a la vez medios del conocimiento de la realidad y son:

- *La experiencia interna:* consiste en damos cuenta lo que existe en nuestra interioridad. Esta experiencia constituye una certeza primaria: en nuestro interior ocurre realmente lo que experimentamos.
- *La experiencia externa:* es todo conocimiento o experiencia que obtenemos por nuestros sentidos.
- *La razón:* esta se sirve de los sentidos, elabora los datos recibidos por ellos los generaliza y los abstrae, transformando la experiencia sensible y singular en conocimientos que valen en cualquier lugar y tiempo.
- *La autoridad:* muchísimos conocimientos que poseemos nos llegan a través de la comunicación de personas que saben mucho sobre el tema, estas personas tienen autoridad científica.
- *Imagen:* constituye el instrumento mediante el cual la conciencia cognoscente aprehende su objeto. También es la interpretación que le damos al conocimiento consecuente de la realidad<sup>18</sup>.

### **2.2.2 Conocimiento de las gestantes sobre el consumo del ácido fólico.**

El ácido fólico, es una vitamina B (B 9), es fundamental durante el embarazo, su función es la de prevenir los defectos del tubo neural, aquellos problemas que puedan surgir en el cerebro o la médula espinal.

Muchos estudios han demostrado que las mujeres que toman 400 microgramos (0.4 miligramos) por día antes de la concepción y durante la primera etapa del embarazo tienen hasta un 70 % menos de riesgo que el bebé nazca con defectos

graves del tubo neural.

Los defectos del tubo neural más comunes son: Espina bífida, fusión incompleta de la médula espinal y la columna vertebral, anencefalia, subdesarrollo grave del cerebro, encefalocele, desarrollo de una protuberancia de tejido cerebral hacia la piel causado por una abertura anormal en el cráneo. Todas estas complicaciones ocurren durante los primeros 28 días del embarazo, en general, suceden antes de que la mujer sepa que está gestando<sup>6</sup>.

Los nacidos con anencefalia, el más grave de los defectos del tubo neural (DTN), no sobreviven con espina bífida abierta, tienen varios grados variables de parálisis de las extremidades inferiores y alteraciones de las funciones vesicales e intestinales.

Por eso, es de suma importancia que todas las mujeres en edad fértil, tomen la cantidad necesaria de ácido fólico, aun las embarazadas; porque previene alteraciones del tubo neural, se sabe que la vitamina B, es primordial, en el crecimiento y desarrollo de las células, en la formación de los tejidos, disminuye el riesgo de que el bebé tenga otros problemas, como labio leporino, fisura palatina y ciertos daños del corazón. También podría reducir el peligro de preeclampsia<sup>6</sup>.

Función del ácido fólico

El ácido fólico previene los defectos del tubo neural, los problemas que pueden surgir en el cerebro o en la médula espinal. Las coenzimas del folato participan en las reacciones de transferencia de grupos de átomos de un carbono desde una sustancia a otra durante el metabolismo de los aminoácidos y la síntesis de ácidos nucleicos (ADN y ARN).

El folato es esencial para la formación de eritrocitos y leucocitos en la médula ósea y en la maduración, por la acción que tiene como transportador de carbono único en la formación del grupo heme. También participa en el metabolismo de ciertos aminoácidos; interviene en el catabolismo de la histidina, glicina y en la síntesis de metionina<sup>6</sup>.

Quienes deben consumir el ácido fólico:

- Mujeres en edad fértil que planifica un embarazo.
- Gestante menos de 8 semanas, que no ha comenzado todavía la toma de ácido fólico.

Indicaciones para la suplementación del ácido fólico

El consumo de ácido fólico se debe iniciar tres meses antes del embarazo, con una dosis de 1 mg, al día. Las gestantes recibirán, una dosis diaria de ácido fólico de 500 ug, la misma que continuará hasta la semana 13 de la gestación.

A partir de la semana 14, se indicarán suplementos combinados de hierro y ácido fólico, hasta los 30 días después del parto, una dosis diaria de 400 ug, de ácido fólico más 60 mg de hierro elemental<sup>6</sup>.

Dosis recomendada para el consumo del ácido fólico

- En la mujer con bajo riesgo de tener un feto con defectos de cierre del tubo neural, la cantidad recomendada es de 0,4 mg/día (400 ug/día), de ácido fólico, en dosis única, además de una dieta equilibrada.
- En la mujer con alto riesgo de tener un embrión con defectos de cierre del tubo neural, la cantidad recomendada es de 4 mg/día de ácido fólico en dosis única, además de la dieta equilibrada.
- Por eso, es de vital importancia que todas las mujeres en edad fértil tomen la cantidad necesaria de ácido fólico, no sólo las que esperan un embarazo, sino también las que pueden quedar embarazadas<sup>19</sup>.

## Esquema de suplementación del ácido fólico

<b>Etapa</b>	<b>Micronutrientes</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Tiempo</b>
<b>Preconcepción</b>	1 mg	1 tableta diaria	Tres meses antes del embarazo
<b>Gestante</b>	500 ug	1 tableta diaria	Durante las primeras 13 semanas de gestación
	400 ug	1 tableta diaria	A partir de la semana 14 de gestación
	800 ug	1 tableta diaria	Gestante que inicia su atención prenatal después de la semana 32
<b>Puerperio</b>	400 ug	1 tableta diaria	Hasta los 30 días después del parto

Fuente: Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria N° 069 – MINSA/DGSP. V. 01. 2016. Directiva Sanitaria para la prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en gestantes y puérperas.

### Tiempo de administración del ácido fólico

Comenzar al menos un mes antes de la concepción y hasta las 13 semanas de gestación (no se debe prolongar más de las 13 semanas).

El efecto protector parece estar limitado al consumo diario durante el período periconcepcional. No existe una reducción del riesgo de aparición de los defectos congénitos cuando la suplementación es irregular o se inicia a partir del segundo mes de la gestación<sup>19</sup>.

### Importancia del ácido fólico

Durante el embarazo, el crecimiento fetal aumenta el número total de células que se dividen rápidamente, lo que provoca un incremento en los requerimientos de

folato. La ingesta inadecuada permite la disminución del folato sérico, así mismo desarrolla la concentración de homocisteína y cambios megaloblástica en la médula ósea y en otros tejidos<sup>20</sup>.

Ventajas del ácido fólico

*Previene malformaciones:* el consumo de ácido fólico evita los defectos secundarios al cierre del tubo neural, que son las alteraciones de nacimiento en el cerebro y la médula espinal, anencefalia y espina bífida. Así como otras complicaciones, que puede sufrir el feto con déficit de ácido fólico, anemia megaloblástica, bajo peso al nacer o ser prematuro.

*Células nuevas:* el folato es imprescindible para que se produzcan y se mantengan constantemente las células nuevas. De este modo, participa en la formación de glóbulos rojos normales, previniendo la anemia. Es por esto que, el déficit de ácido fólico puede desarrollar un tipo de anemia conocida como anemia megaloblástica, caracterizada por un número reducido de glóbulos rojos en la sangre.

