

AVANCES Y EVIDENCIAS EN *CIENCIAS DE LA SALUD*





AVANCES Y EVIDENCIAS EN CIENCIAS DE LA SALUD

COLECCIÓN RESULTADO DE INVESTIGACIÓN

Primera Edición 2024 Vol. 1

Editorial EIDEC

Sello Editorial EIDEC (978-958-53018)

NIT 900583173-1

Autores

Elizabeth del Pilar Paredes Cruz

Juda Eriko Santisteban Aquino

Nelly Olinda Roman Paredes

Juan Hugo Romero Acevedo

Kattia Ochoa Vigo

Marialita Catalina Ramírez Preciado

María Martha Martínez Broncano

Ana Violeta Apolinario Tahua

Carmen Rosa Alvarado Zuñiga

Carmen Cristina Benancio Huamán

María Santos Oyola Canto

Herminda Consuelo Chambergo Valverde

Elmer René Chávez Araujo

Samuel Rodrich Iglesias

ISBN: 978-628-96622-7-6

Formato: Digital PDF (Portable Document Format)

DOI: <https://doi.org/10.34893/g1966-4813-5595-g>

Publicación: Colombia

Fecha Publicación: 26/12/2024

Coordinación Editorial

Escuela Internacional de Negocios y Desarrollo Empresarial de Colombia – EIDEC

Centro de Investigación Científica, Empresarial y Tecnológica de Colombia – CEINCET

Red de Investigación en Educación, Empresa y Sociedad – REDIEES

Revisión y pares evaluadores

Centro de Investigación Científica, Empresarial y Tecnológica de Colombia – CEINCET

Red de Investigación en Educación, Empresa y Sociedad – REDIEES



Coordinadores editoriales

Paula Alejandra Noguera
Editorial EIDEC

Dr. Cesar Augusto Silva Giraldo
Centro de Investigación Científica, Empresarial y Tecnológica de Colombia – CEINCET – Colombia.

Dr. David Andrés Suarez Suarez
Red de Investigación en Educación, Empresa y Sociedad – REDIEES – Colombia.

El libro **AVANCES Y EVIDENCIAS EN CIENCIAS DE LA SALUD**, está publicado bajo la licencia de Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional (CC BY-NC 4.0) Internacional (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es>). Esta licencia permite copiar, adaptar, redistribuir y reproducir el material en cualquier medio o formato, con fines no comerciales, dando crédito al autor y fuente original, proporcionando un enlace de la licencia de Creative Commons e indicando si se han realizado cambios.

Licencia: CC BY-NC 4.0.

NOTA EDITORIAL: Las opiniones y los contenidos publicados en el libro **AVANCES Y EVIDENCIAS EN CIENCIAS DE LA SALUD**, son de responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado por parte de la **Editorial EIDEC**.



AVANCES Y EVIDENCIAS EN CIENCIAS DE LA SALUD

ADVANCES AND EVIDENCE IN HEALTH SCIENCES

Elizabeth del Pilar Paredes Cruz¹

Juda Eriko Santisteban Aquino²

Nelly Olinda Roman Paredes³

Juan Hugo Romero Acevedo⁴

Kattia Ochoa Vigo⁵

Marialita Catalina Ramírez Preciado⁶

María Martha Martínez Broncano⁷

Ana Violeta Apolinario Tahua⁸

Carmen Rosa Alvarado Zuñiga⁹

Carmen Cristina Benancio Huamán¹⁰

María Santos Oyola Canto¹¹

Herminda Consuelo Chambergó Valverde¹²

Elmer René Chávez Araujo¹³

Samuel Rodrich Iglesias¹⁴

Pares evaluadores: Red de Investigación en Educación, Empresa y Sociedad –

REDIEES.¹⁵

¹ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Obstetra. Docente, eparedes@unab.edu.pe

² Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Obstetra. Docente

³ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Enfermera. Docente

⁴ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Enfermero. Docente

⁵ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Enfermero. Docente

⁶ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú, Enfermera. Docente

⁷ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Obstetra. Docente

⁸ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Obstetra. Docente

⁹ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Enfermera Asistencial. Docente

¹⁰ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Obstetra. Docente

¹¹ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Enfermera Asistencial. Docente

¹² Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Enfermera Asistencial. Docente

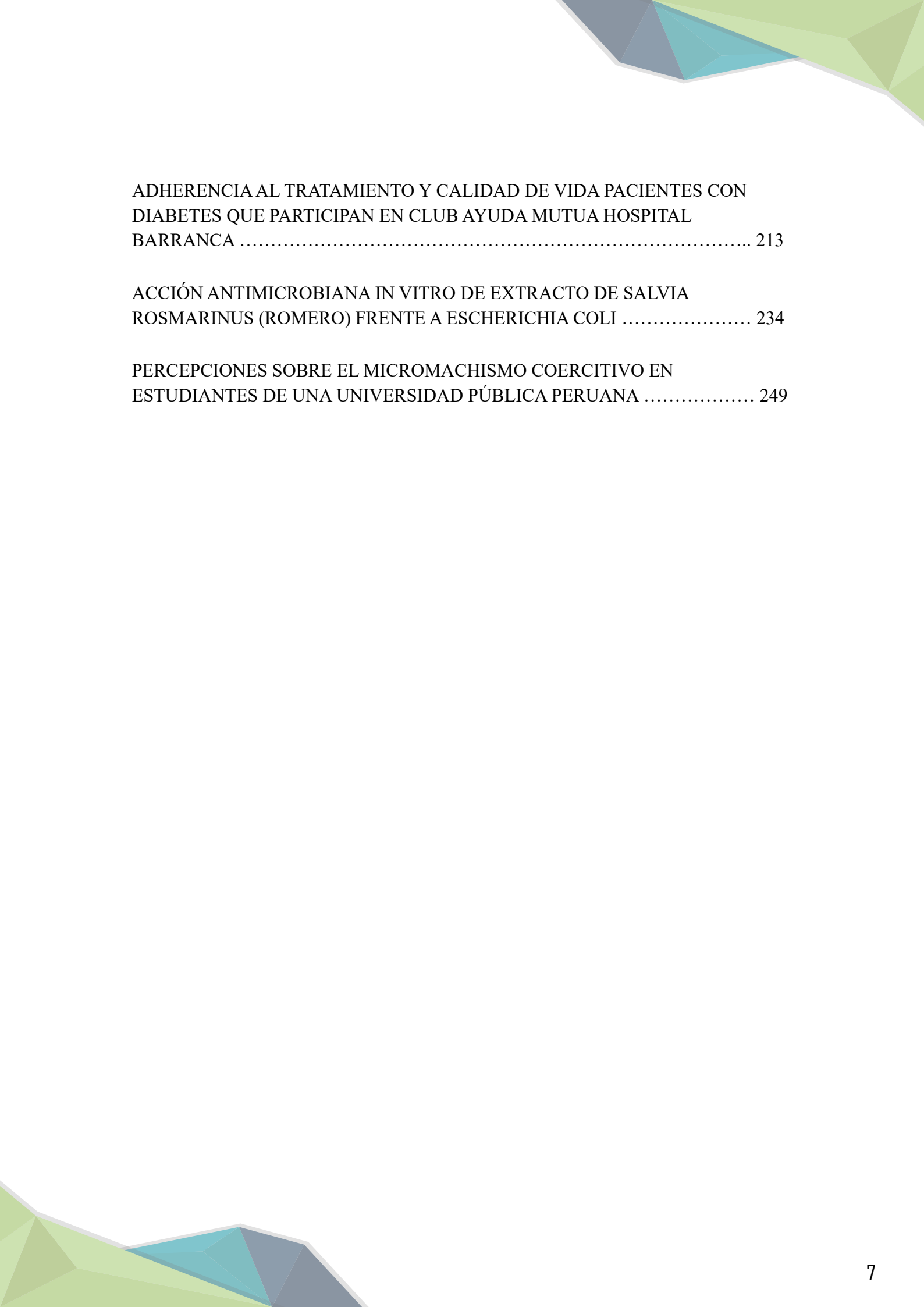
¹³ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Biólogo. Docente

¹⁴ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Psicólogo. Docente

¹⁵ Red de Investigación en Educación, Empresa y Sociedad – REDIEES

CONTENIDO

PRÓLOGO	08
INTRODUCCIÓN.....	09
CONOCIMIENTO Y ACTITUDES RELACIONADO A LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS	36
RELACIÓN ENTRE LA SALUD INTEGRAL Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO: UN ANÁLISIS DE LOS ASPECTOS FÍSICOS, MENTALES Y SOCIALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN UNIVERSIDAD NACIONAL	65
TRANSTORNOS PSICOEMOCIONALES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD	79
ANÁLISIS DE LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA DE UNA ESCUELA DE ENFERMERÍA UNIVERSITARIA: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	98
COMPETENCIAS INVESTIGATIVAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA: UN ESTUDIO DESCRIPTIVO	116
MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL DE LA ANEMIA GESTACIONAL: UNA REVISIÓN NARRATIVA	127
IMPLICANCIAS CLÍNICAS DE LA ANEMIA DURANTE LA GESTACIÓN	144
PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES: REVISIÓN DESCRIPTIVA	165
AUTOCUIDADO DE LAS GESTANTES EN LA PREVENCIÓN DE LA ANEMIA GESTACIONAL	184
FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR, HOSPITAL DE BARRANCA	199



ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y CALIDAD DE VIDA PACIENTES CON DIABETES QUE PARTICIPAN EN CLUB AYUDA MUTUA HOSPITAL BARRANCA	213
ACCIÓN ANTIMICROBIANA IN VITRO DE EXTRACTO DE SALVIA ROSMARINUS (ROMERO) FRENTE A ESCHERICHIA COLI	234
PERCEPCIONES SOBRE EL MICROMACHISMO COERCITIVO EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA PERUANA	249

Prólogo

Las carreras en salud se han desarrollado significativamente a lo largo de los años, en gran medida gracias al avance científico. Este libro, "Avances y evidencias en Ciencias de la Salud", recoge una serie de estudios rigurosamente realizados que no solo demuestran la capacidad investigadora de obstetras, enfermeras y otras disciplinas, también es un testimonio del compromiso de los profesionales de la salud que buscan mejorar constantemente la atención y el bienestar de las personas en todas las etapas de la vida.

Las disciplinas en salud abarcan una vasta gama de actividades, por lo que requieren un enfoque integral y basado en la evidencia. El contenido de este libro es producto de la investigación formativa, un componente crucial en la formación de las profesiones en salud. La investigación formativa permite a los estudiantes y profesionales en formación desarrollar habilidades críticas de análisis, comprensión y aplicación del conocimiento científico. A través de esta metodología, se fomenta una mentalidad crítica y un compromiso con la mejora continua, esenciales para el avance de la práctica clínica y la atención de calidad. Este libro reúne investigaciones que han sido llevadas a cabo con un rigor metodológico que asegura la validez y una visión enriquecedora en estos campos.

Queremos expresar nuestro más profundo agradecimiento a todos los que han contribuido a esta obra. Su dedicación y esfuerzo no solo enriquecen el conocimiento académico, sino que también tienen un impacto directo en la práctica clínica y la formación de futuros profesionales.

Este libro es más que una recopilación de estudios; es una búsqueda continua en el cuidado de la salud. En este sentido, invitamos a los lectores a sumergirse en estos estudios con mente abierta y crítica, y a considerar cómo estos hallazgos pueden aplicarse en su práctica diaria, y a continuar explorando en estas disciplinas.

Introducción

En este compendio, se presentan artículos científicos realizados por los docentes adscritos al Departamento de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Barranca (UNAB) en el 2023. Este documento expone principalmente las investigaciones realizadas como productos de la investigación en un trabajo colaborativo con los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Ciencias de la Salud, promovidas por la Vicepresidencia de Investigación, con el fin de desarrollar en el docente una cultura de investigación e innovación. Dichos estudios fueron presentados en el I Congreso Internacional de Investigación Formativa y Científica, UNAB 2023, organizado por la Vicepresidencia de Investigación.

Los artículos presentados responden a las líneas de investigación vigente, tratando temas relacionados con la prevención, control y autocuidado de la anemia gestacional, promoción de la lactancia materna exclusiva en adolescentes; trastornos psicoemocionales, micromachismo coercitivo, conocimiento y actitudes frente a la prevención de enfermedades de transmisión sexual en universitarios; abandono familiar del adulto mayor; y competencias investigativas y producción científica en enfermería. Finalmente, se muestran las estrategias desarrolladas por cada autor en el desarrollo de cada uno de los productos.

USO DE LA TIC EN LA SALUD MATERNA: REVISIÓN NARRATIVA

Elizabeth del Pilar Paredes Cruz¹⁶, Diana Isabel Padilla Núñez¹⁷, Anallely Nicol Sullon Cruz¹⁸

RESUMEN

El objetivo es explorar en estudios desarrollados en salud materna mediante el uso de las TICs, viendo el impacto logrado y sus limitaciones, por lo cual se realizó una revisión de base de datos Scopus y Science Direct incluyendo artículos desde el 2019 al 2023, con el uso de palabras claves: “maternal” AND “information technology” OR “telehealth”, incluyendo los ensayos clínicos, en idioma inglés o español y a texto completo. Se encontró el uso de aplicativos, recursos educativos digitales, mensajes de texto, con el uso de celulares inteligentes, principalmente como apoyo a las atenciones de salud. Se hallaron algunos estudios con diferencias significativas en cuanto a la efectividad del uso de las TIC, sin embargo, otros no fueron concluyentes en su efectividad, aunque en términos generales los participantes manifestaron su utilidad, facilidad e intención de seguir con su uso y recomendarlo. Concluyendo que se hace uso de las TIC para el seguimiento remoto de la salud materna, mediante el uso de intervenciones en línea, chatbots, apps y equipos tecnológicos, como medio de soporte a la atención presencial, sin embargo, las limitantes se basaron en la medición de la efectividad en contextos y grupos disímiles, en el diseño y la muestra aplicada, medición de adherencia, accesibilidad y efectos adversos del uso de la tecnología, por lo que también se deben considerar las barreras que afectan tanto a los usuarios como al proveedor.

PALABRAS CLAVE: salud móvil, telesalud, maternal, tecnología de la información

¹⁶ Universidad Nacional de Barranca, Docente de la Escuela Profesional de Obstetricia Lima, Perú.
eparedes@unab.edu.pe

¹⁷ Universidad Nacional de Barranca, Estudiante de pregrado de la Escuela Profesional de Obstetricia Lima, Perú.
dpadillan192@unab.edu.pe

¹⁸ Universidad Nacional de Barranca, Estudiante de pregrado de la Escuela Profesional de Obstetricia Lima, Perú.
asullonc192@unab.edu.pe

ABSTRACT

The objective is to explore studies developed in maternal health through the use of ICTs, seeing the impact achieved and their limitations. Therefore, a review of the Scopus and Science Direct databases was carried out, including articles from 2019 to 2023, using keywords: "maternal" AND "information technology" OR "telehealth", including clinical trials, in English or Spanish and in full text. The use of applications, digital educational resources, text messages, with the use of smartphones was found, mainly as support for health care. Some studies with significant differences were found regarding the effectiveness of the use of ICTs; however, others were not conclusive in their effectiveness, although in general terms, the participants expressed their usefulness, ease of use, and intention to continue using and recommend them. Concluding that ICTs are used for remote monitoring of maternal health, through the use of online interventions, chatbots, apps and technological equipment, as a means of supporting face-to-face care, however, the limitations were based on the measurement of effectiveness in dissimilar contexts and groups, in the design and the applied sample, measurement of adherence, accessibility and adverse effects of the use of technology, so the barriers that affect both users and the provider must also be considered.

Keywords: health, telehealth, maternal, information technology.

INTRODUCCIÓN

El uso de las tecnologías de la información y comunicación (TIC) han permitido ampliar las posibilidades de comunicación en el mundo en diversos ámbitos de la salud, entre ellas la mejora de la salud materna como clave para las metas de los Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS)(Organización Mundial de Salud, 2020). Con la llegada de la pandemia, el uso de las TIC han permitido ampliar las posibilidades de comunicación en diferentes áreas, principalmente en el área de salud, siendo una estrategia que sirvió para llegar a los usuarios en los tiempos más duros de la pandemia, entre ellos, su uso en la salud materna, permitiendo contribuir al cumplimiento de los Objetivos del Desarrollo Sostenible(Organización de las Naciones Unidas, 2021). En este sentido, la aplicación de las TICs en la atención primaria de la salud materna ha permitido mejorar el acceso a la atención, a menudo limitado en áreas remotas del país estableciendo conexiones vitales entre las usuarias y el profesional de salud, demostrando el potencial de la tecnología digital para superar las barreras geográficas y mejorar el acceso a la atención materna de calidad. A través de grupos de apoyo en redes sociales como el Facebook y chat de WhatsApp, las mujeres pueden recibir información actualizada relacionada a su embarazo o posterior a él, y hacer preguntas a expertos y compartir sus dudas y resolverlas. Los mensajes de texto o recordatorios programados también ayudan a las mujeres a recordar sus citas y tomar medidas preventivas.

Según la agencia de las Naciones Unidas especializada en tecnologías de la información y las comunicaciones, la International Telecommunication Union (ITU) (International Telecommunication Union- ITU, 2022) estimó que en el 2022 el 66% de la población mundial utilizaba Internet, con una tasa de crecimiento del 6,1% respecto al 2021; sin embargo, mucho menor a lo ocurrido a inicios de la pandemia de COVID-19, donde se llegó a un incremento del 11%, a pesar de ello, un 34% de la población mundial todavía no cuenta con internet. En tanto, en la región de las Américas, el 83% de la población utilizaba Internet, acercándose al uso universal (considerado por lo menos de un uso del 95 %), siendo el acceso de hombres y mujeres de manera equitativa con un 83% para ambos grupos, a diferencia de las zonas urbanas y rurales, con un 87% y 68% respectivamente (International Telecommunication Union- ITU, 2022) .

El informe técnico trimestral del Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI (2023), a través de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO), muestra la tenencia de las Tecnologías de Información y Comunicación en los hogares del Perú, encontrando que

95,8% de hogares cuenta con al menos una TIC con un incremento porcentual del 1,9% respecto al 2019, 94,9% tiene telefonía móvil, 77,3% internet, 92,7% lo usa para comunicarse (e-mail, redes sociales, etc), 79,1% para obtener información y 90,6% usa el servicio de Internet a través del teléfono celular. Esto nos muestra que el avance tecnológico digital puede brindar oportunidades para su uso en salud que permita alcanzar mejores condiciones en la población.

El impacto de las TIC en las prácticas cotidianas, basado en la posibilidad de comunicarse a largas distancias y de manera inmediata, modificando la manera en que la gente interactúa en diferentes espacios, más aún ahora con el avance de las mismas y un número mayor de usuarios, a raíz de la pandemia, puede permitir que su incorporación en áreas como la salud, contribuya en mejorar la comunicación con los usuarios, entre ellos su uso en el cuidado de la salud materna a través de diferentes mecanismos y usos tecnológicos, sin que esto reemplace la atención por sí misma, sino que más bien funcione como un apoyo o una extensión de estos (Ortiz-Chacha et al., 2018).

En este sentido, es necesario tener una visión actualizada sobre el uso de las TICs en la salud materna, para su consideración en las estrategias planteadas, con la finalidad de mejorar el estado de esta; por ello, el presente artículo propone explorar en las intervenciones que se han desarrollado mediante el uso de las TICs, el impacto que han logrado y sus limitaciones, con atención en la salud materna.

DESARROLLO

La presente investigación se basó en una revisión narrativa para resumir los resultados de las publicaciones disponibles sobre las TICs en la salud materna, que permita comprender las respuestas a lo planteado en la investigación facilitando la actualización de conocimientos para tomar decisiones o sugerir próximas investigaciones.

Para la recuperación de los estudios se efectuó una búsqueda utilizando las bases de datos electrónicas Scopus y Science Direct, haciendo uso del método PRISMA (Ferrari, 2015), considerando como estrategia de búsqueda los campos de Article, Title, Abstract y Keywords se utilizaron los términos: “maternal” AND “information technology” OR “telehealth”, definiendo el rango de fecha entre 2019 a 2023, incluyendo los ensayos clínicos, en idioma inglés y a texto completo.

De acuerdo a las búsquedas realizadas en las bases de datos Scopus y Science Direct, se hallaron un total de 518 artículos de los cuales se establecieron los criterios de selección para eliminar aquellos que no eran coincidente con los criterios que se pueden ver en la tabla 1 , por lo cual, después de la revisión y extracción de artículos no coincidentes a lo definido por los autores, se halló un total de 9 artículos referidos al uso de las TICs en la salud materna, los cuales fueron publicados entre el 2019 y 2023.

Posterior a la búsqueda inicial en las bases de datos de consideraron los criterios para incluir y excluir los artículos, los cuales se muestran en la Tabla 1:

Tabla 1. CRITERIOS APLICADOS PARA LA SELECCIÓN DE ESTUDIOS

C1	El título o resumen contiene las variables de estudio.
C2	Las palabras claves se asocian a las variables del estudio.
C3	Se excluyen revisiones narrativas, sistemáticas y metaanálisis.
C4	Se consideran estudios experimentales
C5	Se consideran estudios relacionados a la salud materna
C6	Incluir los estudios según fecha de publicación establecido para la revisión.
C7	Estudios en idioma inglés y español.
C8	Estudio está en open access (texto completo)

Nota: Los criterios fueron establecidos por los autores.

Se puede apreciar en la Figura 1, el flujo de búsqueda de los artículos y su discriminación de acuerdo con los criterios establecidos.

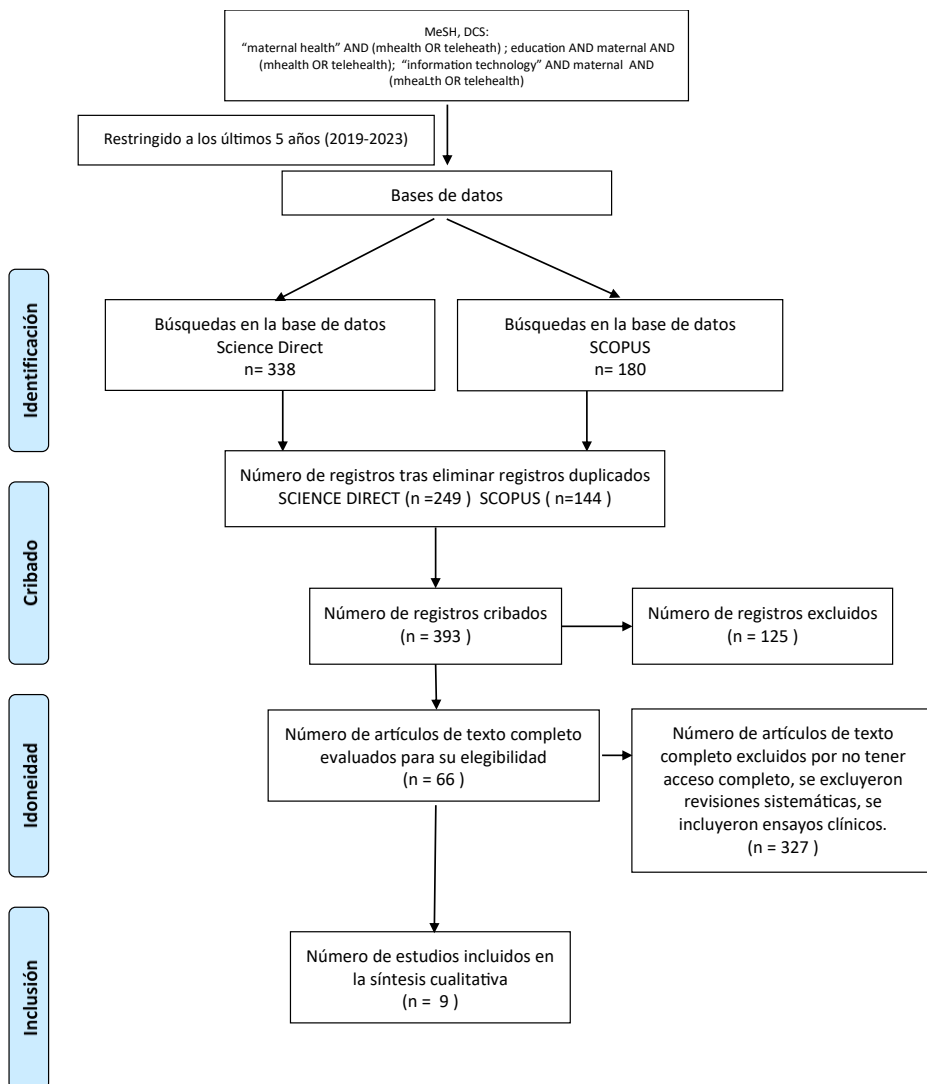


Fig. 1 Protocolo de búsqueda de artículos científicos relacionados a las TIC en la salud materna

El uso de las TIC en la salud materna

Los programas de salud pueden verse beneficiados y reducir los costos de la atención con el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), lo que permitiría mejorar la accesibilidad y calidad de los servicios de salud, contribuyendo a la mejora de la salud en general y específicamente en la salud materna. Las intervenciones digitales pueden desempeñar un papel importante en el apoyo a diversas actividades en el área de la salud materna, pudiendo ser herramientas que coadyuven en las actividades clínicas de los profesionales de la salud, contribuyendo positivamente a la promoción de la salud materna. En este sentido, el estado peruano estableció algunas normativas para incorporar

las TIC en el sistema de salud, como lo ha sido la telesalud (Ministerio de Salud, 2005, 2009).

La telesalud es una forma de poder lograr la equidad médica en la atención materna, especialmente en las comunidades rurales y desatendidas, al permitir el acceso a la atención médica a distancia a través de las TIC, haciendo uso de diversas fuentes como computadoras, teléfonos, aplicativos, sistemas, etc. (Presidencia del Consejo de Ministros, s. f.) Este sistema se aprobó el 2005, con el propósito de combinar los recursos de salud y las TIC, en 2008 se promulgó la Norma Técnica de Salud en Telesalud, teniendo como objetivo apoyar la descentralización e integración del sistema de salud del país a través de la telesalud; mediante actividades de Información, Educación y Comunicación (IEC) en los servicios de salud y la provisión de atención médica a través de telemedicina, incluyendo servicios de teleconsulta, telemonitoreo, teleatención, teleinterconsulta y teleapoyo al diagnóstico (Ministerio de Salud, 2005, 2009).

Con la llegada de la COVID-19, el Perú ha visto un aumento considerable en el uso de las TIC en los últimos años, convirtiéndose en una herramienta fundamental para brindar atención médica a la población, por lo que el Ministerio de Salud de Perú impulsó su uso para las atenciones en diversas áreas, entre ellas la salud materna, lo que permitió la comunicación con un profesional de la salud desde la seguridad del hogar mediante el uso del celular o laptop, disminuyendo con ello, el tiempo de espera para la atención, la eliminación de costos, tiempos de traslado y la reducción de la exposición al virus, por lo que este aumento del uso de las TIC debe aprovecharse principalmente en el área de la salud materna en la que pueden ser herramientas útiles para mejorar la atención y los resultados de salud materna, especialmente en contextos donde el acceso a la atención médica es limitado (Espinoza-Portilla et al., 2019; Llerena-Izquierdo & Merino-Lazo, 2021). No obstante, es necesario realizar más investigaciones para evaluar la efectividad de las intervenciones con TIC en diversos contextos y entre distintas poblaciones, así como evaluar su impacto económico y costo-efectividad.

Efectividad de la TICS en la mejora de los resultados de salud materna

Frente a la necesidad de tener un panorama más claro respecto a la efectividad de las TIC en la salud materna, se estableció la búsqueda de estudios que permitieran comprender esta variable y ver sus efectos, por lo que se hallaron 9 estudios comprendidos en los últimos cinco años (figura 2). Posterior a la revisión bibliográfica, en la tabla 2 se pueden

observar los artículos incluidos indicando el o los autores; así como, los títulos de las investigaciones. Los artículos incluidos en la revisión fueron publicados en los últimos cinco años (2019-2023), como se puede visualizar en la Tabla 3. Los artículos seleccionados procedieron de 8 países, realizados en Noruega, Canadá, Irlanda, Bélgica, Irán, India, Inglaterra, Mozambique y EE. UU. (dos). En este sentido, las investigaciones tuvieron como principal sujeto de estudio a las madres (tabla 3) se muestra la relación de artículos seleccionados, los que fueron clasificados por autor, año, lugar, tipo de estudio, objetivo, participantes, muestra, método y principales hallazgos.

Fig. 2 Artículos incluidos en la revisión según año de publicación

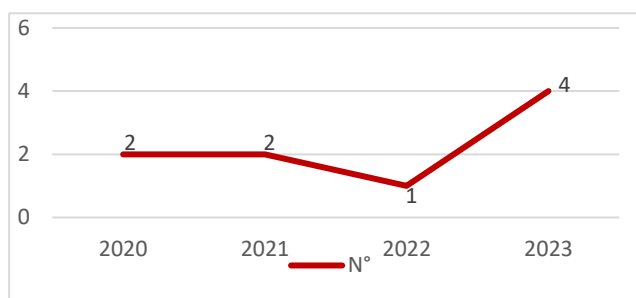


Tabla 2 ARTÍCULOS INCLUIDOS EN LA REVISIÓN NARRATIVA SOBRE USO DE LAS TICS EN LA SALUD MATERNA: 2019-2023

Nº	Autores	Título de la investigación
1	Abbass-Dick, J. et al. (2023).	Maternal and co-parental experiences and satisfaction with a co-parenting breastfeeding eHealth intervention in Canada (Abbass-Dick et al., 2023).
2	Ainscough KM, et al. (2020).	Nutrition, Behavior Change and Physical Activity Outcomes From the PEARS RCT—An mHealth-Supported, Lifestyle Intervention Among Pregnant Women With Overweight and Obesity(Ainscough et al., 2020).

3	Bijlholt, M. et al. (2021) .	The inter-act e-health supported lifestyle intervention improves postpartum food intake and eating behavior, but not physical activity and sedentary behavior—a randomized controlled trial (Bijlholt et al., 2021).
4	Doaltabadi Z. y Amiri-Farahani L. (2021).	The effect of in-person and virtual prenatal care education of the spouses of primiparous women on the father and mother’s attachment to infant: a quasi-experimental and controlled study (Doaltabadi & Amiri-Farahani, 2021).
5	Flaathen E. et al. (2022).	Safe Pregnancy intervention for intimate partner violence: a randomised controlled trial in Norway among culturally diverse pregnant women (Flaathen et al., 2022).
6	Perera M. et al. (2023).	Social support for exercise from pregnancy to postpartum and the potential impact of a mobile application: A randomized control pilot trial in Southern United State (Perera et al., 2023).
7	Sevene et al. (2020).	Community-level interventions for pre-eclampsia (CLIP) in Mozambique: A cluster randomised controlled trial (Sevene et al., 2020).
8	Sharma et al. (2023).	Telephonic intervention to combat non-adherence to oral iron-folic acid supplementation in pregnancy: A randomized controlled trial (Sharma et al., 2023).
9	Suharwardy et al. (2023).	Feasibility and impact of a mental health chatbot on postpartum mental health: a randomized controlled trial(Suharwardy et al., 2023).

Tabla 3 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS ARTÍCULOS SOBRE USO DE LAS TICS EN LA SALUD MATERNA: 2019-2023

Autor, tipo estudio, contexto	Objetivo del estudio	Participantes	Métodos	Principales hallazgos
Abbass-Dick, J. et al. (2023), Canadá; Estudio cuasiexperimental.	Evaluar la efectividad de una intervención de eHealth en lactancia materna y la satisfacción de los padres, para mejorar la crianza compartida y la lactancia materna.	Grupo de intervención: madres (n = 56) y padres (n = 47), con edades entre 21 y 47 años, nacidos en Canadá, con educación secundaria o superior, y que planeaban amamantar exclusivamente o con fórmula.	Cuestionarios autoadministrados en línea. Uso de una escala de Likert con opciones para medir la utilidad del programa, de cada sección y que fue lo que aprendieron a las 4, 12, 26 y 52 semanas después del parto.	La intervención de eHealth mejoró significativamente la duración de la lactancia materna exclusiva y la satisfacción de los padres. La mayoría de las madres y padres revisaron el recurso de eSalud de forma independiente, con un mayor uso durante el embarazo. Los participantes encontraron que el recurso era útil, de fácil navegación, atractivo, informativo, dirigido a ambos padres y de fácil entendimiento.

<p>Ainscough KM, et al. (2020), Irlanda; ensayo clínico aleatorizado.</p>	<p>Evaluar el impacto de una intervención de estilo de vida y comportamiento (PEARS) apoyada por una aplicación de teléfono inteligente en mujeres embarazadas con sobrepeso y obesidad, en la ingesta de nutrientes, la etapa de cambio de comportamiento y la actividad física.</p>	<p>El estudio incluyó a 565 mujeres embarazadas con un índice de masa corporal (IMC) de 25 a 39,9 kg/m². Las mujeres fueron asignadas aleatoriamente a un grupo de intervención (n = 278) o un grupo de control (n = 287).</p>	<p>Los datos dietéticos se obtuvieron mediante diarios alimentarios de 3 días (n = 290 emparejados) en la línea de base y a las 28 semanas de gestación. Los datos de la etapa de cambio y la actividad física se informaron por sí mismos. Los datos de uso de la aplicación se recopilaron.</p>	<p>Los resultados del estudio mostraron que la intervención de estilo de vida y comportamiento apoyada por mHealth mejoró significativamente la ingesta de nutrientes, el cambio de comportamiento y la actividad física de las embarazadas con sobrepeso y obesidad. Asimismo, se halló que el uso de la aplicación del teléfono inteligente fue alto y se asoció con una mayor adherencia a la intervención.</p>
<p>Bijlholt, M. et al. (2021), Bélgica; Ensayo controlado aleatorio.</p>	<p>Evaluar la efectividad de una intervención de estilo de vida en línea para mejorar la</p>	<p>305 mujeres posparto con ganancia excesiva de peso gestacional,</p>	<p>Cuestionarios en línea para evaluar la ingesta de alimentos, los comportamientos alimentarios, la</p>	<p>La intervención en línea mejoró significativamente los comportamientos alimentarios,</p>

	<p>ingesta de alimentos y los comportamientos alimentarios en mujeres posparto con ganancia excesiva de peso gestacional.</p>	<p>con una edad media de 31 años y un índice de masa corporal promedio de 28.2 kg/m².</p>	<p>actividad física y los comportamientos sedentarios.</p>	<p>incluyendo la restricción alimentaria y la ingesta de alimentos no controlada, así como la ingesta de energía en mujeres posparto con ganancia excesiva de peso gestacional. Sin embargo, no se encontraron efectos significativos en la actividad física y los comportamientos sedentarios. Estos hallazgos sugieren que las intervenciones en línea pueden ser efectivas para mejorar la dieta y los comportamientos alimentarios en mujeres posparto con ganancia excesiva de peso gestacional.</p>
--	---	--	--	---

<p>Doaltabadi Z. y Amiri-Farahani L. (2021), Irán; cuasi-experimental y controlado.</p>	<p>Comparar el efecto de la educación prenatal realizada en persona y virtual con los cónyuges de mujeres primíparas para fortalecer la relación de los padres con el recién nacido.</p>	<p>El estudio se realizó en tres clínicas prenatales en Teherán, Irán. Se seleccionaron gestantes primíparas y se dividieron en tres grupos: educación en persona (n = 28), educación virtual (n = 31) y control (n = 29). Las características demográficas y los registros de embarazo se obtuvieron a las 18-20 semanas de gestación.</p>	<p>Se utilizó la escala de apego postnatal materno y el cuestionario de apego paterno-infantil postnatal para medir la relación de los padres con el recién nacido.</p>	<p>Los resultados mostraron que la educación prenatal en persona y virtual tuvo un efecto significativo en el apego postnatal materno y el apego paterno-infantil postnatal. Además, no hubo diferencias significativas entre los grupos de educación en persona y virtual en cuanto a su efecto en el apego postnatal materno y el apego paterno-infantil postnatal.</p>
<p>Flaathen E. et al. (2022), Noruega; Ensayo clínico aleatorizado.</p>	<p>Evaluar la efectividad de una intervención en vídeo basada en tabletas sobre la VPI y los comportamientos de seguridad en</p>	<p>317 mujeres embarazadas culturalmente diversas que informaron haber experimentado Violencia.</p>	<p>Utilizaron varios instrumentos, como el World Health Organization Quality of Life-BREF y la Composite Abuse</p>	<p>La intervención no mejoró la calidad de vida de las mujeres, el uso de comportamientos de seguridad ni la exposición a la</p>

	mujeres embarazadas culturalmente diversas		Scale, para medir los resultados tres meses después del parto	violencia. Sin embargo, se encontró que una herramienta basada en tabletas puede motivar a las mujeres que experimentan VPI a buscar ayuda y apoyo
Perera M. et al. (2023), Estados Unidos; ensayo piloto controlado aleatorizado	Comparar el apoyo social percibido entre mujeres con índice de masa corporal (IMC) diverso, durante el embarazo y puerperio, y evaluar la eficacia de la aplicación móvil BumptUp® para mejorar el apoyo social para el ejercicio durante este periodo.	Participaron 35 gestantes. El grupo de intervención recibió acceso a la aplicación móvil BumptUp®, diseñada para promover la actividad física durante el embarazo y posparto. El grupo de control recibió un folleto educativo basado en evidencia.	El apoyo social percibido para el ejercicio fue evaluado en cuatro momentos durante el embarazo y posparto utilizando una encuesta sobre apoyo social y ejercicio.	Las mujeres con sobrepeso u obesidad percibieron menos apoyo social para el ejercicio durante el embarazo y posparto en comparación con las mujeres con un peso saludable. Además, la eficacia de la aplicación móvil BumptUp® para mejorar el apoyo social percibido para el ejercicio durante el embarazo y posparto no fue

				evidente en los resultados.
Sevene et al. (2020), Mozambique, ensayo clínico controlado aleatorizado.	Evaluar la efectividad de las intervenciones a nivel comunitario en el manejo de la pre-eclampsia.	Las participantes fueron mujeres en edad reproductiva de las provincias de Maputo y Gaza en Mozambique, con un total de 7930 en la intervención y 7190 en el control; seis grupos de intervención y seis grupos de control.	Se utilizó la asignación aleatoria y se aplicaron intervenciones a nivel comunitario, incluyendo una plataforma en línea para recopilar datos y monitorear las intervenciones. Además, se utilizaron teléfonos móviles para enviar recordatorios y mensajes de texto a las mujeres embarazadas y posparto para mejorar la adherencia a las intervenciones. Se adicionó la participación de agentes comunitarios de salud y visitas a domicilio.	Se encontró que las intervenciones a nivel comunitario tuvieron un impacto positivo en la salud materna, reduciendo los resultados adversos. En particular, se observó una mejora en los resultados maternos, incluyendo una disminución en la morbilidad materna. Además, se observó una reducción en los resultados adversos fetales y neonatales, como la mortalidad fetal y neonatal. Para el resultado primario, se encontró que aquellos con 8

				<p>visitas experimentaron menos resultados primarios adversos en comparación con aquellos que no tuvieron visitas o tuvieron menos visitas ($p = 0.041$).</p> <p>En cuanto a los resultados maternos, se observó una mejoría significativa en aquellos con 8 visitas, con menos resultados adversos en comparación con aquellos que no tuvieron visitas o tuvieron menos visitas ($p = 0.033$)</p>
Sharma et al. (2023), India;: Ensayo clínico aleatorizado controlado	Evaluar la efectividad de la intervención telefónica para la adherencia a la	Participaron 286 embarazadas con anemia entre 14 y 24	No se menciona en detalle en que consistió el contenido de los mensajes de texto	El estudio encontró que la intervención telefónica mejoró significativamente

	<p>suplementación oral de ácido fólico y hierro, identificar las razones de la no adherencia, determinar la proporción de anemia en la población del estudio y evaluar la efectividad de la intervención en los resultados maternos y neonatales.</p>	<p>semanas de gestación con un nivel de hemoglobina < 11 g/dl. El grupo experimental recibió llamadas telefónicas durante un mes, recordatorios de texto estructurados y mensajes de audio de WhatsApp. El tratamiento estándar se administró al grupo de control.</p>	<p>y audio, solo que fue validado por varios expertos y se aplicó después de lograr la competencia y la formación de un consejero registrado.</p>	<p>la adherencia a la suplementación de ácido fólico y hierro, y los niveles de hemoglobina, en comparación con el grupo de control. También se identificaron las razones más comunes de la no adherencia, como el miedo a los efectos secundarios y el olvido. Además, la intervención se asoció con una reducción en la proporción de anemia en la población del estudio y mejoras en los resultados maternos y neonatales.</p>
<p>Suharwardy et al. (2023), Estados Unidos, ensayo clínico aleatorio controlado</p>	<p>Evaluar la aceptabilidad y la eficacia preliminar de un chatbot en salud mental para el</p>	<p>El estudio incluyó a 193 puérperas, 96 mujeres fueron asignadas aleatoriamente</p>	<p>El estudio utilizó encuestas autoinformadas en línea (características demográficas,</p>	<p>El estudio encontró que el chatbot de salud mental fue aceptable por las puérperas y hubo</p>

	<p>manejo del estado de ánimo en una población de puérperas.</p>	<p>al grupo de intervención que recibió el chatbot de salud mental más la atención habitual, y 96 mujeres fueron asignadas aleatoriamente al grupo de control que recibió solo la atención habitual.</p>	<p>antecedentes psiquiátricos, opiniones sobre la atención psiquiátrica y síntomas de depresión y ansiedad) para evaluar a los participantes en el momento basal y a las 2, 4 y 6 semanas. El chatbot es una aplicación móvil de inteligencia artificial que interactuar y usa técnicas de terapia cognitivo-conductual para identificar y cambiar patrones de pensamiento negativos y mejorar el estado de ánimo.</p>	<p>una tendencia en la mejora de los puntajes de depresión y ansiedad en el grupo de intervención en comparación con el control, aunque esta diferencia no fue estadísticamente significativa.</p>
--	--	--	--	--

En general, los resultados sugieren que las TIC pueden ser herramientas útiles para mejorar la atención y los resultados de salud materna, especialmente en contextos donde el acceso a la atención médica es limitado.

En la revisión de los estudios se incluyeron tecnologías específicas que se están utilizando en la atención de la salud materna a través de la telesalud que incluyeron: aplicaciones móviles, las intervenciones en línea (llamadas telefónicas y mensajes de texto), videos educativos, chatbots y apps, que usaron para proporcionar información y apoyo a las mujeres embarazadas, puérperas y parejas, que incluyeron información sobre nutrición, actividad física, lactancia materna, cuidado del recién nacido, violencia doméstica, salud mental y prevención de complicaciones maternas como la anemia y estados hipertensivos (Abbass-Dick et al., 2023; Ainscough et al., 2020; Bijlholt et al., 2021; Doaltabadi & Amiri-Farahani, 2021; Flaathen et al., 2022; Perera et al., 2023; Sevene et al., 2020; Sharma et al., 2023; Suharwardy et al., 2023). En general, estas tecnologías se usaron para mejorar la accesibilidad y la efectividad de la atención de la salud materna a través de la telesalud.

Para evaluar la efectividad de las intervenciones se incluyeron cuestionarios autoadministrados en línea, diarios alimentarios, encuestas sobre apoyo social y ejercicio, equipos digitales, entre otros. Para conocer el efecto potencial de las TIC, se decidió revisar los estudios que median la efectividad; para ello, se seleccionaron los estudios experimentales, encontrando que un total de 9 estudios, cuatro de ellos presentaron cambios significativos como el de Abbass-Dick, J. et al. (2023), mejorando la duración de la lactancia materna exclusiva y la satisfacción de los padres; Ainscough KM, et al. (2020), que mejoró significativamente la ingesta de nutrientes, el cambio de comportamiento y la actividad física de las embarazadas con sobrepeso y obesidad con apoyo de la mHealth; Bijlholt, M. et al. (2021), mejoró los comportamientos alimentarios, incluyendo la restricción alimentaria y la ingesta de alimentos no controlada, así como, la ingesta de energía en puérperas con ganancia excesiva de peso gestacional; y Sevene et al. (2020), con un impacto positivo en la salud materna, reduciendo los resultados adversos en las mujeres embarazadas y puérperas. En tanto, cinco de los estudios revisados no tuvieron resultados significativos, como los de Flaathen E. et al. (2022), en la que la intervención basada en videos no mejoró la calidad de vida de las mujeres, el uso de comportamientos de seguridad ni la exposición a la violencia; Perera M. et al. (2023), con una aplicación móvil que no tuvo evidencias significativas para mejorar el apoyo social percibido para el ejercicio durante el embarazo y posparto; Sharma et al. (2023), no halló resultados significativos en la efectividad de una intervención telefónica para la adherencia a la suplementación oral de ácido fólico y hierro; Doaltabadi Z. y Amiri-

Farahani L.(2021), que pese a tener un efecto bueno en el apego postnatal materno y paterno-infantil; no encontró diferencias significativas entre los grupos de educación en persona y virtual, es decir ambas intervenciones dieron los mismos resultados; y Suharwardy et al.(2023) que pese a tener una tendencia en la mejora de los puntajes de depresión y ansiedad en el grupo de intervención esta diferencia no fue estadísticamente significativa.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En general, los estudios pueden ser efectivos para evaluar la eficacia de intervenciones en diferentes áreas de la salud; sin embargo, es de suma importancia tener en cuenta que los resultados pueden variar según el contexto, las características de cada población, el acceso a la tecnología, entre otros, por lo que se necesitan más estudios que midan la efectividad y que se apliquen con muestras más grandes para obtener resultados más concluyentes. Además, es importante considerar la aplicabilidad de los resultados en la atención materna y la implementación de las intervenciones en diferentes contextos y poblaciones; así como, evaluar el impacto económico y costo-efectividad (Espinoza-Portilla et al., 2019).

Con la revisión de las evidencias, podemos decir que el uso de las TIC en la atención de la salud materna tiene varios beneficios, entre ellos, pueden mejorar la accesibilidad a la atención de la salud materna cuando se tienen dificultades para acceder a la atención en áreas remotas, permite flexibilidad al recibir atención en su hogar o en cualquier lugar que les resulte conveniente, puede personalizarse según las necesidades individuales, mejorar la adherencia a las intervenciones de salud materna y mejorar los resultados maternos y neonatales, sean estos físicos o de salud mental, y reducir costos evitando visitas presenciales innecesarias (Abbass-Dick et al., 2023; Ainscough et al., 2020; Bijlholt et al., 2021; Doaltabadi & Amiri-Farahani, 2021; Flaathen et al., 2022; Perera et al., 2023; Sevene et al., 2020; Sharma et al., 2023; Suharwardy et al., 2023).

Limitaciones de las TICs en la salud materna

Respecto a las limitaciones halladas en los estudios podemos decir que: el tamaño de la muestra resultó reducido, lo que podría afectar la generalización de los resultados; además, el seguimiento fue limitado, lo que dificulta la evaluación de los efectos a largo plazo, la ausencia de control de variables podría afectar los resultados, limitando la capacidad de atribuir los efectos a la intervención; también se observó una carencia de diversidad en las poblaciones estudiadas y una validación insuficiente de los instrumentos

utilizados; la falta de comparaciones con la atención habitual impide evaluar la efectividad de las TIC en relación con otras opciones de atención médica; asimismo, no se evaluó adecuadamente la aceptabilidad y accesibilidad de las intervenciones, especialmente para aquellas personas con acceso restringido a la tecnología o que enfrentan barreras culturales y lingüísticas; por otro lado, es necesario evaluar la seguridad de las intervenciones para garantizar que no haya efectos adversos en la salud materna y neonatal y; por último, es crucial asegurar la validez interna de los estudios para poder desarrollar políticas y prácticas de salud basadas en evidencia sólida. (Abbass-Dick et al., 2023; Ainscough et al., 2020; Bijlholt et al., 2021; Doaltabadi & Amiri-Farahani, 2021; Espinoza-Portilla et al., 2019; Flaathen et al., 2022; Perera et al., 2023; Sevene et al., 2020; Sharma et al., 2023; Suharwardy et al., 2023).

Barreras para la implementación exitosa de la TIC en la atención materna

Como se ha mencionado anteriormente la implementación de la TIC en la salud materna puede ser un gran aliado en la mejora de la salud materna y la disminución de las complicaciones; sin embargo, hay barreras que deben superarse y tenerse en cuenta para que su implementación tenga un efecto positivo, así desde el punto de vista del usuario considerar: el acceso limitado a la tecnología, considerando que no todas las mujeres cuentan con la tecnología necesaria para utilizar aplicaciones móviles o recibir intervenciones en línea, la falta de alfabetización digital, pese a los avances de la tecnología en estos últimos años algunas mujeres no están familiarizadas con la tecnología o no tienen habilidades necesarias para utilizar aplicaciones móviles o recibir intervenciones en línea, las barreras culturales y lingüísticas, como el idioma o no estar diseñado culturalmente para todas las poblaciones, los costos de las tecnologías que pueden ser costosas de implementar y mantener; así como, la falta de acceso al internet de banda ancha, que en tiempos de pandemia debido al confinamiento se hizo necesaria su masificación a nivel mundial para coberturar diferentes necesidades, lo que evidenció las grandes disparidades entre países con altos y bajos recursos económicos que pudieron afrontar con mayor naturalidad esta barrera (Ortiz-Chacha et al., 2018). Es importante abordar estas barreras para garantizar que las tecnologías sean accesibles y efectivas para mejorar la salud materna.


Por otro lado, desde la vista del proveedor, se debe tener en cuenta la capacitación de los profesionales de la salud para garantizar su uso de manera efectiva en la atención materna, esto es: capacitarlos en el uso de tecnologías, como aplicaciones móviles y plataformas

en línea que permitan proporcionar atención en salud; en comunicación virtual para tener una llegada efectiva con las usuarias a través de las plataformas en línea y aplicaciones móviles; el conocimiento sobre privacidad y seguridad de los datos para proteger la información médica confidencial; y la interpretación de los resultados obtenidos con las TIC con la finalidad de tomar decisiones informadas (Montero Delgado et al., 2019). En general, la capacitación del profesional de la salud es esencial para garantizar que pueda usar las TIC de manera efectiva en la atención de la salud materna y proporcionar atención de alta calidad.

Servicios que se pueden ofertar con el uso de las TICs

En los últimos años con la necesidad de coberturar diferentes áreas entre ellas las de educación y salud a la llegada de la pandemia se impulsó el uso de las TICs en la salud materna específicamente, por lo que esta oportunidad de uso masivo puede tener un efecto potenciador en la prevención y promoción de la salud materna, como su uso en la educación y asesoramiento sobre diversos temas de salud para la prevención de complicaciones maternas, nutrición, lactancia materna, salud física y mental, cuidados maternos y del recién nacido, entre otros temas relacionados con la salud materna; el monitoreo remoto para detectar signos de complicaciones y recibir atención médica temprana; las consultas médicas virtuales para discutir sus preocupaciones y recibir recomendaciones de tratamiento; los recordatorios y seguimiento para tomar suplementos de ácido fólico y hierro, asistir a citas médicas y realizar pruebas de detección; el apoyo emocional a través de chatbots de salud mental y otras tecnologías (Abbass-Dick et al., 2023; Ainscough et al., 2020; Bijlholt et al., 2021; Doaltabadi & Amiri-Farahani, 2021; Espinoza-Portilla et al., 2019; Flaathen et al., 2022; Perera et al., 2023; Sevene et al., 2020; Sharma et al., 2023; Suharwardy et al., 2023). En general, el uso de las TICs puede ofrecer una amplia gama de servicios de salud materna para mejorar la accesibilidad, la calidad y la eficacia de la atención médica.

Esta investigación se centró en la búsqueda de investigaciones de corte experimental respecto al uso de las TICs en la salud materna, teniendo en cuenta que el apoyo de las tecnología en los últimos años ha tenido un crecimiento acelerado, por lo que algunos estudios están desarrollando diversas formas de aplicar herramientas tecnológicas en el uso de la telesalud; así podemos ver que, en el campo de la salud materna se han propuesto intervenciones que buscan mejorar el estado de salud de las mujeres, mediante el uso de intervenciones en línea, mensajes de texto, aplicaciones o programas que permitan



realizar seguimiento remoto para mejorar su estado de salud como el control de funciones vitales, prevención de complicaciones maternas, fomento de la actividad física, uso en diversos temas como lactancia materna, crianza, asistencia a los controles al servicio de salud de manera oportuna, entre otros.

El uso de aplicativos ha traído consigo un avance en la telesalud como herramientas para fomentar diversas áreas, sin embargo, todavía hay una brecha por aminorar y es por la accesibilidad de toda la población al internet, a dispositivos móviles inteligentes, principalmente en zonas pobres y rurales, donde todavía no se cobertura al cien por ciento su distribución equitativa; así también, otras barreras, como la falta de contacto físico para evaluar ciertos aspectos, por lo que las TICs deben ser un medio de apoyo y no suplir la atención presencial, la preocupación por la privacidad y seguridad de los datos, requiriendo su encriptación para garantizar el uso correcto, es necesario obtener el consentimiento informado antes de recopilar y utilizar los datos médicos, lo que nos lleva a pensar que se necesita el acceso restringido a lo compilado, por lo que se requieren de regulaciones claras respecto a su uso.

El uso de las herramientas digitales puede ser un gran soporte en la atención del proveedor de salud y lo usuarios, permitiendo una conexión oportuna y con mayores oportunidades de ser un medio de apoyo a la atención presencial, lo que amerita que los gobiernos impulsen las coberturas en el acceso al internet de banda ancha, para enfocar el uso de las TICs como herramienta de apoyo en los servicios de salud.

En el área de salud materna con la llegada de la Covid 19 se hizo evidente las grandes brechas en salud, así como el uso incipiente de la telesalud que tuvo que dar el gran salto para poder conectar a las usuarias con los proveedores, siendo este un soporte que permitió seguir las atenciones prenatales, por medios telefónicos haciendo uso de las redes sociales para el seguimiento durante el tiempo de confinamiento. En este sentido es necesario continuar y no dejar de lado esto a pesar de que se ha regresado a la presencialidad, por cuanto todo lo que se avanzó en estos últimos años debe servir para continuar reforzando el uso de la telesalud en el área materna.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Abbass-Dick, J., Sun, W., Newport, A., Xie, F., Micallef, J., & Dubrowski, A. (2023). Maternal and co-parental experiences and satisfaction with a co-parenting breastfeeding eHealth intervention in Canada. *Journal of Pediatric Nursing*, 72, 882-5963. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2023.07.013>

Ainscough, K. M., O'Brien, E. C., Lindsay, K. L., Kennelly, M. A., O'Sullivan, E. J., O'Brien, O. A., McCarthy, M., De Vito, G., & McAuliffe, F. M. (2020). Nutrition, Behavior Change and Physical Activity Outcomes From the PEARS RCT—An mHealth-Supported, Lifestyle Intervention Among Pregnant Women With Overweight and Obesity. *Frontiers in Endocrinology*, 10, 938. <https://doi.org/10.3389/FENDO.2019.00938/FULL>

Bijlholt, M., Ameye, L., Van Uytsel, H., Devlieger, R., & Bogaerts, A. (2021). The interact e-health supported lifestyle intervention improves postpartum food intake and eating behavior, but not physical activity and sedentary behavior—a randomized controlled trial. *Nutrients*, 13(4). <https://doi.org/10.3390/nu13041287>

Doaltabadi, Z., & Amiri-Farahani, L. (2021). The effect of in-person and virtual prenatal care education of the spouses of primiparous women on the father and mother's attachment to infant: a quasi-experimental and controlled study. *Trials*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s13063-021-05559-0>

Espinoza-Portilla, E., Henríquez-Suárez, M., & Villanueva-Cadenas, G. J. (2019). Oportunidades de aplicación de las tecnologías de la información y comunicación (TICs) para fortalecer la lucha contra la anemia en Perú. *Acta Médica Peruana*, 36(2), 152-156. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000200012&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Ferrari, R. (2015). Writing narrative style literature reviews. *Medical Writing*, 24(4), 230-235. <https://doi.org/10.1179/2047480615Z.000000000329>

Flaathen, E. M. E., Henriksen, L., Småstuen, M. C., Schei, B., Taft, A., Noll, J., Garnweidner-Holme, L., & Lukasse, M. (2022). Safe Pregnancy intervention for intimate partner violence: a randomised controlled trial in Norway among culturally diverse pregnant women. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s12884-022-04400-z>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2023). *Encuesta Nacional de Salud Familiar*.

https://proyectos.inei.gob.pe/files/2022/INFORME_PRINCIPAL/INFORME_PRINCIPAL/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2022.pdf

International Telecommunication Union- ITU. (2022). Measuring digital development. Facts and figures 2020. En *ITU Publications*. <https://www.itu.int/itu-d/reports/statistics/facts-figures-2022/>

Llerena-Izquierdo, J., & Merino-Lazo, M. (2021). Aplicación móvil de control nutricional para prevención de la anemia ferropénica en la mujer gestante. *Revista InGenio*, 4(1), 17-26. <https://doi.org/10.18779/ingenio.v4i1.364>

Ministerio de Salud. (2005). *Aprueban Plan Nacional de Telesalud*. http://transparencia.mtc.gob.pe/idm_docs/normas_legales/1_0_917.pdf

Ministerio de Salud. (2009). *Norma Técnica de Salud en Telesalud*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/246428-478-2009-minsa>

Montero Delgado, J. A., Merino Alonso, F. J., Monte Boquet, E., Ávila de Tomás, J. F., & Cepeda Díez, J. M. (2019). Competencias digitales clave de los profesionales sanitarios. *Educación Médica*. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2019.02.010>

Organización de las Naciones Unidas. (2021). *Informe de los Objetivos del Desarrollo del Milenio* (Lois Jense). https://unstats.un.org/sdgs/report/2021/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2021_Spanish.pdf

Organización Mundial de Salud. (2020). Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. En *Oms / Who* (p. 3). <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>

Ortiz-Chacha, C. S., Blázquez-Morales, M. S. L., García-González, J., Duarte-Gómez, M. B., De-San-Jorge-Cárdenas, X. M. del C., & Méndez-Main, S. M. (2018). Tecnologías de la información y comunicación para el cuidado y atención del embarazo en el primer nivel de atención. *CienciaUAT*, 12(2), 40. <https://doi.org/10.29059/cienciauat.v12i2.863>

Perera, M., Hawk, G. S., Nagpal, T. S., & Tinius, R. A. (2023). Social support for exercise from pregnancy to postpartum and the potential impact of a mobile application: A

randomized control pilot trial in Southern United States. *Preventive Medicine Reports*, 36, 102485. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2023.102485>

Presidencia del Consejo de Ministros. (s. f.). *Telesalud - Temas Nacionales - Plataforma del Estado Peruano*. Recuperado 6 de noviembre de 2023, de <https://www.gob.pe/telesalud>

Sevene, E., Sharma, S., Munguambe, K., Sacoer, C., Vala, A., Macuacua, S., Boene, H., Mark Ansermino, J., Augusto, O., Bique, C., Magee, L. A., & von Dadelszen, P. (2020). Community-level interventions for pre-eclampsia (CLIP) in Mozambique: A cluster randomised controlled trial. *Pregnancy Hypertension*, 21, 96-105. <https://doi.org/10.1016/j.preghy.2020.05.006>

Sharma, S., Smitha, M. V., & Balakrishnan, D. (2023). Telephonic intervention to combat non-adherence to oral iron-folic acid supplementation in pregnancy: A randomized controlled trial. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology: X*, 20, 100235. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.eurox.2023.100235>

Suharwardy, S., Ramachandran, M., Leonard, S. A., Gunaseelan, A., Lyell, D. J., Darcy, A., Robinson, A., & Judy, A. (2023). Feasibility and impact of a mental health chatbot on postpartum mental health: a randomized controlled trial. *AJOG Global Reports*, 3(3), 100165. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.xagr.2023.100165>

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES RELACIONADO A LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Juda Eriko Santisteban Aquino¹⁹, Sayritupac Berrocal, Guadalupe Del Rosario²⁰, Cordova Sifuentes, Goretty Claudia²¹

RESUMEN

Las enfermedades de transmisión sexual (ITS) son un problema de salud pública mundial debido a su alta morbilidad y mortalidad. Este grupo de patologías afectan la calidad de vida y la salud principalmente de los adolescentes, jóvenes, mujeres gestantes y los niños por nacer. La mayoría de las ITS presentan síntomas leves o desapercibidos, propiciando el poco interés del individuo. Estas infecciones son más frecuentes en la población adolescente. Objetivo: determinar el nivel de conocimiento y actitudes relacionado a la prevención de las ITS en los estudiantes universitarios. Materiales y métodos: Esta investigación fue no experimental, descriptiva y correlacional. La muestra fue de 115 estudiantes universitarios seleccionados aleatoriamente al azar. Se ha utilizado la técnica de la entrevista a través de un cuestionario validado. Los datos fueron procesados en un formato Excel y se sometió al análisis estadístico en el software SPSS versión 25. Resultados: el 63.47% son jóvenes entre los 18 a 22 años; el 53.04% son estudiantes mujeres y el 46.95 % varones. El 62.60 % proceden de la ciudad de Barranca, el 83.47% no tienen pareja y el 84.34% profesan la religión católica. Así mismo el 71.30% tienen un nivel de conocimiento favorable sobre los conceptos generales de las ITS y el 66.95% presentan una actitud adecuada referente a las ITS. Así mismo existe una relación estadística muy significativa ($p:0.0001$) entre el nivel de conocimientos y la actitud preventiva. Conclusiones: El nivel de conocimiento es favorable y actitud es adecuada referente a la prevención de las ITS y existe una relación muy significativa entre ambas variables estudiadas.

PALABRAS CLAVE: conocimientos, actitudes, prevención de las ITS.

¹⁹ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Docente - jsantisteban@unab.edu.pe.

²⁰ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Estudiante de pregrado - gsayritupac222@unab.edu.pe.

²¹ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Estudiante de pregrado - gcordova222@unab.edu.pe

ABSTRACT

Sexually transmitted diseases (STDs) are a global public health problem due to their high morbidity and mortality. This group of pathologies affect the quality of life and health mainly of adolescents, young people, pregnant women and unborn children. Most STDs present mild or unnoticed symptoms, leading to little interest on the part of the individual. These infections are more common in the adolescent population. Objective: determine the level of knowledge and attitudes related to the prevention of STDs in university students. Materials and methods: This research was non-experimental, descriptive and correlational. The sample was 115 randomly selected university students. The interview technique has been used through a validated questionnaire. The data were processed in Excel format and subjected to statistical analysis in SPSS version 25 software. Results: 63.47% are young people between 18 and 22 years old; 53.04% are female students and 46.95% are male. 62.60% come from the city of Barranca, 83.47% do not have a partner and 84.34% profess the Catholic religion. Likewise, 71.30% have a favorable level of knowledge about the general concepts of STDs and 66.95% have an adequate attitude regarding STDs. Likewise, there is a very significant statistical relationship ($p:0.0001$) between the level of knowledge and the preventive attitude. Conclusions: The level of knowledge is favorable and attitude is adequate regarding the prevention of STDs and there is a very significant relationship between both variables studied.

Keywords: knowledge, attitudes, prevention of STDs.

INTRODUCCIÓN

Importancia del tema:

De acuerdo con los criterios que precisa la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) las ITS son patologías conocidas ancestralmente que actualmente generan altos índices de incidencia y prevalencia en el orbe proyectando una dificultad muy seria en la salud pública también en la región sudamericana y en nuestro país su transmisión principalmente en la población principalmente adolescente y joven.

A nivel mundial la (OMS, 2023) ha reportado cada día cerca de un millón de seres humanos contraen un tipo de ITS, de los cuales el 78% son adolescentes o jóvenes. Según este reporte además se sabe que para el año 2020 se presentaron 374 millones de nuevas infecciones, siendo las más significativa el VIH, gonorrea, sífilis, tricomoniasis, clamidiasis y hepatitis B. Bajo este mismo criterio también se calculó que el número de personas jóvenes contagiadas con herpes genital superaba los 490 millones para el año 2016 y que además el papiloma humano virus sigue siendo la causa directa más importante de cáncer de cuello de útero en el mundo entero a pesar de todos los esfuerzos que se ha puesto en práctica en todos los establecimientos de salud de las distintas regiones del orbe.

En Sudamérica, según el último informe de la Red Nacional de Información sobre Prevención del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) de la Oficina Panamericana de la Salud (OPS) (OPS-CDC, 2023) se ha establecido con mucho más criterio este último decenio las recomendaciones preventivas que indica la OMS para la atención primaria, el diagnóstico oportuno y tratamiento pertinente de las ITS; sin embargo, pese a la suma de actividades y los servicios de salud prestados a la población en general estas patologías perniciosas siguen representando un problema serio en la región donde se calcula que casi un millón y medio de personas viven con algún tipo de ITS, de los cuales una proporción considerable está representada por el VIH. Todas estas enfermedades tienen una relación de afección directa con la salud sexual y reproductiva de las personas y si éstas son jóvenes y están en edad reproductiva las consecuencias son muy graves, ya que van a estar asociadas a infertilidad, diferentes tipos de cánceres y complicaciones en la gestación, trayendo inclusive secuelas de malformaciones fetales y muerte perinatal.

En el Perú, de acuerdo al sistema de vigilancia epidemiológica del Ministerio de Salud (MINSA), (CDC-MINSA, 2023) las ITS son un conjunto de enfermedades infecciosas que se transmiten principalmente por vía sexual, cuyas consecuencias a puesto en evidencia que la magnitud real del problema es sumamente serio y quizás no ha sido informado oportunamente, donde muchas de estas enfermedades se están presentando de manera constante en la población joven y adolescente, donde una de cada diez adolescentes principalmente de la región costa y la selva presentan algún tipo de ITS, donde destacan principalmente la Clamidiasis, Gonorrea, vaginosis bacteriana, sífilis y VIH.

En concordancia con lo descrito por (Chanamé & Rosales, 2021), postulan que existe una elevada cifra de estas ITS que contrastan con los servicios de salud especializados que debería tener el sistema de salud en el Perú. Esta situación está relacionada a una compleja cantidad de factores que resaltan persistentemente, siendo una de ellas la falta de percepción del riesgo de contagio por parte de la población adolescente y el desconocimiento de los síntomas, en suma, la falta de conocimientos y además un descuido en la política preventiva del estado en el abordaje de las ITS.

Antecedentes conceptuales e históricos del tema:

La falta de acceso a los conocimientos respecto a las diferentes enfermedades de transmisión sexual y las formas de presentación de estas patologías puede afectar su salud, poniendo en riesgo la integridad de su vida o bien afectarla crónicamente, desencadenando finalmente casos fatales.

Los autores (Madrid, Mesias, & Mendez, 2020) desde Ecuador, en su estudio relacionado a los conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes en un estudio no experimental explicativo cuya muestra fue de 155 adolescentes, encontró que el 56% de los entrevistados determina que el VIH es la ITS de mayor peligro y de ello el 97% sabe cómo prevenir no solamente el VIH, sino, también las otras infecciones de trasmisión sexual. Así mismo el 90% responde que una forma de contagio de muchas ITS se da a través del parto o durante el embarazo.

De la misma manera (López de Munain, 2019), desde España, destaca la información que la tricomoniasis, la gonorrea, la clamidiasis, la sífilis y el VIH presentan una incidencia de 500 millones de casos nuevos cada año a nivel mundial, donde, además, por separado destacan la casuística del papiloma humano virus con aproximadamente 79

millones de casos anualmente y herpes virus con 24 millones de casos. Donde son varios los factores asociados al contagio, siendo los más frecuentes la falta de conocimientos y actitudes preventivas con relación a las ITS y además los hábitos de comportamiento, algunos factores demográficos que destacan con relación a la prevención de la historia natural de este tipo de enfermedades.

Bajo ese contexto también (Avendaño, 2022) , desde Venezuela reportó que la práctica de la sexualidad precoz de los adolescentes ocasiona secuelas en la salud de la población por la secuencia de hechos que desencadenan, tales como son el embarazo no deseado y el incremento de la ITS, trayendo consigo dificultades en el entorno familiar y a la vez disyuntivas económicas y sociales, así el autor buscó determinar el nivel de conocimiento y actitudes relacionado a la sexualidad, en un estudio descriptivo durante el año 2019 en el Hospital Central Universitario Dr. Antonio, donde la edad promedio de las pacientes fue de 15.6 años, encontrándose que el 62% presentaron un nivel bajo de conocimientos relacionado a la sexualidad y las formas de prevención de las infecciones de transmisión sexual; sin embargo, las actitudes fueron más favorables.

Desde otra perspectiva (Deleon de Melo, Passos Sodré, & Spindola, 2021) , en la investigación denominada: Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria plantearon analizar las prácticas sexuales y las medidas preventivas de las ITS en una universidad de Rio de Janeiro, en una población de 173 estudiantes mediante un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, descubriendo la siguiente realidad: el rango etáreo más sobresaliente fue de 18 a 23 años con el 84.39%, habiéndose hallado que el 78.03% son sexualmente activos y que el 47.22% no utilizaban ninguna protección durante el coito y que el 30.36% tenía parejas casuales y esporádicas y además el 56.07% nunca se realizó ninguna prueba de descarte de ITS. Concluyendo que hay baja adherencia al uso de preservativos y la relación de parejas ocasionales son frecuentes exponiéndose a los factores de contagio.

En esa misma línea de ideas (Delgado, Bueno , & Brito, 2023) , en el DF México buscaron determinar comportamientos sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios, en una muestra de 187 participantes, a través de una investigación transversal donde se evidenció que el 67.9% de los estudiantes tuvieron relaciones sexuales mucho más antes de cumplir los 21 años de edad y más aún el 65.5% no usan ningún método anticonceptivo ni profiláctico como protección y respecto a los conocimientos sobre la sexualidad, la primera fuente donde

acuden es a un compañero o amigo. Así mismo el 37.0% de los entrevistados han tenido más de 3 parejas sexuales con quien han sostenido relaciones íntimas.

En nuestro país (Chanamé & Rosales, 2021) buscaron interpretar el mismo fenómeno con la finalidad de describir el nivel de conocimiento y las actitudes en una muestra de 200 jóvenes en una región andina del Perú, habiendo encontrado que el 82.0% presentan un nivel de conocimiento intermedio con relación a las generalidades de las ITS y en esa misma proporción precisaron afirmativamente el modo de contagio del VIH, además el 85.0% comprenden que las relaciones sexuales es el principal medio de contagio de las ITS. Así mismo informaron que existe una brecha considerable de la falta de prevención por parte de los establecimientos públicos de atención de la salud.

Adicionalmente, también en el Perú (Amado & Luna, 2021) estudiaron a 4, 668 adolescentes de 15 a 19 años, en un estudio analítico transversal retrospectivo, con la finalidad de saber el nivel del conocimiento de la trasmisión del VIH y otras infecciones sexuales, donde se determinó que 30.6% de las pacientes tienen un conocimiento adecuado, frente a un 69.4% que no tienen un criterio de conocimiento bueno. Así también, hallaron que estadísticamente el nivel socioeconómico medio y bajo, además de la procedencia no están asociados al nivel de conocimientos y actitudes sobre la prevención del VIH.

El Centro de Vigilancia Epidemiológica del MINSA-Perú (Centro Nacional de Epidemiología, 2021) informó que la estimación o la razón estadística de varón/mujer de contagio del VIH y otras infecciones de transmisión sexual para el año 2020 fue 3:1; es decir, por cada tres varones hay una mujer contagiada, basado en un ajuste estadístico del comportamiento patógeno y virulento de las enfermedades y se ha mantenido hasta la actualidad. Desde 1983 hasta setiembre de 2021 se ha registrado 143 732 casos de infección por VIH. Actualmente hay aproximadamente 79,000 personas viviendo con VIH; sin embargo, es importante notar que hay más de 10,000 habitantes que posiblemente no están registrados e ignoran que llevan consigo esta enfermedad. En todo caso, así como es notorio el VIH, muchas otras ITS también están asociadas al VIH y peor aún muchos de estos casos han contraído la enfermedad por falta de conocimientos o formas de prevención.

En la ciudad de Chiclayo, en el Perú (Pardo, 2022) investigó a una muestra de 57 estudiantes adolescentes con la finalidad de saber la relación existente entre el

conocimiento y la prevención de las infecciones de transmisión sexual y el VIH-SIDA, a través de un estudio correlacional donde determinó que el 73.68% de los entrevistados presentan un grado de conocimiento bajo y el 26.32% el conocimiento es alto, llegando a la conclusión que los adolescentes en estudio tuvieron un nivel bajo de conocimientos y actitudes exponiéndose al riesgo de contagio de las ITS.

En la ciudad de Lima (Quispe Gonzales & Vargas Tello, 2021), realizaron un seguimiento epidemiológico a 146 estudiantes universitario mediante un estudio no experimental, descriptivo y correlacional con el propósito de demostrar si existe relación entre el conocimiento y la actitud respecto a las infecciones de transmisión sexual, encontrando que el 78.8% presentan un nivel de conocimiento alto referente a varios criterios. Así el 89.9% conoce las características generales de las infecciones, el 65.8% sabe las formas de cómo se transmite las ITS, el 68.5% expresa conocimientos preventivos, sin embargo, el 69.2% tiene una actitud indiferente, el 71.2% omite los factores de riesgo y el 75.3% no toma las medidas de prevención pertinentes, a pesar de tener buen conocimiento. Finalmente demostraron que estadísticamente las variables en estudio tienen una asociación significativa ($p:0.025$).

Las enfermedades de transmisión sexual:

Generalidades: son un conjunto clasificado de enfermedades infectocontagiosas, producidas por diversos agentes infecciosos causales, tales como son especificados en el siguiente esquema: (Bant, 2020, págs. 1-26)

Tabla 1 Enfermedades de Transmisión Sexual

Enfermedades de Transmisión sexual.	Agente infeccioso.
Producida por bacterias.	
Gonorrea.	<i>Neisseria gonorrhoeae.</i>
Clamidiasis.	<i>Chlamydia trachomatis.</i>
Chancro blando.	<i>Haemophilus ducreyi.</i>

Sífilis o Lúes.	<i>Treponema pallidum.</i>
Granuloma Inguinal.	<i>Klebsiella granulomatis</i>
Producida por virus.	
Herpes.	<i>Virus del herpes simple tipo 1 y tipo 2.</i>
VIH-SIDA.	<i>Virus de la inmunodeficiencia humana.</i>
Papiloma Humano o condiloma acuminado.	<i>Virus del Papiloma Humano (VPH).</i>
Hepatitis B.	<i>Virus de la Hepatitis B.</i>
Molusco Contagioso.	<i>Virus del Molusco Contagioso.</i>
Herpes virus.	<i>Herpes virus humano de tipo 8.</i>
Producida por protozoarios.	
Tricomoniasis.	<i>Trichomonas vaginalis.</i>
Producida por hongos.	
Candidiasis.	<i>Cándida albicans.</i>
Producida por parásitos.	
Infestación pubiana por ladillas.	<i>Phthirus pubis.</i>
Escabiosis o Sarna.	<i>Sarcoptes Scabiei.</i>

Fuente: Medicina Interna de Harrison 2022.

Cadena Infecciosa común: las ITS se caracterizan por que presentan una cadena infecciosa bastante similar donde el modo de contagio de la enfermedad principalmente es a través de un medio directo. Es decir, mediante las relaciones sexuales heterosexuales u homosexuales, cuya puerta de entrada y de salida del agente infeccioso son los genitales, la cavidad oral, anal y las mucosas de la zona perineal. Así mismo muchas de estas enfermedades también pueden ser transmitidas de manera vertical; es decir, de la madre al embrión o feto durante el periodo de la gestación e inclusive durante el parto y la lactancia y también por compartir elementos punzocortantes como pueden ser máquinas de afeitar o jeringas y además por transfusión de sangre infectada no tamizada. (Loscalzo & et al, 2022, págs. 300-345)

Sintomatología: la mayoría de estas enfermedades van a presentar síntomas leves, que muchas veces pasan por desapercibido por el paciente infectado; sin embargo existe una clasificación sencilla que puede ser vinculante clínicamente y se puede seguir la siguiente pauta: síndrome de descarga uretral (Gonorrea, Clamidiasis); síndrome de ulcera genital (sífilis, herpes, papiloma humano, granuloma inguinal); síndrome de flujo vaginal (candidiasis, tricomoniasis, gonorrea, clamidiasis); síndrome de dolor abdominal bajo (clamidiasis, gonorrea, herpes); síndrome de bubón inguinal (granuloma inguinal). (Bant, 2020, págs. 1-26)

Diagnóstico: el elemento clínico más importante es la anamnesis exploratoria de la persona, esta pauta semiológica será de mucha importancia en el descarte de la enfermedad sexual y el tipo de patología que representa; sin embargo, es muy importante los exámenes auxiliares para poder descartar la ITS. Así se puede citar algunos de ellos: RPR para descartar lúes o sífilis; prueba rápida y test de ELISA para descartar VIH, Examen serológicos para descartar Herpes, antígeno australiano para diagnosticar hepatitis B, examen de secreción genital para identificar el agente patógeno de la enfermedad entre otros. (Bant, 2020, págs. 1-26)

Tratamiento: el abordaje clínico en búsqueda de la cura de la enfermedad se iniciará a partir de la identificación segura de la enfermedad, el seguimiento y la notificación del caso, así como el tratamiento individual y también a la pareja de la persona infectada; muchas de las enfermedades de origen bacteriano van a tener cura definitiva, pero puede haber recidiva. Las patologías que son producidas por virus lamentablemente aun no tienen cura; sin embargo, puede tener tratamiento sintomático y paliativo como son varias de ellas, destacando el VIH que sigue un protocolo de tratamiento mediante la

administración del tratamiento antirretroviral de gran ataque (TARGA) o el tratamiento sintomático para el caso de la hepatitis B o el herpes. También tendrá un tratamiento exitoso la Tricomoniasis y la Candidiasis que dependerá de la buena adherencia del tratamiento y el seguimiento riguroso. (Bant, 2020, págs. 1-26)

Complicaciones: muchas enfermedades de esta clasificación van a generar muchas complicaciones crónicas o de por vida a la persona infectada, así por ejemplo la hepatitis B para desencadenar cirrosis hepática y cáncer de hígado, el papiloma humano virus producirá úlceras permanentes y además cáncer de cuello de útero, la gonorrea y la clamidiasis van a generar enfermedad inflamatoria pélvica en las mujeres además de cuadros de infertilidad tanto en varones como en damas, el VIH generará casos de SIDA. Así mismo, muchas de estas enfermedades van a propiciar malformaciones congénitas en el feto, ocasionando que el neonato presente: retardo mental, sordera, ceguera, y en la gestación hidropesía fetal, abortos, partos prematuros, entre tantas complicaciones diversas. (Loscalzo & et al, 2022, págs. 300-345)

Prevención: dentro de la historia natural de la enfermedad, siguiendo las recomendaciones de la prevención primaria el principal factor para evitar el contagio es la educación de la población, así una persona que tenga los conocimientos mínimos de las características y modos de contagio de este grupo de enfermedades estará informado y tomará las medidas de prevención para evitarlas. Es muy conocido que la forma más frecuente para evitar estas infecciones es el uso del preservativo o condón de manera correcta; sin embargo, es importante que la población tome conciencia de los estilos de vida y la elección de la pareja, donde se evite la multiplicidad de parejas sexuales que tendrán que ver con la actitud favorable o desfavorable del individuo. Es importantísimo la prevención a través de las vacunas contra el papiloma humano virus y la hepatitis B por ahora. (Ramón Blanco & Et. al, 2017, págs. 1-105)

Definición del problema: esta investigación se justifica porque ha contribuido de manera importante en el abordaje del nivel de conocimientos y las actitudes de los jóvenes estudiantes localmente; esto permitió tener un criterio diagnóstico respecto a la realidad de aspectos relacionado a la complejidad de la ITS; por esta razón se propuso desarrollar el estudio, partiendo desde la observación del tema, para lo cual se planteó el siguiente enunciado: ¿Cuál es el conocimiento y actitudes relacionado a la prevención de las enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes universitarios?, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitudes relacionado a la prevención de las

enfermedades de transmisión sexual. Si bien la magnitud exacta de este problema es muy compleja, la información actual muestra que las ITS, en su conjunto, se encuentran entre las cinco causas más importantes de años perdidos de vida productiva sana en la población principalmente joven y adolescente, debido a que debutan sexualmente exponiéndose al riesgo de contraer algún tipo de infección. Bajo esa línea de criterios es importante señalar que esta investigación propuso recolectar la información de los conocimientos y actitudes de los jóvenes y establecer la relación con la prevención de las enfermedades desde el punto de vista epidemiológico aplicativo de nuestra realidad local.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño y contexto.

El enfoque de este estudio fue cuantitativo, con un diseño no experimental y un tipo de estudio básico, descriptivo y correlacional.

Participantes

La muestra estuvo conformada por 115 estudiantes de la Universidad Nacional de Barranca, la información fue recolectada en el periodo setiembre a octubre del 2023. La muestra fue determinada mediante una fórmula a partir de una población finita de 1,573 estudiantes matriculados en el semestre académico 2023-2, para ello se efectuó el cálculo estadístico a través de un tipo de muestreo no probabilístico al azar partiendo de la siguiente población.

Tabla 2 Número de estudiantes matriculados por escuela profesional y género en el semestre académico 2023-2.

Escuela profesional	Varones		Mujeres		Total	
	N	%	N	%	N	%
Contabilidad.	117	7.43	142	9.02	259	16.46
Derecho y Ciencias Políticas.	106	6.73	158	10.04	264	16.78
Enfermería.	42	2.67	136	8.64	178	11.31
Ingeniera Agrónoma.	131	8.32	53	3.36	184	11.69
Ingeniería Civil.	254	16.14	68	4.32	322	20.47
Ingeniería de Industrias Alimentarias.	75	4.76	88	5.59	163	10.36
Obstetricia.	14	0.90	189	12.01	203	12.90
Total	739	46.98	834	53.02	1573	100.00

Hipótesis y variables.

Debido al tipo de estudio descriptivo, correlacional se planteó la siguiente hipótesis de estudio alternativa:

Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva de las enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes universitarios.

Variable independiente: nivel de conocimiento general de las ITS.

Variable dependiente: nivel de actitud preventiva de las ITS

Instrumento y procedimientos

La técnica utilizada para la recolección de la información fue una entrevista a través un cuestionario contextualizado, que se llevó a cabo entre los meses de setiembre y octubre de 2023; el instrumento en mención tuvo los siguientes ítems:

Nivel de conocimientos: 24 ítems, cuyas respuestas se clasificó de la siguiente manera:

-Nivel de conocimiento sobre los conceptos generales de las ITS (1-12: desfavorable; 13-24: favorable)

-Nivel de conocimiento sobre los conceptos básicos de las ITS (1-3: desfavorable; 4-6: favorable)

- Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo de las ITS (1-3: desfavorable; 4-6: favorable)

- Nivel de conocimiento sobre la prevención primaria de las ITS (1-3: desfavorable; 4-6: favorable)

- Nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria de las ITS (1-3: desfavorable; 4-6: favorable)

Nivel de actitudes de prevención: 20 ítems, cuyas respuestas se clasificó de la siguiente manera:

-Nivel de actitudes hacia los conceptos generales de las ITS (1-10: inadecuada; 11-20: adecuada)

-Nivel de actitudes hacia los conceptos básicos de las ITS (1-2: inadecuada; 4-6: adecuada)

-Nivel de actitudes hacia los factores de riesgo de las ITS (1-2: inadecuada; 4-6: adecuada)

-Nivel de actitudes hacia la prevención primaria de las ITS (1-2: inadecuada; 4-6: adecuada)

-Nivel de actitudes hacia la prevención secundaria de las ITS (1-2: inadecuada; 4-6: adecuada)

Plan de análisis.