*Síntesis de ADN:* el ácido fólico es importante para la replicación y síntesis de ácido desoxirribonucleico (ADN), así mismo durante la división celular, interviene en el metabolismo de diversos aminoácidos, al igual que regulando la cantidad de homocisteína en la sangre<sup>20</sup>.

### **2.3 Características sociodemográficas de las gestantes**

- **Edad:** es el tiempo transcurrido desde el nacimiento de la persona.
  
- **Procedencia:** es el medio natural en el cual el individuo nace y vive con sus tradiciones y costumbres.
  
- **Número de hijos:** es la cantidad de hijos vivos que el sujeto tiene en el momento del estudio.

- **Estado civil:** condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto.
  
- **Ocupación:** se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo, oficio o puesto de trabajo, independientemente de la rama de actividad donde aquélla se lleve a cabo.
  
- **Grado de instrucción:** proceso mediante el cual una persona o un grupo de personas atraviesan un período de adquisición de conocimientos en un campo determinado.

#### **2.4 Hipótesis de la investigación**

El nivel de conocimientos de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén sobre el consumo del ácido fólico es de medio a alto.

#### **2.5 Variable del estudio**

Variable: nivel de conocimientos de las gestantes sobre el consumo del ácido fólico.

#### **2.6 Operacionalización de variables.**

(Ver la siguiente página)

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítem</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Fuente de información</b>	<b>Instrumento</b>
Nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico.	Es la información adquirida por una persona a través de la experiencia, en este caso sobre el consumo del ácido fólico. Y prevención de enfermedades en el feto.	Para determinar el nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes se evaluará según su definición, función, indicaciones, dosis, tiempo de administración, importancia, tipo de preparado, y sus ventajas.	Cognitiva	Definición del ácido fólico	Si No No sabe	Alto: 53 - 78 Medio: 27 - 52 Bajo: < 26	Gestante	Cuestionario
				Función del ácido fólico.				
				Indicación del ácido fólico.				
				Dosis del ácido fólico.				
				Tiempo de consumo del ácido fólico.				
				Importancia del ácido fólico.				
Ventajas del ácido fólico								



<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Fuente de información</b>	<b>Instrumento</b>
Características sociodemográficas de las gestantes.	Es el conjunto de características personales de las gestantes.	Las características sociodemográficas de las gestantes se describieron según su edad, procedencia, número de hijos, estado civil, ocupación, y grado de instrucción.	Edad	Gestantes según edad	Edad en años	Ordinal	Gestante	Cuestionario
			Procedencia	Gestantes según su procedencia	Zona rural Zona urbana	Nominal	Gestante	Cuestionario
			Número de hijos	Gestantes según el número de hijos	Primigesta De 2 a 4 hijos De 5 a más hijos	Ordinal	Gestante	Cuestionario
			Estado civil	Gestantes según el estado civil	Soltera Casada Conviviente Viuda Divorciada	Nominal	Gestante	Cuestionario
			Ocupación	Gestantes según su ocupación	Amade casa Estudiante Trabajo independiente Trabajo dependiente	Nominal	Gestante	Cuestionario
			Grado de instrucción	Gestantes según el grado de instrucción	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Nominal	Gestante	Cuestionario

# CAPÍTULO III

## MARCO METODOLÓGICO

### 3.1 Diseño y tipo de estudio.

El estudio es de abordaje cuantitativo, tipo descriptivo, diseño transversal.

Cuantitativo, porque se obtuvo información relacionada con la variable, nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico que será analizada utilizando la estadística descriptiva, por considerarse el método más apropiado a la naturaleza del problema y a los objetivos propuestos<sup>21</sup>.

Descriptivo, porque busco especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido al análisis<sup>21</sup>.

Diseño transversal porque estudió la variable en un determinado momento en el tiempo<sup>21</sup>.

### 3.2 Población de estudio

La población estuvo conformada por la totalidad de gestantes que asisten al control prenatal durante los meses de junio y julio del año 2018, que fueron un total de 88 gestantes, que son atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén.

### 3.3 Criterios de inclusión y exclusión:

#### **Criterios de inclusión:**

- Gestantes que asisten al control prenatal en el Centro de Salud de Morro solar Jaén- 2018.
- Gestantes que participen en el estudio libremente.

#### **Criterios de exclusión:**

- Gestantes que no asisten al control prenatal en el Centro de Salud de Morro Solar de Jaén – 2018.
- Gestantes que no realizan control prenatal durante la recolección de datos.

### 3.4 Unidad de análisis

Cada una de las gestantes, atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén.

### 3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó como técnica la encuesta<sup>22</sup>, consiste en la búsqueda sistemática de información en la que el investigador pregunta a los investigados sobre los datos que desea obtener, y posteriormente reúne estos datos individuales para obtener durante la evaluación datos agregados y el instrumento, el cuestionario es un instrumento muy útil para la recogida de datos, especialmente de aquellos difícilmente accesibles por la distancia o dispersión de los sujetos a los que interesa considerar, o por la dificultad para reunirlos<sup>22</sup>. Las preguntas se formularon con un lenguaje claro, adaptado a la realidad cultural.

El cuestionario está constituido en dos partes: la primera comprende las características sociodemográficas de las gestantes y la segunda parte concierne al nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes (Anexo 7).

El instrumento contiene 26 ítems, con alternativas múltiples (si, no, no sabe), a las que se les asignará los siguientes valores: 3, 2,1.

El puntaje y clasificación del nivel de conocimiento será de la siguiente manera:

Alto	: 26 x 3 = 78	Alto: 53 – 78 puntos
Medio	: 26 x 2 = 52	Medio: 27 – 52 puntos
Bajo	: 26 x 1 = 26	Bajo: < 26 puntos

### 3.6 Procesamiento para la recolección de datos

Para la aplicación del instrumento, se solicitó el permiso a la gerente del Centro de Salud de Morro Solar, (Anexo 9), luego de manera individual se dio a conocer a las pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión, posteriormente se obtuvo la autorización de las participantes, a través del consentimiento informado por escrito (Anexo 8). El cuestionario se aplicó a las gestantes, en el ambiente de obstetricia en un tiempo promedio de 15 minutos por encuesta.

### **3.7 Validez y confiabilidad del instrumento**

El instrumento fue validado por Sáenz E. El alfa de Cronbach de 0.81, lo que indica que existe consistencia interna entre los ítems<sup>9</sup>.

Para la validez del instrumento de estudio se sometió a juicio de expertos, contando con la participación de cinco jueces conformados por profesionales que tienen conocimientos sobre el tema, esta técnica permitió obtener información y opiniones de profesionales calificados en el tema (Anexo1). Para la confiabilidad del instrumento se midió a través de la aplicación de una muestra piloto, se aplicó a 15 gestantes con características semejantes a las de la muestra. Luego se estimó el coeficiente mediante la prueba Alfa de Cronbach. El valor alcanzado fue de 0,86 de confiabilidad lo que indica que el instrumento tiene alta consistencia interna (Anexo 4).

### **3.8 Procesamiento de los datos.**

Los datos fueron procesados y analizados utilizando el paquete estadístico SPSS, versión 21.0 luego se procedió a la elaboración de las tablas estadísticas con su correspondiente análisis e interpretación.

### **3.9 Criterios éticos de la investigación**

**Principio de beneficencia:** trata del deber ético de buscar el bien de las personas con el fin de lograr los máximos beneficios y reducir al mínimo los riesgos de los cuales deriven posibles daños o lesiones<sup>23</sup>. La investigadora cuida la salud física, mental y social de las participantes del estudio.

**Principio de justicia:** comprende el derecho al trato justo y a la privacidad de los sujetos del estudio<sup>23</sup>. Las participantes son tratadas con amabilidad, respeto sin prejuicios ni discriminaciones.

**Principio de respeto a las personas:** comprende el derecho a la autodeterminación y el derecho irrestricto a la información<sup>23</sup>. Las participantes del estudio decidieron libremente si participan o no en la investigación.

**Consentimiento informado:** permite reconocer la capacidad de las personas para tomar sus propias decisiones<sup>23</sup>. En el estudio las participantes decidieron participar sin presión, luego de conocer la metodología del estudio.

# CAPÍTULO IV

## RESULTADO Y DISCUSIÓN

### 4.1 RESULTADOS

#### 4.1.1 Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén – 2018.

Tabla 1. Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén

<b>Características sociodemográficas</b>		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Edades</b>	15-20	4	4,5
	20-25	18	20,5
	25-30	36	40,9
	30-35	24	27,3
	35-40	6	6,8
<b>Procedencia</b>	Zona urbana	70	79,5
	Zona rural	18	20,5
<b>Número de hijos</b>	Primigesta	53	60,2
	De 2 a 4	31	35,2
	Más de 5	4	4,5
<b>Estado civil</b>	Soltera	24	27,3
	Casada	31	35,2
	Conviviente	19	21,6
	Viuda	2	2,3
	Divorciada	12	13,6
<b>Ocupación</b>	Ama de casa	40	45,5
	Estudiante	13	14,8
	Trabajo independiente	18	20,5
	Trabajo dependiente	17	19,3
<b>Grado de instrucción</b>	Sin instrucción	10	11,4
	Primaria	19	21,6
	Secundaria	38	43,2
	Superior	21	23,9
Total		88	100,0

En la tabla 1, se observa las características sociodemográficas de las participantes del estudio según su edad son adultas jóvenes entre 25-30 años con el 40,9 %; el 79,5 % proceden de la zona urbana; el 60,2 % en relación al número de hijos son primigestas; el 35,2 % son casadas; 45,5 % son amas de casa; y el 43,2 %

presentan grado de instrucción secundaria.

#### 4.1.2 Nivel de conocimientos sobre el consumo de ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - 2018

Tabla 2. Conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes

Dimensión cognitiva indicadores	Conocimientos sobre el consumo del ácido fólico							
	Alto		Medio		Bajo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Definición	6	6,8	46	52,3	36	40,9	88	100,0
Función	39	44,3	26	29,5	23	26,1	88	100,0
Indicaciones	8	9,1	69	78,4	11	12,5	88	100,0
Dosis	13	14,8	47	53,4	28	31,8	88	100,0
Tiempo de administración	17	19,3	34	38,6	37	42,0	88	100,0
Importancia	0	0,0	14	15,9	74	84,1	88	100,0
Ventajas	5	5,7	52	59,1	31	35,2	88	100,0

El nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes, la tabla 2 muestra, la importancia del consumo del ácido fólico se evidencia un conocimiento bajo con el 84,1 %; según sus indicaciones se observa un conocimiento medio con el 78,4 %; respecto a las ventajas existe un conocimiento medio con el 59,1 %; de igual forma la dosis del ácido fólico se evidencia un conocimiento medio 53,4 %; según la definición del ácido fólico se observa un conocimiento medio con el 52,3 %; respecto a la función existe un conocimiento alto con el 44,3 %; según el tiempo de administración del ácido fólico se observa un conocimiento bajo con el 42,0 %.

Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén – 2018.

<b>Nivel de conocimientos de las gestantes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alto	21	23,9
Medio	47	53,4
Bajo	20	22,7
Total	88	100,0

El nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén – 2018, donde se observa un mayor porcentaje con el 53,4 % donde el nivel del conocimiento es medio, seguido de un 23,9 % es alto y el 22,7 % es bajo, según se observa en la tabla 3.



## 4.2 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Respecto a las características sociodemográficas, las participantes del estudio son adultas jóvenes entre las edades de 25-30 años con el 40,9 %. En concordancia con los hallazgos de Rodríguez y Collazo<sup>11</sup> en su investigación señalan que, la edad media fue de 24,2 % años. Ordóñez y Suárez<sup>24</sup> en su estudio encontraron la edad promedio de la población de 20 años. Sin embargo Masías<sup>12</sup> en su investigación sobre el conocimiento de ácido fólico y factores de discapacidad prenatal, por grupo de edad se destacan, en primer lugar las adolescentes de 17 a 19 años. La mayoría de las gestantes que participaron proceden de la zona urbana el 79,5 %, son primigestas el 60,2 %, casadas 35,2 %, amas de casa el 45,5 %, presentan grado de instrucción secundaria con el 43,2 %.

Respecto al nivel de conocimientos sobre el consumo de ácido fólico en gestantes, en el estudio nos muestra que del total de las gestantes participantes el 53,4 % tienen un nivel del conocimiento medio y el 22,7 % es bajo; existen diversas investigaciones que refuerzan nuestros resultados como el estudio realizado en Colombia por Ordóñez y Suárez que encontraron que un grupo de mujeres universitarias carece de información sobre el ácido fólico y su relación con la prevención de DTN<sup>24</sup>. En cambio Celina y Iveth<sup>25</sup> en su investigación encontró menos de veinte de cada 100 personas entrevistadas conocían qué era el ácido fólico. La población en general debe recibir información sobre los beneficios asociados con la prevención de DTN, además su consumo debe comenzar desde el inicio de la edad reproductiva en la mujer y no solo hasta el momento de la concepción.

Algunas mujeres piensan que la prescripción de esta vitamina está dada únicamente en el embarazo por lo tanto no existe prevención frente a la ocurrencia de dichos defectos, además la cantidad diaria de ácido fólico ingerida en la dieta no alcanza la dosis recomendada para prevenir estas anomalías congénitas, asimismo algunas mujeres desconocen la existencia de la vitamina<sup>3</sup>.

Al contrario no se encuentra similitud con el estudio de Masías<sup>12</sup> en su investigación encontró un nivel alto de conocimiento sobre el consumo de ácido

fólico. Asimismo, González señala que el 57,3 % las gestantes encuestadas tienen conocimiento adecuado de la vitamina B9<sup>26</sup>.