El instrumento que se ha utilizado ha sido validado mediante la participación de un juicio de expertos planteado en la investigación del estudio que pertenece a (Rivas Pineda, 2017), la misma que fue evaluada mediante el coeficiente de Cronbach, siendo fiables para su aplicación en esta investigación. La información obtenida se analizó mediante una

base de datos en el programa Excel y para el análisis e interpretación se ha usado el programa estadístico SPSS versión 25.0, y además se calculó la relación estadística mediante la prueba de Chi cuadrado y la valoración de **p** para establecer la asociación de las variables en estudio.

Aspectos éticos

En la ejecución de esta investigación permanentemente se ha tenido en consideración todos los criterios bioéticos de justicia, autonomía, no maleficencia y beneficencia, ya que se ha realizado el manejo de la información confidencial y anónima de seres humanos, en este caso, información clasificada de los jóvenes estudiantes universitarios mayores de 18 años, a quienes se le ha solicitado suscriban un consentimiento informado voluntario, antes de realizar la entrevista y el llenado del cuestionario contextualizado.

RESULTADOS

La interpretación y análisis de los datos hallados en este estudio de investigación formativa realizada en la Universidad Nacional de Barranca durante el semestre académico 2023-2 nos ha revelado aspectos importantes de carácter descriptivo inferencial y correlacional de la información hallada respecto al nivel de conocimientos y la asociación con las actitudes de los jóvenes estudiantes con relación a la prevención de las ITS. En tal sentido, a continuación, presentamos los siguientes resultados.

Tabla 3. Características sociodemográficas de los estudiantes universitarios entrevistados.

Características sociodemográficas	Frecuencia	%
Edad		
18 a 22 años	73	63.47
23 a 26 años	26	22.60
27 a más años	16	13.91

Sexo

Masculino	54	46.95
Femenino	61	53.04

Ciclo

II- VI ciclo	77	66.95
VII-X ciclo	38	33.04

Procedencia

Barranca ciudad	72	62.60
Distrito de Barranca	24	20.86
Zona fuera de Barranca	19	16.52

Relación de pareja

Si	19	16.52
No	96	83.47

Religión

Católica	97	84.34
Evangélica	12	10.43
Otra religión	6	5.21

Nota. En el esquema que precisa las características sociodemográfico de los estudiantes universitarios entrevistados se puede inferir que el 63.47% de los casos son jóvenes entre los 18 a 22 años; así mismo, el 53.04% son estudiantes del sexo femenino y el 46.95 % son varones. El 66.95% están matriculados entre el II y IV ciclo de estudios, el 62.60 % proceden de la ciudad de Barranca, el 83.47% no tienen pareja y finalmente el 84.34% profesan la religión católica.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre los conceptos generales de las ITS en estudiantes universitarios.

Nivel de conocimiento sobre los conceptos generales de las ITS	Frecuencia	%
Favorable	82	71.30
Desfavorable	33	28.69
TOTAL	115	100.00

Nota. En esta tabla se determinó que el 71.30% de la muestra tiene un nivel de conocimiento favorable sobre los conceptos generales de las enfermedades de transmisión sexual y en contraste el 28.69% presentan un nivel desfavorable de conocimientos.

Tabla 5. Nivel de actitudes hacia los conceptos generales de las ITS en estudiantes universitarios

Nivel de actitudes hacia los conceptos generales de las ITS	Frecuencia	%
Adecuada	77	66.95
Inadecuada	38	33.04
TOTAL	115	100.00

Nota. En este esquema podemos manifestar que el 66.95% de los jóvenes entrevistados tiene una actitud adecuada referente a los criterios de prevención de las enfermedades de transmisión sexual y en contraparte 33.04 % presenta una actitud inadecuada de prevención.

Tabla 6. Relación del nivel de conocimiento sobre los conceptos generales y el nivel de actitudes de prevención de las ITS en estudiantes universitarios.

Nivel de conocimiento sobre los conceptos generales de las ITS.	Nivel de actitudes de prevención de las ITS.				Total		Chi Cuadrado	p
	Adecuada		Inadecuada		N	%		
	N	%	N	%				
Favorable	71	61.73	11	9.56	82	71.30	49.76	0.00001
Desfavorable	6	5.21	27	23.47	33	28.69		
TOTAL	77	66.95	38	33.04	115	100		

Nota. Después de haber establecido el nivel de conocimientos respecto a los conceptos generales de las ITS en las tablas anteriores, en el presente esquema se ha analizado la asociación estadística del nivel de conocimientos sobre los conceptos generales de las ITS y el nivel de actitudes de la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, con la finalidad de poner a prueba la respectiva hipótesis de estudio, habiéndose encontrado que, en efecto el valor de **p: 0.0001** es mucho menor que el nivel de significancia $\alpha : 0.05$; por lo tanto, la relación es muy significativa entre ambas variables, dato que nos confirma que cuanto más es el nivel de conocimientos generales, más será la posibilidad de prevención de las ITS en los jóvenes universitarios estudiados.

Tabla 7. Relación del nivel de conocimiento sobre los conceptos básicos y el nivel de actitudes de prevención de las ITS en estudiantes universitarios.

Nivel de conocimiento sobre los conceptos básicos de las ITS.	Nivel de actitudes de prevención de las ITS.				Total	Chi Cuadrado	p	
	Adecuada		Inadecuada					
	N	%	N	%	N	%		
Favorable	58	50.4	20	17.39	78	67.		
		3				82		
Desfavorable	5	4.35	32	27.82	37	32.	37.51	0.00001
						17		
TOTAL	63	54.78	52	45.21	115	10		
						0		

Nota. Siguiendo el mismo criterio de este estudio, en esta tabla se ha podido hallar estadísticamente la asociación de dependencia o relación entre el nivel de conocimiento sobre los conceptos básicos y el nivel de prevención relacionado a las ITS, por cuanto se ha comprobado el valor de **p: 0.0001** es mucho menor al valor de $\alpha : 0.05$; Por lo tanto, la relación es muy significativa entre ambas variables, ésta valoración que nos permite inferir que, a mayor nivel de conocimientos sobre los conceptos básicos de las ITS, mayor será la posibilidad de prevención de las ITS en la población estudiada.

Tabla 8. Relación del nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y el nivel de actitudes de prevención de las ITS en estudiantes universitarios

Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo de las ITS.	Nivel de actitudes de prevención de las ITS.				Total		Chi Cuadrado	p
	Adecuada		Inadecuada		N	%		
	N	%	N	%				
Favorable	49	42.60	19	16.52	68	59.13	45.17	0.00001
Desfavorable	4	3.47	43	37.39	47	40.86		
TOTAL	53	46.08	62	53.91	115	100		

Nota. En esta tabla, también se buscado establecer la relación existente entre el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo y el nivel de prevención de las ITS. En efecto, el análisis y prueba estadística entre ambas variables ha hallado el valor de **p: 00001**, dato que es mucho menor al valor de significancia, α : 0.05, siendo la asociación muy significativa; por ello, se pudo demostrar que cuanto más es el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de contagio de las ITS, mayor será la posibilidad de una actitud preventiva en los jóvenes universitarios estudiados.

Tabla 9. Relación del nivel de conocimiento sobre la prevención primaria de las ITS y el nivel de actitudes de prevención de las ITS en estudiantes universitarios.

Nivel de conocimiento sobre la prevención primaria de las ITS.	Nivel de actitudes de prevención de las ITS.				Total		Chi Cuadrado	p
	Adecuada		Inadecuada		N	%		
	N	%	N	%				
Favorable	48	41.7	15	13.04	63	54.78	47.81	0.00001
Desfavorable	6	5.21	46	40.00	52	45.21		
TOTAL	54	46.9	61	53.04	115	100		

Nota. En este esquema también ha buscado matemáticamente establecer el vínculo inferencial entre el nivel de conocimiento sobre la prevención primaria y el nivel de actitud de prevención de las ITS. En tal sentido se ha determinado que el valor de $p: 00001$, dato que es mucho menor al valor de significancia, $\alpha: 0.05$; por lo tanto, podemos enunciar que la asociación es muy significativa entre ambos criterios que nos lleva a confirmar que, a mayor nivel de conocimientos sobre la prevención primaria, mucho más será la actitud de prevención con relación a las ITS en los jóvenes universitarios.

Tabla 10. Relación del nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria de las ITS y el nivel de actitudes de prevención de las ITS en estudiantes universitarios

Nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria de las ITS.	Nivel de actitudes de prevención de las ITS.				Total	Chi Cuadrado	p
	Adecuada		Inadecuada				
	N	%	N	%	N	%	
Favorable	62	53.9	6	5.21	68	59.13	61.04 1
Desfavorable	9	7.82	38	33.04	47	40.86	
TOTAL	71	61.7	44	38.26	115	100	3

Nota. Siguiendo el mismo criterio de este estudio, en esta tabla se ha podido hallar estadísticamente la asociación de dependencia o relación entre el nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria y el nivel de prevención relacionado a las ITS, por cuanto se ha comprobado el valor de **p: 0.0001** es mucho menor al valor de α : 0.05; Por lo tanto, la relación es muy significativa entre ambas variables, ésta valoración que nos ha permitido inferir que, a mayor nivel de conocimientos sobre las formas de prevención secundaria de las ITS, mayor será la posibilidad de prevención de las ITS en los jóvenes estudiantes.

DISCUSIÓN

Según la (OPS, 2023), las infecciones de transmisión sexual (ITS), también conocidas como enfermedades de transmisión sexual (ITS) o enfermedades venéreas, son un problema de salud global. La incidencia y prevalencia de ITS en el mundo varían según la región, cuya casuística está relacionado al conocimiento de la sexualidad, la oportuna atención médica entre otras causas. Algunas de las ITS más frecuentes son: VIH/SIDA: El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es una ITS que conduce al síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). El VIH se encuentra en todo el mundo, pero las tasas de infección son más altas en África subsahariana y en algunas partes de Asia. Gonorrea: es una ITS bacteriana que puede afectar los genitales, la cavidad bucal y el recto. Las tasas de gonorrea varían ampliamente en todo el mundo. Sífilis: es una ITS bacteriana que puede tener graves consecuencias si no se trata adecuadamente. La sífilis es una preocupación en muchas partes del mundo. Clamidia: es una ITS bacteriana común que puede afectar los genitales y otras áreas. Las tasas de infección por clamidia son altas en muchas regiones. Herpes genital: es una ITS viral que causa lesiones ulcerosas en los genitales y áreas cercanas. El herpes genital es común en todo el mundo. VPH (virus del papiloma humano): son un grupo de virus que pueden causar verrugas genitales y está relacionado con el cáncer de cuello uterino. La infección por VPH es común en todo el orbe. Hepatitis B y C: aunque principalmente se transmiten a través de la sangre y las agujas contaminadas, la hepatitis B y C también pueden transmitirse sexualmente. Casi todas las ITS, en resumen, son un problema muy concomitante mundialmente.

Es importante destacar la información tratada en (Drugs.com, 2023) donde indica con mucho énfasis que la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado son fundamentales en el abordaje de las ITS. La educación sexual, el uso de condones y el acceso a servicios de atención médica son herramientas importantes para reducir la propagación de las ITS. Cada país y región puede tener estrategias y enfoques específicos para abordar las ITS, y la situación puede evolucionar con el tiempo. Por lo tanto, es importante estar al tanto de las pautas y recomendaciones locales en cuanto a salud sexual y reproductiva.

Bajo esa misma línea de ideas la (UNICEF, 2023) nos informa que la adolescencia es una etapa de desarrollo que abarca aproximadamente desde los 12 hasta los 18 años y se caracteriza por una serie de cambios físicos, emocionales, cognitivos y sociales. Algunas de las características más destacadas son: cambios emocionales: los adolescentes pueden

experimentar cambios de humor extremos, lo que a menudo se atribuye a las fluctuaciones hormonales y los desafíos emocionales inherentes a esta etapa de la vida. Búsqueda de independencia: buscan una mayor autonomía y quieren tomar decisiones por sí mismos. Pueden resistirse a la autoridad de los adultos. Cambios cognitivos: desarrollo del pensamiento abstracto. Los adolescentes son capaces de pensar de manera más abstracta y lógica, lo que les permite comprender conceptos más complejos y reflexionar sobre cuestiones morales y éticas. Búsqueda de identidad: están en un proceso de definición de su identidad personal, lo que a menudo involucra la exploración de diferentes roles, grupos de amigos y actividades. Relaciones sociales: las amistades se vuelven más importantes, y pueden experimentar conflictos y cambios en sus círculos sociales. También pueden comenzar a explorar relaciones románticas. Riesgos y toma de decisiones: a menudo tienen una tendencia a asumir riesgos, en parte debido al desarrollo del cerebro que prioriza las recompensas emocionales sobre las consecuencias a largo plazo. Es importante recordar que las características de los adolescentes pueden variar ampliamente de una persona a otra, y el apoyo de los adultos, la comunicación abierta y la comprensión de esta etapa de desarrollo son fundamentales para ayudarlos a atravesarla de manera saludable.

Después de haber explorado de una manera sencilla el concepto de las ITS y también una breve definición de las características de los adolescentes y vincularlas con nuestro estudio, podemos cerciorarnos, que en efecto este grupo humano; es decir, los adolescentes y jóvenes tempranamente van a desarrollar una serie de criterios de identidad y de riesgos, de ahí que radique que la instrucción o educación sea vital para la vida. El conocimiento de muchos aspectos inherentes a la vida es transcendental en esta época. Así, en nuestra investigación pudimos hallar algunas de las características de la muestra de jóvenes estudiantes universitarios estudiados; donde el 63.47% de los estudiantes son jóvenes entre los 18 a 22 años; el 53.04% son estudiantes mujeres y el 46.95 % varones. El 62.60 % proceden de la ciudad de Barranca, el 83.47% no tienen pareja y el 84.34% profesan la religión católica. Estos datos nos permitieron valorar ciertos criterios de análisis equiparables con los datos que nos explica (Fuentes López, 2016) en su investigación donde la distribución de género es similar y el 81.00% son adolescentes, que provienen de la ciudad, de los cuales el 43% de ellos viven con sus padres y las redes sociales son el medio mediante el cual han tomado conocimiento de la prevención de contagio de las ITS y están dispuestos a ampliar sus conocimientos consultando a un

profesional de la salud. Así mismo, hago mención que (Avendaño, 2022) en un estudio realizado, ha detallado que los entrevistados tenían como promedio 16 años y el 62% mostraron un grado de conocimiento bajo sobre los conceptos básicos de la sexualidad y la salud sexual y en su mayoría eran católicos, así mismo, todos los entrevistados provenían de la zona urbana, contrariamente a (Chanamé & Rosales, 2021) que presentaron un trabajo en la zona andina del Perú donde el 53% pertenecían al sexo femenino, mientras que el 47 % eran varones; de todos ellos, el 82 % no tenía una idea clara respecto a las ITS. Toda esta información en efecto nos da una idea general comparativa respecto a ciertas características sociodemográficas de los jóvenes y adolescentes, por lo tanto, nuestra investigación difiere muy poco respecto a los criterios generales, permitiéndonos presentar un panorama similar.

Respecto al nivel de conocimientos y actitudes en nuestra investigación encontramos que 71.30% de la muestra tiene un nivel de conocimiento favorable sobre los conceptos generales de las ITS y el 66.95% presentan una actitud preventiva adecuada referente a las ITS. Así mismo existe una relación estadística muy significativa ($p:0.0001$) entre el nivel de conocimientos y la actitud preventiva, en tal sentido se ha buscado un mejor criterio para valorar nuestros hallazgos, habiendo sido revisado la información pertinente, tanto de los antecedentes y la base teórica de esta temática donde se encontró similitud de evidencias en el trabajo de investigación de (Quispe Gonzales & Vargas Tello, 2021) quien reportó que el 78.8% de los jóvenes presentan un nivel de conocimiento alto referente a varios criterios de la sexualidad y prevención de las ITS. Así mismo, el 89.9% de los entrevistados conoce las características generales de las ITS, el 65.8% sabe las formas de cómo se transmite las ITS y el 68.5% expresa conocimientos preventivos. Bajo ese mismo contexto (Perca Palacios, 2021) en su investigación a jóvenes universitarios en el Perú precisa que el 73% de los entrevistados posee un grado de conocimientos medio y el 74% presenta una actitud favorable de prevención, tras conocer las actitudes riesgosas de contagio de las ITS y además demostró que existe una correlación estadística significativa ($p: 0.024$) entre las variables conocimiento y actitud preventiva. Fue importante también señalar en cierto grado las coincidencias relativas halladas en el trabajo (Pacheco Larrea & Taya Tenorio, 2021) de quien determinó que el 63% de los jóvenes de sexo masculino tienen un buen nivel de conocimiento relacionado a las ITS y contrariamente el 73% tienen una actitud indiferente; sin embargo, demostraron que existe una coherencia estadística tras haber confirmado su hipótesis alternativa al haber hallado

el valor de p : 0.023. En líneas generales habiendo efectuado un estudio bastante prolijo de los criterios de asociación a los conocimientos, actitudes, prácticas y aspectos de riesgo relacionado a las ITS, podríamos afirmar que en la presente revisión no se han reportado datos relativamente antagónicos a los establecidos en nuestros resultados y también es relevante confirmar que hay una relación de similitud entre los niveles de conocimiento y la actitud preventiva. Esto quiere decir que, a mayor grado de conocimientos de la población, mayor será las actitudes preventivas de riesgo de contagio de las ITS en los jóvenes universitario y población en general.

CONCLUSIONES

El nivel determinado del conocimiento sobre los conceptos generales de las ITS es favorable y el nivel de actitudes relacionado a la prevención de las ITS en los estudiantes universitarios es adecuada.

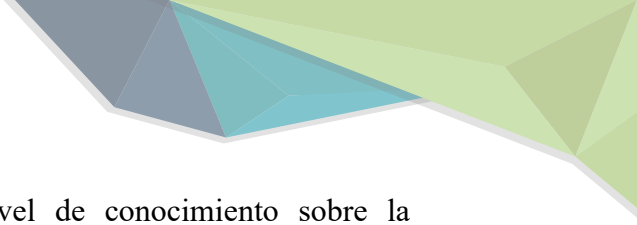
La descripción de las características sociodemográficas de los estudiantes universitarios entrevistados son las siguientes: el 63.47% de los casos son jóvenes entre los 18 a 22 años; el 53.04% son estudiantes del sexo femenino y el 46.95 % son varones. El 66.95% están matriculados entre el II y IV ciclo de estudios, el 62.60 % proceden de la ciudad de Barranca, el 83.47% no tienen pareja y el 84.34% profesan la religión católica.

Se estableció que la asociación estadística entre nivel de conocimiento sobre los conceptos generales y el nivel de actitudes de prevención de las ITS en estudiantes universitarios es muy significativa.

Se precisó que la correlación estadística entre el nivel de conocimiento sobre los conceptos básicos y el nivel de actitudes de prevención de las ITS en estudiantes universitarios es muy significativa.

Se especificó que la relación estadística entre el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y el nivel de actitudes de prevención de las ITS en estudiantes universitarios es muy significativa.

Se expresó que la dependencia estadística entre nivel de conocimiento sobre la prevención primaria de las ITS y el nivel de actitudes de prevención de las ITS en estudiantes universitarios es muy significativa.



Se manifestó que la coherencia estadística entre nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria de las ITS y el nivel de actitudes de prevención de las ITS en estudiantes universitarios es muy significativa.

RECOMENDACIONES

La información obtenida en esta investigación debe de ser socializada a nivel de toda la comunidad universitaria, ya que se ha detectado que los datos hallados son favorables y deben ser difundidos.

La realidad que ha sido reportado en este estudio muestra que la comunidad universitaria de jóvenes estudiantes está bien informados respecto a los conocimientos y las formas de prevención de las ITS; por lo tanto, se debe continuar reforzando estos criterios en los estudiantes, con la finalidad que consoliden más aún su protección frente a los riesgos de contagio de este tipo de enfermedades.

Se recomienda a la comunidad de estudiantes de las carreras de ciencias de la salud realicen trabajos de investigación relacionado a los factores de riesgo de las ITS.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Amado, N., & Luna, C. (2021). Asociación entre nivel educativo y conocimiento sobre transmisión de VIH/Sida en mujeres adolescentes. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(4). Obtenido de

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000400826

Avendaño, O. (2022). Nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes del Hospital Central Universitario. *Boletín Médico de Postgrado*, 38(2).

Obtenido de <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3978/2564>

Bant, A. (2020). *La Salud Sexual y las Infecciones de Transmisión Sexual*. Rio de Janeiro, Brasil: Fondo de Población de las Naciones Unidas-UNFPA. Obtenido de https://brazil.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/unfpa_cartilha_ists_web_es.pdf

CDC-MINSA. (22 de octubre de 2023). *Vigilancia epidemiológica de las ITS*.

Recuperado el octubre de 2023, de <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-epidemiologica-de-sifilis-congenita/>

Centro Nacional de Epidemiología, P. y. (2021). *Situación epidemiológica del VIH en el Perú*. Obtenido de

https://www.dge.gob.pe/porta1/docs/vigilancia/vih/Boletin_2021/setiembre.pdf

Chanamé, F., & Rosales, I. (2021). Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *revista Salud Publica*, 23(7), 1-7.

Deleon de Melo, L., Passos Sodré, C., & Spindola, T. (2021). Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes. *Enfermería Global*, 65, 74.

doi:<https://doi.org/10.6018/eglobal.481541>

Delgado, J., Bueno, C., & Brito, H. (2023). Comportamientos sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. *Revista Dilemas Contemporáneos*, 10(3). Obtenido de

<http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/>

Drugs.com. (02 de noviembre de 2023). *Enfermedades de Transmisión Sexual en Adolescentes*. Obtenido de https://www.drugs.com/cg_esp/enfermedades-de-

transmisi%C3%B3n-sexual-en-adolescentes-inpatient-care.html#:~:text=Las%20ITS%20comunes%20en%20los,s%C3%ADfilis%2C%20lienes%20p%C3%BAbicas%20y%20escabiosis.

Fuentes López, M. (2016). *Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en los y las adolescentes de tercer año que estudian en la escuela normal mixta Pedro Nufio de Tegucigalpa, Honduras*. Tesis doctoral, Universidad Nacional Autónoma de Managua Nicaragua, Nueva Segovia- Managua. Recuperado el 2023, de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-972423>

López de Munain, J. (2019). Epidemiología y control actual de las infecciones de transmisión sexual. Papel de las unidades de ITS. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 37(1). doi:<https://doi.org/10.1016/j.eimc.2018.10.015>

Loscalzo, J., & et al. (2022). *Harrison. Principios de Medicina Interna*. (21 ed.). DF Mexico: McGraw Hill. Recuperado el 2023, de <https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookid=3118>

Madrid, M., Mesias, E., & Mendez, M. (2020). Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Cuatrimestral "Conecta Libertad"*, 4(1), 50-59. Recuperado el 2023

OMS. (octubre de 2023). *Infecciones de transmisión sexual*. Obtenido de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gclid=EAIaIQobChMItsuUnYWZggMVY19IAB03OwQsEAAYASAAEgITTPD_BwE](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gclid=EAIaIQobChMItsuUnYWZggMVY19IAB03OwQsEAAYASAAEgITTPD_BwE)

OPS. (octubre de 2023). *Infecciones de Transmisión Sexual*. Recuperado el 2023, de <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>

OPS-CDC. (octubre de 2023). *Aspectos destacados y análisis sobre ITS y VIH*. Recuperado el octubre de 2023, de <https://npin.cdc.gov/publication/2016-std-and-hiv-legislative-highlights-and-analysis>

Pacheco Larrea, C., & Taya Tenorio, S. (2021). *Conocimiento y actitud de estudiantes varones frente a infecciones de transmisión sexual - Centro Preuniversitario UNSCH setiembre - noviembre 2021*. Tesis para optar el título de Obstetra, Huamanga-Ayacucho. Obtenido de <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/4048>

Pardo, K. (2022). *Conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH-SIDA en Adolescentes*. Tesis para optar el título de Enfermera, Universidad Señor de Sipan, Chiclayo. Recuperado el octubre de 2023

Perca Palacios, L. (2021). *Relacion entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitudes de conductas sexuales riesgosas en estudiantes universitarios*. Tesis para optar el título de enfermera, Tacna-Perú. Recuperado el 2023, de <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1138>

Quispe Gonzales, G., & Vargas Tello, S. (2021). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre las infecciones de transmisión en una Universidad*. Tesis para optar el título de Obstetra, Universidad privada del Norte, Lima. Recuperado el octubre de 2023, de <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/27515>

Ramón Blanco, J., & Et. al. (2017). *Documento de consenso sobre diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en adultos, niños y adolescentes*. Barcelona, España: Gesida. Recuperado el noviembre de 2023, de https://gesida-seimc.org/wp-content/uploads/2017/06/Documento_de_consenso_sobre_diagnostico_y_tratamiento_de_las_infecciones_de_transmision_sexual_en_adultos_02.pdf

Rivas Pineda, M. (2017). *Conocimientos, actitudes y practicas sobre salud sexual y reproductiva en escolares adolescentes de Managua*. Monografía para optar el título de doctor en medicina, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/7437/>

UNICEF. (octubre de 2023). *¿Qué es la adolescencia?* Obtenido de <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>

RELACIÓN ENTRE LA SALUD INTEGRAL Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO: UN ANÁLISIS DE LOS ASPECTOS FÍSICOS, MENTALES Y SOCIALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN UNIVERSIDAD NACIONAL

Nelly Olinda Roman Paredes²² Lisbeli Noemi Espada Sevillano²³ Mirla Melissa Espada Zamudio²⁴

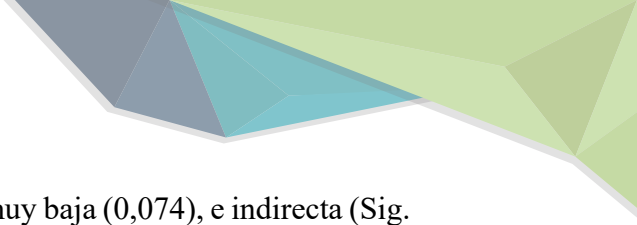
RESUMEN

La salud del estudiante es una condición de plenitud en cuanto a la salud en lo físico, mental y social, y no únicamente la falta de enfermedad o malestar. Objetivo: Determinar la relación entre la salud integral de los estudiantes universitarios y el rendimiento académico, tipo de investigación básica, diseño no experimental; descriptivo, transversal, correlacional. La población fue 177 estudiantes matriculados en el semestre 2023-II, la muestra 129 estudiantes pertenecientes a los ciclos IV, VI, VIII y X. Se empleó la técnica encuesta. Instrumento, el cuestionario Fantástico. Respecto al rendimiento académico, se establecieron criterios de acuerdo con la escala vigesimal. El análisis de los datos se llevó a cabo mediante la estadísticas descriptivas e inferenciales, haciendo uso del coeficiente de correlación con U de Withman. Este análisis permitió examinar detalladamente la interrelación entre las variables relacionadas con la salud y el rendimiento académico de los estudiantes universitarios. Resultados: 6,98% rendimiento excelente; 68,22% bueno y 24,81% regular. El 89,92% con buena salud física; 10,08% salud física regular, 0% salud física excelente. El 37,80% salud mental buena, 62,20% salud mental regular; y 0% salud mental mala. El 98,45% salud social buena, 1,55% del total tienen una salud social regular; y 0% participantes tienen una salud social mala. Conclusión: Sobre la situación de salud y rendimiento académico se relaciona de manera perfecta y negativa (-0,114) y indirecta (Sig. (bilateral) =0,186) con la salud física no existe relación significativa entre ambas variables. El rendimiento se relaciona de manera muy baja (0,055), y indirecta (Sig. (bilateral) =0,527) con la salud mental, es decir que no existe relación significativa entre

²² Universidad Nacional de Barranca. Email: nroman@unab.edu.pe

²³ Universidad Nacional de Barranca. Email: lespada2021@unab.edu.pe

²⁴ Universidad Nacional de Barranca Email: mespada2021@unab.edu.pe



ambas variables. El rendimiento se relaciona de manera muy baja (0,074), e indirecta (Sig. (bilateral) =0,388) con la salud social, es decir que no existe relación significativa entre ambas variables.

PALABRAS CLAVE: Salud integral, rendimiento académico, estudiantes universitarios

ABSTRACT

The student's health is a condition of fullness in terms of physical, mental and social health, and not only the lack of illness or discomfort. Objective: Determine the relationship between the comprehensive health of university students and academic performance, type of basic research, non-experimental design; descriptive, transversal, correlational. The population was 177 students enrolled in the 2023-II semester, the sample was 129 students belonging to cycles IV, VI, VIII and X. The survey technique was used. Instrument, the Fantastic questionnaire. Regarding academic performance, criteria were established according to the vigesimal scale. Data analysis was carried out using descriptive and inferential statistics, using the correlation coefficient with Withman's U. This analysis allowed us to examine in detail the interrelationship between health-related variables and the academic performance of university students. Results: 6.98% excellent performance; 68.22% good and 24.81% average. 89.92% with good physical health; 10.08% fair physical health, 0% excellent physical health. 37.80% good mental health, 62.20% fair mental health; and 0% poor mental health. 98.45% have good social health, 1.55% of the total have regular social health; and 0% participants have poor mental health. Conclusion: Regarding the health situation and academic performance, it is related in a perfect and negative way (-0.114) and indirectly (Sig. (bilateral) =0.186) with physical health, there is no significant relationship between both variables. Performance is related in a very low way (0.055), and indirectly (Sig. (bilateral) =0.527) with mental health, that is, there is no significant relationship between both variables. Performance is related in a very low way (0.074), and indirectly (Sig. (bilateral) =0.388) with social health, that is, there is no significant relationship between both variables.

Keywords: Comprehensive health, academic performance, university students

INTRODUCCIÓN

La organización mundial de la Salud describe la salud como un estado completo de bienestar que engloba tanto la dimensión física, mental y social y que va más allá de la mera ausencia de enfermedades o deficiencias (1)

El estado de satisfacción general de una persona y de todos los grupos de personas depende principalmente de la salud la cual debe ser asegurada por los gobiernos sin embargo cada individuo tiene que preservar su propia salud y a que está en sus manos la plenitud el goce y la felicidad (2)

Según la Organización Mundial de la Salud en América Latina y el Caribe hay aproximadamente 164 millones de jóvenes, estos son los individuos con edades comprendidas entre 10 y 24 años, siendo los adolescentes el grupo comprendido entre 10 y 19 años. Los principales retos para la salud de estos jóvenes están relacionados con problemas vinculados a su residencia y formas de vida, así como el uso del agua, higiene, consumo de alcohol, relaciones sexuales sin protección, mala alimentación, falta de actividad física, violencia familiar y abuso sexual. Otros problemas que sufren los jóvenes especialmente adolescentes embarazadas que no cuentan con apoyo ni asistencia profesional. Estos embarazos muchas veces terminan en abortos que son causantes de muertes de muchas jovencitas de entre 15 y 19 años. Estos retos y desafíos a los que se enfrentan los jóvenes tienen asociación directa con el rendimiento académico y a que la capacidad de aprendizaje está ligada directamente a la concentración y motivación. Un estudio realizado el año 2021 en España encontró que muchos estudiantes de carreras relacionadas con la salud experimentaron muchas dificultades con relación a su salud física como mala alimentación y problemas para dormir, estos especialmente antes de los exámenes lo que repercutía directamente en la capacidad de aprendizaje y su concentración; además una investigación realizada en Colombia en el mismo año reveló que los estudiantes de Enfermería presentan muchos problemas con depresión, estrés, ansiedad y otros relacionados a la salud mental, retos que aumentaban el riesgo de dejar la carrera o abandonarla completamente (3).

Con relación al estrés Castillo, et al, encontró que 90,8% tuvo momentos de preocupación (nerviosismo) en lo que va del semestre. 42% presento un nivel medio de estrés, provocado por la sobrecarga académica y las actividades teóricas y prácticas.

Concluyendo que, los estudiantes de enfermería presentaron niveles heterogéneos de estrés, lo que puede influir negativamente en su salud física y mental (4).

La etapa universitaria suele ser un período complejo para muchos jóvenes, ya que implica la necesidad de adaptarse a cambios en su red social, buscar autonomía, enfrentar posibles dilemas vocacionales y académicos, así como experimentar la independencia al vivir lejos de casa. El rendimiento académico puede volverse aún más complicado cuando hay problemas en la familia o un ambiente educativo adverso, ya que las relaciones familiares pueden ejercer un impacto tanto positivo como negativo en el ámbito académico, por tal motivo la presente investigación tiene como objetivo determinar la relación entre la salud de los estudiantes universitarios y el rendimiento académico.

MATERIAL Y MÉTODOS

En esta sección, se llevó a cabo una investigación de naturaleza básica. Se optó por un diseño no experimental, caracterizado por un enfoque descriptivo, correlacional y transversal. La población de interés estuvo compuesta por 177 estudiantes matriculados en el semestre 2023-II. De esta población, se seleccionó una muestra de 129 estudiantes pertenecientes a los ciclos IV, VI, VIII y X, los cuales completaron en su totalidad el cuestionario proporcionado para el estudio.

La recopilación de datos se realizó mediante la técnica de encuesta. Los instrumentos utilizados fueron una ficha de salud física, proveniente del informe suministrado por la oficina de bienestar, y el cuestionario, diseñado para evaluar los estilos de vida saludable.

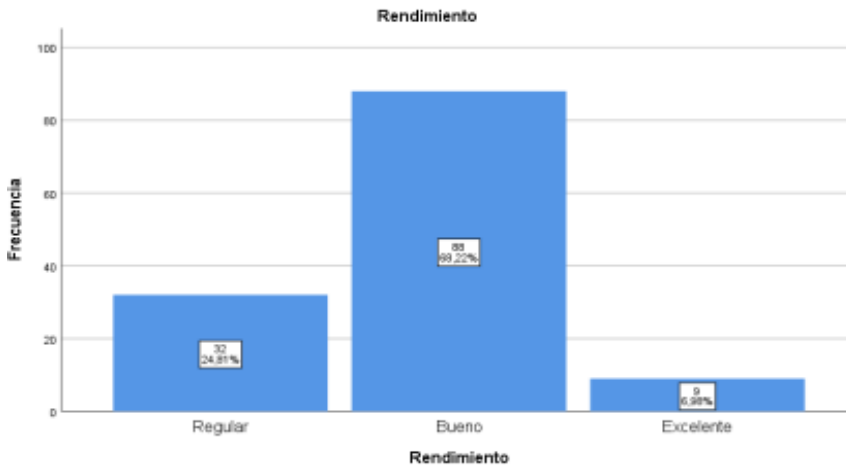
El rendimiento académico fue evaluado utilizando un baremo definido en intervalos: puntajes entre 17 y 20 se consideraron como Excelente, entre 14 y 16 como Bueno, entre 11 y 13 como Regular, y puntajes de 10 o menos como Deficiente.

Para el análisis de datos, se aplicaron técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales. Específicamente, se utilizó el coeficiente de correlación con U de Withmann.

RESULTADOS

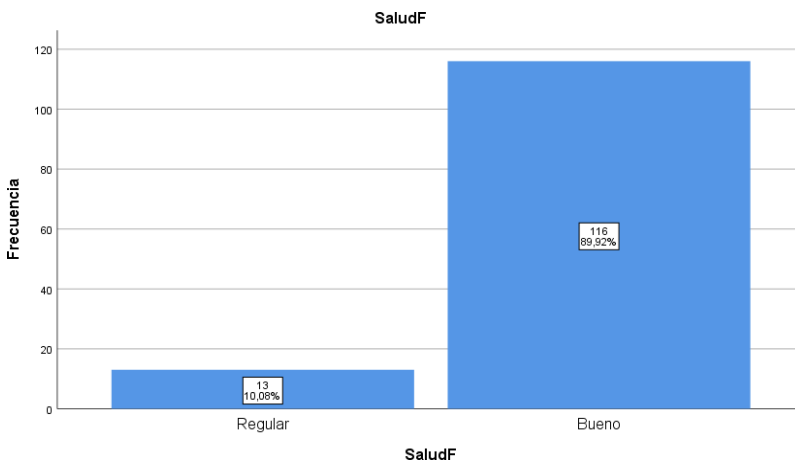
Resultados descriptivos de las variables

Gráfico 1. Rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la UNAB, 2023



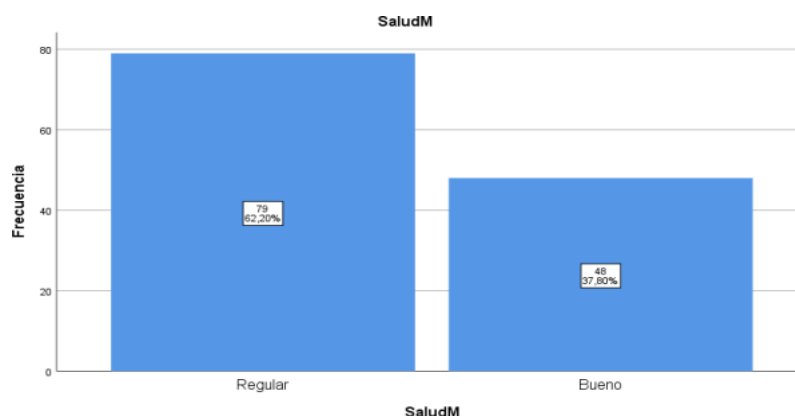
Según el gráfico 1 de un total de 129 participantes, 9 participantes correspondientes al 6,98% tienen un rendimiento excelente; 88 participantes correspondientes al 68,22% tienen un rendimiento bueno y 32 correspondientes al 24,81% tienen un rendimiento regular; y 0 participantes tienen un rendimiento deficiente.

Gráfico 2. Situación de salud física de los estudiantes de enfermería de la UNAB, 2023



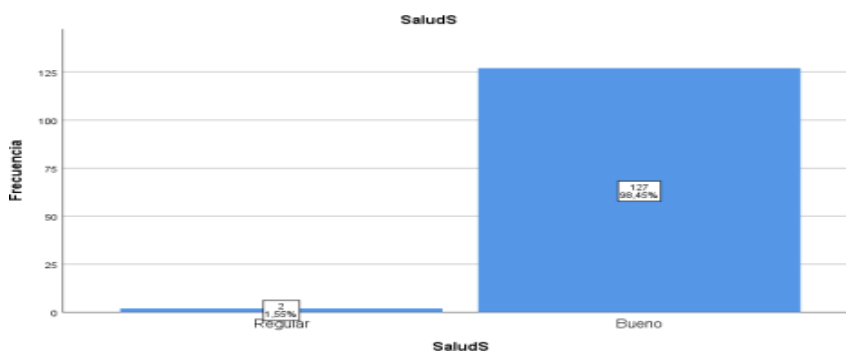
Según el gráfico 2 de un total de 129 participantes, 116 participantes correspondientes al 89,92% del total tienen una buena salud física; 13 participantes correspondientes al 10,08% del total tienen una salud física regular; y 0 participantes tienen una salud física mala.

Gráfico 3. Situación de salud mental de los estudiantes de enfermería de la UNAB, 2023



Según el gráfico 3 de un total de 129 participantes, 48 participantes correspondientes al 37,80% del total tienen una salud mental buena; 79 participantes correspondientes al 62,20% del total tienen una salud mental regular; y 0 participantes tienen una salud mental mala.

Gráfico 4. Situación Social de los estudiantes de enfermería de la UNAB, 2023



Según el gráfico 4 de un total de 129 participantes, 127 participantes correspondientes al 98,45% del total tienen una salud social buena; 2 participantes correspondientes al 1,55% del total tienen una salud social regular; y 0 participantes tienen una salud mental mala.

Resultados inferenciales

Las variables, situación de salud y rendimiento académico son cualitativas con medición ordinal. Por lo que, la prueba Tau_B de Kendall es el estadístico más adecuado para realizar la prueba de hipótesis.

Tabla 1. Coeficientes de correlación

Valor	Criterio
$r = 1$	Correlación grande, Perfecta y positiva
$0,90 \leq r < 1,00$	Correlación muy alta
$0,70 \leq r < 0,90$	Correlación alta
$0,40 \leq r < 0,70$	Correlación moderada
$0,20 \leq r < 0,40$	Correlación baja
$0,0 < r < 0,20$	Correlación muy baja
$r = 0$	Correlación nula
$r = -1$	Correlación grande, Perfecta y negativa

Nota: r = coeficiente de correlación Fuente: Vinuesa (2016).

Criterios:

Nivel de significancia: 5%.

Regla de decisión: Si Sig. Aprox. ≤ 0.05 se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 2. *Correlación salud física y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la UNAB, 2023*

			Rendimiento	SaludF
Tau_b de Kendall	Rendimiento	Coefficiente de correlación	1,000	-,114
		Sig. (bilateral)	.	,186
		N	129	129
	SaludF	Coefficiente de correlación	-,114	1,000
		Sig. (bilateral)	,186	.
		N	129	129

Según la tabla 2, el rendimiento se relaciona de manera perfecta y negativa (-0,114) y indirecta (Sig. (bilateral) =0,186) con la salud física, es decir que no existe relación significativa entre ambas variables.