Según definición del ácido fólico, en la investigación nos muestra que las gestantes tienen un conocimiento medio con un 52,3 % y el 40,9 % el conocimiento es bajo, así mismo Routi et al.<sup>10</sup> en su investigación encontraron bajo nivel de conocimientos de las puérperas sobre lo que es el ácido fólico. La teoría nos dice que el ácido fólico, es una vitamina B (B 9), es esencial durante el embarazo, es importante que todas las mujeres en edad fértil, tomen la cantidad necesaria de ácido fólico, aun las embarazadas; porque previene alteraciones del tubo neural, se sabe que la vitamina B, es primordial, en el crecimiento y desarrollo de las células, en la formación de los tejidos, disminuye el riesgo de que el bebé tenga otros problemas, como labio leporino, fisura palatina<sup>6</sup>.

El inicio del consumo de ácido fólico, se debe comenzar en el embarazo. La suplementación con ácido fólico es importante desde la etapa preconcepcional y durante la etapa concepcional, para ello la mujer debe estar informada sobre este tema, ya que así le da la importancia respectiva, poniendo en práctica la ingesta de este suplemento.

En la investigación se observa que el 44,3 % las gestantes tienen conocimiento alto y el 29,5 % tiene un conocimiento medio, con respecto a la función del ácido fólico. La función del ácido fólico, es la de prevenir alteraciones congénitas, aquellos problemas que puedan surgir en el cerebro o la médula espinal. Cualquier alteración en el proceso de división celular afecta el cierre del tubo neural en formación, los sistemas corporales más susceptibles al déficit de folatos son el sistema inmune, hematológico y gastrointestinal debido a sus procesos de división celular, así como el sistema nervioso central en formación. La demanda embrionaria de ácido fólico es alta debido al crecimiento tisular y a la acelerada eritropoyesis, lo cual da mayor susceptibilidad al déficit de la vitamina disminuyendo la división celular y la síntesis de DNA<sup>3</sup>.

El conocimiento de las gestantes sobre el consumo de ácido fólico según

indicaciones el 78,4 % de las gestantes tienen conocimiento medio y el 12,5 % bajo. Según la dosis al analizar los resultados las gestantes tienen un nivel de conocimiento medio con 53,4 % y 31,8 % bajo. El consumo de ácido fólico se debe iniciar tres meses antes del embarazo, con una dosis de 1 mg, al día. Las gestantes recibirán, una dosis diaria de ácido fólico de 500 ug, la misma que continuará hasta la semana 13 de la gestación. A partir de la semana 14, se indicarán suplementos combinados de hierro y ácido fólico, hasta los 30 días después del parto, una dosis diaria de 400 ug, de ácido fólico más 60 mg de hierro elemental<sup>6</sup>.

Con respecto al tiempo de administración del ácido fólico en el estudio se observa un conocimiento bajo con 42,0 % y un conocimiento medio con el 38,6%; la importancia del consumo de ácido fólico las gestantes tienen conocimiento bajo con 84,1 % y un conocimiento medio con 15,9 %. La importancia del consumo de la vitamina B9 en gestantes es por el aumento en el ritmo de división celular y síntesis de ADN constante, tanto para su propio organismo como para el feto que se desarrolla, el folato de manera directa o indirecta permite la división y diferenciación celular. Las cantidades de ingesta de folato repercuten en los 21 días posteriores a la concepción, tiempo en el cual existe el riesgo de padecer anomalías congénitas<sup>26</sup>.

Durante el embarazo, el crecimiento fetal aumenta el número total de células que se dividen rápidamente, lo que provoca un incremento en los requerimientos de folato. La ingesta inadecuada permite la disminución del folato sérico, así mismo desarrolla la concentración de homocisteína y cambios megaloblástica en la médula ósea y en otros tejidos<sup>20</sup>. Una dieta sana, variada y equilibrada aporta dosis variables de ácido fólico que son suficientes para situaciones de normalidad funcional y de actividad media<sup>25</sup>.

Según las ventajas del consumo de ácido fólico es medio (59,1 %) con tendencia a bajo (35,2 %) Routi et al.<sup>10</sup> es su estudio mostró bajo nivel de conocimientos de las puérperas sobre los beneficios del ácido fólico, lo que evidencia la importancia de insistir en programas de información y educación sanitaria, a

toda mujer en edad fértil aunque no planee su embarazo. Rodríguez y Collazo<sup>11</sup> estudiaron, el conocimiento del uso del ácido fólico y la prevención de los defectos del tubo neural en gestantes. Concluyen que, el uso preconcepcional del ácido fólico fue bajo y la población estudiada no estuvo consciente de los beneficios de la ingesta preconcepcional de este medicamento.

El estado nutricional de la mujer antes y durante el embarazo ejerce una influencia fundamental en el crecimiento y el desarrollo fetal. Un estado nutricional deficiente en el periodo previo a la concepción y al comienzo del embarazo (hasta las 12 semanas de gestación) puede aumentar el riesgo de desenlaces adversos del embarazo. Por lo tanto, este periodo periconceptivo se considera un momento importante para realizar intervenciones que promuevan la salud de la madre y, por ende, aumenten la probabilidad de obtener desenlaces positivos del embarazo<sup>27</sup>. En el embarazo aumenta las necesidades metabólicas de macro y micronutrientes, y la desnutrición o la ingesta dietética inadecuada antes y durante el embarazo, puede dar lugar a resultados perinatales adversos, tales como anomalías congénitas. Routi et al.<sup>10</sup> en su investigación concluyen que, las malformaciones congénitas más frecuentes es la espina bífida abierta que cursa con grados variables de parálisis de las extremidades inferiores y alteraciones vesicales e intestinales, los defectos del tubo neural (DTN), se puede reducir mediante el consumo del ácido fólico (AF).

La gestación saludable tiene como resultado un bebé sano y sin futuras complicaciones, este beneficio está basado en el indispensable y adecuado consumo del ácido fólico por la mujer antes de ser madre, ella debiera prepararse cognitivamente sobre el consumo mientras se encuentre en esta etapa.

Por tanto, el consumo del ácido fólico es de vital importancia durante el embarazo ya que su ingesta previene que los niños nazcan con defectos en el tubo neural (un defecto de nacimiento que afecta al desarrollo del cerebro y la médula espinal) provocando la mayoría de las discapacidades congénitas.

## **4.3 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **Conclusiones**

Del total de las gestantes que participaron en el estudio, la mayoría pertenecen al grupo etáreo de 25 a 30 años, en relación a la ocupación son amas de casa; proceden de la zona urbana; estado civil casada; y grado de instrucción secundaria.

El nivel de conocimientos sobre el consumo de ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén es medio con tendencia a alto. Lo que permitió reafirmar la hipótesis planteada.

### **Recomendaciones**

A las instituciones de salud que realicen capacitación no solo en las gestantes, sino también en las mujeres en edad fértil, acerca de la suplementación con ácido fólico, con el objetivo de mejorar los conocimientos y sensibilizar a la población de la importancia del uso de este micronutriente, en la regeneración celular y por ende para el desarrollo embrionario desde las primeras semanas de vida.

Proporcionar material educativo en las salas de espera de las instituciones de salud sobre la importancia de la suplementación con ácido fólico, enfatizando en los beneficios que proporciona a la madre y al bebé, las enfermedades que previene y el momento idóneo para su consumo de tal manera que se incremente el conocimiento respecto a estos temas y se obtengan actitudes adecuadas frente a este.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pardo R, Lay-Son G, Aranda W, Dib M, Espina P, Muñoz M et al. Conocimiento sobre el ácido fólico en la prevención de defectos de cierre del tubo neural: una encuesta a mujeres que viven en Santiago de Chile; 2007. [consultado el 18 de mayo del 2017] Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v135n12/art08.pdf>
2. Fekete K, Berti C, Cetin I, Hermoso M, Koletzko B, Decsi T. Suministro de folato perinatal: relevancia en los parámetros de resultados de salud. *Matern Child Nutr*; 2010; 6 Suppl 2:23-38
3. Morales I. El ácido fólico y su papel en la prevención de defectos del tubo neural y enfermedades no genéticas, Pontificia universidad javeriana facultad de ciencias carrera de bacteriología Bogotá; 2010. [consultado el 20 de mayo del 2017] Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co:8443/bitstream/handle/10554/8700/tesis646.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Ponzio M. consumo del ácido fólico en mujer en edad fértil: importancia y beneficios; 2010. [consultado el 20 de mayo del 2017] Disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC111572.pdf>
5. Organización Mundial de la Salud. Administración de suplementos diaria del hierro y de ácido fólico en el embarazo. Ginebra; 2014. [consultado el 10 de mayo del 2017]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/124650/1/9789243501994\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/124650/1/9789243501994_spa.pdf)
6. Padilla L. Prevención de los defectos del tubo neural en Colombia vs. Países Americanos Bogotá; 2011. [Tesis para optar el grado de Bacterióloga]. [consultado el 10 de mayo del 2017]. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/10375/PadillaMorenoladyJohanna2011.pdf?sequence=1>

7. Organización Panamericana de la Salud. Prevención de los defectos del tubo neural con ácido fólico. Colombia; 2016. [consultado el 12 de mayo del 2017] Disponible en: <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Prevencion-de-defectos-tubo-neural-con-acido-folico.pdf>
8. Ministerio de Salud Perú. Mortalidad Neonatal en el Perú y sus departamentos; 2012. [consultado el 14 de mayo del 2017]. Disponible en:<https://www.unicef.org/peru/spanish/Mortalidad-Neonatal-en-el-Peru-y-susdepartamentos-2011-2012.pdf>.
9. Saenz E. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados a la suplementación con ácido fólico en gestantes que acuden a su atención prenatal en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins; 2016. [consultado el 14 de mayo del 2017].[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4860/Saenz\\_he.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4860/Saenz_he.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Ruoti M, Bouti M, Rojas G, Ontano M, Rodríguez S. Conocimiento del consumo de ácido fólico y su relación con los defectos del tubo neural en mujeres puérperas. Instituto de Investigación Ciencias de la Salud. Paraguay; 2016. [consultado el 16 de mayo del 2017]. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v14n1/v14n1a09.pdf>
11. Rodríguez P, Collazo I. Embarazo y uso de ácido fólico como prevención de los defectos del tubo neural. Rev. Vol. (35). Cuba; 2013. [consultado el 13 de mayo del 2017]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S168418242013000200002pdf](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242013000200002pdf).
12. Masías Y. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo prenatal para la prevención de discapacidades y desarrollo personal en gestantes adolescentes del cono sur de Lima. Revista de Investigación de psicología de la Universidad Nacional de San Marcos; 2013. [consultado el 16 de mayo del 2017]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/handle/cybertesis/278>.

13. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía. Buenos Aires. Ed. Siglo XX, 1971. Pág. 46-48.
14. Davenport T, Prusak L. Conocimiento en acción: como las organizaciones mejoran lo que saben. Buenos Aires: Editores Pearson; 2001. [consultado el 16 de mayo del 2017]. Disponible en: <https://www.google.com.pe/search?q=Davenport+y+Prusak%2C+sostiene+que+“el+conocimiento+es+un+flujo+en+el+que+se+mezclan+la+experiencia%2C+valores+importantes%2C+información+contextual+y+puntos+de+vista+de+expertos%2C+que+facilitan+un+marco+de+análisis+para+la+evaluación+e+incorporación+de+nuevas+epdf>.
15. Radford L, Laurentienne U, Canada O. Sujeto, objeto, cultura y la formación del conocimiento; 2000. [consultado el 18 de mayo del 2017]. Disponible en: [http://www.luisradford.ca/pub/97\\_Objeto\\_sujeto\\_cultura.pdf](http://www.luisradford.ca/pub/97_Objeto_sujeto_cultura.pdf)
16. Borroto J. La gestión del conocimiento en la nueva economía. algunos apuntes, Cuba; 2007. [consultado el 18 de mayo del 2017]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1813/181315033004.pdf>
17. Zegarra M, Bou J. Concepto tipos y dimensiones del conocimiento; 2005. [consultado el 18 de mayo del 2017]. Disponible en: [ile:///C:/Users/Edy/Downloads/DialnetoonceptoTipos+y+Dimensiones+del+Conocimiento-2274043%20\(2\).pdf](ile:///C:/Users/Edy/Downloads/DialnetoonceptoTipos+y+Dimensiones+del+Conocimiento-2274043%20(2).pdf)
18. Ramírez V. Conocimientos y sus elementos; 2016, México. [consultado el 18 de mayo del 2017]. Disponible en: <http://metodosbloquedos.blogspot.com/2016/02/conocimiento-y-sus-elementos.html>
19. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria N0 069 – MINSA/DGSP. V. 01. Directiva Sanitaria para la Prevención y control de la anemia por deficiencia de



- hierro en Gestantes y Puérperas; 2016. [consultado el 18 de mayo del 2017].  
Disponible en:  
[http://disalimasur.gob.pe/arch\\_categorias\\_servicios/archivos/1471355583.pdf](http://disalimasur.gob.pe/arch_categorias_servicios/archivos/1471355583.pdf)
20. Zabala R, Waisman I, Corelli M, Tobler B. Ácido fólico para prevenir defectos del tubo neural: consumo e información en mujeres en edad fértil de la Región Centro; 2008. [consultado el 18 de mayo del 2017]. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0325007520080004000004pdf](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325007520080004000004pdf)
21. García A. Metodología de la Investigación [Internet]; 2011. p. 1. [consultado el 14 de mayo del 2017]. Disponible en:  
<https://sites.google.com/site/metodologiadelainvestigacionb7/capitulo-5-sampieri>
22. Hernandez S, Fernandez C, Baptista M. Metodología de la investigación. Metodología de la investigación [Internet]. 2010;656. [consultado el 14 de mayo del 2017]. Disponible en:  
[https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
23. Hernández R, Fernández C, Batista P. Metodología de la Investigación. 6a edición. México: Mc Graw- Hill Interamericana; 2014.
24. Ordóñez A, Suarez F. Exploración sobre los conocimientos del ácido fólico y sus beneficios en la salud reproductiva en una población Universitaria Colombiana; 2006. [consultado el 4 de mayo del 2018]. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v57n4/v57n4a06.pdf>
25. Celina M, Iveth K. Conocimientos actitudes y prácticas sobre el consumo de alimentos ricos en ácido fólico en las mujeres > de 18 años en el Reparto Primero de Mayo de la ciudad de León, Universidad Nacional Autónoma de