Tabla 3. *Correlación entre salud mental y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la UNAB, 2023*

			Rendimiento	Salud Mental
Tau_b de Kendall	Rendimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,055
		Sig. (bilateral)	.	,527
		N	129	127
	Salud M	Coefficiente de	,055	1,000
		Sig. (bilateral)	,527	.
		N	129	127

	correlación		
	Sig. (bilateral)	,527	.
	N	127	127

Según la tabla 3, el rendimiento se relaciona de manera muy baja (0,055), y indirecta (Sig. (bilateral) =0,527) con la salud mental, es decir que no existe relación significativa entre ambas variables.

Tabla 4. *Correlación entre Salud Social y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la UNAB, 2023*

			Rendimiento	SaludS
Tau_b de Kendall	Rendimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,074
		Sig. (bilateral)	.	,388
		N	129	129
	SaludS	Coefficiente de correlación	,074	1,000
		Sig. (bilateral)	,388	.
		N	129	129

Según la tabla 4, el rendimiento se relaciona de manera muy baja (0,074), e indirecta (Sig. (bilateral) =0,388) con la salud social, es decir que no existe relación significativa entre ambas variables.

DISCUSION

Los resultados obtenidos de la evaluación de la salud y rendimiento de los estudiantes permiten un análisis detallado sobre el estado general de estas variables en la muestra estudiada.

En cuanto al rendimiento, los datos indican que un 6,98% de los estudiantes presentan un rendimiento excelente. Esto sugiere que solo una pequeña proporción de la muestra alcanza niveles óptimos de desempeño. Por otro lado, el 68,22% de los participantes tienen un rendimiento bueno, lo que indica que la mayoría se encuentra en un nivel satisfactorio de rendimiento, aunque no alcanza la excelencia. Finalmente, el 24,81% presenta un rendimiento regular, lo cual es una proporción considerable y señala áreas de oportunidad para mejoras en el desempeño de este grupo.

En términos de salud física, los resultados son notablemente positivos. Un abrumador 89,92% de los participantes goza de buena salud física, lo que es un indicador favorable del bienestar físico general en la muestra. Solo el 10,08% tiene una salud física regular, lo cual es relativamente bajo y sugiere que la mayoría de los participantes están en buen estado físico, estos resultados difiere con los de la OMS(3)

La situación es menos positiva en cuanto a la salud mental. Solo el 37,80% de los participantes reportan tener una salud mental buena. En contraste, el 62,20% tiene una salud mental regular, lo que representa una mayoría significativa. Este dato es preocupante, ya que refleja que más de la mitad de los participantes experimentan niveles subóptimos de bienestar mental. Es importante notar que ningún participante reportó tener una salud mental mala, lo que puede ser visto como una señal positiva o una limitación en la autoevaluación de los participantes.

Esto coincide con el hallazgo de que una proporción significativa de los estudiantes muestra salud mental regular (3) así mismo Castillo, encontró que 90,8% tuvo momentos de preocupación (nerviosismo) en lo que va del semestre. 42% presento un nivel medio de estrés, provocado por la sobrecarga académica y las actividades teóricas y prácticas.

La salud social de los participantes se muestra en general muy favorable. El 98,45% de los participantes indican tener una buena salud social, lo que sugiere fuertes redes de apoyo y buenas relaciones interpersonales en la mayoría de los casos. Solo un 1,55% reporta una salud social regular, y, similar a la salud mental, no hubo participantes que indicaran tener una mala salud social.


Estos resultados permiten identificar áreas clave para la intervención y el apoyo. La alta prevalencia de buena salud física (89,92%) y social (98,45%) es muy alentadora y sugiere que los participantes, en su mayoría, gozan de una buena calidad de vida en estos aspectos. Sin embargo, la salud mental emerge como un área crítica, con el 62,20% de los participantes indicando niveles regulares de salud mental. Este hallazgo sugiere la necesidad de implementar programas de apoyo psicológico y bienestar emocional para mejorar esta situación. Además, aunque la mayoría tiene un rendimiento bueno (68,22%), la existencia de un 24,81% con rendimiento regular y solo un 6,98% con rendimiento excelente indica que también podría ser beneficioso explorar métodos para mejorar el rendimiento general de los participantes.

Los datos resaltan una salud física y social predominantemente buena, pero subrayan la necesidad de atender y mejorar la salud mental y el rendimiento de los participantes para lograr un bienestar integral.

Sobre la situación de salud y rendimiento académico el rendimiento se relaciona de manera perfecta y negativa (-0,114) y indirecta (Sig. (bilateral) =0,186) con la salud física, es decir que no existe relación significativa entre ambas variables.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se destaca una alta incidencia de síntomas relacionados con el estrés y la salud mental entre los estudiantes evaluados. La presencia de signos de ansiedad, depresión y estrés resalta la necesidad de implementar estrategias efectivas de apoyo psicológico y emocional en entornos educativos.



La presencia de situaciones como violencia familiar y acoso por parte de docentes, junto con emociones negativas como enojo, agresividad, depresión y tristeza, subraya la importancia de abordar estos problemas en el ámbito universitario. La falta de conocimiento sobre los recursos disponibles resalta la necesidad de mejorar la información y el acceso a servicios de apoyo.

Un porcentaje significativo de encuestados expresó su insatisfacción con la forma en que la universidad aborda temas decisivos, como la violencia familiar, el acoso y el apoyo a la salud mental. Estos resultados subrayan la necesidad de mejorar y fortalecer las políticas y programas de apoyo institucional, así como de promover una cultura de bienestar más inclusiva y eficaz en el ámbito académico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alcántara Moreno G. La definición de salud de la organización mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. Revista universitaria de investigación Sapiens vol año 9 número 1 junio 2008. 2008 junio 1; 9(1): p. 93-107.

Guerrero Cajo DE. Satisfacción con la vida y calidad de vida en usuarios del centro gerontológico residencial municipal Chambo, 2020. Tesis de titulación. Riobamba, Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Psicología clínica; 2022.

Organización Mundial de la Salud. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes. Información general. [Online].; 2023.

Castillo Ávila IY, Barrios Cantillo A, Alvis Estrada LR. Estrés académico en estudiantes de enfermería de Cartagena, Colombia. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. 2018; 20(2).

Chust P, Briones EJ. Estado físico y anímico de los estudiantes de enfermería y su relación con el estrés académico. Universidad Católica de Valencia. San Vicente Mártir; 2020.

TRANSTORNOS PSICOEMOCIONALES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD

Juan Hugo Romero-Acevedo²⁵, William Manuel Paredes Abal²⁶, Marcia Fabiola Paz Blas²⁷

RESUMEN

Introducción: La investigación se enfocó en analizar los síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios de ciencias de la salud, asociados a sus características sociodemográficas. **Método:** El enfoque fue cuantitativo, no experimental, correlacional, prospectivo y de corte transversal. Se aplicó vía virtual el instrumento DASS-21, a 245 estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Barranca, el 2023. **Resultados:** Los resultados indican que los estudiantes de Enfermería y Obstetricia presentaron trastornos psicoemocionales: el 52.2% tienen algún tipo de ansiedad y riesgo de padecerlo, el 46.9% con alguna alteración de Depresión, y el 31.4% con algún tipo de estrés. De los factores que se asociaron a la Depresión, Ansiedad y Estrés, según la prueba estadística de Chi cuadrado, fue el sexo con un p-valor de 0.034 y no encontrándose significancia con la escuela profesional y la zona de residencia con un p-valor de 0.64 y 0.389 respectivamente. Por otro lado, la asociación entre la edad y los trastornos psicoemocionales, según la prueba estadística de Spearman existe una relación negativa baja con una significación de -0.235, menor a 0.01. **Conclusión:** Se comprobó una correlación estadísticamente significativa entre el sexo y las variables de trastornos psicoemocionales, y una significancia negativa baja con la Edad. Mientras que no se encontró relación con la escuela profesional y la zona de residencia.

PALABRAS CLAVE: Depresión, ansiedad, estrés, Salud Mental.

²⁵ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Enfermero Asistencial. Docente. jromeroa@unab.edu.pe

²⁶ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Estudiante de pregrado. mpaz222@unab.edu.pe

²⁷ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Estudiante de pregrado. wparedes221@unab.edu.pe

ABSTRACT

Introduction: The research focused on analyzing the symptoms of depression, anxiety and stress in university health sciences students, associated with their sociodemographic characteristics. **Method:** The approach was quantitative, non-experimental, correlational, prospective and cross-sectional. The DASS-21 instrument was applied virtually to 245 university students of Health Sciences at the National University of Barranca, in 2023. **Results:** The results indicate that Nursing and Midwifery students presented psychoemotional disorders: 52.2% have some type of anxiety and risk of suffering from it, 46.9% with some type of Depression, and 31.4% with some type of stress. Of the factors that were associated with Depression, Anxiety and Stress, according to the Chi square statistical test, it was sex with a p-value of 0.034 and no significance was found with the professional school and the area of residence with a p-value of 0.64 and 0.389 respectively. On the other hand, the association between age and psychoemotional disorders, according to Spearman's statistical test, there is a low negative relationship with a significance of -0.235, less than 0.01. **Conclusion:** A statistically significant correlation was found between sex and the variables of psychoemotional disorders, and a low negative significance with Age. While no relationship was found with the professional school and the area of residence.

Keywords: Depression, anxiety, stress, Mental Health.

INTRODUCCIÓN

En todo el mundo, el estrés, la depresión y la ansiedad son comunes y tienen un impacto en la capacidad de trabajo, la productividad y la eficiencia de las personas. De igual forma, es común en muchas personas que sufren trastornos mentales de esta naturaleza emocional. Por lo tanto, la redacción de trabajos académicos, los exámenes, la sobrecarga y las exigencias de cada profesor, la falta de tiempo para ejecutar sus labores diarias y, en ocasiones, los problemas intrafamiliares son algunos de los factores estresantes que enfrentan los estudiantes universitarios. Se ha observado que los estudiantes universitarios experimentan una mayor frecuencia de trastornos psicológicos relacionados con la ansiedad y la depresión en los últimos años, los cuales no reciben atención adecuada. Los niveles de estos trastornos psicológicos han persistido incluso después de la pandemia de COVID-19, afectando además el rendimiento académico y las relaciones interpersonales de estos ¹.

El estudio realizado en El Salvador en 2023 descubrió que los estudiantes universitarios de nuevo ingreso tenían estrés, depresión y ansiedad. Los síntomas más comunes fueron el estrés, con un 74%, seguido de los síntomas depresivos, con un 58% y los síntomas ansiosos, con un 57%. Las tres dimensiones mostraron diferencias estadísticas, con el sexo femenino y la edad más joven como los grupos más afectados. Por otro lado, en el estudio de 2022 sobre los niveles de estrés, depresión y ansiedad de los estudiantes universitarios paraguayos después de la pandemia de COVID-19. Como resultado, el promedio de edad fue de 20,6 años, con el 65,7% de las mujeres y el 34,3% de los varones. El 76% experimenta algún tipo de depresión, el 86,09% experimenta estrés y el 78,60 % experimenta ansiedad. De manera similar, un estudio realizado en estudiantes de medicina en la Universidad del Valle en Cochabamba, Bolivia, en 2022. Se descubrió que después de la pandemia y las medidas implementadas, el 60 % de los estudiantes de medicina experimentaron depresión, el 60 % ansiedad y el 34 % estrés. una investigación sobre el estrés, la ansiedad y la depresión en estudiantes recién ingresados a la educación superior. Determinó que el promedio de edad de la población era de 18,06 años ($DE \pm 1,82$) y que el 80.8% eran mujeres y el 19.2% eran hombres. El 19,9 % tiene algún grado de ansiedad, 36.9% algún grado de depresión y 19.8% de estrés^{1,2,3,4}.

Dado que la etapa universitaria, especialmente en los primeros años, es muy complicada por una variedad de factores de riesgo que se presentan, como la complejidad del área de estudio, la necesidad de adaptación, el acoso, el enamoramiento y los problemas familiares, el análisis de la salud mental de los estudiantes siempre ha sido un tema de discusión entre docentes. Por lo tanto, el objetivo del presente estudio es describir la presencia de síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio descriptivo correlacional, de enfoque cuantitativo y de corte transversal⁵, realizado con el objetivo de analizar los síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios de ciencias de la salud, asociados a sus características sociodemográficas, con la aplicación del instrumento en un determinado tiempo.

La población de estudio estuvo constituida por 245 estudiantes de las 02 carreras profesionales de Enfermería y Obstetricia del Departamento de Ciencias de la Salud, mayores de 18 años, de ambos sexos, que se estaban matriculados regularmente en la Universidad Nacional de Barranca en el Semestre 2023 02. Se excluyó del estudio a los estudiantes no matriculados.

Un cuestionario virtual, autoadministrado y confidencial, disponible en la plataforma de formularios en línea Google Forms, así como enviado por correo electrónico y WhatsApp de cada estudiante, se utilizó para recopilar datos en línea. Se pudo acceder a este cuestionario a través de un teléfono móvil, tableta o computadora⁶.

Los participantes fueron previamente informados de las siguientes condiciones: a) que el tiempo promedio de respuesta del cuestionario era de 30 minutos; b) que no era obligatorio responder a todas las preguntas, lo que significa que podían dejar de responder aquellas con las que no se sintieran cómodos; y c) que debían leer y firmar el Formulario de Consentimiento Informado aprobado por el comité de ética para la investigación de la UNAB, que consiste en una página de aclaración sobre el estudio y una solicitud de autorización para el uso de los datos.

Las variables explicativas del estudio fueron los síntomas de depresión, ansiedad y estrés evaluados por DASS-21⁷. Las variables sociodemográficas se utilizaron para ajustar el estudio.

El DASS-21 (Escala de depresión, ansiedad y estrés), adaptada y validada para Perú, demostró buenas características de confiabilidad y validez en el estudio de adaptación y validación⁷. Consta de 21 frases afirmativas que se dividen en tres subescalas que evalúan los síntomas de ansiedad, depresión y estrés durante la última semana mediante autoinforme. Cada una de estas subescalas tiene siete preguntas y las respuestas se evalúan utilizando una escala tipo Likert de 4 puntos, que oscila entre 0 y 3. Se pueden obtener los resultados de cada subescala sumando las puntuaciones de cada ítem y luego multiplicando el total por dos. Los puntajes generan las categorías de gravedad de los síntomas: "normal", "leve/moderado" y "moderado", "grave/muy grave".

El software SPSS (versión 25) se utilizó para realizar el análisis de datos mediante estadística descriptiva e inferencial. Se emplearon medidas de tendencia central y dispersión, así como cálculos de frecuencia relativa para la estadística descriptiva.

El análisis multivariante comenzó con la inclusión de los síntomas de depresión, ansiedad y estrés. Luego, las variables de ajuste se agregaron en un orden creciente de p-valor del bivariado. El modelo final incluyó covariables con un valor $p < 0,05$. Teniendo a las pruebas estadísticas del Chi cuadrado y Spearman para el análisis de asociación^{8,9}.

El formulario de consentimiento libre e informado aprobado por el Comité de Ética fue completamente aceptado por los participantes del estudio. Esta investigación cumplió con todas las leyes de investigación con humanos.

RESULTADOS

Tabla 4. Nivel de Depresión, Ansiedad y Estrés de los estudiantes del Departamento de Ciencias de la Salud – Universidad Nacional de Barranca, 2023

	DEPRESIÓN		ANSIEDAD		ESTRÉS	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
NORMAL	130	53.1	117	47.8	168	68.6
LEVE	35	14.3	47	19.2	25	10.2
MODERADO	45	18.4	50	20.4	31	12.7
SEVERO	21	8.6	25	10.2	8	3.3
EXTREMADAMENTE SEVERO	14	5.7	6	2.4	13	5.3
Total	245	100.0	245	100.0	245	100.0

Fuente: Elaboración Propia

Tabla 5. Salud mental y trastornos psicoemocionales de los estudiantes del Departamento de Ciencias de la Salud – Universidad Nacional de Barranca, 2023

	SALUD MENTAL	
	Frecuencia	%
Normal	134	54,7
Algun nivel de alteración	111	45,3
Total	245	100,0

Fuente: Elaboración Propia

Tabla 6 Asociación entre el Sexo y los trastornos psicoemocionales de los estudiantes del Departamento de Ciencias de la Salud – Universidad Nacional de Barranca, 2023

		SEXO		Total		
		Femenino	Masculino			
Trastornos psicoemocionales	Normal	Recuento	106	28	134	
		% dentro de SEXO	51,7%	70,0%	54,7%	
		% del total	43,3%	11,4%	54,7%	
	Algún nivel de alteración	Recuento	99	12	111	
			% dentro de SEXO	48,3%	30,0%	45,3%
			% del total	40,4%	4,9%	45,3%
Total	Recuento	205	40	245		
		% dentro de SEXO	100,0%	100,0%	100,0%	
		% del total	83,7%	16,3%	100,0%	

Prueba de chi-cuadrado

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,520 ^a	1	,034		
Corrección de continuidad ^b	3,812	1	,051		
Razón de verosimilitud	4,659	1	,031		
Prueba exacta de Fisher				,038	,024
N de casos válidos	245				

Existe relación estadísticamente significativa por el p valor menor de 0,05

Tabla 7. Asociación entre la Escuela Profesional y los trastornos psicoemocionales de los estudiantes del Departamento de Ciencias de la Salud – Universidad Nacional de Barranca, 2023

		ESCUELA PROFESIONAL		Total
		Enfermería	Obstetricia	
Trastornos Psicoemocionales	Recuento	65	69	134
	% dentro de ESCUELA	49,2%	61,1%	54,7%
	% del total	26,5%	28,2%	54,7%
	Recuento	67	44	111
	% dentro de ESCUELA	50,8%	38,9%	45,3%
	% del total	27,3%	18,0%	45,3%
Total	Recuento	132	113	245
	% dentro de ESCUELA	100,0%	100,0%	100,0%
	% del total	53,9%	46,1%	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Df	Significació n asintótica (bilateral)	Significació n exacta (bilateral)	Significació n exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,432 ^a	1	,064		
Corrección de continuidad ^b	2,972	1	,085		
Razón de verosimilitud	3,445	1	,063		
Prueba exacta de Fisher				,072	,042
N de casos válidos	245				

No existe relación estadísticamente significativa por el p valor mayor de 0,05

Tabla 8. Asociación entre la Zona de Residencia y los trastornos psicoemocionales de los estudiantes del Departamento de Ciencias de la Salud – Universidad Nacional de Barranca, 2023

		ZONA DE RESIDENCIA		Total	
		Rural	Urbano		
Trastornos Psicoemocionales	Normal	Recuento	39	95	134
		% dentro de RESIDENCIA	50,6%	56,5%	54,7%
		A			
		% del total	15,9%	38,8%	54,7%
	Algun nivel de alteración	Recuento	38	73	111
		% dentro de RESIDENCIA	49,4%	43,5%	45,3%
A					
	% del total	15,5%	29,8%	45,3%	
Total	Recuento	77	168	245	
	% dentro de RESIDENCIA	100,0%	100,0%	100,0%	
	A				
	% del total	31,4%	68,6%	100,0%	

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Df	Significació n asintótica (bilateral)	Significació n exacta (bilateral)	Significació n exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,741 ^a	1	,389		
Corrección de continuidad ^b	,522	1	,470		
Razón de verosimilitud	,740	1	,390		
Prueba exacta de Fisher				,409	,235
N de casos válidos	245				

No existe relación estadísticamente significativa por el p valor menor de 0,05

Tabla 9. Asociación entre la Edad y los trastornos psicoemocionales de los estudiantes del Departamento de Ciencias de la Salud – Universidad Nacional de Barranca, 2023

		EDAD	Trastornos psicoemocionales	
Rho de Spearman	EDAD	Coefficiente de correlación	1,000	
		Sig. (bilateral)	. ,000	
		N	245	
	Trastornos psicoemocionales	Coefficiente de correlación	-,235**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	245	245

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

DISCUSIÓN

El presente estudio se desarrolló con la participación de 245 estudiantes del 4to al 10mo ciclo del Departamento de Ciencias de la Salud, de las carreras de Enfermería (53.9%) y Obstetricia (46.1%) de la Universidad Nacional de Barranca (UNAB), 2023. Dentro de sus características sociodemográficas tenemos que el 83.7% son mujeres y el 16.3% son varones. La edad promedio entre 18 a 40 años de 22.5 años. El 90.6% son solteros y 9.4% se encuentra entre convivientes, casados y divorciados. El 68.6% residen en la zona urbana y el 41.4% en la zona rural.

En cuanto a los trastornos psicoemocionales el 52.2% tienen algún tipo de ansiedad y riesgo de padecerlo, el 46.9% con alguna alteración de Depresión, y el 31.4% con algún tipo de estrés. Por otro lado, se agruparon los trastornos psicoemocionales entre normal con un 54.7% y el 45.3% con algún nivel de alteración (Leve, Moderado, Severo y Extremadamente Severo).

Estos resultados son similares al estudio de Salud Mental realizado en 2020 por el Consorcio de Universidades del Perú, donde los estudiantes cuyas respuestas incluyen síntomas severo y extremadamente severo estrés (32%), ansiedad (39%) y depresión (39%)¹⁰. Similar, además, al estudio de Arntz et al¹¹, quienes en su estudio muestran que el 54,82% presenta algún nivel de alteración o riesgo de padecer ansiedad, un 47,59% de estrés y un 31,33% depresión.

Mientras tanto en el estudio presentado por Freitas et al¹², en una universidad de Brasil, 2023, diferencia a los resultados del estudio, porque indican que más del 70% de universitarios presentan algún tipo de trastorno psicoemocional de Depresión, Ansiedad y Estrés, considerado entre leve, moderado, severo y extremadamente severo. Otra investigación en Chile¹³, difiere con nuestros resultados, donde el 29.00% presentó algún trastorno asociado a depresión, el 53.20% a ansiedad y el 47.80% a estrés.

Es importante entender que estos trastornos emocionales, se encuentran presente en los estudiantes universitarios, no solo por el proceso académico, sino también por las diversas situaciones familiares y sociales que ellos viven. Además, las tendencias tanto en nuestro país como en el extranjero es que estos trastornos de Depresión, Ansiedad y Estrés se encuentran presentes en los estudiantes universitarios. Por ello que estos resultados deben ser difundidos en las comunidades universitarias para que se tomen en cuenta al crear,

desarrollar o fortalecer políticas sobre salud mental y concientizar sobre el tema en nuestras universidades desde sus autoridades, docentes y administrativos.

Mientras que la asociación entre las variables del Sexo y trastornos psicoemocionales de Salud Mental (Depresión, Ansiedad y Estrés), observamos que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables con un p valor de 0.034, según la prueba estadística del Chi cuadrado, indicando que la relación entre la Depresión, Ansiedad y Estrés con ambos sexos es significativa.

Se encontraron estudios que relacionan estas variables, una de ellas encuentra asociación estadística entre el Sexo y algún nivel de alteración de salud mental¹¹, principalmente con el género femenino, pero entre los estudios no se encontraron significancia entre ambos géneros con la sintomatología ansiedad y el estrés, pero si con la Depresión que es menor. Mientras que, en otro estudio en el Perú¹⁰, se demuestra que los hombres reportan una mejor Salud mental que las mujeres. Por otro lado, un estudio en una universidad de México¹⁴, encontró estadísticamente asociación entre depresión y estrés en ambos sexos.

Estos resultados pueden orientar en la intervención del cuidado de la Salud Mental en los estudiantes universitarios, desde su ingreso en los primeros ciclos y su seguimiento en los subsiguientes, para así evitar abandono, bajo rendimiento académico, dificultad en sus relaciones personales, entre otros.

Mientras que, al evaluar la asociación entre la escuela profesional y la residencia con los trastornos psicoemocionales de Salud Mental, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre estas variables, con p valor de 0.064 y 0.389 de significancia respectivamente, siendo mayores a 0.05.

Podríamos decir que una de las grandes limitaciones que tenemos en este estudio es que la gran mayoría de universitarios de ciencias de la salud (Enfermería y Obstetricia) son mujeres y por ello que las mayores alteraciones de Depresión, Ansiedad y Estrés se incrementen en su frecuencia, como sucede en este estudio. Por ende, la no existencia de una relación estadísticamente significativa con el tipo de profesión. Lo mismo asumimos que sucede con la residencia, que no tiene nada que ver que sean de procedencia de la zona rural o urbano, estas alteraciones se dan de manera significativa por múltiples razones, pero que tienen que ver con las responsabilidades que asumen por su género dentro de la familia.

Por otro lado, la asociación entre la Edad y los trastornos psicoemocionales de los estudiantes del Departamento de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Barranca tiene una relación Negativa baja según la prueba estadística de Spearman – 0.235. Esto nos hace referencia que a mayor edad los trastornos de Depresión, Ansiedad y Estrés disminuyen. Lo que nos da entender de que en los primeros ciclos los estudiantes universitarios pasan a una etapa de decisiones importantes para su futuro, a enfrentar solos desafíos que la propia vida les presenta y marcará su futuro personal, familiar y porque no decir profesional.

Es similar a un estudio¹, demostró que, a más estudiantes jóvenes, mayor es su nivel de estrés, ansiedad y depresión, resultados que coinciden con investigaciones^{15,16}, donde también encontraron que a menor edad mayor es el nivel de los trastornos psicoemocionales en los estudiantes universitarios.

Hallazgos encontrados en el presente estudio que relación a la Depresión, Ansiedad y Estrés, con factores sociodemográficos, es un indicador de las morbilidades de Salud mental, pero que se deben a una multiplicidad de factores, entre ellos la calidad de vida, factores sociodemográficos entre otros¹⁷.

CONCLUSIONES

Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre las variables trastornos psicoemocionales y el sexo, y una significancia negativa baja con la Edad. Mientras que no se encontró relación con la escuela profesional y la zona de residencia.

Los hallazgos de este estudio demuestran que el entorno universitario es un problema importante que ha hecho evidente la necesidad de intervención en salud mental. Se recomienda la implementación de la escala DASS-21 como tamizaje para brindar apoyo rápido a los estudiantes en riesgo. A nivel institucional, esto permitirá reorientar las estrategias del centro de acompañamiento estudiantil.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguirre J. Niveles de estrés, depresión y ansiedad tras la pandemia del COVID- 19 en los estudiantes universitarios paraguayos. UNIDA Sld. [Internet]. 18 de mayo de 2023 [citado 20 de septiembre de 2023];2(2):31-9. Disponible en:

<https://revistacientifica.unida.edu.py/publicaciones/index.php/unidasld/article/view/162>

Lobos-Rivera M, Chacón-Andrade E, Gómez-Gómez N, Calito-Palacios R. Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en una muestra de estudiantes universitarios de nuevo ingreso. V&R [Internet]. 27feb.2023 [citado 20sep.2023];5(1):28-7. Available from:

[http://revistas.pucesa.edu.ec/ojs/index.php?journal=VR&page=article&op=view&path\[\]=132](http://revistas.pucesa.edu.ec/ojs/index.php?journal=VR&page=article&op=view&path[]=132)

Arias L, Garcias R, Butron R, Salvatierra V. Depresión, ansiedad, estrés y consumo de sustancias psicoactivas post Covid entre estudiantes de medicina de la Universidad del Valle Cochabamba-Bolivia, 2022. Rev. Inv. Inf. Sal. [Internet]. 29 de junio de 2023 [citado 20 de septiembre de 2023];18(44):21-3. Disponible en:

<https://revistas.univalle.edu/index.php/salud/article/view/468>

González, L. Z. T., Guevara, E. G., Nava, M. G., Estala, M. A. C., García, K. Y. R., & Peña, E.G. R. (2019). Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de nuevo ingreso a la educación superior. Revista Salud Pública y Nutrición. [citado 20 de septiembre de 2023]; 17(4), 41-47. [https://www.medigraphic.com/cgi-](https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=84412)

[bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=84412](https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=84412)

Hernández Sampieri, Roberto / Fernández Collado, Carlos / Baptista Lucio, Pilar., “Metodología de la investigación, Sexta Edición,” Repositorio Digital , consulta 19 de octubre de 2023, <http://www.digitalrepositorio.com/items/show/2>.

Castro M. “Bioestadística aplicada en investigación clínica: conceptos básicos.” Revista Médica Clínica Las Condes (2019). [citado 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: DOI:10.1016/j.rmclc.2018.12.002

Contreras-Mendoza, I., Olivás-Ugarte, N. O., & De La Cruz-Valdiviano, C. (en prensa). Escalas abreviadas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): validez, fiabilidad y equidad en adolescentes peruanos. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes. Recuperado de <http://www.revistapcna.com/sites/default/files/2020.pdf>

McDermid R. Statistics in medicine. 4th ed. Elsevier, editor. Vol. 22, Anaesthesia and Intensive Care Medicine. London; 2021. p. 454–62.

Tijerina GLZ, González GE, Gómez NM, et al. Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de nuevo ingreso a la educación superior. Rev Salud Publica Nutr. 2018. [citado 20 de septiembre de 2023]; 17(4):41-47. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=84412>

Cassaretto, M., Espinoza, M., Rodríguez, L., Pérez, C., Otiniano, F. & Rubina, M. 2021. Salud mental en universitarios del Consorcio de Universidades durante la pandemia. <https://www.consortio.edu.pe/wp-content/uploads/2021/10/SALUD-MENTAL-CONSORCIO-DE-UNIVERSIDADES.pdf>

Arntz V. Jenny, Trunce M. Silvana, Villarroel Q. Gloria, Werner C. Karlis, Muñoz M. Sonia. PRelation of socio-demographic variables with levels of depression, anxiety and stress in university students. Rev. chil. neuro-psiquiatr. [Internet]. 2022 June [cited 2023 Oct 23]; 60(2): 156-166. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272022000200156&lng=en. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272022000200156>.

Freitas PHB de, Meireles AL, Ribeiro IK da S, Abreu MNS, Paula W de, Cardoso CS. Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes del área de la salud e impacto en la calidad de vida. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. 2023Jan;31:e3884. Available from: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6315.3884>

Trunce S, Villarroel G, Arntz J, Muñoz S, Werner K. Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. Investigación educ. médica [revista en la Internet]. 2020 Dic [citado 2023 Nov 05]; 9(36): 8-16. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572020000400008&lng=es. Epub 09-Dic-2020. <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2020.36.20229>.

Tijerina GLZ, González GE, Gómez NM, et al. Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de nuevo ingreso a la educación superior. Rev Salud Publica Nutr. 2018;17(4):41-47.

Sandoval K, Morote-Jayacc P, Moreno-Molina M, Taype-Rondan A. Depresión, estrés y ansiedad en estudiantes de Medicina humana de Ayacucho (Perú) en el contexto de la pandemia por COVID-19 [Depression, stress and anxiety in students of human medicine in Ayacucho (Peru) in the context of the COVID-19 pandemic]. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2021 Nov 9. Spanish. doi: 10.1016/j.rcp.2021.10.005. Epub ahead of print. PMID: 34776545; PMCID: PMC8576172.

Rabanal H, Aguilar P, Figueroa P, Peralta A, Rodriguez-Azabache J, Yupari-Azabache I. Características asociadas a la depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios. *Enferm. glob.* [Internet]. 2023 [citado 2023 Nov 06]; 22(71): 152-178. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412023000300006&lng=es. Epub 18-Sep-2023. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.553991>.

Apaza-Llantoy K, Cedillo-Ramirez L, Correa-López L. Factores asociados a depresión, ansiedad y estrés en el contexto de la pandemia por Covid-19 en policías de Lima Metropolitana, Perú. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2021 Oct [citado 2023 Nov 06]; 21(4): 809-818. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000400809&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i4.4227>.

ANÁLISIS DE LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA DE UNA ESCUELA DE ENFERMERÍA UNIVERSITARIA: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Kattia Ochoa-Vigo²⁸, Jeanpiers Mauro Aranda²⁹, Coraima Solanch Nuñez³⁰

RESUMEN

Introducción: la producción científica es un indicador de toda institución de educación superior, especialmente porque se relaciona con su calidad educativa y, a través de ellas, se evalúan el logro de sus metas. **Objetivo:** analizar la producción científica de la escuela profesional de enfermería, mediante las tesis de pregrados del quinquenio 2019-2023. **Metodología:** estudio secundario, de diseño retrospectivo. La población de estudio fue de 53 tesis, periodo 2019-2023, utilizando como instrumento una ficha de registro; la recolección de datos fue entre septiembre-octubre 2023; el análisis de datos fue mediante la estadística descriptiva. **Resultados:** el 77,4% de tesis fue elaborada de manera dupla, teniendo como área de estudio el hospital (34%), la unidad de análisis fue el adulto/paciente (32%); 64,2% de los estudios fue bivariable, abordándose principalmente el conocimiento (34%); 100% de tesis tuvo enfoque cuantitativo, de nivel relacional (62%), con muestreo no probabilístico (58,5%). En las teorías de enfermería, el 25% abordó a Nola Pender; en la evaluación objetivo-conclusión, el 85% de tesis calificó como adecuado, destacando la línea de salud pública. **Conclusiones:** las tesis de la escuela de enfermería fueron elaboradas de manera dupla, en hospitales y constituyen estudios bivariables, que abordan el conocimiento; existiendo adecuación entre objetivo-conclusiones.

PALABRAS CLAVE: pregrado, universidad, investigación, tesis académica, enfermería.

²⁸ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Enfermera, Docente Ordinario. Correo electrónico: kochoa@unab.edu.pe

²⁹ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Egresado.

³⁰ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Estudiante de pregrado VIII ciclo .

ABSTRACT

Introduction: scientific production is an indicator of every higher education institution, especially because it is related to its educational quality and, through them, the achievement of its goals is evaluated. Objective: analyze the scientific production of the professional school of nursing, through the undergraduate theses of the 2019-2023 five-year period. Methodology: secondary study, retrospective design. The study population was 53 theses, period 2019-2023, using a registration form as an instrument; Data collection was between September-October 2023; The data analysis was using descriptive statistics. Results: 77.4% of the theses were prepared in pairs, with the hospital as the study area (34%), the unit of analysis was the adult/patient (32%); 64.2% of the studies were bivariate, mainly addressing knowledge (34%); 100% of the thesis had a quantitative approach, at a relational level (62%), with non-probabilistic sampling (58.5%). In nursing theories, 25% addressed Nola Penderm; In the objective-conclusion evaluation, 85% of the thesis qualified as adequate, highlighting the public health line. Conclusions: the nursing school theses were developed in pairs, in hospitals, and constitute bivariate studies that address knowledge; there being adequacy between objective-conclusions.

Keywords: undergraduate, university, research, academic thesis, nursing.

INTRODUCCIÓN

La producción de investigación es un indicador esencial de toda institución de educación superior, especialmente porque se relaciona con su calidad y porque a través de ellas, se evalúan el logro de sus metas, identificando fortalezas y debilidades en el sistema de investigación. Paravic y Burgos (2009) refieren que la evaluación de la producción científica constituye un elemento clave en la toma de decisiones que propicia la mejora de la institución o del programa evaluado, contribuyendo a su transformación y promoviendo espacios de reflexión y profundización teórica en el área de investigación, además de su control de calidad.

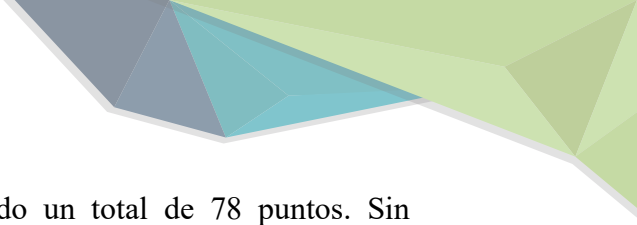
Los resultados de este estudio podrán evidenciar hacia dónde se viene orientando la producción científica en la escuela profesional de enfermería respecto de su ciencia y disciplina profesional, cual es el nivel de desarrollo de la investigación que realiza, cuál es su implicancia con la práctica de cuidado a la salud y cuanto responde a los problemas de salud de la sociedad. El objetivo de esta revisión bibliográfica fue analizar la producción científica de la escuela profesional de enfermería, mediante las tesis de pregrado producidas en durante el quinquenio 2019-2023.

METODOLOGÍA

Estudio secundario, enfoque cuantitativo, diseño descriptivo retrospectivo, utilizando el método de revisión bibliográfica.

La población fue conformada por 53 tesis de la Escuela Profesional de Enfermería publicadas entre el año 2019 a junio 2023, las mismas que constituyeron la población de estudio. Estas tesis corresponden a trabajos de investigación realizados por los estudiantes y egresados para la obtención de la licenciatura y se encuentran disponibles en el repositorio de la UNAB, igualmente pueden revisarse de manera física en la biblioteca.

Para la recolección de datos fue elaborado una Ficha de Registro, que se conforma de dos partes: 1) Datos relacionados con la revisión bibliográfica y 2) Datos relacionados con los criterios metodológicos. La primera parte contiene 12 ítems de evaluación, las cuales son más descriptiva y se recolectan mediante la transcripción; mientras que la segunda parte tiene 13 criterios de evaluación, a su vez cada una contiene seis ítems, las cuales



deben ser respondidas de manera dicotómica, sumando un total de 78 puntos. Sin embargo, esta segunda parte del instrumento será efecto de un segundo trabajo.

La recolección de datos fue realizada por los autores, quienes fueron previamente orientados y capacitados. El proceso fue ejecutado entre la segunda quincena de septiembre-primera quincena de octubre 2023, de manera virtual y accediendo al repositorio de la UNAB, teniendo en cuenta los códigos asignados a las tesis en programa Excel y disponible en una carpeta del drive de Google.

Para el análisis de datos, inicialmente, fue creada una base de datos en programa Excel 2017 por la investigadora, haciendo uso de códigos y agrupando la información descriptiva (variables, teorías de enfermería). El análisis fue realizado utilizando la estadística descriptiva. La presentación de datos se realiza en tablas y gráficos, además de datos narrativos.

Para su ejecución del estudio, por tratarse de una investigación con datos secundarios, no fue necesario la aprobación de un comité de ética en investigación, cumpliéndose la confidencialidad mediante la reserva y anonimato de los autores de las tesis.

RESULTADOS

De las 53 tesis identificadas en la Escuela Profesional de Enfermería, corresponde a 94 licenciadas de enfermería, siendo 41 (77,4%) de ellas elaboradas por autoría dupla (gráfico 1). Respecto de la unidad de muestreo, en 52 (98,1%) de tesis fue una persona y en el 1,9% una historia clínica (paciente).

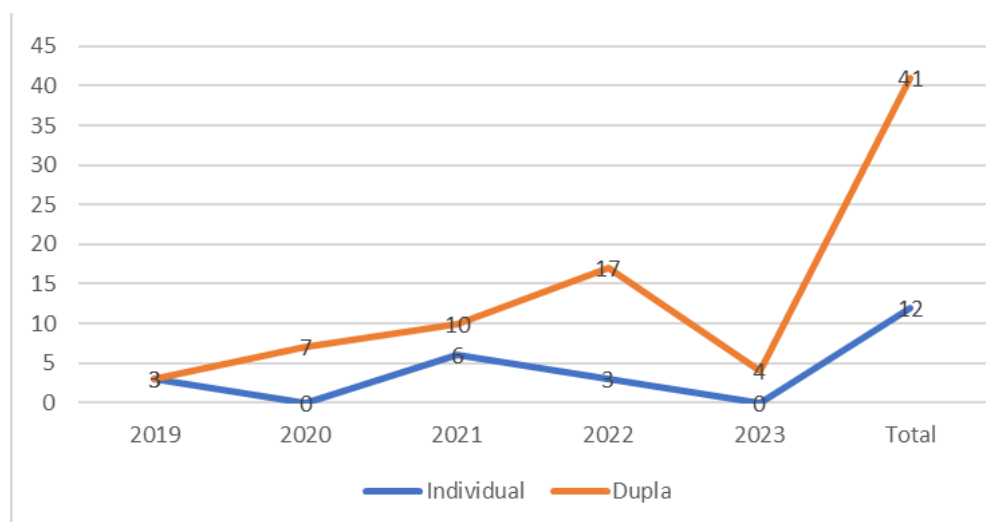


Gráfico 1. Numero de autores por Tesis según Año de Sustentación

El gráfico 2, se muestra el área de estudio donde se realizan las investigaciones de enfermería, siendo que el hospital de Barranca/Supé (34%), la universidad (15,2%) y la comunidad (13,2%) constituyen los espacios de mayor concurrencia para los estudios.

Luego, en el gráfico 3 se identifica la unidad de análisis de los estudios, donde se observa una mayor participación de los adultos/pacientes (32,0%), la madre/padres (28,3%), los universitarios UNAB (11,4%), seguidos de los estudiantes/escolares y de profesionales de enfermería (9,45% respectivamente).

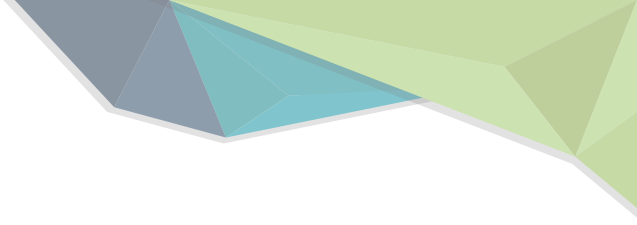


Gráfico 2 Área de estudio de la Investigación en las Tesis



Gráfico 3 Unidad de análisis de la Investigación en las Tesis

Respecto a las variables identificadas en las tesis, en 34 (64,2%) tesis el estudio fue bivariado y en 17 (32,1%) univariado, siendo dos estudios multivariados.

La tabla 1 muestra las variables abordadas, siendo el conocimiento la variable más frecuentemente estudiada, identificando que se tratan diversos temas, en general asociados o relacionados con una segunda variable, seguido de los factores asociados/de riesgo.