Nicaragua.2011. [consultado el 4 de mayo del 2018]. Disponible en:  
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/3662/1/220789.pdf>

26. Gonzáles V. Nivel de conocimiento sobre la Vitamina B9 y el grado de consumo en las gestantes del Centro de Salud Carmen de la Legua, Callao, 2018. . [consultado el 4 de mayo del 2018]. Disponible en:  
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/16513/Alfaro\\_PA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/16513/Alfaro_PA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
27. Organización Mundial de la salud. Administración periconceptiva de suplementos de ácido fólico, con o sin preparados multivitamínicos, para prevenir los defectos del tubo neural; 2015. [consultado el 4 de mayo del 2018]. Disponible en: [http://www.who.int/elena/titles/folate\\_periconceptional/es/](http://www.who.int/elena/titles/folate_periconceptional/es/)

# **ANEXOS**

## Anexo 1

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

#### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Laura B. Hays Fuentes, identificado con DNI: 16718683, de profesión: Abogada, en la institución: Centro Salar. Por medio de la presente hago constar que he recibido con fines de validación de Instrumento a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			✓	
Redacción de los ítems			✓	
Amplitud del contenido			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia			✓	

Jaén 05 del mes de Junio 2018



## Anexo 2

### PRUEBA BINOMIAL

#### **Evaluación de la validez del instrumento de medición mediante la prueba binomial y z de gauss para proporciones:**

Para determinar la validez estadística del instrumento de medición, se realizó mediante el juicio de expertos, a través de expertos y a través de las pruebas estadísticas: Binomial para cada ítem (10) de la escala dicotómica y de la Z Gauss para la aceptación total del instrumento ( $n = 50$ ), al 5% de significancia estadística.

#### **A. PRUEBA BINOMIAL.**

##### **Hipótesis estadísticas**

**Ho:**  $P = 50\%$  versus **Ha:**  $P > 50\%$

##### **Donde:**

P es el porcentaje de respuestas de los jueces que consideran el ítem de la escala dicotómica como adecuado.

La hipótesis alternativa (Ha) indica que si el ítem de la escala es adecuado (se acepta), entonces la opinión favorable de la mayoría de los expertos debe ser superior al 50%, ya que la calidad del ítem se categoriza como “adecuado” o “inadecuado”.

##### **Nivel de significancia ( $\alpha$ ) y nivel de confianza ( $\gamma$ )**

$\alpha = 0.05$  (5%);                       $(1 - \alpha) = \gamma = 0.95$  (95%)

##### **Función de prueba**

Si la hipótesis nula es verdadera, la variable X tiene distribución binomial con  $n = 5$  y  $P = 0.50$  (50%).

##### **Regla de decisión**

Se rechazará la hipótesis nula a favor de la hipótesis alterna si el valor  $P = P [X \geq x \text{ cuando } P = 0.05]$ .

### Valor calculado (VC)

$$P = P [X \geq x \text{ cuando } P = 0.05] = \sum_k^5 C^5 (0.5)^5 (0.5)^{5-k}$$

El cálculo de ésta probabilidad acumulada hacia la derecha se obtiene a partir de la tabla de distribución binomial (Anexo N° 02).

### Decisión estadística

Para hacer la decisión estadística de cada ítem, se compara el valor P con el valor de  $\alpha = 0.05$ , de acuerdo a la regla de decisión (columna 6), asimismo la significación estadística de la decisión se tiene en la columna 7 de la tabla.

ÍTEM EVAL.	JUECES EXPERTOS				P VALOR $\leq \alpha$	SIGNIFIC. ESTAD.
	ADECUADO		INADECUADO			
	N°	%	N°	%		
1	3	100	0	0	0.012435	**
2	3	100	0	0	0.012435	**
3	3	100	0	0	0.012435	**
4	3	100	0	0	0.012435	**
5	3	100	0	0	0.012435	**
6	3	100	0	0	0.012435	**
7	3	100	0	0	0.012435	**
8	3	100	0	0	0.012435	**
9	3	100	0	0	0.012435	**
10	3	100	0	0	0.012435	**
TOTAL	30	100	0	0	0.01243	**

**Fuente: Apreciación de los expertos.**

\* : Significativa ( $P < 0.05$ ).

\*\* : Altamente significativa ( $P < 0.01$ ).

### Anexo 3

#### EVALUACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

ÍTEMS	EXPERTO					TOTAL	JUICIO SOBRE LA PREGUNTA	CVI*
	1	2	3	4	5			
01	1	1	1	1	1	5	Valido	0,9
02	1	1	1	1	1	5	Valido	0,9
03	1	1	1	1	1	5	Valido	0,9
04	1	1	1	1	1	5	Valido	0,9
05	1	1	1	1	1	5	Valido	0,9

**CVI\*** Coeficiente de validez de contenido de ítems 0,99

## Anexo 4

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN POR ALFA DE CROMBACH

Nivel de conocimientos sobre el consumo de ácido fólico	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Item1	43,53	38,826	,202	,631
Item2	45,20	41,452	,052	,642
Item3	44,25	37,500	,191	,636
Item4	44,51	38,552	,148	,641
Item5	44,55	38,274	,306	,619
Item6	44,78	37,803	,417	,609
Item7	44,56	38,158	,320	,617
Item8	44,59	40,130	,191	,631
Item9	45,08	37,384	,407	,608
item10	44,73	38,454	,374	,615
item11	44,32	39,622	,204	,630
Item12	44,69	41,457	,002	,652
Item13	44,74	41,299	,043	,645
Item14	45,31	37,962	,452	,608
Item15	45,14	36,579	,511	,597
Item16	44,32	40,173	,111	,641
Item17	44,89	40,263	,151	,635
Item18	44,18	38,587	,282	,621
Item19	45,42	41,419	,052	,642
Item20	44,07	41,329	,043	,644
Item21	44,60	37,622	,305	,618
Item22	44,51	38,253	,248	,625
Item23	44,28	41,171	,018	,651
Item24	44,12	36,471	,112	,624
Item25	45,31	40,328	,265	,633
Item26	44,28	38,265	,189	,625

<b>Estadísticos de confiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N <sup>0</sup> de elementos
.864	26



## Anexo 5

### DATOS ESTADÍSTICOS COMPLEMENTARIOS

#### I. Características sociodemográficas de gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - 2018

Cuadro 1. Grupo de edad de gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - 2018

<b>Variable</b>	<b>Prueba de rangos</b>
<b>Edad</b>	
15-20	1
20-25	2
25-30	3
30-35	4
35-40	5

Cuadro 2. Gestantes, según procedencia, atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - 2018

<b>Variable</b>	<b>Prueba de rangos</b>
<b>Procedencia</b>	
Zona urbana	2
Zona rural	1

Cuadro 3. Gestantes, según número de hijos, atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén – 2018

<b>Variable</b>	<b>Prueba de rangos</b>
<b>Número de hijos</b>	
Primigesta	1
De 2 a 4	2
De 5 a mas	3

Cuadro 4. Gestantes, según estado civil, atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén – 2018

<b>Variable</b>	<b>Prueba de rangos</b>
<b>Estado civil</b>	
Soltera	1
Casada	2
Conviviente	3
Viuda	4
Divorciada	5

Cuadro 5. Gestantes, según ocupación, atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén – 2018

<b>Variable</b>	<b>Prueba de rangos</b>
<b>Ocupación</b>	
Ama de casa	1
Estudiante	2
Trabajo independiente	3
Trabajo dependiente	4

Cuadro 6. Gestantes, según grado de instrucción, atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén – 2018

<b>Variable</b>	<b>Prueba de rangos</b>
<b>Grado de instrucción</b>	
Sin instrucción	1
Primaria	2
Secundaria	3
Superior	4

**II. Nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar), según dimensiones.**

Cuadro 1. Conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes, según definición.

<b>Variable</b>	<b>Prueba de rangos</b>
<b>Dimensión 1: definición</b>	
Alto	[7-9]
Medio	[5-7]
Bajo	[3-5]

Cuadro 2. Conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes, según función

<b>Variable</b>	<b>Prueba de rangos</b>
<b>Dimensión 2: función</b>	
Alto	[7-9]
Medio	[5-7]
Bajo	[3-5]

Cuadro 3. Conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes, según indicaciones

<b>Variable</b>	<b>Prueba de rangos</b>
<b>Dimensión 3: indicaciones</b>	
Alto	[5-6]
Medio	[4-5]
Bajo	[2-3]

Cuadro 4. Conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes, según dosis

<b>Variable</b>	<b>Prueba de rangos</b>
<b>Dimensión 4: dosis</b>	
Alto	[5-6]
Medio	[4-5]
Bajo	[2-3]

Cuadro 5. Conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes, según tiempo de administración

<b>Variable</b>	<b>Prueba de rangos</b>
<b>Dimensión 5: tiempo de administración</b>	
Alto	[7-9]
Medio	[5-7]
Bajo	[3-5]

Cuadro 6. Conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes, según importancia

<b>Variable</b>	<b>Prueba de rangos</b>
<b>Dimensión 6: importancia</b>	
Alto	[7-9]
Medio	[5-7]
Bajo	[3-5]

Cuadro 7. Conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes, según ventajas

<b>Variable</b>	<b>Prueba de rangos</b>
<b>Dimensión 7: ventajas</b>	
Alto	[10-12]
Medio	[7-10]
Bajo	[4-7]

### **III. Nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar) en general**

Cuadro 1. Nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes

<b>Variable</b>	<b>Prueba de rangos</b>
<b>Nivel de conocimiento sobre el consumo del ácido fólico</b>	
Alto	[57-66]
Medio	[48-57]
Bajo	[39-48]

## Anexo 6

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO:** Nivel de conocimientos sobre el consumo de ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén - 2018

Formulación el problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Indicador	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el consumo de ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - 2018?	<p><b>Objetivo general</b> Determinar el nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> a) Describir las características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar. b) Identificar el nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar.</p>	El nivel de conocimientos de las gestantes atendidas el Centro de Salud de Morro Solar Jaén sobre el consumo del ácido fólico es de medio a alto.	Nivel de conocimientos sobre el consumo de ácido fólico.	Definición del ácido fólico.	Si No No sabe	Alto: 53 – 78 Medio: 27 – 52 Bajo: < 26
				Función del ácido fólico.		
				Indicación ácido fólico.		
				Dosis del ácido fólico.		
				Tiempo del consumo del ácido fólico.		
				Importancia del ácido fólico.		
				Forma de consumo de ácido fólico.		
Ventajas del ácido fólico.						

			<b>Características sociodemográficas de las gestantes</b>	Gestantes según su edad.	Edad en años	Razón
				Gestantes según su procedencia.	Zona rural Zona urbana	Nominal
				Gestantes según el número de hijos.	Primigesta de 2 a 4 De 5 a mas	Ordinal
				Gestantes según el estado civil.	Soltera Casada Conviviente Viuda Divorciada	Nominal
				Gestantes según su ocupación	Ama de casa estudiante Trabajo independiente Trabajo dependiente	Nominal
				Gestantes según el grado de instrucción.	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Nominal

## Anexo 7

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CUESTIONARIO DIRIGIDO A LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL  
CENTRO DE SALUD DE MORRO SOLAR**

**INSTRUCCIONES:**

Este cuestionario es parte de la investigación que busca tener datos confiables sobre el Nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - 2018. Por tanto se les agradece su colaboración con la respuesta a todas las preguntas esperando que estos resultados sean de beneficio para la población objetivo.

**I. DATOS GENERALES:**

**1.1. Edad:**..... años.

**1.2. Procedencia:**

- Zona urbana ( )
- Zona rural ( )

**1.3. Número de hijos:**

- Primigesta ( )
- De 2 a 4 ( )
- De 5 a más ( )

**1.4. Estado civil:**

- Soltera ( )
- Casada ( )
- Viuda ( )
- Divorciada ( )
- Conviviente ( )

**1.5. Ocupación :**

- Ama de casa ( )
- Estudiante ( )
- Trabajo independiente ( )



- Trabajo dependiente ( )

### 1.6. Grado de instrucción

- Sin instrucción ( )

- Primaria ( )

- Secundaria ( )

- Superior ( )

## II. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL CONSUMO DEL ÁCIDO FÓLICO EN GESTANTES

Nº	ÍTEMS	SI	NO	NO SABE
1	¿El ácido fólico es una vitamina B9?			
2	¿El ácido fólico es una proteína?			
3	¿El ácido fólico es una vitamina C?			
4	¿El ácido fólico es indispensable durante el embarazo?			
5	¿Su función del ácido fólico es la de prevenir malformaciones congénitas?			
6	¿La mujer en edad fértil que planifica un embarazo puede consumir ácido fólico. ?			
7	¿Ácido fólico se iniciará a los tres meses antes del embarazo, con una dosis de 400 ug mg al día.			
8	¿Las gestantes recibirán, una dosis diaria de ácido fólico de 500 ug, hasta la semana 13 de gestación?			
9	¿El ácido fólico puede reducir la aparición de defectos congénitos en el recién nacido?			
10	¿El ácido fólico se puede consumir con otros componentes alimenticios?			
11	¿El ácido fólico se debe consumir en las mañanas?			
12	¿El ácido fólico se puede consumir en cualquier momento del día?			
13	¿El ácido fólico se consume diariamente?			
14	¿Conoce sobre el momento ideal para iniciar el consumo de ácido fólico?			
15	¿Conoce usted cómo se debe consumir ácido fólico?			
16	¿El suplemento de ácido fólico puede provocar efectos adversos?			