El 100% de tesis fue de enfoque cuantitativo, con un 98,1% de estudios de método observacional y uno preexperimental. En el gráfico 4 se puede visualizar el nivel de la investigación aplicado en las tesis. Entre los estudios observacionales solo uno fue de caso control, otros fueron de nivel relacional y descriptivo. Sobre el tipo de muestreo utilizado en las tesis, el 58,49% (31) utilizó una muestra no probabilística, por conveniencia.

Tabla 10. Tema de las variables abordadas en las tesis.

Variable 1	Sobre	Variable 2
Conocimiento (n=18)	<i>Bioseguridad</i>	<i>Aplicación de bioseguridad</i>
	<i>Estimulación temprana</i>	<i>Desarrollo psicomotor del niño</i>
	<i>Inmunización</i>	<i>Cumplimiento calendario vacunal</i>
	<i>Virus de Papiloma Humano</i>	<i>Actitud sobre Virus de Papiloma Humano</i>
	<i>Equipo de Protección Personal</i>	<i>Uso de Equipo de Protección personal</i>
	<i>Lavado de manos</i>	<i>Práctica de lavado de manos</i>
	<i>Enfermedad Diarreica Aguda</i>	
	<i>Cuidados al adulto mayor</i>	
	<i>Medidas preventivas de COVID-19</i>	<i>Prácticas preventivas de la COVID-19</i>

	<i>Alimentación saludable</i>	<i>Actitud hacia la alimentación saludable</i>
	<i>Anemia</i>	<i>Práctica preventiva de anemia</i>
	<i>Lactancia materna exclusiva</i>	
	<i>Donación de sangre</i>	<i>Actitud hacia la donación</i>
	<i>Prevención de pie diabético</i>	
Factores (n=12)	<i>Asociados</i>	<i>Cumplimiento del calendario vacunal</i>
	<i>Asociados</i>	<i>Síndrome de burnout</i>
	<i>Socioculturales de la automedicación</i>	
	<i>Demográficos</i>	<i>Nivel de ansiedad</i>
	<i>Socioculturales</i>	<i>Suspensión de lactancia materna exclusiva</i>
	<i>De riesgo</i>	<i>Anemia</i>
	<i>Asociados</i>	<i>Abandono de la lactancia materna exclusiva</i>
	<i>Psicosociales</i>	<i>Strest</i>
	<i>Demográficos</i>	<i>Automedicación</i>
	<i>Asociados</i>	<i>Adherencia al tratamiento de anemia</i>
Estilos de vida (n=4)	<i>Sociodemográficos</i>	<i>Actitud frente a la inmunización</i>
	<i>Individuales</i>	<i>Saturación de oxígeno</i>
Estilos de vida (n=4)	<i>Estilos de vida</i>	<i>Estado nutricional</i>
	<i>Estilos de vida</i>	<i>Comunicación terapéutica</i>

Hábitos alimenticios (n=4)	<i>hábitos alimenticios</i>	<i>Índice de Masa Corporal</i>
	<i>Hábitos alimenticios</i>	<i>Imagen corporal</i>
	<i>Hábitos alimenticios</i>	<i>Rendimiento académico</i>
Autocuidado (n=2)	<i>Autocuidado</i>	<i>Ansiedad</i>
	<i>Autocuidado</i>	<i>Calidad de vida</i>

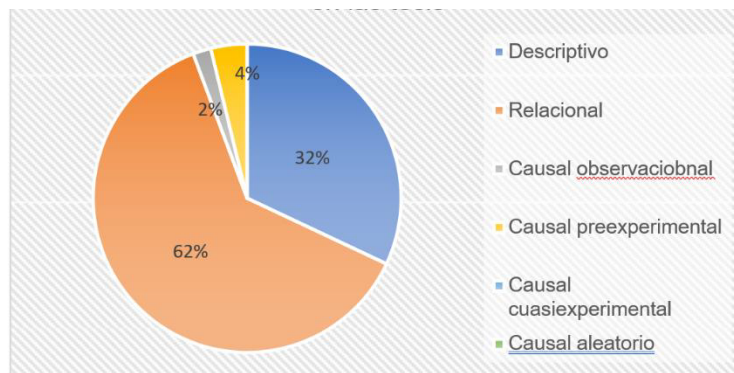


Gráfico 4. Nivel de investigación desarrollados en las tesis.

En el gráfico 5 se muestran las teorías de enfermería abordadas para la interpretación de los datos, utilizando en mayor frecuencia la Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender y la Teoría del Modelo Conceptual del Autocuidado de Dorothea Orem. Otras 10 tesis no utilizaron teorías de enfermería y corresponden al año 2019.

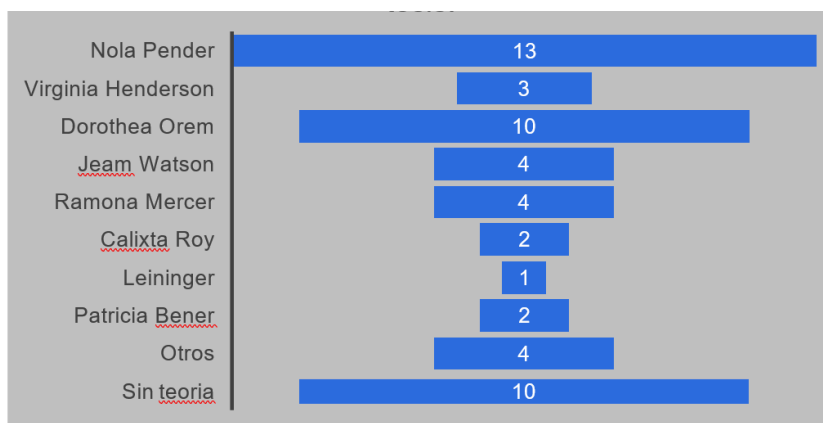


Gráfico 5. Teorías de enfermería abordadas en las tesis.

Un aspecto relevante de las tesis es que respondan al objetivo planteado. El gráfico 6 muestra que 45 (85%) tesis concluyen dando respuesta al objetivo y una tesis se clasificó como confusa, tanto en el objetivo, como en la conclusión del estudio.

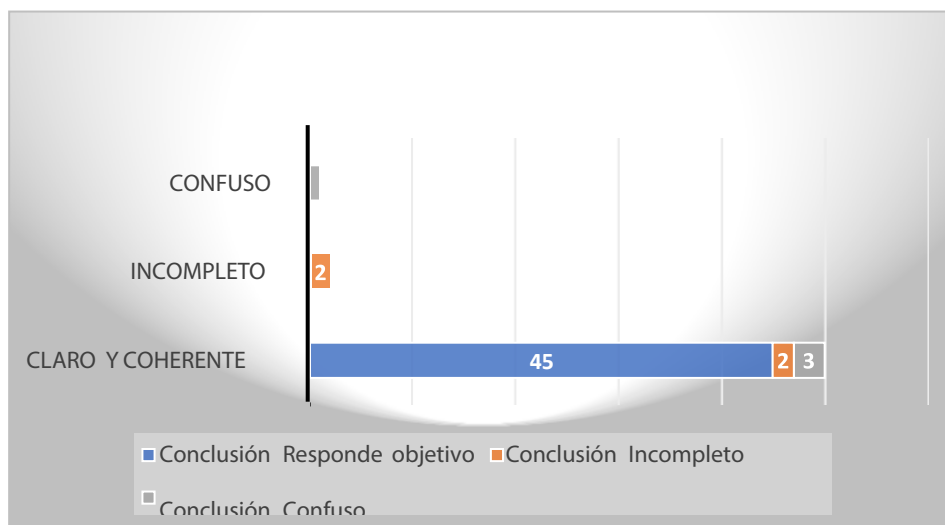


Gráfico 6. Relación objetivo-conclusión en las tesis.

Finalmente, se hace referencia a las líneas de investigación que tiene la Universidad Nacional de Barranca, aprobadas en diciembre de 2021. Se evidencia una mayor proporción de tesis clasificada en la línea de “salud pública”, con igual proporción en la línea de “gestión de los cuidados y de los servicios de salud” y de “salud del niño, adolescente y adulto mayor”

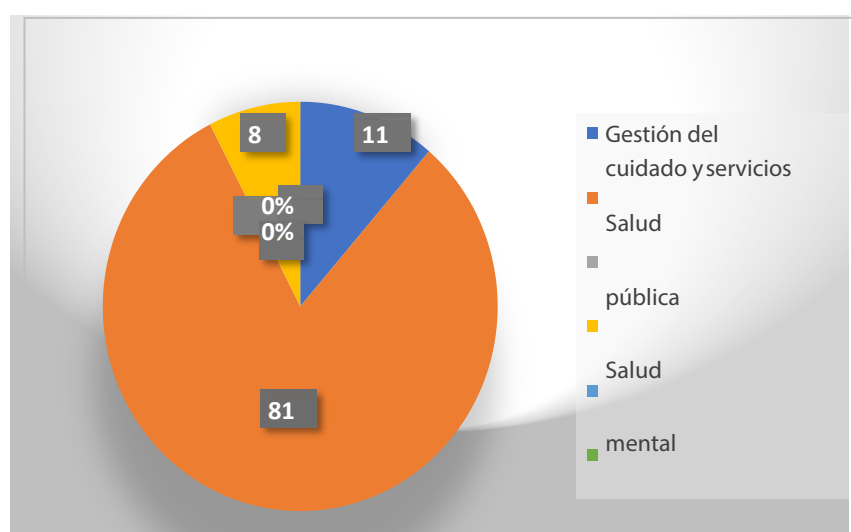


Gráfico 7. Líneas de investigación UNAB 2021.

DISCUSIÓN

En la actualidad, el trabajo de tesis es un requisito para la conclusión del estudio universitario, tanto en pregrado como en postgrado (Ley Universitaria 30220, 2014). Basado en la literatura, Hernández - Márquez et al. (2020) afirman hacer una tesis representa una oportunidad para el desarrollo del pensamiento reflexivo y crítico en el joven egresado, impulsando la construcción de habilidades cognitivas, actitudinales y éticas, bien como la expresión de aquello que fue significativo en la experiencia del estudiante.

En este estudio se observa que el año 2022 hubo una mayor cantidad de tesis (gráfico 1), la mayoría de ellas elaboradas de manera dupla, hasta junio del 2023 solo se habían ingresado al repositorio virtual cuatro tesis de la escuela de enfermería. Este estancamiento en el presente año puede deberse a los cambios que se vienen generando en la SUNEDU, sobre la publicación del reporte de similitud que deben adjuntar las tesis, conllevando entre otras razones, actualizar en la UNAB la directiva de elaboración de trabajo de investigación, tesis e informe de suficiencia, conducentes a la obtención del grado de bachiller y título profesional. Respecto de elaborar la tesis por pares de estudiantes, un estudio reporta que las tesis realizadas de manera individual presentan una mejor calidad de los trabajos (Estrada et al. (2021), hecho que aún no fue corroborado en este estudio.

En la mayoría de los casos las investigaciones de enfermería continúan desarrollando en los hospitales (Ochoa-Vigo et al., 2016; León y Saavedra, 2016; Pérez et al., 2008), dato que fue corroborado en este estudio, seguido de los espacios universitarios (gráfico 2). Ya desde hace algún tiempo, las políticas de salud y educación orientan la intervención en la atención primaria, dado que es mejor prevenir que curar, sobre todo porque observamos un creciente problema de las enfermedades no transmisibles, como la hipertensión, diabetes, obesidad, hipercolesterolemia, entre otros, en los diversos grupos etarios. Siendo necesario repensar esta orientación hacia los hospitales. En sentido contrario, Tenorio et al. (2021) reportan que las investigaciones en esa universidad privada están más orientadas hacia la salud pública, con estudios de porte cualitativo, que justamente tiene un aporte más profundo y específico de la problemática de salud que vive la población.

El gráfico 3 complementa el área de estudio, pues un tercio de la población estudiada es el adulto/paciente. Otros estudios también realizados por los tesistas tienen como unidad

de análisis al adulto (Tenorio et al., 2021; León y Saavedra, 2016). En el presente estudio la madre/padre fue la segunda unidad de análisis estudiada, sobre todo porque corresponde a estudios realizados en infantes o lactantes, quienes no tienen condiciones de responder los problemas que se investigan, como anemia, lactancia materna, ablactancia, desarrollo psicomotor, vacunas, otros. Problemáticas que son de interés del cuidado de enfermería. Por otro lado, el gráfico 3, también se corresponde con las líneas de investigación (gráfico 7), donde se observa que la mayoría de los estudios desarrollados en enfermería ocurren dentro de la salud pública.

La línea de salud pública busca analizar y explicar la distribución del estado de salud de las poblaciones, sus factores determinantes y la respuesta social organizada para enfrentar los problemas de salud en el contexto preventivo promocional, que incluye la educación para la salud, estilos de vida saludable, autocuidados que promuevan el bienestar, así como vigilar la calidad del sistema sanitario (UNAB, 2021). En sentido contrario, León y Saavedra (2016) refieren que las tesis de pregrado no responden a las políticas de prioridad del país, ni a las necesidades de la profesión.

La tabla 1 muestra las temáticas abordadas en las tesis y el número de variables. Más de un tercio de las tesis evaluaron el conocimiento de los sujetos de estudio sobre bioseguridad, equipos de protección personal, lavado de manos, medidas preventivas de COVID-19, donación de órganos, cuidado al adulto mayor, pie diabético en población de adultos y, sobre estimulación temprana, inmunización, anemia, diarreas, lactancia materna preferencialmente en niños; las cuales podrían estar o no asociadas a otra/s variable/s. Otros temas fueron los factores asociados al cumplimiento de vacunas, a la anemia, abandono de la lactancia materna, actitud frente a la inmunización. Se destaca las investigaciones que priorizan los problemas en los niños, todos de relevancia para mejor conocimiento del problema, pero tratándose de estudios observacionales (gráfico 4) por su nivel descriptivo y relacional, sus contribuciones pueden solo estar ratificando la evidencia del problema en la región y en el país.


Es necesario que la investigación se profundice en otros niveles de mayor complejidad, como los estudios de intervención, de modelos de cuidado, de modificación de estilos de vida, para lo cual serían indispensables contar con financiamientos que subvencione los gastos que demanden trabajos innovadores y de intervención en el cuidado.

Al igual que previos estudios (Perdomo et al., 2020; Guzmán, 2017; Ochoa-Vigo et al., 2016, León y Saavedra, 2016; Pérez et al, 2008), se evidencia que solo o preferencialmente el enfoque cuantitativo es investigado, cuyos estudios son de método observacional y solo un estudio de caso control. Se considera que nuestros docentes deben incursionar también en la formación y capacitación de los estudios cualitativos, que son de gran aporte para las ciencias de la salud, porque permite conocer la singularidad y vivencias de las personas sobre situaciones que afectan su salud y tratamiento o, la no adherencia al tratamiento. Información que no proveen los estudios de enfoque cuantitativo. Información que otras universidades ya vienen mostrando (Tenorio et al, 2021)

El gráfico 5, sobre el uso de las teorías de enfermería en las tesis, que se viene promoviendo desde el 2020 en la Escuela de Enfermería, las de mayor uso fueron la teoría de promoción de la salud de Nola Pender y del autocuidado de Dorothea Orem, que responde también a las líneas de investigación de salud pública (gráfico 7). En el estudio de Guzmán (2017) solo el 23% de tesis mencionó a las teorías de enfermería, mientras que en este estudio fue el 81% de las tesis, mostrando mayor interés en comprender las teorías y su relación con el contexto del cuidado que brinda la enfermera. Si bien todavía podrían no ser comprendidas dentro del contexto del análisis de datos, desde un marco puramente teórico, por la poca familiaridad que se tiene con las teorías en la práctica (Guzmán, 2017), es importante esta aproximación para identificarnos con los marcos teóricos que sustentan la sustentación de un problema desde la profesión de enfermería.

Finalmente, al evaluarse la correspondencia que debe haber entre el objetivo del estudio y sus conclusiones, el 85% de tesis fue calificado como claro y coherente, otras cuatro tesis se calificaron como incompletos y otras cuatro como “confusas”, debido a que no se referían a sus objetivos, más sí expresaban opiniones fuera de curso y momento, terminando por entrelazar con recomendaciones. Perdomo et al. (2020), a su vez, refieren que las conclusiones fue una de las secciones de mayor fortaleza en los estudios, en general, las tesis concluían en función del objetivo o de la hipótesis.

Este aspecto es relevante en la rigurosidad metodológica del estudio, evidenciando la calidad de las tesis. Si bien, no es el propósito del estudio, consideramos que es necesario profundizar el estudio y análisis de las tesis en la Escuela de Enfermería. Varios estudios que abordan la calidad de las tesis reportan que es importante seguir mejorando, que incluso se debe desarrollar o potencializar las competencias de los docentes para orientar



adecuadamente a los estudiantes, conformando los jurados de tesis en función de la experiencia y competencia docente, además de ser minucioso en la revisión del proyecto y del informe de tesis (Estrada et al., 2022).

Estrada et al. (2022) identificaron que el 80% de las tesis de enfermería fue calificada como regular y un 0,9% como mala, siendo que la mayoría de las tesis presentó deficiencia sobre todo en la “discusión”, las “referencias bibliográficas” y las “conclusiones”. Otro estudio refiere que menos del 50% de las referencias bibliográficas correspondían al último quinquenio y el 70% de las referencias estaba en idioma español (Gonzales-Pérez et al., 2021)

Por otro lado, Perdomo et al. (2020) refieren que los docentes son elementos importantes en el desarrollo de una tesis, debiendo cumplir un rol más activo y cuidadoso, mejorando así la calidad científica y académica de los estudiantes.

Quienes saben poco de investigación y son afectos para cometer sesgos o errores que impactan en la meta final del trabajo, que es el aporte científico y válido para contribuir de manera eficiente a la sociedad. Es recomendable seguir realizando estudios sobre la producción académica científica de las tesis y así poder retroalimentar las practicas del proceso de investigación y responder al compromiso con la ciencia en cada disciplina profesional.

Entre las limitaciones que se pueden evidenciar en el estudio, se resalta la poca profundidad en el análisis metodológico, temática que queda pendiente para un segundo momento.

CONCLUSIONES

El 77,4% de las tesis fue elaborada de manera dupla, teniendo como principal área de estudio al hospital (34%), la unidad de análisis fue el adulto/paciente (32%).

El 64,2% de los estudios en las tesis fue bivariado, siendo abordado principalmente la evaluación del conocimiento (34%), de manera univariado o bivariado, otros 23% de estudios analizaron diversos factores asociados a situaciones del cuidado de enfermería.

El 100% de estudio fue enfoque cuantitativo, de nivel relacional (62%) y descriptivo (32%), con muestreo no probabilístico principalmente.

El 81% de tesis abordó una teoría de enfermería, presentemente de Nola Pender (25%), seguido de Dorothea Orem (19%),

El 85% de las tesis concluye que en el estudio existe adecuación entre objetivo-conclusiones y 81% de tesis fue desarrollada en la línea de investigación de Salud Pública.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Carranza F, Hernández R, Mamani O, Turpo J, Ruiz P. Producción científica de directivos de la carrera de enfermería en universidades peruanas. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2022;8(1):1–16. Available from:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000100007

Estrada,E., Gallegos,N., Huaypar,K. (2022). Calidad metodológica de las tesis de pregrado de una universidad pública peruana. *Index*, 8.5.2017, 2003–2005.

<https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2838/2793>

Hernández-Márquez, C., Ojeda-Chacón, T., Torres-Paz, P. I., & Arizmendi-Jaime, E. (2020). Caracterización de las investigaciones de tesis de posgrado en enfermería. *Enfermería Universitaria*, 17(3), 328– 339.

<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.3.758>

González-Pérez L, Peralta M, Meneses G. La investigación en el pregrado: evaluación de su calidad a través de las tesis. *Bibl An Investig* [Internet]. 2019;15(1):51–67.

Available

from <https://search.proquest.com/openview/6a886eaf9ae4e5baee79d3fc7edf6d1c/1?pq-origsite=gscholar&cbl=4400982>

Guzmán Díaz, D. A. (2017). Calidad de las tesis en la escuela universitaria de enfermería en Lima-Perú, período 2011-2015. *Cuidado y Salud : Kawsayninchis*, 3(1), 288–295. https://doi.org/10.31381/cuidado_y_salud.v3i1.1425

León MGB, Saavedra CME. Estudio bibliométrico de las tesis de pregrado de la Carrera Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. *Rev Científica UNTRM Ciencias Soc y Humanidades* [Internet].

2017;1(1):21. Available from:

https://www.researchgate.net/publication/321284593_Estudio_bibliometrico_de_las_tesis_de_pregrado_de_la_Carrera_Profesional_de_Enfermeria_de_la_Universidad_Nacional_Toribio_Rodriguez_de_Mendoza_de_Amazonas

Ochoa-Vigo, K., Ruiz-Garay, M., & Parodi-Carro, A. (2016). Evaluación de tesis de pregrado en una escuela de enfermería: relato de experiencia. *Rev enferm Hered*, 9(1), 62. <https://doi.org/10.20453/renh.v9i1.2865>

Pisconte Soto J, Ormeño Pérez S. Calidad De Los Trabajos De Investigación Para Optar El Título Profesional De Enfermería En La Universidad Nacional San Luis Gonzaga De Ica En El Periodo 2008-2012. Rev Enferm Vanguard [Internet]. 2020;1(1):3-8.

Available from: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/252/328>

Tenorio PC, Ñique CC, Rodríguez CL, Diaz MR. Características y producción científica de las investigaciones de una escuela de enfermería en Perú. Univ Médica [Internet].

2021;62(2). Available from:

<https://www.redalyc.org/journal/2310/231074805010/231074805010.pdf>

Perdomo, B., Portales, M., Horna, I., Barrutia, I., Villon, S., & Martinez, E. (2020).

Calidad de las tesis de pregrado en universidades peruanas. Issn, 41, 1-5.

<https://www.revistaespacios.com/a20v41n02/a20v41n02p05.pdf>

Pérez, S.V.; Zárate, L.M., Gonzáles, C.R. & Chanamé, A.E. Características de las tesis de pregrado de la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

(2008). Rev Enferm Herediana, 1(1): 28-36.

Universidad Nacional de Barranca. Lineas de Investigación. (2021). Resolución de Comisión Organizadora No 149-2021-UNAB, de fecha 10 de marzo de 2021.

COMPETENCIAS INVESTIGATIVAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA: UN ESTUDIO DESCRIPTIVO

Ramírez Preciado Marialita Catalina³¹, Purisaca Benancio Celeste Aracelly³², Joaquín Dávila Fernando Jesús³³

RESUMEN

La investigación es una función fundamental de la universidad; constituye un elemento importante en el proceso educativo porque a través de ella se genera conocimiento y se propicia el aprendizaje para la producción de nuevo conocimiento; además de vincular a la universidad con la sociedad. Objetivo. Determinar las competencias investigativas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Barranca y Proponer una estrategia didáctica para el desarrollo de las competencias investigativas transversales en el currículo de la escuela de enfermería Materiales y métodos. Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, prospectivo, observacional. La población estuvo conformada por 132 estudiantes. Resultados. Se encontró un logro destacado de las competencias investigativas según el 75% de estudiantes de la escuela de enfermería, el 18% refiere estar en proceso y el 7% refiere un logro significativo. Conclusiones. Se concluye que la mayoría de los estudiantes de enfermería, tienen un logro destacado en competencias investigativas, Sin embargo, se evidencian debilidades en la competencia de búsqueda de información, capacidad para el uso de recursos tecnológicos en investigación y capacidad para trabajar en un equipo de investigación. Por ello, se hace la propuesta de una estrategia de contenidos en los que el estudiante, a través del desarrollo de la asignatura inicial de investigación, elabore estudios de investigación siguiendo la secuencia lógica de los niveles investigativos conforme la complejidad de la metodología de investigación.

PALABRAS CLAVE: Competencias investigativas, estudiantes, enfermería.

³¹ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú, Doctora en Salud Pública, Maestra en Gestión del Cuidado de Enfermería, Maestra en Investigación y Docencia en Enfermería. mramirez@unab.edu.pe; <https://orcid.org/0000-0003-3714-561X>

³² Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú, estudiante. cpuriscab151@unab.edu.pe

³³ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú, estudiante fjoaquind191@unab.edu.pe

ABSTRACT

Research is a fundamental function of the university; It constitutes an important element in the educational process because through it knowledge is generated and learning is encouraged for the production of new knowledge; in addition to linking the university with society. Aim. Determine the investigative competencies in Nursing students at the National University of Barranca and propose a didactic strategy for the development of transversal investigative competencies in the nursing school curriculum Materials and methods. A study was carried out with a quantitative, descriptive, prospective, observational approach. The population was made up of 132 students. Results. An outstanding achievement of research competencies was found according to 75% of nursing school students, 18% reported being in process and 7% reported a significant achievement. Conclusions. It is concluded that the majority of nursing students have outstanding achievement in research skills. However, weaknesses are evident in information search skills, the ability to use technological resources in research, and the ability to work in a team. investigation. For this reason, a proposal is made for a content strategy in which the student, through the development of the initial research subject, develops research studies following the logical sequence of the research levels according to the complexity of the research methodology.

Keywords: Research skills, students, nursing.

INTRODUCCIÓN

La investigación es una función fundamental de la universidad; constituye un elemento importante en el proceso educativo porque a través de ella se genera conocimiento y se propicia el aprendizaje para la producción de nuevo conocimiento; además de vincular a la universidad con la sociedad¹.

Además, la sociedad del conocimiento, la calidad de la educación superior está íntimamente asociada con la práctica de la investigación, práctica que se manifiesta de dos maneras: enseñar a investigar y hacer investigación². La primera tiene que ver con el ejercicio de la docencia investigativa, esto es, a utilizar la investigación en la docencia tanto para darle pertinencia científica a esta como para familiarizar a los estudiantes con la lógica de la investigación e iniciarlos en su práctica, es decir, para implementar la formación investigativa. La segunda hace referencia a la producción o generación sistemática de conocimiento y a su aplicación para resolver problemas del contexto³. De conformidad con esta premisa, la investigación formativa se constituye en un eje transversal de los currículos de enfermería, teniendo en cuenta la necesidad implícita de formar enfermeros investigadores que amplíen el cuerpo de conocimientos de esta disciplina.

Algunos trabajos evidencian que la formación en investigación que reciben los estudiantes en los niveles de pregrado se considera como un requisito más y no se propone un efectivo proceso educativo que genere en los alumnos un verdadero interés por la pregunta y por develar el porqué de los fenómenos. En este sentido, el mismo autor señala que los estudiantes deben comprender que una investigación científica no implica un tortuoso camino de incertidumbre, ensayos y errores de protocolo y mucho menos como un requisito para obtener un título universitario, sea cual sea el nivel educativo⁴.

Las habilidades investigativas se refieren a todas aquellas destrezas que potencian al estudiante para que pueda realizar una investigación de calidad. Son consideradas como un conjunto de acciones que regulan y guían el proceso de investigación. Son cinco las habilidades investigativas básicas que se desarrollaron: observar, describir, analizar, sintetizar e interpretar⁵.

En este sentido, se plantea evidenciar científicamente las competencias de los estudiantes de enfermería, de manera que sea posible abordar mejoras específicas en los niveles de competencias establecidos en el plan curricular vigente de la Escuela de Enfermería.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño y contexto

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, retrospectivo, observacional. El contexto de la investigación fue en la Universidad Nacional de Barranca.

Participantes

La población estuvo 132 estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Barranca. Siendo que, al aplicar los criterios de inclusión, se determinó 128 estudiantes. Entre los criterios de inclusión, se consideraron estudiante que se encuentre habilitado en el semestre vigente, estudiante que acepte ser parte del estudio; con relación a los criterios de exclusión se descartaron registros con datos incompletos.

Instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos, se utilizó la técnica de documentación y como instrumento la escala “Competencias investigativas en estudiantes universitarios” propuesta por Cabezas en el 2022, quien sometió la escala a validación mediante juicio de expertos. Al realizar el proceso de confiabilidad, se obtuvo ,98, a través de Alpha de Cronbach.

Procedimientos

La escala se aplicó mediante formulario de Google, previo consentimiento informado. Para el procesamiento de los datos se realizó análisis estadísticos de la data obtenida en los cuestionarios, para ello se utilizará el software estadístico IBM – Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) en su versión número 25, el cual permitió obtener la distribución de frecuencias de las variables descriptivas de la investigación, medidas de tendencia central, medidas de dispersión e intervalos de confianza.

Aspectos éticos

La investigación se basó en los principios éticos de autonomía, ya que cada estudiante fue informado previamente sobre la finalidad del estudio y se le solicitó su consentimiento para formar parte de las unidades de análisis; beneficencia, los resultados del estudio beneficiarán principalmente de los sujetos de estudio, en función a las mejoras que se proponen en la propuesta planteada; no maleficencia, ya que durante el desarrollo de la investigación no se causaron daños ni humanos, ni materiales ni al medio ambiente

RESULTADOS

Dimensiones	En inicio		En proceso		Logro destacado		Logro significativo	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Búsqueda de información	9	7,0	65	50,8	7	36,7	7	5,5
Capacidad para el uso de recursos tecnológicos en investigación	9	7,0	31	24,2	71	55,5	17	13,3
Capacidad para desarrollar propuestas de investigación	0	0,0	28	21,9	87	68,0	13	10,0
Capacidad para la comunicación de resultados	0	0,0	25	19,5	76	59,4	27	21,1
Capacidad para trabajar en un equipo de investigación	5	3,9	39	30,0	59	46,1	25	19,5

Tabla 11. Competencias investigativas en estudiantes de enfermería

Logro de Competencias investigativas	Frecuencia	Porcentaje
En proceso	23	18,0
Logro destacado	96	75,0
Logro significativo	9	7,0
Total	128	100,0

Tabla 2. Competencias investigativas en estudiantes de enfermería según dimensiones

DISCUSIÓN

En Latinoamérica es escasa la información sobre el efecto de las estrategias basadas en el currículo para formar competencias en investigación⁶. Los resultados obtenidos en la investigación evidencian que, el 75% de la población de estudio, consideran haber desarrollado un logro destacado en sus competencias investigativas. En cuanto a las dimensiones abordadas, la dimensión sobre la búsqueda de información científica en bases de datos, el 7% de los estudiantes consideraron estar en inicio de la competencia y sólo el 5% de ellos, considera que el logro es significativo. Sin embargo, la dimensión “capacidad para desarrollar propuestas de investigación”, es considerada por 68% de los estudiantes como logro destacado.

Según Hernández et al⁷. sostienen que, que el aprendizaje cooperativo es efectivo para la formación de diferentes competencias investigativas, así como otras habilidades importantes para acceder a oportunidades laborales actuales o futuras donde se requieran este tipo de competencias.

Según Rubio et al⁸. , las competencias investigativas en los diferentes profesionales de las distintas disciplinas, favorecen al desarrollo social, a la innovación y la competitividad empresarial, de ahí que cada vez más se requieran profesionales que desde la academia, se formen en este tipo de competencias, considerando que en este tercer milenio, caracterizado especialmente por un extraordinario y vertiginoso avance científico, se necesita formar a los futuros profesionales en competencias científicas investigativas, que permitan adquirir y generar conocimiento, contribuyendo más allá de las ciencias a enriquecer y cualificar la formación ciudadana.

La propuesta que se detalla a continuación, desde la identificación de la línea de investigación y los niveles investigativos”, tiene tres etapas, la primera denominada “Identificando mi línea de investigación y su nivel de complejidad”, la segunda etapa, denominada “Desarrollando mi propuesta investigativa” y la tercera etapa “Consolidando mi competencia investigativa”.

Proceso de implementación de la innovación

Identificando mi línea de investigación y su nivel de complejidad: En esta fase de inicio se orienta al estudiante en la identificación de su línea de investigación, para ello se otorgará una ficha en donde se exponen las siguientes preguntas: ¿Cuál es el área de tu profesión que más atrae tu interés?; ¿Cuál es el tema del que estás seguro, tienes dominio amplio?;

¿Qué es lo que las personas, familias o comunidades necesitan que se mejore y que, desde tu quehacer profesional, se puede contribuir? Luego de esas reflexiones, el estudiante podrá orientar una línea de investigación con ayuda del docente. Posteriormente, el docente explicará a los estudiantes los niveles de complejidad de investigación y de acuerdo con la línea propuesta, además del análisis del estado del arte se logrará identificar el nivel de complejidad investigativo.

Es importante que el estudiante determine lo que estudiará, además debe definir si elaborará un estudio descriptivo o relacional o explicativo, ya que el orden de las variables depende mucho de esa definición. Lo que trabaje después de ello, estará en función de la línea de investigación y el nivel elegido. Esta primera fase tiene una duración de tres semanas.

Desarrollando mi propuesta investigativa: a partir de la cuarta semana de desarrollo académicos se propone lo siguiente:

4° semana: elaboración de antecedentes e identificación de instrumentos de investigación (si es que fuera necesario). En esta fase, el estudiante debe investigar los hallazgos que se encontraron con relación a su propuesta. Hay un mecanismo para la construcción a análisis y se propone una matriz que ayuda; en esta matriz se identificarán los resultados más significativos e ilustrarán al estudiante sobre el estado del conocimiento de su línea de investigación y/o variables de interés. Se emplea la técnica del resaltado de ideas mediante diferenciación de colores.

5° semana: elaboración de objetivos (según nivel investigativo), hipótesis (elabora ritual de significancia estadística), definición de tipo y diseño de estudio. Enunciado del problema. Para la elaboración de objetivos se otorga al estudiante una guía de modo que, al identificar su nivel investigativo, elabore de manera coherente los objetivos de su estudio.

6° semana: identificación de variables, construye su cuadro de variables. Identifica tipo, escala, valor final, proyecta prueba estadística a aplicar. En esta fase, se brinda al estudiante la orientación sobre las variables y sus clasificaciones. Se emplea una matriz que permitirá la identificación y clasificación de sus variables y de acuerdo al tipo de variable, proyectan la prueba estadística a utilizar.

7° semana: elaboración de ficha técnica de instrumentos e identificación de población idónea para la aplicación de prueba piloto (si fuera necesario). En esta fase los estudiantes investigarán sobre las propiedades métricas y técnicas de su instrumento. Se otorga una matriz de ayuda, la misma que ayudará para su redacción en el proyecto de investigación.

8° semana: exposición de avances – Retroalimentación

9° semana: elaboración de la justificación del estudio. En esta fase, se brindarán preguntas orientadoras para que el estudiante elabora su justificación de estudio, previa socialización del docente.

10° semana: población de estudio. En esta fase el docente brindará orientaciones sobre la toma de decisiones en cuanto a la población y muestra. Se otorga un guía para tal fin.

11° semana: Elaboración de Estado del arte, se utiliza aplicativo Mendeley para las citas y referencias. Se sugiere que el docente utilice la opción de “grupos” en Mendeley, con cada grupo de estudiantes, de esa manera es más viable la retroalimentación y mejoras.

12° semana: continua con la elaboración de Estado del arte, se utiliza aplicativo Mendeley para las citas y referencias

13° semana: Aplica prueba piloto y determina confiabilidad de instrumentos. Para esta actividad se sugiere utilizar el programa SPSS v25, con su aplicación Alpha de Cronbach. Para esta actividad previamente el docente debe orientar la aplicación del instrumento a una prueba piloto de entre 15 a 20 unidades de análisis. Se sugiere una duración de dos semanas.

14° semana: desarrolla comprobación métrica y confiabilidad del instrumento 15° semana: socializa su propuesta investigativa ante una terna experta.

Consolidando mi competencia investigativa:

Competencia cognitiva: A lo largo de todo el desarrollo del semestre académico, el docente ha elaborado un material didáctico por semana, que permita, mediante la lectura individual el entendimiento pleno de cada tema y que permita además el desarrollo de cada asignación. Este material didáctico se denominada “Estrategias metodológicas para la enseñanza de investigación en Ciencias de la Salud”.

Competencia procedimental: Cada semana tiene un subproducto, el mismo que requiere el desarrollo de habilidades y destrezas específicas como lectura crítica, elección de antecedentes de investigación, buscar material científico y confiable, redacción científica, análisis, entre otros.

CONCLUSIONES

Las competencias investigativas en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Barranca, se encuentra en logro destacado. Sin embargo, se evidencia debilidades en la competencia de búsqueda de información, capacidad para el uso de recursos tecnológicos en investigación y capacidad para trabajar en un equipo de investigación. Por ello, se hace la propuesta de una estrategia de contenidos en los que el estudiante, a través del desarrollo de la asignatura inicial de investigación, elabore estudios de investigación siguiendo la secuencia lógica de los niveles investigativos conforme la complejidad de la metodología de investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Hewitt Ramírez N, Barrero Rivera F. La Integración de los Saberes: Una Propuesta Curricular para la Formación en Investigación en la Educación Superior. *Psychol Av la Discip* [Internet]. 2012 [cited 2023 Oct 20];6(1):137–45. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862012000100011&lng=en&nrm=iso&tlng=es


Fajardo-Ramos E, Henao-Castaño ÁM, Vergara-Escobar OJ. La investigación formativa, perspectiva desde los estudiantes de enfermería. *Rev Salud Uninorte* [Internet]. 2015 Sep 1 [cited 2023 Oct 20];31(3):558–64. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522015000300012&lng=en&nrm=iso&tlng=es

De La Cruz-Vargas JA, del Socorro Alatriza Gutiérrez Vda De Bambaren M, Palma R. Investigación formativa en medicina y ciencias de la salud. *Rev la Fac Med Humana* [Internet]. 2017 Nov 20 [cited 2023 Oct 20];17(3). Available from: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1070>

Gamboa-Suárez AA, Vargas-Tolosa R, Hernández-Suárez CA, Gamboa-Suárez AA, Vargas-Tolosa R, Hernández-Suárez CA. Investigación formativa: Pretensiones curriculares y representaciones sociales de actores educativos en el programa de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander - Cúcuta, Colombia. *Univ y Salud* [Internet]. 2017 May 4 [cited 2023 Oct 20];19(1):60–6. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072017000100060&lng=en&nrm=iso&tlng=es

García NM, Paca NK, Arista SM, Valdez BB, Gómez II. Investigación formativa en el desarrollo de habilidades comunicativas e investigativas. *Rev Investig Altoandinas* [Internet]. 2018 Jan 22 [cited 2023 Oct 20];20(1):125–36. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572018000100012&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Romaní-Romaní F, Gutiérrez C. Experiencia, actitudes y percepciones hacia la investigación científica en estudiantes de Medicina en el contexto de una estrategia



curricular de formación de competencias para investigación. *Educ Médica*. 2022 May 1;23(3):100745.

Hernandez Sánchez I, Lay N, Herrera H, Rodríguez M. Estrategias pedagógicas para el aprendizaje y desarrollo de competencias investigativas en estudiantes universitarios. *Rev ciencias Soc* ISSN-e 1315-9518, Vol 27, N° 2, 2021, págs 242-255 [Internet]. 2021 [cited 2023 Oct 19];27(2):242–55. Available from:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7927662&info=resumen&idioma=ENG>

Rubio MJ, Torrado M, Quirós C, Valls R. Autopercepción de las competencias investigativas en estudiantes de último curso de pedagogía de la universidad de barcelona para desarrollar su trabajo de fin de grado. *Rev Complut Educ* [Internet]. 2018 [cited 2023 Oct 20];29(2):335–54. Available from:
<https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/162196>

MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL DE LA ANEMIA GESTACIONAL: UNA REVISIÓN NARRATIVA

María Martha Martínez Broncano³⁴, Tiana Milee Arévalo Arévalo³⁵, Ximena Alessandra
Hernández Sayritupac³⁶

RESUMEN

Objetivo: Analizar diversos artículos sobre las medidas preventivas y de control de la anemia gestacional, desde el punto de vista de sus resultados y limitaciones. **Metodología:** Revisión de bases de datos ScienceDirect, EBESCO HOST, Scopus donde se incluye artículos desde el 2019 al 2023, usando palabras claves: “primary and prevention” and “Anemia” and “pregnancy”, en idioma inglés y texto completo. **Resultados:** Se encontró en las investigaciones el uso preventivo de hierro y la alimentación saludable como actividades preventivas primarias para la reducción de anemia gestacional; a su vez se identificó la prevalencia significativa de anemia gestacional en los diversos estudios; el desconocimiento bajo sobre la anemia gestacional, causas y consecuencias; los proveedores de salud refieren como causas de la anemia gestacional la falta de planificación familiar, malas conductas en busca de atención médica y el consumo de productos no saludable. **Conclusiones:** La suplementación de hierro y la educación sanitaria a la gestante durante los periodos pre, intra y post natal en un contexto familiar, cultural y socioeconómico como medidas preventivas de la anemia gestacional es relevante. Sin embargo, el factor económico fue una limitante para la ejecución de las investigaciones. **Descripción de forma concisa,** el motivo y objetivo del manuscrito, los resultados más destacados y las principales conclusiones. Ha de estar escrito de manera impersonal: «el presente trabajo analiza.

PALABRAS CLAVE: prevención, control, anemia y embarazo.

³⁴ Universidad Nacional de Barranca, Docente de la Escuela Profesional de Obstetricia Lima, Perú. eparedes@unab.edu.pe

³⁵ Universidad Nacional de Barranca, Estudiante de pregrado de la Escuela Profesional de Obstetricia Lima, Perú.
dpadillan192@unab.edu.pe

³⁶ Universidad Nacional de Barranca, Estudiante de pregrado de la Escuela Profesional de Obstetricia Lima, Perú.
asullonc192@unab.edu.pe

ABSTRACT

Objective: Analyze various articles on preventive and control measures for gestational anemia, from the point of view of their results and limitations. Methodology: Review of ScienceDirect, EBESCO HOST, Scopus databases that include articles from 2019 to 2023, using keywords: “primary and prevention” and “Anemia” and “pregnancy”, in English and full text. Results: The preventive use of iron and healthy eating were found in the research as primary preventive activities for the reduction of gestational anemia; In turn, the significant prevalence of gestational anemia was identified in the various studies; the low lack of knowledge about gestational anemia, causes and consequences; Health providers refer to the lack of family planning, poor behavior in seeking medical care, and the consumption of unhealthy products as causes of gestational anemia. Conclusions: Iron supplementation and health education for pregnant women during the pre-, intra-, and post-natal periods in a family, cultural, and socioeconomic context as preventive measures for gestational anemia are relevant. However, the economic factor was a limitation for the execution of the investigations.

Keywords: prevention, control, anemia and pregnancy.

INTRODUCCIÓN

Prevención primaria en salud consiste en prevenir enfermedades, aplicando intervenciones, con la finalidad de evitar que se produzca la enfermedad, dicha intervención puede ser aplicada a través de vacunas o educación sanitaria (AbdulRaheem, 2023). Según la Organización Mundial de la Salud (2023) la anemia se produce cuando no hay una cantidad suficiente de glóbulos rojos, el cual genera dificultad del transporte de oxígeno a los diversos órganos y tejidos del cuerpo, esto podría deberse a una alimentación inadecuada, infecciones, problemas en el embarazo, enfermedades crónicas entre otras, una de las causas más comunes para que se produzca la anemia es la deficiencia de hierro en la sangre. A nivel mundial viene siendo un grave problema de salud pública, que viene afectando a las poblaciones de niños de corta edad, mujeres embarazadas, púerperas y adolescentes, encontrándose así que el 37% de mujeres embarazadas presentan anemia en la actualidad, en el año 2019 la anemia afectó aproximadamente a 500 millones de mujeres que se encontraban en edad fértil (15 a 49 años). Se registro también que en los países como África y Asia sudoriental son los países más afectados por la anemia.

Durante el periodo de embarazo el organismo femenino pasa por una serie de cambios hormonales que conducen a cambios fisiológicos, entre una de las alteraciones está la presencia de la anemia, la cual presenta una alta prevalencia de morbilidad materna-neonatal, esta aparición de la anemia se debe a que durante el embarazo debido a los cambios fisiológicos, se produce una hemodilución en la sangre, caracterizado por un aumento del volumen plasmático y disminución del hematocrito, es de ahí que parte la importancia de la suplementación de hierro y ácido fólico con el propósito de prevenir la anemia generando así la seguridad binomio materno-fetal (Alejandro Lie et al., 2023).

Según el Ministerio de Salud (2022) la anemia en gestantes en el Perú alcanzó el (19.9%), disminuyendo así en un (0.7%) con respecto al 2021, el informe muestra que las regiones como Huancavelica y Puno preceden de una proporción elevada de mujeres embarazadas con anemia, se encontró también que la anemia estaba presente en mayor porcentaje entre las edades de 15 a 49 años, siendo el más relevante por el número elevado de gestantes con anemia entre las edades de 25 a 29 años.

La revista Peruana de Investigación Materno Perinatal (Soto Ramirez, 2020) indica que en el Perú por cada 10 gestantes 3 padecen de anemia, recalca que el impacto de la anemia en el embarazo puede conllevar a consecuencias graves para la madre y el feto.

Los efectos de la anemia permanecen a lo largo de la vida, la cual conlleva a reducir el bienestar de los individuos provocan deficiencias en el desempeño físico, psicológico, social y por ende en la capacidad académica. Lo mencionado conlleva a pérdidas relacionado al bienestar, desarrollo, económico entre otras. El no abordar la anemia gestacional conllevará a un impacto negativo en la salud y el desarrollo de las próximas generaciones.

DESARROLLO

La investigación se basó en una revisión sistémica de diversos artículos, con el fin de analizar los resultados y limitaciones encontrados en los artículos sobre las medidas preventivas y control de anemia en gestantes, pretendiendo comprender los resultados de la investigación, facilitando la comprensión de la información actualizada de los hallazgos encontrados, con el fin de tomar decisiones y brindar recomendaciones para incidir en próximas investigaciones relacionadas al tema.

Para la recolección de la información se revisó bases de datos como: ScienceDirect, EBESCO HOST y Scopus, donde se puso en práctica el método PRISMA, aplicándose en la búsqueda los campos de Article, Title, Abstract y Keywords utilizado para los términos claves: “primary AND prevention” AND “Anemia” AND “pregnancy”, incluyendo artículos desde el año 2019 al 2023, en idioma inglés y texto completo.

Se utilizó en la búsqueda de las bases de datos las consideraciones de los criterios para incluir y excluir artículos, el cual será presentado en la tabla I.

TABLA I - CRITERIOS APLICADOS PARA LA SELECCIÓN DE ARTÍCULOS:

- C1 El título o resumen contiene las variables de estudio.
- C2 Las palabras claves se asocian a las variables del estudio.
- C3 Se consideran estudios realizados con gestantes
- C4 Se consideraron estudios relacionados a la educación en la atención primaria
- C5 Incluir los estudios según fecha de publicación establecido para la revisión.
- C6 El idioma incluido es correspondiente a lo establecido.
- C7 El estudio está en open access (texto completo)

Como resultado de la búsqueda realizada en las bases de datos ScienceDirect, EBESCO HOST y Scopus, hallándose un total de 158 artículos cumpliendo con los criterios de selección para depurar aquellos que no eran coincidente con los criterios establecidos que se detallan en la tabla I, por lo tanto, después de la revisión y extracción de artículos no coincidentes a lo determinado por los autores, se halló un total de 6 artículos referidos a las medidas preventivas y de control de la anemia gestacional, los cuales fueron publicados entre el 2019 y 2023 (Figura 1).

En la Tabla 2, se puede apreciar el flujo de búsqueda de los artículos y su discriminación de acuerdo con los criterios establecidos.

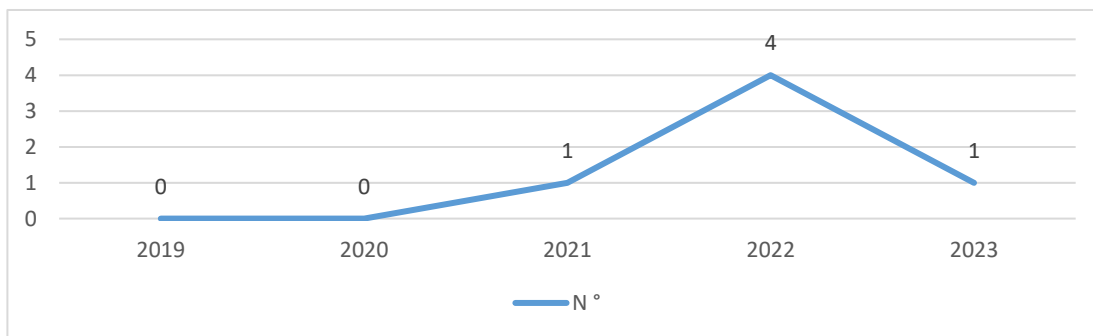


Fig.1 Artículos incluidos en la revisión de acuerdo con los últimos años de publicación

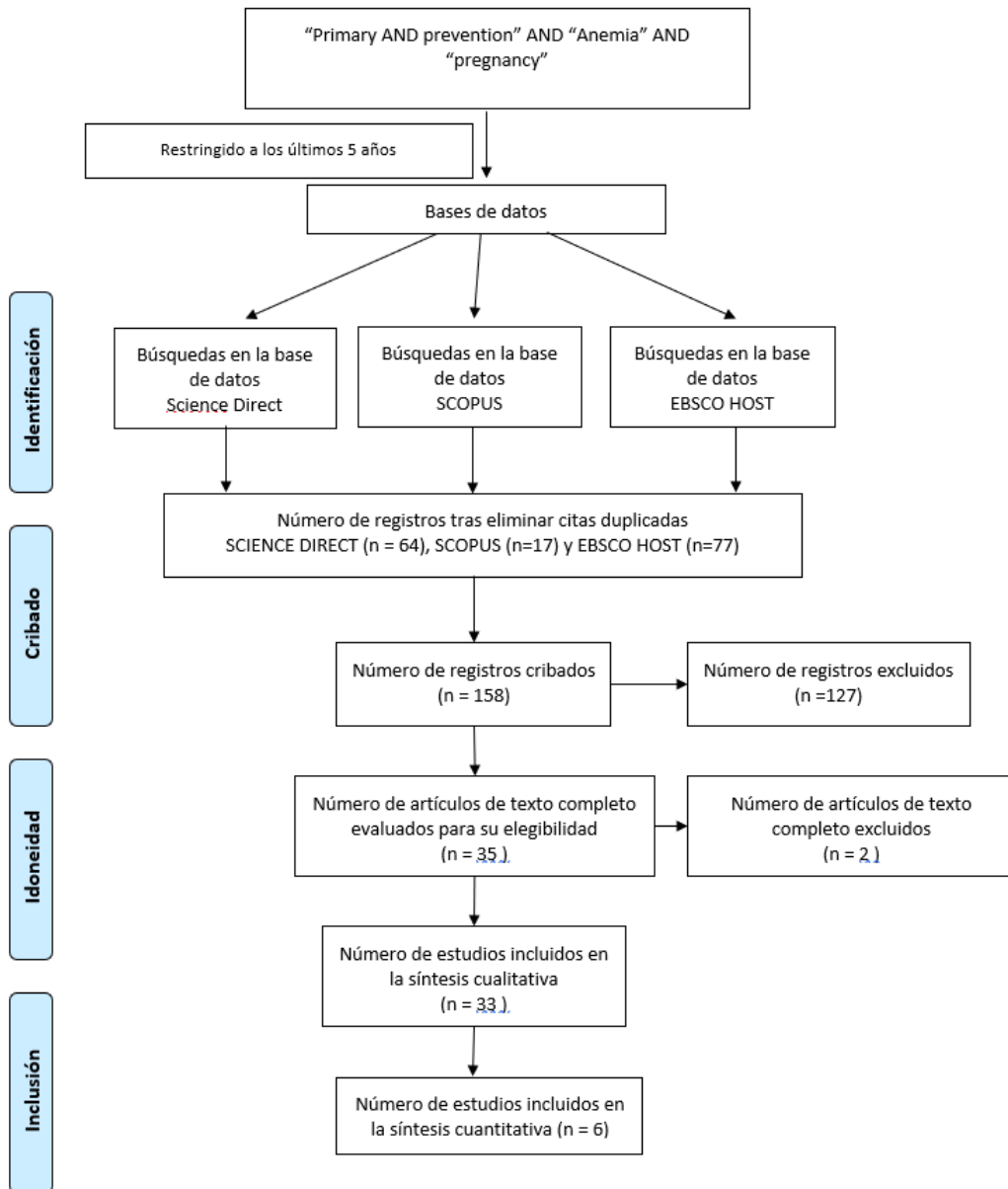


Fig.2 Protocolo de búsqueda de artículos científicos relacionados medidas preventivas y de control de la anemia gestacional.

En la tabla II podemos considerar datos como: autor, año y título de los artículos considerados en la presente revisión narrativa.

**TABLA II. ARTICULOS CONSIDERADOS EN LA REVISION NARRATIVA
TITULADA MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL DE LA ANEMIA
GESTACIONAL: 2019-2023**

N º	Autores / año de publicación	Título de la investigación
1	(Aziz Ali et al., 2021)	Perceptions of women, their husbands and healthcare providers about anemia in rural Pakistan: Findings from a qualitative exploratory study
2	(Darmawati et al., 2022)	Exploring Indonesian mothers' perspectives on anemia during pregnancy: A qualitative approach
3	(Detlefs et al., 2022)	The impact of response to iron therapy on maternal and neonatal outcomes among pregnant women with anemia
4	(Kanu et al., 2022)	Anemia Among Pregnant Women Participating in the Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants, and Children — United States, 2008–2018
5	(Berhane & Belachew, 2022)	Effect of preconception pictured-based health education and counseling on adherence to iron-folic acid supplementation to improve maternal pregnancy and birth outcome among women who plan to pregnant: “Randomized Control Trial”
6	(Efendi et al., 2023)	Factors associated with receiving iron supplements during pregnancy among women in Indonesia

Como se puede apreciar la mayoría de los artículos considerados en la revisión fueron publicados entre los años 2019 y 2023, siendo predominante en el año 2022, lo cual se puede apreciar en la Tabla 1.

Tabla III. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS ARTÍCULOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL DE LA ANEMIA GESTACIONAL: 2019-2023.

Autor, año, tipo estudio, contexto	Objetivo del estudio	Participantes	Métodos	Principales hallazgos	Limitaciones
(Aziz Ali et al., 2021), Pakistan, estudio cualitativo exploratorio,	Explorar las percepciones de las mujeres, sus cónyuges y proveedores de atención médica sobre la anemia, sus posibles causas y cómo la anemia afecta la salud materna e infantil en	Se reclutó una muestra de 103 participantes; en dos grupos de: mujeres y sus cónyuges y proveedores de salud.	Estudio cualitativo; donde se utilizó una entrevista semiestructurada previamente probada, utilizando recopilación de discusiones focales, entrevista para identificar seis temas principales tales como: conocimiento y conciencia sobre la anemia, causas y consecuencias de anemia, prácticas dietéticas, conocimientos y prácticas respecto al uso de	El gran porcentaje de la comunidad desconocía el término anemia, pero lo señalan como una "deficiencia de la sangre". Los proveedores de atención médica señalaron las causas de la anemia surgía de la falta de: planificación familiar, malas conductas en busca de atención médica, el	Se excluyó del estudio madres solteras y adolescentes embarazadas]; limitación de fondos económicos para entrevistar los proveedores de atención médica de las unidades básicas de salud.

	Thatta, Pakistán.		suplementos de hierro y ácido fólico, factores que influyen en la prevención y control de la anemia y comportamiento de salud de las mujeres.	consumo de productos no saludable y limitaciones económicas.	
(Darmawati et al., 2022), Indonesia, estudio cualitativo	Investigar la percepción que tienen las gestantes sobre la anemia, para elaborar intervenciones culturalmente relevantes en Indonesia.	El grupo de estudio conformado por 24 gestantes.	Estudio cualitativo, donde se realizó un total de 3 sesiones de entrevistas en grupos de 7 a 9 personas que duró entre 60 a 70 minutos, se utilizó una serie de preguntas semiestructuradas revisadas por dos investigadores externos al estudio, tocando temas acerca de: conocimiento sobre la anemia y los síntomas, la experiencia de	Los resultados del estudio brindaron cinco indicadores principales acerca de la percepción que tienen las gestantes: las gestantes consideraban la anemia como un suceso normal; existe una falta de conocimiento acerca de la clínica de la anemia;	Únicamente se incluyó las percepciones culturales de las gestantes de Indonesia.

			<p>consumir comprimidos de hierro y el apoyo de la familia, los tabús alimentarios, y las creencias culturales sobre la anemia.</p>	<p>la cultura que tienen las gestantes puede influenciar en la restricción de sus alimentos;</p> <p>las familias de las gestantes les recuerdan y apoyan en el consumo del comprimido de hierro;</p> <p>la necesidad que tienen las gestantes para que los profesionales de la salud les brinden un asesoramiento que respete sus valores culturales.</p>	
	<p>Determinar si la respuesta a la</p>	<p>Muestra conformada por:</p>	<p>Estudio de corte poblacional del 2011 al</p>	<p>Se obtuvo resultados exitosos en pacientes</p>	<p>En el caso de multíparas, sólo se</p>

<p>(Detlefs et al., 2022), Estados Unidos, estudio de cohorte.</p>	<p>terapia con hierro entre mujeres con anemia se asocia con un cambio en las probabilidades de resultados maternos y neonatales adversos.</p>	<p>20690 Primigestas de dos hospitales; clasificadas en dos grupos de estudio: mujeres gestantes con anemia y sin anemia.</p>	<p>2019. Recopilación de datos mediante la revisión documental y entrevista, previo consentimiento de las participantes, usando así la historia clínica electrónica de las participantes.</p>	<p>con anemia con la administración de hierro oral, reducción de la probabilidad de parto prematuro y preeclampsia.</p>	<p>tomó en cuenta el primer parto; el mismo que debió producirse durante el periodo en estudio. Falta de estudios previo a la clasificación de las gestantes.</p>
<p>(Kanu et al., 2022), Estados Unidos, Informe.</p>	<p>Determinar la prevalencia de la anemia en gestantes de bajos ingresos, a nivel nacional y agencias estatales, además,</p>	<p>Participaron gestantes de 90 agencias.</p>	<p>Se utilizo Software Joinpoint, para la identificación de presencia de una tendencia no lineal en la prevalencia de anemia entre las jurisdicciones combinadas.</p>	<p>La anemia aumentó su prevalencia un 13% entre el 2008 al 2018, la anemia sigue siendo un problema en aquellas mujeres de bajos ingresos,</p>	<p>Casi un tercio de los registros de 2008 y 2010 fueron excluidos del análisis, y otra limitación podría ser que hubo una subestimación de la prevalencia de la anemia entre las</p>

	garantizar el acceso a alimentos más saludables y ricos en hierro antes y durante el embarazo.			refuerza a su vez la importancia de los esfuerzos para garantizar una alimentación saludable y rica en hierro antes y durante la gestación.	agencias con porcentajes más altos de personas que fuman.
(Berhane & Belachew, 2022) Etiopía, ensayo de control aleatorio (Protocolo)	Identificar el efecto de la educación y el asesoramiento sobre la salud basados en imágenes preconceptuales sobre la adherencia a la	El estudio estuvo conformado por una muestra de 244 mujeres con antecedente de aborto espontaneo y las que planean quedar	Se realizó un análisis descriptivo preliminar para descartar la existencia de valores atípicos, se aplicó la prueba t para identificar la eficacia de aleatorización de las características claves en	Aproximadamente una de cada 10 gestantes tenía anemia al momento de participar en el estudio, hubo un aumento significativo en la prevalencia de anemia	Ninguna

	<p>suplementación con hierro y ácido fólico y el efecto de la suplementación con hierro y ácido fólico en los resultados del parto</p>	<p>embarazadas, el tamaño de la muestra fue calculado utilizando Gpower donde se conformaron dos brazos de estudio:</p> <p>122 participantes expuestas a capacitación y asesoramiento y 122 no estarán expuestas a ninguna intervención.</p>	<p>los dos grupos experimentales, y ambos grupos de estudio recibieron suplemento de hierro y ácido fólico durante tres meses, pero solo el grupo de intervención recibió educación y asesoramiento.</p>	<p>de 64% de los 56 estados y territorios, hallaron una disminución significativa de un 20% en 11 estados y territorios.</p> <p>la prevalencia de anemia fue mayor en mujeres no hispanas, negras o afroamericanas.</p>	
--	--	--	--	---	--

<p>(Efendi et al., 2023), Indonesia, investigación de datos secundarios.</p>	<p>Investigar los factores asociados con la recepción de suplementos de hierro durante el embarazo entre mujeres en Indonesia.</p>	<p>Población de mujeres de 15 a 49 años con un total de 14.564 participantes.</p>	<p>Se utilizó datos de la encuesta demográfica y de salud de Indonesia de 2017. Utilizando el modelo de regresión logística binaria donde se exploró las variables independientes y los resultados de hierro recibido</p>	<p>A pesar del acceso gratuito de los suplementos de hierro, algunas gestantes no recibieron este suplemento durante su embarazo, las mujeres que viven el lado este de Indonesia, no se realizaron exámenes de sangre, no asistieron a su atención prenatal y no conocían los signos de peligro del embarazo.</p>	<p>Este estudio utilizó datos del DHS de Indonesia, que se realizó en 2017, por lo que la disponibilidad de datos existentes determinó la selección de variables.</p>
--	--	---	---	--	---

El análisis de los artículos seleccionados para el estudio revela una diversidad de estrategias y enfoques empleados para obtener más información respecto a la prevención y control de la anemia gestacional, lo cual es un problema global en salud en la que se encuentra inmersa la mujer. Estos seis artículos de investigación son procedentes de diversos países como Indonesia, Estados Unidos, Pakistán y Etiopía. Además, las investigaciones tuvieron como población de estudio a gestantes, cónyuges, familias, comunidad y profesionales de la salud, en la tabla III se muestra la relación entre los artículos seleccionados, que fueron clasificados por autor, año, lugar, objetivo, participantes, método, resultados y limitaciones.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El presente estudio se orientó en una revisión sistemática de diversos artículos relacionados a las medidas preventivas y de control de la anemia gestacional, los resultados exitosos de la administración de hierro oral, contribuye a la reducción de complicaciones obstétricas que se puedan desarrollar como consecuencia de la anemia.

Sin embargo, estudios revelan un aumento en la prevalencia de anemia en las gestantes con bajos ingresos, lo cual destaca que existe una necesidad de trabajar con mayor procura los programas nacionales de salud en relación con la anemia, se debe abordar los obstáculos que se presentan ante el acceso a suplementos de hierro.

Existe una falta de conocimiento sobre los signos de peligro del embarazo en relación con la anemia, los estudios analizados pudieron identificar la falta de conocimientos acerca de los síntomas, prevención, hasta desconocimiento total del suplemento de hierro. Además, la influencia cultural o los mitos pueden alterar los hábitos alimenticios de las gestantes.

La anemia es un problema de salud pública la cual debe ser abordado por un equipo multidisciplinario y por un trabajo multisectorial a corto, a mediano y a largo plazo; desde los establecimientos del primer nivel con la sostenibilidad y gobierno local, regional y nacional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

AbdulRaheem, Y. (2023). Unveiling the Significance and Challenges of Integrating Prevention Levels in Healthcare Practice. *Journal of Primary Care & Community Health*, 14(1), 16. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/21501319231186500>

Alejandro Lie, Jorge Pérez, & Indira Hernández. (2023). *Anemia y factores de riesgo en mujeres gestante*. 30(2), 158–164. Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2388>

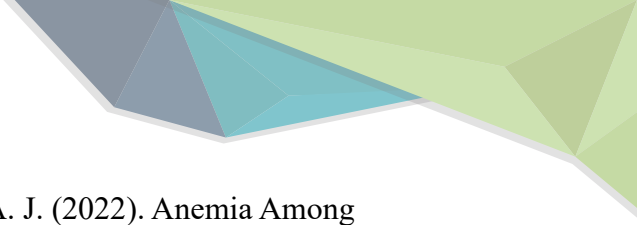
Aziz Ali, S., Feroz, A., Abbasi, Z., Aziz Ali, S., Allana, A., Hambidge, K. M., Krebs, N. F., Westcott, J. E., McClure, E. M., Goldenberg, R. L., & Saleem, S. (2021). Percepciones de las mujeres, sus maridos y los proveedores de atención sanitaria sobre la anemia en las zonas rurales de Pakistán: resultados de un estudio exploratorio cualitativo. *PLOS ONE*, 16(4), e0249360. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0249360>

Berhane, A., & Belachew, T. (2022). Effect of preconception pictured-based health education and counseling on adherence to iron-folic acid supplementation to improve maternal pregnancy and birth outcome among women who plan to pregnant: “Randomized Control Trial”. *Clinical Nutrition Open Science*, 41, 98–105. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/J.NUTOS.2021.12.002>

Darmawati, D., Nizwan-Siregar, T., Kamil, H., & Tahlil, T. (2022). Explorando las perspectivas de las madres indonesias sobre la anemia durante el embarazo: un enfoque cualitativo. *Enfermería Clínica*, 32, S31–S37. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/J.ENFCLI.2020.11.002>

Detlefs, S. E., Jochum, M. D., Salmanian, B., McKinney, J. R., & Aagaard, K. M. (2022). The impact of response to iron therapy on maternal and neonatal outcomes among pregnant women with anemia. *American Journal of Obstetrics & Gynecology MFM*, 4(2), 100569. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/J.AJOGMF.2022.100569>

Efendi, F., Israfil, I., Ramadhan, K., McKenna, L., Alem, A. Z., & Malini, H. (2023). Factors associated with receiving iron supplements during pregnancy among women in Indonesia. *Electronic Journal of General Medicine*, 20(5). Disponible en: <https://doi.org/10.29333/ejgm/13266>



Kanu, F. A., Hamner, H. C., Scanlon, K. S., & Sharma, A. J. (2022). Anemia Among Pregnant Women Participating in the Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants, and Children — United States, 2008–2018. *MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report*, 71(25), 813–819. Disponible en:

<https://doi.org/10.15585/mmwr.mm7125a1>

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Anemia*. OMS. Disponible en:

Soto Ramirez, J. (2020). Factores asociados a anemia en gestantes hospitalizadas del Hospital San José. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 9(2), 31–33. Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.2020203>

Ministerio de Salud. (2022). *Estado nutricional de gestantes que acceden a establecimientos de Salud*. Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4628853/Informe%20Gerencial%20SIE N-HIS%20Gestantes%202022.pdf>

IMPLICANCIAS CLÍNICAS DE LA ANEMIA DURANTE LA GESTACIÓN

Ana Violeta Apolinario Tahua³⁷, Yahaira Jarumy Cruz Ocaña³⁸, Sara Camila Lezameta Marquez³⁹

RESUMEN

Introducción: La anemia es uno de los problemas de salud pública más considerable en los países subdesarrollados como en los desarrollados; genera morbilidad y mortalidad, especialmente en las gestantes. **Objetivo:** Determinar las implicancias clínicas de la anemia durante la gestación. **Metodología:** Se realizó una revisión narrativa de las diferentes bases de datos electrónicas como Scielo, PubMed, Science Direct, Ebsco Host y Scopus. Se seleccionaron 12 artículos según los criterios de elegibilidad, durante los últimos cinco años, comprendidos desde el 2019 al 2023. **Resultados:** Se encontró que existen características sociodemográficos que pueden predisponer la anemia en la gestación, entre ellos: adolescentes, nivel socioeconómico bajo, grado de instrucción secundario y gestantes sin empleo; la prevalencia de anemia durante la gestación presentó variaciones desde 22.22% hasta 74.9%; entre las causas más predominantes se tiene la falta de control prenatal y entre el tipo de anemia más frecuente predominó la anemia leve; las principales complicaciones que presenta la anemia durante la gestación se halló: a nivel materno, mayor predisposición a las hemorragias e infecciones; y a nivel perinatal se presentó la prematurez y el bajo peso al nacer. **Conclusiones:** La anemia durante la gestación es una patología frecuente que conlleva a complicaciones maternas perinatales, por lo que es necesario cuidados adecuados durante la gestación entre ellos un control prenatal oportuno, así como la ingesta de hierro a través de los alimentos y suplementos.

PALABRAS CLAVES: Anemia, Embarazo, Salud pública.

³⁷ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Obstetra asistencial. Docente. aapolinario@unab.edu.pe

³⁸ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Estudiante de pregrado. ycruzo192@unab.edu.pe

³⁹ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Estudiante de pregrado. slezametam162@unab.edu.pe

ABSTRACT

Introduction: Anemia is one of the most considerable public health problems in both underdeveloped and developed countries; generates morbidity and mortality, especially in pregnant women. **Objective:** Determine the clinical implications of anemia during pregnancy. **Methodology:** A narrative review of different electronic databases such as Scielo, PubMed, Science Direct, Ebsco Host and Scopus was carried out. 12 articles were selected according to the eligibility criteria, during the last five years, from 2019 to 2023. **Results:** It was found in the research that there are sociodemographic characteristics that can predispose anemia in pregnancy, including: adolescents, low socioeconomic level, secondary education level and unemployed pregnant women; The prevalence of anemia during pregnancy varied from 22.22% to 74.9%; Among the most predominant causes is the lack of prenatal control and among the most common type of anemia, mild anemia predominated; The main complications presented by anemia during pregnancy were found: at the maternal level, greater predisposition to hemorrhages and infections; and at the perinatal level, prematurity and low birth weight occurred. **Conclusions:** Anemia during pregnancy is a common pathology, which leads to frequent perinatal maternal complications, so adequate care is necessary during pregnancy, including timely prenatal control, iron intake through food and supplements. (220 a 230 palabras)

Keywords: Anemia, Pregnancy, Public health.

INTRODUCCIÓN

La anemia es uno de los problemas de salud pública más considerable en los países subdesarrollados como en los desarrollados; perjudica a una cuarta parte de la población a nivel mundial y genera morbilidad y mortalidad, especialmente en las gestantes. La anemia durante el embarazo supone un riesgo importante debido a la deficiencia de hierro, ya que durante el embarazo se producen altos requerimientos de hierro como consecuencia de cambios hematológicos provocados por el aumento de la masa de glóbulos rojos, crecimiento fetal, placentario y tisular(Alas Hernández, 2021). En la madre, el volumen sanguíneo se incrementa hasta un 50% y la masa de glóbulos rojos crece un 25%; la expansión de la masa de glóbulos rojos no equivale al gran aumento del volumen plasmático, es de esta manera que los valores de hemoglobina y hematocrito tienden a disminuir significativamente; con el transcurrir de los días, la masa de glóbulos rojos y el volumen plasmático aumentan, lo que provoca hemodilución fisiológica y posterior anemia durante el embarazo(Gonzales & Olavegoya, 2019); la causa también puede ser una nutrición insuficiente y pérdida de sangre, una ligera falta de ácido fólico o vitamina B12, hemoglobinopatías o anemia hemolítica; al mismo tiempo, pueden existir enfermedades de la médula ósea, deficiencias hormonales, infecciones o enfermedades crónicas que reducen la producción de glóbulos rojos(Pierre et al., 2023).

La prevalencia es mayor en los países en desarrollo, especialmente debido a las condiciones socioeconómicas y nutricionales, los síntomas clínicos pasan desapercibidos y da la impresión que las gestantes estarían cursando con un embarazo normal, por lo cual, se requiere un seguimiento activo(Milman, 2013).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 14% de la población de los países desarrollados y el 51% de la población en desarrollo padecen anemia en el período de la gestación, ocurriendo la mayoría de los casos en la población de África así como en el Sudeste Asiático; la anemia al margen de su gravedad manifiesta el 12.8% en relación a las muertes maternas(Murillo et al., 2021). En el año 2019, se informó que la prevalencia de anemia en las gestantes fue alrededor de 46.2% a nivel de Etiopía – África; y los datos sociodemográficos muestran que el 39,4% eran amas de casa y el 86,4% estaban casadas, de las gestantes con anemia, el 75,5% tenían varios hijos, el 80% fueron embarazos únicos y el 81% utilizó preparados de hierro (suplementos) durante en el transcurso de la gestación(Girma et al., 2020). Así mismo se informa que la prevalencia promedio mundial

de anemia durante el embarazo es del 43% y en América Latina y el Caribe del 37% en gestantes con edades de 15 a 49 años(OMS, 2022).

Según informes de la Encuesta de Población y Salud Familiar (ENDES) 2021 del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), menciona que las embarazadas fueron las que más padecieron de anemia, con el 25,3 por ciento, y las que tenían cuatro o cinco hijos presentaron el 24,5 por ciento de anemia (INEI, 2021). Además, el Ministerio de Salud (MINSA) publicó registros estadísticos sobre el grado de anemia en gestantes por período de embarazo en el 2021, los cuales mostraron que en el curso del tercer trimestre del embarazo, la anemia fue más común y en el año 2022 la prevalencia de anemia en gestantes fue de 19.9% (Instituto Nacional de Salud, 2023).

En el estudio de Complicaciones Maternas y Obstétricas de la OMS, halló que todos los tipos de anemia materna prenatal y posnatal grave están asociados con un mayor riesgo de muerte materna, estimándose que el riesgo de muerte materna por anemia era dos veces mayor. Se han informado situaciones desfavorables debidos a la anemia, estos incluyen riesgos de sangrado, infección, hipertensión gestacional, crecimiento intrauterino reducido (anteriormente llamado asimetría), especialmente en la segunda mitad del embarazo, bajo peso al nacer, parto prematuro, muerte fetal y muerte neonatal temprana(Gonzales-Medina & Arango-Ochante, 2019).

Es importante identificar a las embarazadas cuyo nivel de hemoglobina es de 14 g/dl durante el primer examen o antes del embarazo y cuyo nivel desciende espontáneamente a 11 g/dl, siendo imprescindible el tratamiento temprano y oportuno, ya que puede resultar difícil mejorar las reservas de hierro y por ende el efecto negativo sobre el desarrollo del sistema nervioso del feto y del recién nacido(Gonzales-Medina & Arango-Ochante, 2019).

Los estudios clínicos han demostrado que la anemia durante la gestación se encuentra muy relacionada a la morbilidad y a la mortalidad materna perinatal, por lo que no tratar la anemia repercutirá negativamente en la salud y el desarrollo de las generaciones futuras, siendo prioritario abordar este tema para promover la mejora de la salud materno

perinatal mediante toma de decisiones adecuadas y oportunas, así mismo mediante la realización de investigaciones de intervención.

Por todo lo mencionado, el estudio tiene como objetivo determinar las implicancias clínicas de la anemia durante la gestación, considerando las características sociodemográficas, la prevalencia, tipos, causas y consecuencias de la anemia durante la gestación, mediante la revisión de estudios científicos publicados en las diferentes bases de datos.

METODOLOGÍA

Este estudio proporciona una revisión narrativa de diversos artículos para resumir los resultados encontrados en la literatura, se consideraron las variables: características sociodemográficas de las gestantes con anemia e implicancias clínicas de la anemia durante el embarazo; en la primera variable se consideraron indicadores como edad, procedencia, grado de instrucción, estado civil, ocupación y nivel socioeconómico; en la segunda variable se consideraron indicadores como prevalencia, tipos, causas y consecuencias de la anemia durante la gestación.

La recolección de la información bibliográfica se realizó mediante la búsqueda y revisión de diferentes bases de datos de fuentes electrónicas como Scielo, PubMed, Science Direct, EBESCO HOST y Scopus; para la cual se puso en práctica el método PRISMA, aplicándose en la búsqueda los campos de Article, Title, Abstract y Keywords mediante los términos claves: “Public” AND “health” AND “Anemia” AND “pregnancy”, teniendo en cuenta solo los artículos comprendidos desde el año 2019 hasta la actualidad y en texto completo. Se seleccionaron 12 artículos según los criterios de elegibilidad establecidos para el presente estudio.

Criterios aplicados para la selección de los artículos:

- C1 El título o resumen contiene las variables de estudio.
- C2 Las palabras claves se asocian a las variables del estudio.
- C3 Estudios realizados con gestantes

- C4 Estudios relacionados a la anemia durante la gestación
- C5 Estudios realizados en los últimos cinco años (2019-2023).
- C6 Artículos en inglés y español.
- C7 Estudios en texto completo

Los resultados obtenidos de las bases de datos mencionados, según los criterios de selección, fueron 12 artículos, los cuales se presentan en 03 tablas de datos. En la tabla 01, se presenta la distribución de los artículos elegidos para el estudio según el año de su realización (2019-2023); en la tabla 02 se consideraron los resultados de las características sociodemográficas de las gestantes con anemia y en la tabla 03 se presentan los datos sobre las implicancias clínicas (prevalencia, tipos, causas y consecuencias) de la anemia durante la gestación.

RESULTADOS

Tabla 12. Artículos considerados en la revisión narrativa titulada *Implicancias clínicas de la anemia durante gestación.*

Nº	Autor	País	Año	Estudio	Muestra
1	Lie A. et al.(Lie Concepción et al., 2023)	Cuba	2023	"Anemia y factores de riesgo en mujeres gestantes".	36 gestantes
2	Garbey Y. et al.(Pierre et al., 2023)	Cuba	2023	"Factores de riesgo de la anemia durante el embarazo".	114 gestantes
3	Panchana P. y Zambrano C.(Panchana-mendoza, 2022)	Ecuador	2022	"Diagnóstico de las principales causas de la anemia y determinación de su prevalencia en pacientes gestantes".	10 artículos

4	Lucano D. y Huamán U.(Lucano, 2022)	Perú	2022	"Prevalencia de anemia en gestantes atendidas en el puesto de salud de Atahualpa de Cajamarca marzo 2020 – junio del año 2021".	215 gestantes
5	Murillo A. et al.(Murillo et al., 2021)	Ecuador	2021	"Prevalencia de anemia en el embarazo tipos y consecuencias".	11 artículos
6	Espinola M. et al.(Espinola et al., 2021)	Perú	2021	"Factores sociales y demográficos asociados a la anemia en mujeres embarazada en Perú".	1090 embarazadas
7	Díaz R. y Díaz L.(Cumandá, R., 2020)	México	2020	"Anemia gestacional del tercer trimestre: frecuencia y gravedad según la edad materna".	428 gestantes
8	Ramírez F. y López J.(Ramírez-Velázquez & López-Ronquillo, 2020)	Tabasco	2020	"Prevalencia de anemia en embarazadas atendidas en un hospital de segundo nivel en Tabasco".	64 gestantes
9	Soto J.(Soto Ramirez, 2020)	Perú	2020	"Factores asociados a anemia en gestantes hospitalizadas del Hospital San José".	350 gestantes
10	Ortiz Y. et al.(Montalvo et al., 2019)	España	2019	"Factores sociodemográficos y prenatales asociados a la anemia en gestantes peruanas".	639 gestantes
11	Medina P. y Lazarte S.(Medina & Lazarte, 2019)	Argentina	2019	"Prevalencia y factores predisponentes de anemia en el embarazo en la maternidad provincial de Catamarca".	344 gestantes

12	Monterroso A.(Monterroso-avaargas, 2019)	Perú	2019	"Prevalencia de anemia durante el embarazo en el distrito de comas, 2018 y 2019".	61 gestantes
----	--	------	------	---	--------------

Luego de una revisión exhaustiva; se consideró 12 investigaciones que cumplieran con los criterios de selección establecidos, estos artículos elegidos corresponden a investigaciones realizadas durante los últimos 5 años, del 2019 – 2023 (Tabla 01).

Tabla 13. Resultados de la evaluación de los artículos sobre características sociodemográficas de las gestantes con anemia.

Autor	País	Año	Estudio	Muestra	Resultados
Lie A. et al.(Lie Concepción et al., 2023)	Cuba	2023	"Anemia y factores de riesgo en mujeres gestantes".	36 gestantes	El 16.6% de las pacientes oscilaron en edades de 25 a 29 años, las cuales cursaban el tercer trimestre del embarazo.
Garbey Y. et al.(Pierre et al., 2023)	Cuba	2023	"Factores de riesgo de la anemia durante el embarazo".	114 gestantes	El 37.5% presentó edades menores de 20 años y el 29.2% edades mayores de 35 años, el 45.8% presentó situación socioeconómica desfavorable.
Panchana P. y Zambrano C.(Panchana-mendoza, 2022)	Ecuador	2022	"Diagnóstico de las principales causas de la anemia y determinación de su prevalencia en pacientes gestantes".	10 artículos	En su estudio el 41.8% representó a las edades de 18 a 30 años, el 20% fueron adolescentes, el 90% se encuentra en estado civil conviviente y con soporte económico de su pareja.

Lucano D. y Huamán U.(Lucano, 2022)	Perú	2022	"Prevalencia de anemia en gestantes atendidas en el puesto de salud de Atahualpa de Cajamarca marzo 2020 – junio del año 2021".	215 gestantes	Las edades entre 18 a 29 años representó el mayor porcentaje con un 50.3%, además hallaron que el 77.6% fueron de estado civil conviviente, las amas de casa estuvieron representadas por el 70.8% y con nivel secundaria fueron el 40.4%.
Murillo A. et al.(Murillo et al., 2021)	Ecuador	2021	"Prevalencia de anemia en el embarazo tipos y consecuencias".	11 artículos	La edad con mayor prevalencia fue en la etapa adolescente, de procedencia urbana, con nivel educativo primario o secundario, más del 50% es ama de casa y en relación al nivel socioeconómico se encuentran en entre bajo y medio.
Espinola M. et al.(Espinola et al., 2021)	Perú	2021	"Factores sociales y demográficos asociados a la anemia en mujeres embarazada en Perú".	1090 gestantes	El 43.59% pertenecía a la etapa adolescente, el 33.16% se encontraba en el nivel secundario, el 28.61% provenía de la zona urbana, el 34% pertenecía al quintil inferior de riqueza, el 39.66% no contaba con algún seguro de salud y el 34.15% era de la región Selva (34,15%).
Díaz R. y Díaz L.(Cumandá, R., 2020)	México	2020	"Anemia gestacional del tercer trimestre: frecuencia y gravedad según la edad materna".	428 gestantes	El mayor porcentaje de gestantes cursaban con menos de 20 años representado por el 41.5%; el 26.5% cursaba entre 20 a 34 años y el 35.6% fueron mayores de 35 años.

Ramírez F. y López J.(Ramírez-Velázquez & López-Ronquillo, 2020)	Tabasco	2020	"Prevalencia de anemia en embarazadas atendidas en un hospital de segundo nivel en Tabasco".	64 gestantes	El 40% representó la edad mayoritaria de las mujeres, osciló en 25 años y solo el 5% fueron adolescentes de 15 a 19 años.
Soto J.(Soto Ramirez, 2020)	Perú	2020	"Factores asociados a anemia en gestantes hospitalizadas del Hospital San José".	350 gestantes	El 54,6% de las gestantes corresponde a edad menor a 30 años y las que presentaron índice de masa corporal de 25 a 29,9 tuvieron un mayor porcentaje de anemia (36,3%)
Ortiz Y. et al.(Montalvo et al., 2019)	España	2019	"Factores sociodemográficos y prenatales asociados a la anemia en gestantes peruanas".	639 gestantes	El promedio de edad fue alrededor de 27 años, el 41.1% indicó que tenía el nivel secundario y el 67.4% convivía, además el 31,9 % correspondía a un quintil inferior.
Medina P. y Lazarte S.(Medina & Lazarte, 2019)	Argentina	2019	"Prevalencia y factores predisponentes de anemia en el embarazo en la maternidad provincial de Catamarca".	344 gestantes	En relación a la edad no se presentaron asociaciones, de igual forma no hubo relación el número de embarazos previos ni con el número de partos.
Monterroso A.(Monterroso-	Perú	2019	"Prevalencia de anemia durante el embarazo en el	61 gestantes	El mayor porcentaje fue representado por edades entre 20 – 30 años con el 41%, el 52.5% de estado civil conviviente, con nivel secundario el 49.2% y el

avaargas, 2019)			distrito de comas, 2018 y 2019".		88,5% con ocupación ama de casa.
--------------------	--	--	-------------------------------------	--	-------------------------------------

En la tabla 02, luego de la evaluación de los artículos seleccionados se pudo identificar entre las principales características sociodemográficas de las gestantes que presentan anemia se evidencia que los grupos etarios predominantes pertenece al grupo de adolescentes, reportados en 5 estudios, y solo 2 estudios reportan mayor casos de anemia en edades mayores a 35 años; por otro lado en la mayoría de estudios reportan procedencia urbana, nivel educativo secundario, convivientes, amas de casa y nivel socioeconómico desfavorable.

Tabla 14. Resultados de la evaluación de los artículos sobre implicancias clínicas de la anemia durante la gestación.

Autor	País	Año	Estudio	Muestra	Principales hallazgos	Limitaciones
Lie A. et al.(Lie Concep ción et al., 2023)	Cuba	2023	"Anemia y factores de riesgo en mujeres gestantes".	36 gestant es	La prevalencia fue del 22.22% en aquellas gestantes que se encuentran cursando el último trimestre del embarazo, de las cuales el 47.22% presentó anemia del tipo leve.	Solo se realizó en gestantes del tercer trimestre, no se consideraron las causas y complicacione s maternas perinatales.

Garbey Y. et al.(Pierre et al., 2023)	Cuba	2023	"Factores de riesgo de la anemia durante el embarazo".	114 gestantes	La mayor prevalencia fue hallada en el grupo de gestantes adolescentes en relación a otros grupos de edades, se indica que los hábitos tóxicos elevaron el riesgo de anemia en 7 veces más, las que presentaron 2 causales de riesgo presentaron 4.2 myor riesgo de anemia y en el caso de las gestantes con 3 o más causales, el riesgo de la anemia se incrementó a 9 veces.	No se consideraron en el estudio las causas y complicaciones maternas perinatales.
Panchana P. y Zambrano C.(Panchananda, 2022)	Ecuador	2022	"Diagnóstico de las principales causas de la anemia y determinación de su prevalencia en pacientes gestantes".	10 artículos	Los resultados mencionan que la prevalencia de anemia está alrededor del 41.8% a nivel mundial, entre las causas principales se hallaron el deficiente estado nutricional y a la vez el nivel socio económico bajo.	No se consideraron en el estudio las causas y complicaciones maternas perinatales.
Lucano D. y Huamán U.(Lucano, 2022)	Perú	2022	"Prevalencia de anemia en gestantes atendidas en el puesto de salud de Atahualpa de	215 gestantes	La prevalencia que se identificó sobre la anemia, durante el periodo estudiado es del 74,9%, de las cuales el 72.1% presentó anemia leve. Así mismo es importante mencionar que el 93,8% realizaron al menos un control prenatal antes de los 6 meses y el	No se consideraron en el estudio las causas y complicaciones maternas perinatales.

			Cajamarca marzo 2020 – junio del año 2021".		46.6% cursaban con su primer embarazo.	
Murillo A. et al.(Murillo et al., 2021)	Ecuador	2021	"Prevalencia de anemia en el embarazo tipos y consecuencias"	11 artículos	Según los resultados hallados en el estudio se tiene que la prevalencia a nivel mundial se encuentra en el 40%, en América del Sur alrededor de 34.5 a 37%, encontrándose la anemia leve entre 60 a 80% de los casos estudiados. Además se mencionan entre las principales consecuencias una incrementada tendencia relacionada a los trastornos hipertensivos hallándose alrededor del 20%-40%, los partos pretérmino entre el 10%-30%; y en relación a las consecuencias perinatales se tiene la prematuridad entre el 25%-40%, el retardo de crecimiento intrauterino entre el 15%-38% y el bajo peso al nacer entre el 10%-35%.	Ninguno
Espinola M. et al.(Espinola et al., 2021)	Perú	2021	"Factores sociales y demográficos asociados a la anemia"	1090 gestantes	Entre sus principales datos se halló que la prevalencia relacionada a la anemia estuvo representada por el 28,3%, correspondiendo el 43.59% a las gestantes adolescentes, además se	No se consideraron en el estudio las causas y complicaciones

			en mujeres embarazada en Perú".		informó que de estos casos el 39.66% no contaba con algún seguro de salud.	s maternas perinatales.
Díaz R. y Díaz L.(Cumandá, R., 2020)	México	2020	"Anemia gestacional del tercer trimestre: frecuencia y gravedad según la edad materna".	428 gestantes	La prevalencia durante el tercer trimestre del embarazo en relación a la anemia fue de 31.8%, de las cuales el 18.7% presentaron anemia leve, seguido del 12.6% que presentaron anemia moderada.	Solo se realizó en gestantes del tercer trimestre, no se consideraron las causas y complicaciones maternas perinatales.
Ramírez F. y López J.(Ramírez-Velázquez & López-Ronquillo, 2020)	Tabasco	2020	"Prevalencia de anemia en embarazadas atendidas en un hospital de segundo nivel en Tabasco".	64 gestantes	Los principales resultados que se encontraron fue que la prevalencia oscila en el 42%, entre ellos el 7.81% de las embarazadas presentaron anemia leve. Además, se menciona que las más propensas a esta patología son aquellas no tienen ningún control prenatal o aquellas que provienen de zonas rurales.	No se consideraron en el estudio las complicaciones maternas perinatales.
Soto J.(Soto Ramirez, 2020)	Perú	2020	"Factores asociados a anemia en gestantes hospitalizadas del	350 gestantes	La prevalencia de anemia durante la gestación fue del 38,9%, de ellas el 38.6% cursaban el primer trimestre de gestación, así mismo se menciona que el 61.7% fueron multigestas, 64.9% fueron	No se consideraron en el estudio las complicaciones maternas perinatales.

			Hospital San José".		aquellas que no tuvieron ningún control prenatal.	
Ortiz Y. et al.(Montalvo et al., 2019)	España	2019	"Factores sociodemográficos y prenatales asociados a la anemia en gestantes peruanas".	639 gestantes	Este estudio menciona que la prevalencia fue del 23,6%, además menciona que las gestantes del segundo trimestre de embarazo presentaron 1,35 veces más de padecer anemia en relación a las que se están cursando el primer trimestre y aquellas que iniciaron su atención durante el tercer mes presentan 1,48 veces más riesgo de padecer anemia que aquellas que decidieron realizar su atención durante el primer mes.	No se consideraron en el estudio las complicaciones maternas perinatales.
Medina P. y Lazarte S.(Medina & Lazarte, 2019)	Argentina	2019	"Prevalencia y factores predisponentes de anemia en el embarazo en la maternidad provincial de Catamarca".	344 gestantes	La prevalencia de anemia fue del 25,6%, a la vez menciona que no se encontraron casos de tipos de anemia grave. Se halló relación entre la anemia y una mayor proporción de partos producidos antes de las 37 semanas (pretérmino), los cuales estuvieron representados por el 17% y por el 70% estuvieron representados los nacidos que presentaron bajo peso al nacer.	No se consideraron en el estudio las causas y/o factores de la anemia.

Monterroso A.(Monterroso-avaargas, 2019)	Perú	2019	"Prevalencia de anemia durante el embarazo en el distrito de Comas, 2018 y 2019".	61 gestantes	Este estudio estableció la prevalencia en relación a la anemia alrededor de 21,1%, de los cuales se encontró en el 65.6% de los casos, anemia leve. Entre las complicaciones maternas encontradas fueron con el 38.9% las infecciones, en el 27.1% predominaron las hemorragias, seguido del 20.4% que presentaron preeclampsia; y entre las complicaciones perinatales se hallaron el 27.3% de partos pretérminos, 36.4% de nacidos con bajo peso al nacer, 21.1% con ictericia neonatal y un 6.1% presentó muerte neonatal.	No se consideraron en el estudio las causas y/o factores de la anemia.
--	------	------	---	--------------	---	--

En la tabla 3, se menciona las evaluaciones principales de los artículos revisados en relación a las implicancias clínicas durante la gestación, entre los más resaltantes se menciona: en relación a la prevalencia se puede apreciar variaciones desde 22.22% hasta 74.9%; en relación a los tipos de anemia la que predomina en los estudios es la anemia leve; entre las causas que predominan se mencionan como mayor riesgo de padecer anemia durante la gestación están no tener control prenatal, iniciar en el tercer mes o que solo realizaron un solo control prenatal antes de los seis meses; entre las complicaciones maternas más frecuentes se mencionan a la hemorragias, infecciones y preeclampsia; y en relación a las complicaciones perinatales se mencionan en mayores porcentajes al parto pretérmino, el bajo peso al nacer, la ictericia neonatal y en casos pocos frecuentes la muerte neonatal.

DISCUSIÓN

Este estudio se encuentra basado en el análisis documental de 12 artículos científicos que consideraron datos de los últimos cinco años, los cuales están relacionados a las implicancias clínicas de la anemia durante la gestación; entre los principales resultados obtenidos se menciona que la anemia prevaleció en las gestantes adolescentes, en las que provienen de zona urbanas, con nivel educativo secundaria, amas de casa y con nivel socioeconómico desfavorable; además presentó resultados importantes en relación a la prevalencia de la anemia llegando hasta un 74.9%; como factor predominante se halló la falta de control prenatal, el tipo de anemia predominante fue la anemia leve; entre las complicaciones maternas sobresalió las hemorragias y entre las complicaciones perinatales predominó el parto pretérmino y el bajo peso al nacer.

Según los resultados encontrados, en relación con la primera variable, las características sociodemográficas evidenciadas influyen en la aparición de la anemia producida durante la gestación, estas características ocasionan mayor probabilidad de un estado nutricional inadecuado conllevando de esta manera a padecer de anemia, por lo que es importante realizar actividades preventivas promocionales que permitan mejorar esta situación y por ende evitar sus complicaciones. En relación a la segunda variable, se puede evidenciar que la prevalencia de la anemia en la mayoría de los estudios coincide con datos de la OMS(OMS, 2023), el cual es preocupante por la gravedad de las complicaciones que pueden generar; en relación al tipo de anemia se considera la clasificación de leve, moderada y severa según el MINSA(Niños et al., n.d.), el cual coincide con la mayoría de los estudios revisados, predominando el tipo leve en la presente revisión, una causa muy importante a considerar es la falta de atención prenatal, el cual debe ser de forma precoz, oportuna y completa para disminuir la casuística de anemia, en nuestro país tenemos la Norma técnica de atención integral de Salud N° 105(MINSA, 2013) y la Norma Técnica de manejo terapéutico y preventivo de la Anemia en niños y gestantes(Niños et al., n.d.) que nos orientan al diagnóstico y tratamiento oportuno de esta patología, además, la anemia durante la gestación conlleva a varias consecuencias adversas, entre las complicaciones maternas más frecuentes se presenta las hemorragias e infecciones; y entre las complicaciones fetales de mayor frecuencia se presenta la prematuridad y el bajo peso al nacer, por lo que es necesario cuidados adecuados durante la gestación, un control prenatal oportuno, así como la ingesta de hierro a través de los alimentos y suplementos.

Existen normativas e informaciones científicas acerca de la anemia durante la gestación que nos hacen ver la realidad en la que nos encontramos, sin embargo, aún no es posible disminuir estos casos, por lo cual este tema sigue manifestándose como un problema de salud pública; en base a los resultados presentados se puede intervenir y buscar estrategias para disminuir esta problemática, mediante un trabajo multidisciplinario y multisectorial.

CONCLUSIONES

La anemia durante la gestación es una patología frecuente, que conlleva a complicaciones maternas perinatales y es considerada como un problema de salud pública.

Existen características sociodemográficas que pueden predisponer la anemia en la gestación, entre ellos: adolescentes, nivel socioeconómico bajo, grado de instrucción secundario y gestantes sin empleo.

La prevalencia de anemia durante la gestación presentó variaciones desde 22.22% hasta 74.9%; entre las causas más predominantes se tiene la falta de control prenatal y entre el tipo de anemia que predominó fue la anemia leve. Las principales complicaciones de la anemia durante la gestación fueron: a nivel materno, mayor predisposición a las hemorragias e infecciones; a nivel perinatal se presentó la prematurez, el cual se asocia con múltiples complicaciones como dificultad respiratoria por falta de maduración pulmonar, y recién nacidos con bajo peso al nacer.

Es necesario abordar la anemia durante la gestación con un trabajo multidisciplinario y multisectorial a nivel local, regional y nacional; así mismo mediante la realización de investigaciones de intervención que permitan la mejora de la salud materno perinatal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alas Hernández, J. A. (2021). Anemia en el embarazo: revisión del tema y de la evidencia actual. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.Com*, XV(1886–8924), 794. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/anemia-en-el-embarazo-revision-del-tema-y-de-la-evidencia-actual/>
- Cumandá, R., D.-G. L. (2020). Anemia gestacional del tercer trimestre: frecuencia y gravedad según la edad materna. *Revista Médica Del Instituto Mexicano de Seguro Social*, 58(4), 428–436. <https://doi.org/https://doi.org/10.24875/RMIMSS.M20000067>
- Espinola, M., Sanca, S., & Ormeño, A. (2021). Factores sociales y demográficos asociados a la anemia en mujeres embarazada en Perú. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 86(2), 192–201. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000200192#:~:text=La prevalencia de anemia en,con un seguro de salud.
- Girma, S., Teshome, T., Worku, M., Solomon, T., Kehulu, S., Aman, R., Bonsa, M., Assefa, T., & Gezahegn, H. (2020). Anemia and associated factors among pregnant women attending antenatal care at madda walabu university goba referral hospital, bale zone, southeast ethiopia. *Journal of Blood Medicine*, 11(December), 479–485. <https://doi.org/10.2147/JBM.S285190>
- Gonzales-Medina, C., & Arango-Ochante, P. (2019). Resultados perinatales de la anemia en la gestación. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 65(4), 519–526. <https://doi.org/10.31403/rpgo.v65i2221>
- Gonzales, G. F., & Olavegoya, P. (2019). Fisiopatología de la anemia durante el embarazo: ¿anemia o hemodilución? *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 65(4), 489–502. <https://doi.org/10.31403/RPGO.V65I2210>
- Institutot Nacional de Estadistica e Informática (2021). *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021 - Nacional y Departamental*. https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/
- Instituto Nacional de Salud. (2023). *Indicadores Gestantes Enero – Diciembre 2022 (Base de Datos SIEN)*. <https://web.ins.gob.pe/es/alimentacion-y-nutricion/vigilancia-alimentaria-y-nutricional/vigilancia-del-sistema-de-informacion-del-estado-nutricional-en-EESS>

Lie Concepción, A., Pérez Machado, J., & Hernández Peña, I. (2023). Anemia y factores de riesgo en mujeres gestantes. *Medimay*, 30(2), 158–164.

<https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2388>

Lucano, D. (2022). *Prevalencia De Anemia En Gestantes*. 8–52. <https://orcid.org/0000-0003-1703-1172>

Medina, P., & Lazarte, S. (2019). Prevalence and predisponent factors of anemia in pregnancy in the provincial maternity of Catamarca. *Hematologia*, 23(2), 12–21.

Milman, N. (2013). Fisiopatología e impacto de la deficiencia de hierro y la anemia en las mujeres gestantes y en los recién nacidos/infantes. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 58(4), 293–312. <https://doi.org/10.31403/rpgo.v58i47>

Ministerio de Salud. Norma técnica para la atención integral de salud materna. (2013). *Rm_827-2013-Minsa.Pdf* (p. 59).

https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/964549/rm_827-2013-minsa.pdf

Montalvo, Y. J. O., Romaní, K. J. O., Trujillo, B. S. C., Revilla, S. C. N., & Balta, G. L. R. (2019). Sociodemographic and prenatal factors associated with anemia in Peruvian pregnant women. *Enfermería Global*, 18(4), 273–281.

<https://doi.org/10.6018/eglobal.18.4.358801>

Monterroso-avaargas, A. M. (2019). Prevalencia De Anemia Durante El Embarazo En El Distrito De Comas, 2018 Y 2019. *Repositorio Institucional - UNH*, 80.


<https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1501>

Murillo, A., Baque, G., & Chancay, C. (2021). Prevalencia de anemia en el embarazo tipos y consecuencias. *Dominio de Las Ciencias*, 7(3), 549–562.

Niños, E. N., Gestantes, M., & Puerperas, Y. (n.d.). *Norma Técnica-Manejo Terapéutico Y Preventivo De La Anemia*. <http://www.minsa.gob.pe/>

Organización Mundial de la Salud (2022). *Anemia*. https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1

Organización Mundial de la Salud (2023). *Anemia*. *Organización Mundial de La Salud*. https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1



Panchana-mendoza, P. A. (2022). *Diagnóstico de las principales causas de la anemia y determinación de su prevalencia en pacientes gestantes* *Diagnosis of the main causes of anemia and determination of its prevalence in pregnant patients* *Diagnóstico das principais causas de anemia e deter.* 7(4), 429–448.

Pierre, I. Y. G., Julia, D., & Alvarez, T. (2023). *Risk factors for anemia during pregnancy.* 30(3), 279–286.

Ramírez-Velázquez, F., & López-Ronquillo, J. (2020). Prevalencia de anemia en embarazadas atendidas en un hospital de segundo nivel en Tabasco. *Salud En Tabasco*, 26(3), 113–118. <https://tabasco.gob.mx/revista-salud-en-tabasco113>

Soto Ramirez, J. (2020). Factores asociados a anemia en gestantes hospitalizadas del Hospital San José. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 9(2), 31–33. <https://doi.org/10.33421/inmp.2020203>

PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES: REVISIÓN DESCRIPTIVA

Carmen Rosa Alvarado⁴⁰, Natalia Agüero Ayala⁴¹, Maricielo Castillo Infante⁴²

RESUMEN

Introducción: La lactancia materna es una parte fundamental del cuidado de un bebé especialmente para las adolescentes que se convierten en madres, puede haber desafíos debido a su juventud y falta de experiencia. **Metodología:** Búsqueda sistemática a través de diversas bases de datos electrónicas, tales como PubMed, Scielo, Cochrane Data base, entre los meses de setiembre y octubre del 2013 cuyo objetivo fue describir el impacto de la promoción de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. **Resultados:** El mayor porcentaje de madres adolescentes desconocen sobre la lactancia materna. Carecen de conocimientos necesarios. La mayoría opta por brindar lactancia artificial. Entre los factores que influyen al abandono de la lactancia materna son producción insuficiente de leche, falta de confianza para nutrir al bebé. **Conclusiones:** La promoción de la lactancia materna tiene un impacto negativo en las madres adolescentes. Sin embargo, es necesario que las actividades de promoción se prioricen con las madres adolescentes, además, es frecuente el uso del chupón reemplazando al pecho de la madre, donde la decisión de cambiar la lactancia materna radica en la falta de conocimiento respecto a la importancia y beneficios sobre la LME.

PALABRAS CLAVE: Promoción de salud, lactancia materna, madre adolescente.

⁴⁰ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Enfermera Asistencial, Docente. calvarado@unab.edu.pe

⁴¹ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Estudiante de pregrado. nagueo201@unab.edu.pe

⁴² Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Estudiante de pregrado. mcastillo202@unab.edu.pe

ABSTRACT

Introduction: Breastfeeding is a fundamental part of caring for a baby, especially for adolescents who become mothers, there may be challenges due to their youth and lack of experience. **Methodology:** Systematic search through various electronic databases, such as PubMed, Scielo, Cochrane Data base, between the months of September and October 2013, whose objective was to describe the impact of the promotion of exclusive breastfeeding on adolescent mothers. **Results:** The highest percentage of adolescent mothers are unaware of breastfeeding. They lack necessary knowledge. Most choose to provide artificial breastfeeding. Among the factors that influence the abandonment of breastfeeding are insufficient milk production, lack of confidence to nourish the baby. **Conclusions:** The promotion of breastfeeding has a negative impact on adolescent mothers. However, it is necessary that promotion activities be prioritized with adolescent mothers, in addition, the use of pacifiers replacing the mother's breast is frequent, where the decision to change breastfeeding lies in the lack of knowledge regarding the importance and benefits on LME.

Keywords: Health promotion, breastfeeding, adolescent mother.

INTRODUCCION

La lactancia materna hoy en día tiene importancia respecto a las teorías del comportamiento, promoción de salud y comunicación social, donde las madres deben conocer algún beneficio de la lactancia como menos enfermedades para el niño y la madre, practicidad, ahorro económico y mayor acercamiento afectivo. Se precisa que en varios casos las madres refieren dolor al lactar, deformación de los pechos, incorporación al trabajo, insuficiente producción de leche, falta de información sobre lactancia materna exclusiva (LME), enfermedad de la madre y uso de medicamento como barreras para dar LME. Sin embargo, esta información sobre las técnicas adecuadas de amamantamiento y la resolución de problemas como pezones agrietados. Existen reportes de artículos que por ser primerizas desconocen sobre la crianza de los hijos¹.

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los Recién nacidos los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo e importante para la madre y del sistema de atención de salud. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna exclusiva durante seis meses, la introducción de alimentos apropiados para la edad y seguros, y el mantenimiento de la lactancia materna hasta los 2 años.^{2,3}

La leche materna considerado como el primer alimento natural de los niños, brindando la energía y nutrientes que necesitan durante los primeros meses de vida y seguir hasta el segundo año de vida. Los nutrientes promueven el desarrollo sensorial y cognitivo, además de proteger al bebé de enfermedades infecciosas y crónicas. Así mismo su composición reduce la mortalidad infantil. La lactancia humana contribuye a la salud y el bienestar de la madre, ayuda a espaciar los embarazos, disminuye el riesgo de cáncer ovárico y mamario.²

Actualmente se ha incrementado el número de madres adolescentes y las bajas tasas de lactancia entre las madres adolescentes. Existen pocos estudios que han investigado sobre las experiencias y prácticas de lactancia en adolescentes. Algunas hacen referencia sobre el abandono a la lactancia cuando los niños son menores de un mes de edad. Entre los principales factores que impiden una LME entre las adolescentes encontramos: hijos no deseados⁴, poca preparación e inmadurez, primiparidad, estudiante y nivel de escolaridad primario⁵ y baja producción de leche percibida por la madre⁶. Por ende, es necesario conocer el impacto de la promoción materna en especial en las madres adolescentes.

Así mismo, Nuñez y Riesco en su estudio sobre abandono de la lactancia materna en madres adolescentes cuyos resultados fueron donde las incidencias acumuladas de abandono de la lactancia materna exclusiva fueron del 33,3%, 52,2% y 63,8%, a los dos, cuatro y seis meses de vida de los bebés, respectivamente. Las variables fueron la percepción materna de la calidad de su leche, uso de chupete y momento de la primera lactancia. Concluyeron que la mayor tasa de abandono de LME se manifiesta antes del cuarto mes de vida de los bebés. Las madres adolescentes que perciben su leche inadecuada y los bebés que usan chupete son factores que favorecen el abandono de la lactancia materna exclusiva. 7

Por lo tanto, con el presente estudio de investigación se pretende describir el impacto de la promoción de la lactancia materna exclusiva, el tipo de lactancia que brinda frecuentemente a su bebé y que factor influyen en la suspensión o el abandono de la lactancia materna. Las madres adolescentes son grupos etarios en riesgo al tratarse de la salud del binomio madre- niño.

METODOLOGIA

Se realizó una búsqueda sistemática a través de diversas bases de datos electrónicas, tales como PubMed, Scielo, Medline, Cochrane Data base; se utilizaron los descriptores (DeCS). Se emplearon los operadores lógicos OR y AND para facilitar la búsqueda. Se incluye las variables del estudio: madre adolescente, promoción de la salud, lactancia materna. Además, el periodo de búsqueda de información comprende entre los meses de setiembre y octubre del 2013 estableciéndose el idioma inglés y español. Para la elección de los datos de revisiones se aplicaron como criterio de inclusión: artículos publicados entre el años 2018 y 2023; en idioma español e inglés cuyo objeto fue conocer el impacto de la promoción de la lactancia materna exclusiva, el tipo de lactancia que brinda frecuentemente la madre adolescente a su bebé y que factor influyen en la suspensión o el abandono de la lactancia materna, con estudios descriptivos, observacional, estudios de cohorte prospectivo, transversales, revisión bibliográfica. Se consideró como criterio de exclusión: artículos cuyo resultado y conclusión no se ajuste al objetivo planteado, estudios publicados con fecha anterior al año 2017; artículos publicados en otros idiomas que no fueran inglés, español.

RESULTADOS

Posteriormente después de la búsqueda bibliográfica realizada, se seleccionó un total de 24 documentos relacionados al tema de investigación. Se puede apreciar en la Figura 1, el flujo de búsqueda de los artículos y su discriminación de acuerdo con los criterios establecidos.

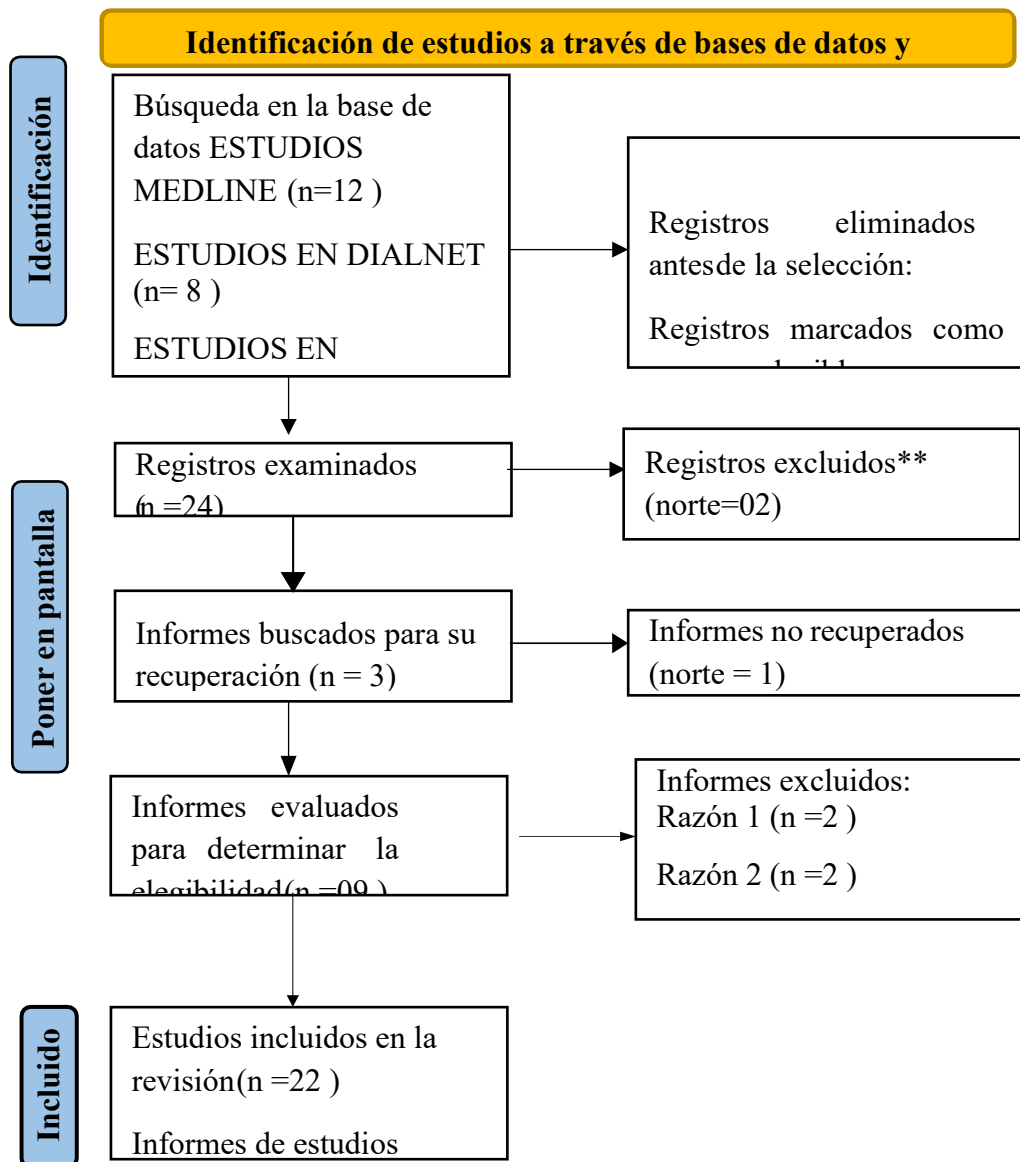


Ilustración 1. Protocolo de búsqueda de artículos científicos relacionados a la promoción de la lactancia materna en madres adolescentes

Tabla 15. Estudios analizados y principales resultados:

Título del artículo	Tipo de estudio	Resultado final
“Efecto de una intervención educativa sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, Lima Perú 2017”⁸	Estudio pre experimental de cohorte longitudinal prospectivo.	Las madres adolescentes tienen un conocimiento bajo respecto a la lactancia materna exclusiva representada por un 46.7% antes de la intervención educativa.
“Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el centro de salud de Mi Perú, Callao - 2022”⁹	Enfoque cuantitativo, con diseño experimental - pre experimental	Muestra cómo una sesión educativa impactó positivamente en los conocimientos de las madres adolescentes
“Nivel de conocimiento sobre lactancia Materna exclusiva en madres del Establecimiento de Salud Andrés Araujo Morán”¹⁰	Tipo cuantitativa – diseño de investigación no experimental – transversal – descriptivo simple	Establece que algunas madres adolescentes ya tienen un buen nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.
“Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu”¹¹	Enfoque cuantitativo, de tipo observacional, transversal, prospectivo y analítico con un diseño correlacional	Encontró que el 72.5% de estas madres tenía un nivel eficiente de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva
“Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres que acuden al Centro Materno Infantil Ramos Larrea Imperial, Cañete 2020-2021”¹²	Tipo prospectivo, transversal, de nivel correlacional, diseño no experimental	En su estudio determinaron que el 55.6% tenía un conocimiento medio sobre la lactancia materna exclusiva

<p>“Relación entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud José Olaya 2019”¹³</p>	<p>Enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, expuesta de carácter experimental de corte transversal</p>	<p>Evidenció sobre el conocimiento de lactancia materna que el 4% tiene un nivel alto, mientras el 71% de las madres tienen un nivel de conocimiento medio</p>
<p>“Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de un centro de salud de Carabaylo 2021”¹⁴</p>	<p>Tipo básica, enfoque cuantitativo, descriptivo y corte trasversal.</p>	<p>Se obtuvo que el 18% de las madres presentan un buen conocimiento sobre el tema, el 30% un regular conocimiento y el 52% conocimiento deficiente.</p>
<p>“Efecto de un programa educativo sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en un Puesto de Salud de Lima, 2019”¹⁵</p>	<p>Tipo experimental, aplicada, cuantitativa</p>	<p>Se obtuvo que el 40% conocen la lactancia materna exclusiva y el 60% desconocen sobre esta.</p>
<p>“Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en población urbana y rural”¹⁶</p>	<p>Investigación aplicada con un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo y transversal</p>	<p>Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva fue bajo (55.9%)</p>
<p>“Caracterización de la lactancia materna en madres adolescentes”¹⁷</p>	<p>Estudio descriptivo, transversal sobre el comportamiento de la lactancia materna en madres adolescentes</p>	<p>Demostraron que la lactancia materna no es solo responsabilidad de la madre.</p>
<p>“Abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes: un estudio de cohorte en los servicios de atención primaria de salud”¹⁸</p>	<p>Un estudio de cohorte en los servicios de atención primaria de salud</p>	<p>Llevó a cabo un seguimiento de 105 madres adolescentes durante los dos, cuatro y seis meses posteriores al nacimiento de sus hijos</p>

“Beneficios de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento en madres adolescentes del Hospital de Emergencia de Villa el Salvador”²¹

Enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal.

El 21% afirma que no trae beneficios para el hijo y el 30% que no trae beneficio para la sociedad y familia, en cuanto a las técnicas de amamantamiento el 56% no aplica técnica adecuada y el 43% si aplica.

“nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres del Establecimiento de Salud Andrés Araujo Morán”²²

Tipo Cuantitativa – diseño de investigación no experimental – transversal – descriptivo simple

Tenían un nivel de conocimiento bueno sobre conceptos básicos de la lactancia materna exclusiva; asimismo, tanto en el conocimiento sobre la composición de leche materna.

“Ansiedad materna y su interferencia en la autoeficacia de la lactancia materna”²³

Estudio de cohorte prospectivo

Menor autoeficacia materna en la lactancia materna

“Actitudes de las Madres Adolescentes frente a la Lactancia Materna Exclusiva en el Centro de Salud “El ue”²⁴

De tipo cuantitativo

El 71.4% de ellas; esto evidencia de que probablemente ellas no están informadas sobre la correcta posición en que deben dar de lactar a su hijo.

DISCUSION

A partir del análisis realizado, el desarrollo de la investigación se presenta en 3 secciones:

Impacto de la promoción de la lactancia materna exclusiva

En el estudio de **Izquierdo**⁸, se determinó que el 46.7% de las madres adolescentes tenían un conocimiento bajo sobre la lactancia materna exclusiva antes de la intervención educativa. Después de la intervención, el 93.3% tenía un conocimiento alto. La conclusión principal es que la intervención educativa aumentó significativamente el conocimiento de las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva. Otro estudio realizado por **Gómez M. y Pérez Y.**⁹ donde muestra cómo una sesión educativa impactó positivamente en los conocimientos de las madres adolescentes, pasando de un bajo nivel de conocimiento con un 76.0%, seguido del nivel medio con un 24.0% previo a la sesión educativa, llegando así a un 68.0 % de nivel medio de conocimiento y un 32.0% a un nivel alto después de la intervención.

Por ello este estudio sugiere que la educación puede ser efectiva para mejorar el entendimiento de las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva. En conjunto, estos estudios enfatizan la necesidad de intervenciones educativas continuas y adaptadas para garantizar que las madres adolescentes estén bien informadas sobre la lactancia materna exclusiva, lo que puede tener un impacto significativo tanto en su propia salud como en el desarrollo adecuado de sus bebés.

Por otro lado, **Buendía, L. et al.**¹⁰. En su investigación, establece que algunas madres adolescentes ya tienen un buen nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva. Sin embargo, señala que hay áreas donde el conocimiento era regular, pero no excelente. El estudio subraya la importancia de fortalecer el conocimiento de estas madres para influir en su estilo de vida y en el desarrollo adecuado de los bebés.

Por otro lado, **Salazar N.**¹¹ en su investigación con puérperas adolescentes, encontró que el 72.5% de estas madres tenía un nivel eficiente de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, mientras que el 56.3% tenía prácticas inadecuadas, por lo tanto, no se hallaba relación significativa alguna entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva.

Contrariamente, **Arizapana y Chavez**¹², en su estudio determinaron que el 55.6% tenía un conocimiento medio sobre la lactancia materna exclusiva, y el 64.4% tenía prácticas adecuadas.

La principal diferencia entre estos estudios radica en la relación entre conocimiento y práctica.

Al igual que **Nilton Y.**¹³ en su estudio evidenció sobre el conocimiento de lactancia materna que el 4% tiene un nivel alto, mientras el 71% de las madres tienen un nivel de conocimiento medio. Con respecto a la práctica de lactancia 77 mujeres indicaron tener prácticas inadecuadas, mientras que 23 madres señalan tener buenas prácticas de lactancia materna exclusiva.

Es decir, que la mayoría de las madres jóvenes encuestadas tienen poco conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna además de tener una actitud y práctica inadecuadas al momento de dar de lactar. **Salazar**¹¹ no encontró una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en las púerperas adolescentes, mientras que, **Arizapana y Chavez**¹² concluyeron que existe una relación entre el conocimiento y las prácticas en madres en general, así mismo, **Nilton**¹³ encontró relación entre la deficiencia de conocimiento y la inadecuada práctica al dar de lactar. Esto sugiere que, en el primer estudio, a pesar de que las adolescentes tenían un buen conocimiento, no se traducían necesariamente en prácticas adecuadas, mientras que, en el segundo estudio, un conocimiento medio se asociaba con prácticas adecuadas, finalmente en el último estudio, el conocimiento bajo se relaciona con la inadecuada actitud y práctica al dar de lactar.

En el estudio de **Rioja, C.A. et al.**¹⁴ se obtuvo que el 18% de las madres presentan un buen conocimiento sobre el tema, el 30% un regular conocimiento y el 52% conocimiento deficiente. En cuanto a los beneficios el 30% de las madres tiene un buen conocimiento, 20% un conocimiento regular y el 50% un conocimiento deficiente, por último, en las técnicas, dio como resultado que solo el 10% de las madres tenían un buen conocimiento sobre el tema, mientras que el 40% de manera regular y el 50% de manera deficiente.

De igual manera se pudo identificar una semejanza con el estudio realizado de **Castro F.**¹⁵ donde se obtuvo que el 40% conocen la lactancia materna exclusiva y el 60% desconocen sobre esta. Siendo el mayor porcentaje del 60% que carecen de conocimientos

necesarios para una correcta técnica de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes.

Tipo de lactancia que brindan las madres adolescentes

A medida que fue evolucionando el desarrollo científico son mayores las ventajas que se han reconocido a la lactancia materna sobre cualquier otro tipo de alimentación, pues no necesita preparación, siempre está disponible, tiene la temperatura ideal, contiene los componentes indispensables para su crecimiento y desarrollo, protege de enfermedades infecciosas a través del calostro, además permite una interacción más intensa entre madre e hijo, le confiere una mayor protección contra algunas enfermedades diarreicas y respiratorias, ofreciendo mayor estabilidad psicológica al niño, entre otras ventajas. Además de una mejor evolución psicológica y mayor estabilidad psicoafectiva.

Sin embargo, se evidencia un incremento preocupante en el abandono de la lactancia materna exclusiva (LME) en adolescentes y optan por sustituir este tipo de alimentación por lo que se conoce como lactancia artificial o fórmula. Existen razones en las que las madres adolescentes desisten de este método alimenticio por diversos factores que en algunas ocasiones no solo incluyen a la madre, sino al bebé y a su entorno.

La lactancia artificial es la alimentación del bebé con fórmulas lácteas, esta modalidad de amamantamiento se da a través del uso del biberón. Este tipo de fórmula contiene los nutrientes necesarios para que el niño tenga un correcto desarrollo en cada una de las fases de crecimiento, pretendiendo tener el mismo valor nutricional que la leche materna, lo cual es casi imposible fabricarla¹⁵. Con frecuencia las madres adolescentes recurren a la lactancia artificial, este tipo de lactancia ha demostrado dificultad para ser digerida “el riñón del lactante no está preparado para asimilar la excesiva cantidad de proteínas que la leche artificial aporta”, es necesario recurrir a la LME ya que por ese medio se transfieren diversos vitaminas y minerales, como también anticuerpos, estos componentes contribuyen al desarrollo de los órganos del bebé y la resistencia de la microbiota⁷.

Es importante resaltar que los niños que reciben lactancia artificial se encuentran propensos a diversos riesgos, etc. Por otro lado, los niños con lactancia artificial y mixta son los que tienen mayor porcentaje de sobrepeso. Tal vez esta exposición a sobrepeso temprano pueda conllevar a futuro incremento de obesidad en esta población, se necesitan estudios de cohorte para poder comprobar esta aseveración¹⁵.

Se precisa que el abandono a la LME son las dificultades en la práctica del amamantamiento que involucra dificultades maternas y dificultades del niño. Sin embargo, Schellhorn y Valdés¹⁶ lo demuestran en el manual de lactancia materna que utiliza el ministerio de salud en Chile, evidenciando dificultades en la madre como problemas psicosociales, conyugales, ansiedad y depresión materna, ser madre soltera, y sobre todo ser madre adolescente; sumado a ello el dolor, los pezones planos, invertidos, con grietas, micosis, congestión mamaria, retención de leche, mastitis. Debido a todos estos puntos la madre adolescente elige alimentar a su hijo con fórmulas, por lo que podría haber problemas de desarrollo tanto física como psicológica y sobre todo se quiebra la relación de la madre con el niño.

Cabe resaltar que el entorno en donde se encuentre la madre adolescente es importante para que pueda desarrollarse correctamente y pueda desempeñar su papel de madre de forma adecuada. Sena A. et al¹⁷ y su grupo de investigadores demostraron que la lactancia materna no es solo responsabilidad de la madre. Los padres y familia deben dar apoyo, compañía y estímulo, además de participar en actividades para que la madre descansa, además de brindar compañía al recién nacido, cariño y protección. Según el funcionamiento de la familia dependerá el bienestar del niño ya que la familia al ser el primer grupo con que tiene contacto con el niño es el eslabón fundamental para la educación y formación de su personalidad, así como para el desarrollo integral de su vida.

Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en adolescentes

La promoción de la lactancia materna debe considerar que el recién nacido de una madre adolescente es una situación de riesgo, tiene menor peso y es más propensa al maltrato infantil, ella está más indefensa, física, psicológica y socialmente⁷. La OMS recomienda que el RN debe ser amamantado principalmente en los 6 primeros meses de vida. La importancia de la lactancia materna es debido a los efectos protectores a medio y largo plazo van desde una disminución de la incidencia de patologías gastrointestinales porque promueve el crecimiento de bacterias benéficas, hasta una menor tasa de trastornos metabólicos en época infantil y en el periodo adulto.

Del mismo modo, contribuye a la salud y al bienestar óptimo de las madres al disminuir la pérdida sanguínea, espaciar los embarazos, fomentar el apego, reducir el riesgo relacionado con la depresión posparto y el de cáncer de ovario y mama¹⁸. Como meta

global se plantea aumentar por lo menos al 50% el índice de lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida.

En su estudio, **Nuñez**⁷ se basó en un enfoque epidemiológico con un paradigma positivista. Para ello, se llevó a cabo un seguimiento de 105 madres adolescentes durante los dos, cuatro y seis meses posteriores al nacimiento de sus hijos. Se realizó un seguimiento a las madres que mantuvieron la LME a los cuatro y seis meses de vida de sus bebés. De las 105 (100%) participantes, 35 (33,3%) ya habían abandonado la LME cuando sus bebés tenían dos meses. En cuatro meses, de las 70 (100%) que permanecieron en el estudio, 23 (32,9%) incorporaron otro alimento, y a los seis meses, de las 47 (100%) madres, nueve (19,1%) añadieron otra comida. Las 38 (80,1%) restantes continuaron con la LME. De este modo, las tasas de abandono de la LME fueron del 33,3%, 32,9% y 19,1%, a los dos, cuatro y seis meses, respectivamente⁷.

Por lo tanto, la mayor tasa de abandono se realiza antes del cuarto mes con un porcentaje acumulativo del 52,2% donde las madres que perciben su leche de forma inadecuada, además los bebés que usan chupetes favorecen más aún al abandono de la lactancia materna exclusiva. Además, agregar que la OPS mencionó que los factores al abandono de la LME es la percepción de producción insuficiente de leche, la falta de confianza para nutrir al bebé durante los primeros 6 meses, el personal de salud.

Que aconseja la introducción de fórmulas lácteas y abandonar la lactancia de forma prematura, la falta de espacios adecuados para extraer leche materna durante la jornada laboral, la falta de políticas que respalden la LM o la vigilancia de su aplicación, el bombardeo comercial de las fórmulas lácteas y su alta disponibilidad⁷.

Se deben llevar a cabo ciertos criterios como son; tener en claro lo que es la definición, sus beneficios y una buena técnica de amamantamiento y la extracción manual de leche²⁰. Por otro lado, otro estudio refiere que la lactancia materna no trae beneficios para el hijo²¹. En tanto, otro estudio refiere que los beneficios de amamantamiento y las técnicas de la lactancia, mostraron tener un conocimiento bueno y regular²². Y tienen menor autoeficacia materna en la lactancia materna²³, ellas no están informadas sobre la correcta posición en que deben dar de lactar a su hijo²⁴.

En este contexto, se torna imprescindible tomar medidas para enfrentar estas barreras y concienciar a las madres adolescentes acerca de la importancia de la LME. La educación y el respaldo adecuados desempeñan un papel resaltante en empoderar a las madres

jóvenes, ayudándoles a tomar decisiones bien fundamentadas en cuanto a la alimentación de sus bebés. Esto no solamente garantiza la salud y el bienestar de los niños en sus primeros meses de vida, sino que también fortalece el binomio madre-niño, lo cual beneficia el desarrollo físico y psicológico de ambos.

Por lo tanto, es esencial que el personal de salud desempeñe un papel importante en cuanto al apoyo y orientación de las mujeres y de acuerdo con ello proporcione una buena educación sobre la lactancia materna a las adolescentes antes de que den a luz. Esto puede incluir información sobre los beneficios de la lactancia materna, cómo prepararse y lo que pueden esperar durante el proceso.

CONCLUSIONES

1.- La promoción de la lactancia materna tiene un impacto negativo en las madres adolescentes. Es urgente y necesario que las actividades de promoción de la lactancia materna se prioricen con las madres adolescentes. Además, la lactancia materna puede ser una fuente de empoderamiento para la madre adolescente, al brindarle la confianza y el sentido de logro en su papel como cuidadora.

2.- La mayor proporción de madres adolescentes brindan lactancia artificial a sus hijos, desconociendo sobre los beneficios de la leche humana.

3.- Existen diferentes factores que propician el abandono de la LME en los primeros 6 meses, optando así por otro tipo de lactancia, como se ha logrado evidenciar, la causa más frecuente el uso del chupón reemplazando el pecho de la madre. La decisión de cambiar la lactancia materna radica en la falta de conocimiento, por no tener un conocimiento adecuado de la importancia y beneficios que trae consigo la LME.

4.- Se debe tener en cuenta las consecuencias que puede traer a la larga el abandono de la LME o usar otro tipo de lactancia para el bebé, ya que se ha demostrado que tienen más probabilidad de que los niños sufran de asma y otras enfermedades complicando su salud.

RECOMENDACIONES

La lactancia materna es un aspecto esencial de la crianza de un bebé, y tomar decisiones informadas al respecto puede tener un impacto significativo en la salud y el bienestar tanto de la madre como del recién nacido. El apoyo y orientación debe realizarse con un trabajo articulado con la municipalidad, educación, salud donde este proceso debe basada en:

Educación prenatal: Durante el embarazo, la madre debe asistir a charlas de preparación para el parto que incluya información sobre la lactancia materna, la fisiología de la lactancia, así como las posiciones para amamantar, ayudarán a la madre a sentirse más segura.

Red de apoyo: Hablar con otras madres que hayan tenido experiencias exitosas con la lactancia. Pueden proporcionar consejos prácticos y compartir sus propias vivencias.

Lactancia en el lugar de trabajo: debe informarse sobre las políticas de lactancia en los lugares de trabajo y sus derechos como madre lactante. Algunas instituciones ofrecen salas de lactancia y tiempo para extraer leche.

Recursos en línea y aplicaciones: Existen numerosos sitios web, aplicaciones móviles y foros en línea donde puedes obtener información y apoyo sobre la lactancia materna. Estos recursos pueden ser especialmente útiles para resolver dudas rápidamente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 609-2014/MINSA, Lima, 11 de agosto 2014

Organización Mundial de la salud/Lactancia Materna Exclusiva [Internet]. España: OMS; [cited 2023 May 1]. Available from http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es.

UNICEF. Únete por la infancia [Internet]. España: Unicef; [cited 2023 May2]. Available from http://www.unicef.org/spanish/nutrition/ind_ex_24824.html

Castillo V, Lamas R. Lactancia Materna un desafío para las madres adolescentes. Módulo I: Tendencias en Salud Pública: Salud Familiar y Comunitaria y Promoción. La Serena, 2005:1-14.

Prendes Labrada M, Vivanco del Río M, Gutiérrez González RM and Reyes WG. Factores maternos asociados a la duración de la lactancia materna en Santos Suárez. Rev Cubana Med Gen Integr. 1999;15(4):397-402.

Quezada-Salazar CA, Delgado-Becerra A, Arroyo-Cabrales LM, Díaz-García ML. Prevalencia de lactancia y factores sociodemográficos asociados en madres adolescentes. Bol.Med.Hos.Mex. 2008; 65(1)

Núñez M, Riesco M. Abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes: un estudio de cohorte en los servicios de atención primaria de salud. Rev. Latino-Am. Enfermagem 2022;30(spe):e3785 DOI: 10.1590/1518- 8345.6252.3785 www.eerp.usp.br/rlae. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/nh4dzJYS6sWyLBYHvKjJknL/?format=pdf&lang=es>

Izquierdo, R. “Efecto de una intervención educativa sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, Lima Perú 2017”. Universidad César Vallejo; 2017. (Consultado el 09 de Octubre de 2023). Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/10906>

Gomez M, Perez Y. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el centro de salud de Mi Perú, Callao -2022. Repositorio Digital Institucional Universidad Cesar Vallejo. Alfaro Dimna; 2022. 1 - 58. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/116628>

Buendía L. et al. (2020). Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Establecimiento de Salud “Andrés Araujo Morán”, Tumbes, 2020. Universidad Nacional de Tumbes.

<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3298410>

Salazar N. “Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu – 2021” [Internet]. Huánuco: 2022. [citado 09 de octubre de 2023]; Pág. 1-86 Disponible en:

<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/3995/Salazar%20Guerrero%2c%20Noelle%20Helsye.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Arizapana J, A., Chavez M, J. (2021). Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres que acuden al Centro Materno Infantil Ramos Larrea Imperial, Cañete 2020-2021. Repositorio Institucional- UNJFSC.

Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14067/4889>

Yajahuanca N. Relación entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud José Olaya 2019 [Internet].

Universidad Señor de Sipán; 2019 [citado el 10 de septiembre de 2023].

Disponible en: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7054/YAJAHUANCA%20](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7054/YAJAHUANCA%20FLORES%20NILTON%20IVAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

[FLORES%20NILTON%20IVAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7054/YAJAHUANCA%20FLORES%20NILTON%20IVAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Rioja, C., Izquierdo, J. (2021). Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de un centro de salud de Carabayllo 2021. Repositorio Institucional - UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/9234>

Ubillús G., Lamas C., Lescano B., Lévano M., Llerena Z., López R. Estado nutricional del lactante de uno a seis meses y tipo de lactancia. Revista Horizonte Médico. 11(1).

2011 [consultado 23 octubre 2023]. Disponible

en: <https://www.redalyc.org/pdf/3716/371637121003.pdf>

Shellhorn C, Valdés V. Manual de Lactancia Materna [Internet]. Chile. 2010. [citado 25 octubre 2023]; Pág. 238 Disponible en:

https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.df

Sena Barrios Arnaldo, Rivera Rivadulla Roxana, Díaz Guzmán Exinidia, Hernández Domínguez Belkis, Armas Ramos Nancy. Caracterización de la lactancia materna en

madres adolescentes. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2014 Ago [citado 2023 Nov 06]; 18(4): 574- 589. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000400004&lng=es.

Corral-Cao Lorena, Rey-Fernández Patricia, Gobbato Carla C. Factores asociados al abandono de la lactancia materna en los primeros 12 meses de vida. Ene. [Internet]. 2022 [citado 2023 Oct 20] ; 16(3):1404.
Disponible en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000300003&lng=es

María Ortega-Ramírez, Recomendaciones para una lactancia materna exitosa, Acta pediátrica de México vol.36 no.2 México mar./abr. 2015 recuperado de:https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000200011#:~:text=RECOMENDACIONES%20QUE%20DEBEMOS%20DAR&text=%2D%20Asegurarse%20que%20el%20ni%C3%B1o%20tome,m%20adrede%20y%20no%20al%20rev%C3%A9s.

Guillén S. et al. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en población urbana y rural. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2023; 7 (2): 1988-2001. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5449

Vega U. “Beneficios de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento en madres adolescentes del Hospital de Emergencia de Villa el Salvador, Lima 2018” [Internet]. Lima: 2023. [citado 09 de octubre de 2023]; Pág. 1-72
Disponible en:
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/110398/Vega_RUI SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/110398/Vega_RUI%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Buendía L. et al. (2020). Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Establecimiento de Salud “Andrés Araujo Morán”, Tumbes, 2020. Universidad Nacional de Tumbes.
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3298410>

Abuchaim ESV, Marcacine KO, Coca KP, Silva IA. Maternal anxiety and its interference in breastfeeding self-efficacy. Acta Paul Enferm 2023;36:eAPE02301.

Díaz-Bonilla K. (2018). Actitudes de las Madres Adolescentes frente a la Lactancia Materna Exclusiva en el Centro de Salud “El Bosque” - Chiclayo 2018. Repositorio institucional -

USS.<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6297/D%C3%ADa%20z%20Bonilla%2C%20Katty%20Mariela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

AUTOCUIDADO DE LAS GESTANTES EN LA PREVENCIÓN DE LA ANEMIA GESTACIONAL

Carmen Cristina Benancio Huamán⁴³, Tiffany Lastra Valverde⁴⁴, Soledad Sánchez Bailón⁴⁵

RESUMEN

Introducción: La investigación estuvo enfocada en determinar las medidas de autocuidado en la prevención de la anemia en gestantes. **Metodología:** Se planteó una revisión considerando la búsqueda exploratoria en base de datos como Scielo, Scopus y otras fuentes electrónicas con la finalidad de recopilar información sobre medidas de autocuidado en la prevención de la anemia en gestantes. La información fue clasificada, luego se plasmó en cuadros que permitieron organizar la información. **Resultados:** Se encontró en las investigaciones el conocimiento y las prácticas alimentarias como actividades primordiales en el autocuidado de las gestantes en la prevención de la anemia. Así mismo se identificó el autocuidado asociado a condiciones sociales y de salud en gestantes con y sin anemia, donde se pudo apreciar que existe déficit de autocuidado en relación con el consumo de alimentos ricos en hierro, además de la insuficiente información sobre las medidas preventivas de anemia en el embarazo. **Conclusiones:** El autocuidado sigue siendo desfavorable en gestantes y lo evidencia los estudios, ya que algunos pueden tener buen conocimiento sobre la prevención, pero no lo aplican en la práctica y presentan una actitud indiferente, por ello las gestantes no le toman la importancia debida, desconocen las consecuencias de tener anemia severa. Se evidencia que la falta de información y la inasistencia a sus controles prenatales son consecuencias de su actitud indiferente y autocuidado desfavorable para la prevención de anemia.

PALABRAS CLAVES: Autocuidado, anemia, gestantes, prevención

⁴³ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Obstetra Asistencial. Docente. cbenancio@unab.edu.pe

⁴⁴ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Estudiante de pregrado. tlastra2020@unab.edu.pe

⁴⁵ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Estudiante de pregrado. ssanchez2021@unab.edu.pe

ABSTRACT

Introduction: The research was focused on determining self-care measures to prevent anemia in pregnant women. **Methodology:** A review was proposed considering the exploratory search in databases such as Scielo, Scopus and other electronic sources with the purpose of collecting information on self-care measures in the prevention of anemia in pregnant women. The information was classified, then captured in tables that allowed the information to be organized. **Results:** Knowledge and dietary practices were found in the research as primary activities in the self-care of pregnant women in the prevention of anemia. Likewise, self-care associated with social and health conditions was identified in pregnant women with and without anemia, where it could be seen that there is a lack of self-care in relation to the consumption of foods rich in iron, in addition to insufficient information on preventive measures for anemia. in pregnancy. **Conclusions:** Self-care continues to be unfavorable in pregnant women and is evidenced by the studies, since some may have good knowledge about prevention, but they do not apply it in practice and present an indifferent attitude, which is why pregnant women do not take it due importance. They do not know the consequences of having severe anemia. It is evident that the lack of information and non-attendance at prenatal check-ups are consequences of their indifferent attitude and unfavorable self-care for the prevention of anemia.

Keywords: Self-care, anemia, pregnant women, prevention

INTRODUCCIÓN

Según “la Organización Mundial de la Salud (OMS)(2017) considera que mayor del 40% de las gestantes a nivel mundial padecen anemia, señalando que los países desarrollados de Europa y América tienen menor prevalencia de anemia (25%), mientras que los países en desarrollo del Sudeste de Asia y África la prevalencia es mayor (58%). En el Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)(2017), estima que tres de cada diez mujeres en estado de gestación (29.6%) padecen de anemia. Por el lugar donde viven, Lima Metropolitana es donde la mayor cantidad de mujeres embarazadas con anemia son 23.1%, seguido de la selva con 22.9%, la sierra y el resto de la costa con 18.9%².

Por ello se debe incentivar en la prevención de la anemia en las gestantes y se dé un avance indispensable para el logro de los propósitos de crecimiento en el país, propuestos en el “Plan Nacional del Buen Vivir e Internacional basados en los Objetivos de Desarrollo Sostenible, 2030” por medio del cambio en el comportamiento asociado al propio cuidado de las mujeres gestantes y la enseñanza de saberes en relación a los hábitos cotidianos orientada a efectos provechosos como la grata comodidad, el logro individual y la subsistencia rentable(Intervención del Estado para la reducción de la anemia infantil: Resultados de la supervisión nacional Serie Informes de Adjuntía-Informe de Adjuntía 012-2018-DP/AAE, 2018).

ESTADO DE LA SITUACIÓN

“La anemia es una de las patologías más frecuentes del mundo por lo que ha sido considerada a lo largo del tiempo como uno de los mayores problemas de salud pública, que afecta a un porcentaje considerable de la población mundial, en todas las edades y condición socioeconómica, siendo los más vulnerables los niños, las gestantes y las mujeres en edad fértil y los adolescentes”(Resumen, 2012).

La anemia perjudica a gran cantidad de embarazadas en el mundo, al 52% de las embarazadas de los países en vías de desarrollo y al 23% de las embarazadas en los países desarrollados. Existen factores de riesgo para desarrollar anemia por deficiencia de hierro son: bajo aporte de hierro, pérdidas sanguíneas crónicas a diferentes niveles, síndromes de mala absorción y periodos de vida en que las necesidades de hierro son

altas. Es un hecho que las mujeres con anemia por deficiencia de hierro tienen niños prematuros o con bajo peso al nacer con una frecuencia significativamente mayor.(Resumen, 2012).

El autocuidado de la gestante se basa en aprender y realizar el cuidado de sí misma que demanda su propia condición como gestante, entre estos cuidados se encuentra la alimentación, seguridad, aprendizaje, movilidad, control médico prenatal y suplementación de hierro y ácido fólico. Contribuyendo de esta forma en la protección, nutrición, crecimiento y desarrollo del feto. Gárate Romero (2020)

La asistencia antes del nacimiento en la primera línea de atención de la salud proporciona el control del progreso de la gestación y disponer de una buena elaboración para el nacimiento y cuidado del bebé, con el objetivo de reducir las exposiciones a factores que favorezcan al inicio de la anemia la cual permite las complicaciones en la gestación y consecuencias severas en el bebe.

DEFINICIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)(Organización Mundial de la Salud (OMS)., 2017) “la anemia es un trastorno hematológico, en el cual hay una disminución en la cantidad o tamaño de eritrocitos, o en la concentración de hemoglobina por debajo de los valores determinados por según edad, sexo, presencia o no de embarazo y altitud”

Por lo que, según el “Centro para el Control y Prevención de Enfermedades” (CDC) y el “Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos” (ACOG) (2021)se define anemia en gestantes con niveles de hemoglobina por debajo de 11 g/dl en el primer trimestre de gestación, menores de 10.5 g/dl en el segundo trimestre y 11 g/dl en el tercer trimestre.

TIPOS

Según algunos estudios, existen tipos de anemia como: la anemia ferropénica que se da por la deficiencia de hierro, es uno de los cuadros anémicos más comunes; la anemia perniciosa, se da por la deficiencia de vitamina B12 y ocurre cuando los intestinos no pueden absorber dicha vitamina y esta es esencial para el funcionamiento del cerebro,

sistema nervioso, la formación de la sangre y varias proteínas; anemia por deficiencia de folato, como su nombre lo indica este tipo de anemia cursa con una disminución en la cantidad de glóbulos rojos debido a una falta de folato, vitamina necesaria para su síntesis y crecimiento, la causa principal de este desequilibrio son la ausencia de ácido fólico en la dieta; anemia hemolítica autoinmunitaria, es una anemia poco frecuente, ya que es el sistema inmunitario quien destruye sus propios glóbulos rojos, así existen muchos más tipos de anemia, que no todas tienen las mismas causas, pero si síntomas parecidos, por ello ante la presencia de alguno se tiene que acudir al médico(Mary et al., 2021).

FISIOPATOLOGÍA

La anemia causa una serie de efectos en el organismo, la mayoría originados por la entrada en acción de distintos mecanismos compensadores, uno de ellos consiste en la mayor capacidad de la hemoglobina para ceder oxígeno a los tejidos, como consecuencia de la desviación hacia la derecha de la curva de disociación de la hemoglobina, el segundo mecanismo compensador, aunque se da tardíamente, es importante ya que consiste en la redistribución del flujo sanguíneo, y otro mecanismo que entra en acción en cuando la hemoglobina desciende a 7,5 g/dl, y ocurre un aumento del gasto cardiaco(Mary et al., 2021).

METODOLOGÍA

Estudio de tipo descriptivo, donde se realizó una revisión breve considerando una búsqueda exploratoria en base de datos como Scielo, Scopus y otras fuentes electrónicas que fueron utilizados como antecedentes, para ello, se seleccionó por criterios de inclusión y exclusión. También se realizó un análisis en comparación de con los resultados ya sea frecuencia o porcentajes de cada estudio seleccionado, con la finalidad de recopilar información sobre las medidas de autocuidado en la prevención de la anemia en gestantes. Los resultados obtenidos fueron por las investigaciones mencionadas en la bibliografía.

Criterios de inclusión

Investigación de autoría propia

Estudios realizados directamente con pacientes Investigación en otros tipos de idiomas

Estudios con antigüedad mínima de 5 años

Criterios de exclusión

Investigaciones con antecedente de plagio Estudios con tiempo de antigüedad limitado

Artículos sin pruebas piloto

Realizar búsquedas científicas en páginas web no confiables

RESULTADOS

Tabla 16. Artículos considerados en la revisión narrativa titulada “Autocuidado de las gestantes en la prevención de la anemia gestacional”

AUTOR	PAIS Y AÑO	ESTUDIO	MUESTRA	RESULTADOS
CORTEZ SAMANIEGO, Carmen Elizabeth(2020)	PERU, 2020	“AUTOCUIDADO EN EL EMBARAZODE LAS GESTANTES ATENDIDAS”(Cort ez, 2020)	52 gestantes	<p>El 59.6% de gestantes tuvieron un adecuado autocuidado en la alimentación y el 40.4% no adecuado, teniendo como conclusión que, al tener un adecuado autocuidado, contribuyen con la prevención de complicaciones obstétricas</p>

				y morbimortalidad materno neonatal(Cortez, 2020)
VASQUEZ PEREZ, Araceli Marilin (2022)	PERÚ,2020	“CONOCIMIENTO Y PRACTICAS ALIMENTARIAS PREVENTIVAS DE ANEMIA FERROPÉNICA GESTACIONAL” (VASQUEZ PEREZ, 2022)	80 gestantes	El 51.2% conoce sobre prevención de anemia y 83.8% tiene una práctica alimentaria inadecuada(VASQUEZ PEREZ, 2022)

<p>FERNANDEZ YATACO, Katherine HUAMÁN JAVIER, Bielka(2019)</p>	<p>PERÚ, 2019</p>	<p>“NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE ANEMIA EN GESTANTES ADOLESCENTES” (Fernández Yataco & Huamán Javier, 2019)</p>	<p>186 madres</p>	<p>Como resultado se obtuvo que las adolescentes tenían un nivel de conocimiento medio, una actitud indiferente y tenían una práctica adecuada, sin embargo, eso no se ve reflejado en su nivel de conocimiento y actitudes, ya que no ven la alimentación como una necesidad importante, por ende, padecen de anemia(Fernández Yataco & Huamán Javier, 2019)</p>
		<p>“EVALUACION DEL AUTOCUIDADO EN</p>		<p>A nivel general el autocuidado es regular, por ello se ve afectado la alimentación, ejercicio, y controles</p>

<p>AMAY JIMÉNEZ, Jocelyn Daniela(2021)</p>	<p>PERÚ, 2021</p>	<p>GESTANTES QUE ACUDEN AL CONTROL PRENATAL EN CONSULTA EXTERNA”(Amay Jiménez, 2021)</p>	<p>34 usuarias</p>	<p>prenatales(Amay Jiménez, 2021)</p>
<p>GARATE ROMERO, Yolanda Evelina(2020)</p>	<p>PERÚ, 2020</p>	<p>“MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR LA ANEMIA EN GESTANTES”(Cortez, 2020)</p>	<p>52 gestantes</p>	<p>Las gestantes realizaban prácticas de autocuidado favorables (42%) para prevenir la anemia y un 58% desfavorable, ya que no tenían las medidas de autocuidado e incluso no cumplían con sus controles prenatales y tamizajes de anemia(Gárate Romero, 2020)</p>

<p>ALVAREZ Nancy PAREDES, Reynaldo(2022)</p>	<p>PERÚ, 2022</p>	<p>“AUTOCUIDADO ASOCIADO A CONDICIONES SOCIALES Y DE SALUD EN GESTANTES CON ANEMIA Y SIN ANEMIA”(Alvarez & Paredes, 2022)</p>	<p>240 GESTANTES</p>	<p>Existe déficit de autocuidado del aporte de alimentos ricos en hierro y con insuficiente información sobre medidas de prevención de anemia ferropénica(Alvarez & Paredes, 2022)</p>
---	--------------------------	--	---------------------------------	--

DISCUSIÓN

El estudio estuvo orientado en una revisión sistemática de diferentes artículos relacionados al autocuidado de las gestantes en la prevención de la anemia gestacional, entre los resultados hallados se evidencia que en la mayoría de los estudios las gestantes tienen un porcentaje medio de autocuidado, en otros tiene conocimientos de prevención de anemia.

Sin embargo, otros estudian reflejan que no se pone en práctica y se evidencia en la incidencia de no acudir a sus controles prenatales, el no tener sus dosajes de hemoglobina de control establecido según norma.

Por otro lado, algunas gestantes no toman en cuenta la importancia de su alimentación durante esta etapa aun habiendo recibido previamente las charlas informativas. Por ejemplo, en el estudio que más se asemeja a la investigación a realizar es de la autora Garate Y.(2020) se evidencia que la mayoría que es un 58% tiene practicas desfavorables en el autocuidado de prevención de anemia, y ello se veía reflejado en sus controles prenatales. Una vez analizado los antecedentes de artículos que se encuentran en esta investigación, se ha podido determinar que existe un autocuidado favorable, medio y desfavorable acerca del autocuidado de las gestantes en la prevención de anemia.

La anemia continúa siendo un problema de salud pública que afecta a madres gestantes y niños, pero esta situación puede mejorar si se pone en práctica un adecuado autocuidado, ya que de esa forma contribuye con la prevención de complicaciones obstétricas y disminuye la morbimortalidad materno neonatal.

CONCLUSIÓN

El autocuidado para la prevención de anemia en gestantes, es un tema actual que merece más importancia, y más estudios de investigación, porque al momento de la búsqueda de antecedentes evidenciamos que no existen estudios internacionales actualizados y enfatizados en la palabra clave que es el autocuidado, entonces, podemos decir que está pasando a nivel internacional, acaso es una problemática que solo se presenta en nuestro país, pues bien sabemos que la OMS aun considera una gran problemática el tema de anemia en gestantes, y para prevenir ello se debe tener un buen autocuidado, y esa información se puede brindar en la atención preconcepcional, concepcional y después del parto.

En conclusión, el autocuidado sigue siendo desfavorable en gestantes y lo evidencia los estudios, ya que algunos pueden tener un buen conocimiento sobre la prevención, pero no lo aplican en la práctica y tienen una actitud indiferente, por ello las gestantes aun no le dan la importancia debida y no reconocen las consecuencias que puede llegar a tener una anemia severa en la gestación.

También se evidencia que la falta de información y la inasistencia a sus controles prenatales son consecuencias de su actitud indiferente y autocuidado desfavorable para la prevención de anemia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alvarez, N., & Paredes, R. (2022). Autocuidado asociado a condiciones sociales, culturales y de salud en gestantes con y sin anemia en Puno, Perú. *Actas del Congreso Internacional de Innovación, Ciencia y Tecnología (INUDI – UH, 2022)*, 537–551. <https://doi.org/10.35622/inudi.c.01.39>

Amay Jiménez, J. D. (2021). Universidad Estatal Península De Santa Elena Facultad De Ciencias Sociales Y De La Salud. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7099>

Colegio Americano de Obstetras y Ginecologos. (2021). ACOG Septiembre – Anemia en el embarazo – Fecolsog. <https://www.fecolsog.org/articulos-noticias/acog-septiembre-anemia-en-el-embarazo/>

Cortez, C. (2020). Autocuidado en el embarazo de las gestantes atendidas en el Centro de salud Pazos Tayacaja 2020. Universidad Nacional De Huancavelica, 14–61. <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3288/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2020-CORTEZ SAMANIEGO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Fernández Yataco, K. C., & Huamán Javier, B. M. (2019). Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas preventivas sobre anemia en gestantes adolescentes, Micro Red Trujillo Metropolitano 2019. En Repositorio Institucional - UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40480>

Gárate Romero, Y. E. (2020). Medidas de autocuidado para prevenir la anemia en gestantes de un centro de salud Lima, 2020. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/16591>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2017). Encuesta Demografica y de salud Familiar: Salud Materna. Peru, 8, 159–190. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1525/pdf/cap008.pdf

Intervención del Estado para la reducción de la anemia infantil: Resultados de la supervisión nacional Serie Informes de Adjuntía-Informe de Adjuntía 012-2018-DP/AAE. (2018).

Mary, L., Pino, S., Santana Borges, M., De La, C. E., & Betancourt, R. (2021). Síndrome Anémico. *Fisiopatología*. 1–13. <https://orcid.org/0000-0002-0478-5023>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2017). Anemia. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>

Resumen, N. M. (2012). Fisiopatología e impacto de la deficiencia de hierro y la anemia en las mujeres gestantes y en los recién nacidos/infantes. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 58(4), 293–312.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322012000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Vasquez Perez, A. M. (2022). Conocimiento y prácticas alimentarias preventivas de anemia ferropénica gestacional. Puesto de salud Chontapaccha. Cajamarca, 2020. Conocimiento y prácticas alimentarias preventivas de anemia ferropénica gestacional. PUESTO DE SALUD CHONTAPACCHA. CAJAMARCA, 2020, 99. <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4750>

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR, HOSPITAL DE BARRANCA

María Oyola Canto⁴⁶, Séfora Velásquez Grados⁴⁷, Anderson Reyes Manchego⁴⁸

RESUMEN

Introducción: El envejecimiento es parte de la naturaleza, donde ocurre una serie de cambios, físico, psicológicos y funcionales en cada individuo. Este estudio data a la vejez y al abandono desde una óptica psicosocial, conllevan a la dependencia y discapacidad en pacientes ancianos vulnerables. **Objetivo:** Identificar los factores de riesgo asociados al abandono familiar del adulto mayor, hospital de Barranca -2023 **Material y Métodos:** Investigación, descriptiva de corte transversal, diseño no experimental realizado en una muestra censal por conveniencia de 180 adultos mayores. Instrumentos en la recolección de datos fueron: para medir la variable capacidad funcional se utilizaron cuestionarios validados internacionalmente como la “Escala de Katz” y el cuestionario de Yesavage que evaluó la depresión en los adultos mayores. **Resultados;** todas las actividades resultan ser factores que conllevan al abandono de adultos mayores, siendo más reincidente la actividad vestimenta y alimentación los que mayor apoyo requieren puesto que el 51% de adultos mayores tiene dependencia total de otras personas para realizar esta actividad. **Conclusión** Los adultos mayores se encuentran afectados debido a su edad y diversas patologías, por lo que les resulta realizar de forma eficiente las actividades de la vida diaria. En su mayoría poseen un nivel de depresión leve, sin embargo, este indicador es una variable que podría intensificarse de no recibir los cuidados y la atención por parte del profesional de enfermería.

PALABRAS CLAVES: Abandono, adulto mayor, familia, abandono familiar.

⁴⁶ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Enfermero asistencial. Docente moyola @unab.edu.pe

⁴⁷ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Estudiante de pregrado.svelasquezg182@unab.edu.pe

⁴⁸ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Estudiante de pregrado areyesm182@unab.edu.pe

ABSTRAC

Introduction: Aging is part of nature, where a series of physical, psychological and functional changes occur in each individual. This study dates back to old age and abandonment from a psychosocial perspective, leading to dependency and disability, which usually happens in vulnerable elderly patients. Objective: Identify the risk factors associated with family abandonment of the elderly, Barranca hospital -2023 Material and Methods: Cross-sectional descriptive research, non-experimental design carried out in a convenience census sample of 180 hospitalized older adults. Instruments in data collection were: to measure the functional capacity variable, internationally validated questionnaires were used such as the “Katz Scale” and the Yesavage questionnaire that evaluated depression in older adults. Results; All activities turn out to be factors that lead to the abandonment of older adults, with clothing and eating being the most frequent activity that requires the most support since 51% of older adults are totally dependent on other people to carry out this activity. Conclusion Older adults are affected due to their age and various pathologies, which is why they find it difficult to efficiently carry out the activities of daily living, such as cleaning, dressing and eating. Most older adults have a mild level of depression, however, this indicator is a variable that could intensify if they do not receive care and attention from the nursing professional.

Keywords: Abandonment, older adult, family, family abandonment.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es parte de la naturaleza donde ocurren una serie de cambios físicos, psicológicos y funcionales en cada individuo. Los cambios son irreversibles y se caracteriza por el detrimento progresivo de sus funciones y de adaptación, por lo que muchas veces son considerados como personas poco productivas siendo a menudo víctimas de abandono y maltrato al interior de la familia (Fuentes y Flores 2016).

La población mundial cada vez envejece y tiene un impacto significativo en las sociedades de todo el mundo, según la Organización Mundial de la Salud, la cifra de personas ancianas para el 2050 aumentará a 1600 millones, por lo que la esperanza de vida radica hasta los 71 años, y las mujeres vivirán más que los hombres (OMS, 2020). Uno de los cambios más importantes es el creciente número de adultos mayores que viven solos y este se duplicará e incluso se triplicará en las próximas décadas (Huenchuan, 2018). Esta tendencia se debe a una serie de factores, que incluye la disminución de las tasas de fertilidad, el aumento de la esperanza de vida y los cambios en la estructura familiar (Ramos y Meza 2020).

Los cambios demográficos que se experimentan en el mundo en los últimos años son significativos. La población de personas adultas mayores en el Perú representa el 12.7% al 2020, que corresponde a 4 millones 140 mil personas mayores de 60 años, de los cuales 52,4% (2 millones 168 mil) son mujeres y 47,6% (1 millón 973 mil) son varones (INEI, 2020). El proceso de envejecimiento está aumentando en la población peruana, este aumento es una relación de 5,7% del año 1950 a 13% al año 2023. Asimismo, el 29,6% del grupo de edad mayor de 71 años presenta alguna discapacidad. El Instituto Nacional de Estadística e Informática, tomó como referencia 60 años a más a la persona adulta mayor, en concordancia a los establecido por las Naciones Unidas (INEI, 2023).

El creciente número de adultos mayores que viven solos puede tener una serie de consecuencias negativas tales como; aislamiento social, soledad, depresión, así como dificultad para acceder a la atención médica y otros servicios.

En muchos países a nivel global, se estima que los adultos mayores con discapacidad aumenten en un 50 % o más en las próximas décadas. Esta tendencia se debe al hecho de que las personas viven cada vez más y, como resultado, es más probable que desarrollen enfermedades crónicas.

En un estudio realizado por Tomstad, afirma que el 11,6% de los participantes ancianos informaron sentirse solos, no estar satisfecho con la vida, tener problemas mentales, no tener contacto con los vecinos y estar en riesgo de desnutrición. Por lo que, el sentimiento de soledad es un problema relacionado con la salud que incluye aspectos sociales, psicológicos y físicos (Tomstad et al., 2021).

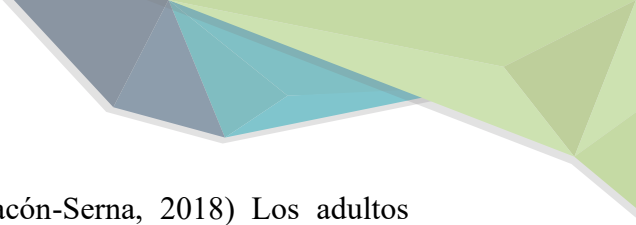
El estudio de Ramos, evidencia que el abandono de los ancianos se produce por ausencia de apoyo, falta de comunicación y cuidado por parte de los hijos (Ramos y Meza 2020). Los adultos mayores son en su mayoría autosuficientes e independientes en las actividades básicas de la vida diaria ya que el funcionamiento cognitivo no se ve mayormente afectado. Guillén et al., (2022)

En otro estudio, Palma, identificó la presencia de ansiedad y depresión en los ancianos, a consecuencia de la soledad, además evidencia como factor predictor el deterioro cognitivo que puede conducir a un mayor riesgo de mortalidad (Palma y Escarabajal 2021). Escobar et al., (2022)

De igual forma Flores-Tomalá y Yagual-Rivera 2023, realizaron un estudio que obtuvieron los resultados haciendo el uso de la Escala Yesavage para adultos mayores, indicando que la mayoría de ellos se encuentran en un estado emocional normal, con una puntuación de 0 a 10 en la escala. Sin embargo, un porcentaje significativo de adultos mayores presenta síntomas de depresión leve (puntuación entre 11 y 14), con una sensibilidad del 84% y especificidad del 95%. Asimismo, aquellos con puntuaciones por encima de 14 tienen una alta probabilidad de tener depresión moderada a severa, con una sensibilidad del 80% y especificidad del 100%. Flores y Yagual, (2023), Aucapiña et al., (2023) Por su parte Leitón et al. En su investigación evidenciaron, es importante evaluar, conservar y mejorar el estado cognitivo en la vejez y permite la independencia funcional y/o impide/retarda el deterioro cognitivo. (Leitón et al., 2020)

Considerando a Campo, en su investigación evidenció dependencia funcional en las actividades básicas de la vida diaria del adulto mayor, y mayor deterioro en la funcionalidad cognitiva (Campo et al. 2018).

Para Quino y Chacón indicaron en su estudio a que la persona encuentra limitaciones al ejecutar las actividades de la vida diaria, luego llegar a la incapacidad funcional, en la que ya no se es autosuficiente para realizar sus actividades básicas cotidianas, lo que le



convierte en un ser dependiente (Quino-Ávila y Chacón-Serna, 2018) Los adultos mayores cuando son hospitalizados, sienten percibir el abandono por parte de sus seres queridos, afectando su situación de salud lo cual alarma a los centros nosocomiales del Perú. Se ha observado un incremento de casos de abandono, por lo que resulta muy relevante el estudio de los factores asociados que influyen en esta condición con el propósito de tomar las medidas pertinentes para prevenir y dar una atención oportuna.

En tal sentido el abordaje del adulto mayor debe ser tomado en cuenta desde las políticas públicas y fomentar un envejecimiento digno y saludable al final de este ciclo de vida.

La investigación tuvo como objetivo identificar los factores de riesgo asociados al abandono familiar del adulto mayor, hospital de Barranca.

MÉTODOS

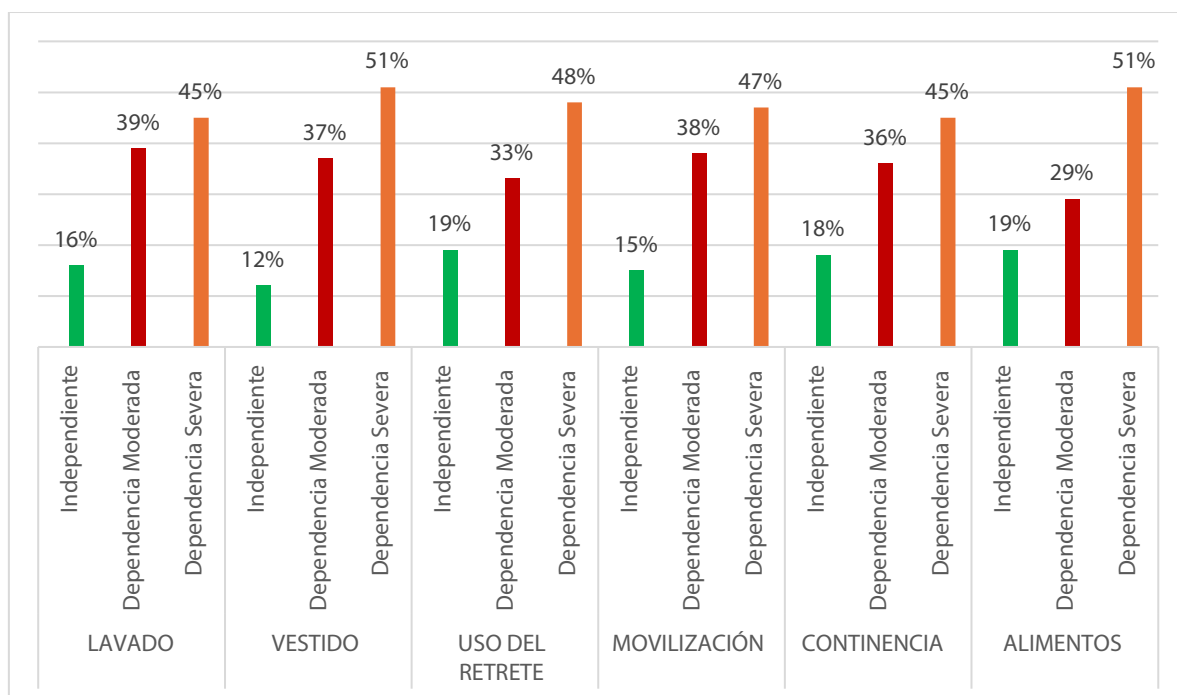
Investigación descriptiva de diseño no experimental, realizado en adultos mayores comprendidas entre 60 años a más. Durante los meses de agosto a octubre 2023. En la muestra participaron 180 pacientes de ambos sexos, el estudio no requirió de una muestra, dado que es un nivel descriptivo y por conveniencia de los investigadores se trabajó con toda la población y que otorgaron su consentimiento informado. Se excluyeron a los adultos mayores que no se encuentran hospitalizados en la zona de intervención.

La recolección de datos fue obtenida en forma presencial en las unidades de hospitalización del servicio de cirugía que consta de cinco especialidades como suelen ser: traumatología, urología, otorrinología y neurocirugía de igual manera el servicio de medicina con unidad de cuidados intermedios. Previamente se solicitó la autorización a los jefes del departamento de enfermería y jefaturas de los servicios de hospitalización. El estudio fue aprobado bajo resolución de Comisión Organizadora N° 639-2023- UNAB.

La técnica utilizada fue la entrevista y el uso de dos instrumentos como la valoración del índice de Katz, que valora las actividades diarias de la vida constituida por 18 ítems y el cuestionario de Yesavage que evalúa la depresión, estos instrumentos están validados y aplicados en diferentes países.

RESULTADOS