<b>17</b>	¿Solo las gestantes deben de consumir el ácido fólico?			
<b>18</b>	¿Quiénes deben consumir en mayor cantidad el ácido fólico?			
<b>19</b>	¿El ácido fólico ayuda a prevenir malformaciones congénitas en el Feto?			
<b>20</b>	¿El ácido fólico causa deficiencia en el feto?			
<b>21</b>	¿El ácido fólico previne malformaciones en el feto?			
<b>22</b>	¿Qué otros beneficios aporta el ácido fólico?			
<b>23</b>	¿El ácido fólico participa en la formación del feto?			
<b>24</b>	¿El ácido fólico reduce el riesgo de: espina bífida, anencefalia, defectos del tubo neural?			
<b>25</b>	¿Para ayudar a prevenir los defectos del tubo neural, el ácido fólico se debe tomar: antes y durante los primeros meses de embarazo?			
<b>26</b>	¿Una mujer debe tomar ácido fólico si: puede quedar embarazada aunque no esté planeando un embarazo?			

## Anexo 8

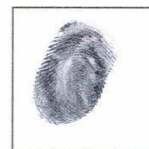
### CONSENTIMIENTO INFORMADO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA  
ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
FILIAL JAÉN

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, YOHANY HUAYAMA CORDOVA.....con mi firma o huella digital, acepto participar en la investigación, **Nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - 2018** Que será realizada por la Bachiller, Mayumy María Delgado Peralta. El estudio tendrá como objetivo principal Analizar el nivel de conocimientos sobre el consumo del ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morro Solar Jaén - 2018. Acepto participar de las encuestas que sean necesarias. Entiendo que la información dada será solo de su conocimiento y de su asesora, estando garantizado el secreto profesional y respetando su privacidad. Estoy consciente que el informe final del estudio será publicado sin que el nombre de los participantes sean dados a conocer, y que podré retirarme del estudio sin que tenga ningún prejuicio o gasto.

Sé que de tener dudas sobre mi participación, podre aclararlos con la investigadora Finalmente declaro que después de las aclaraciones concretas realizadas por la investigadora, acepto participar en la investigación.



  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PARTICIPANTE

## Anexo 9

# SOLICITO AUTORIZACIÓN



### UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1962  
Bolivar N° 1368 Placa de Armas - Telf. 431907  
JAEN - PERU

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Jaén, 29 de mayo de 2018

OFICIO N° 0187 - 2018-SJE-UNC

Señora

LIC. LORENA DEISY HOYOS FUENTES  
GERENTE DEL CLAS MORRO SOLAR

CIUDAD

ASUNTO: SOLICITO APOYO PARA APLICACIÓN DE  
ENCUESTA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme al Despacho de su digno cargo para expresarle mi cordial saludo, a la vez manifestarle que la Bach. **Mayumy María Delgado Peralta**, está realizando el trabajo de investigación: "Nivel de Conocimiento sobre el consumo de ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - 2018", con fines de optar el título de Licenciada en Enfermería.

En este sentido, solicito su valioso apoyo brindando las facilidades para que la estudiante pueda presentarse ante su representada para realizar la aplicación de un Cuestionario, dirigido a las gestantes del Servicio de Gineco-Obstetricia, a partir de la fecha y/o durante el periodo que dure el recojo de información del trabajo de investigación.

Agradeciéndole anticipadamente por la atención que brinde al presente, hago propicia la oportunidad para testimoniarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



M. Cs. María Amelia Valderama Soriano  
Docente (e) EAPE: FJ.

C.C: -Archivo.  
MAVS/rm.



# Anexo 10

## AUTORIZACIÓN



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
SUREGION DE SALUD JAEN  
MICRORED MORRO SOLAR  
CLAS MORRO SOLAR  
C.S. MORRO SOLAR



"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"

Jaén, 05 de junio de 2018.

OFICIO N° 050- 2018-GRCAJ/DSRSJ/DG/CLAS-MS/G.

SEÑOR (A):

M. CS. MARÍA AMELIA VALDERRAMA SORIANO

ASUNTO: ACEPTACIÓN PARA APLICACIÓN DE ENCUESTA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

REFERENCIA: OFICIO N°0187-2018-SJE-UNC

Por el presente me dirijo a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo contestar al documento de la referencia y comunicarle que este establecimiento de salud, da autorización a la Bach. Mayumy María Delgado Peralta para aplicar la encuesta de trabajo de investigación "Nivel de conocimiento sobre el consumo de ácido fólico en gestantes atendidas en el centro de salud morro solar, Jaén- 2018" y al mismo tiempo solicitarle nos haga llegar a esta gerencia los resultados del proyecto de investigación.

Sin otro particular me despido de usted y aprovecho la ocasión para renovararle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal e Institucional.

Atentamente,

LBHF/sypg.  
CC.  
Archivo



Dirección: Calle Alfredo bastos N° 630 Morro Solar – Jaén Tel: 076431407  
Email: clasmorrosolar@hotmail.com  
Centro De Salud Morro Solar - Tu Centro Amigo  
"Jaén La Más Educada"

**Anexo 11**  
**REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL**

Formulario de Autorización

1. Datos de la autora:

Nombre y apellidos: Mayumy María Delgado Peralta

DNI: 46796756

Correo electrónico: mmdelgadop12@unc.edu.pe

Teléfono: 939326672

2. Grado, título o especialidad:

Bachiller

Doctor

Título

Magister

3. Tipo de investigación<sup>1</sup>:

Tesis

Nivel de conocimientos sobre el consumo de ácido fólico en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - 2018

Asesora: Francisca Edita Díaz Villanueva

Año: 2018

Escuela Académica/Unidad: Escuela Académico Profesional De Enfermería Filial  
Jaén

<sup>1</sup>Tipo de Investigación

Tesis: Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

4. Licencias:

a) Licencia Estándar:

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una Licencia no exclusiva para reproducir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido por conocer, a través de los diversos servicios provistos de la universidad, creadas o por crearse, tales como el Repositorio Digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias, libre de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósito de seguridad y respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo, garantizó que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre de autor del trabajo de investigación, y no lo hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo, que se deposite a partir de la fecha.

No autorizo.

b) Licencias Creative Commons<sup>2</sup>

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi

trabajo de investigación.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'P. H.', written over a horizontal line.

Firma

05/11/2018

Fecha

---

<sup>2</sup>Licencias Creative Commons: Las licencias Creative Commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las Licencias Creative Commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral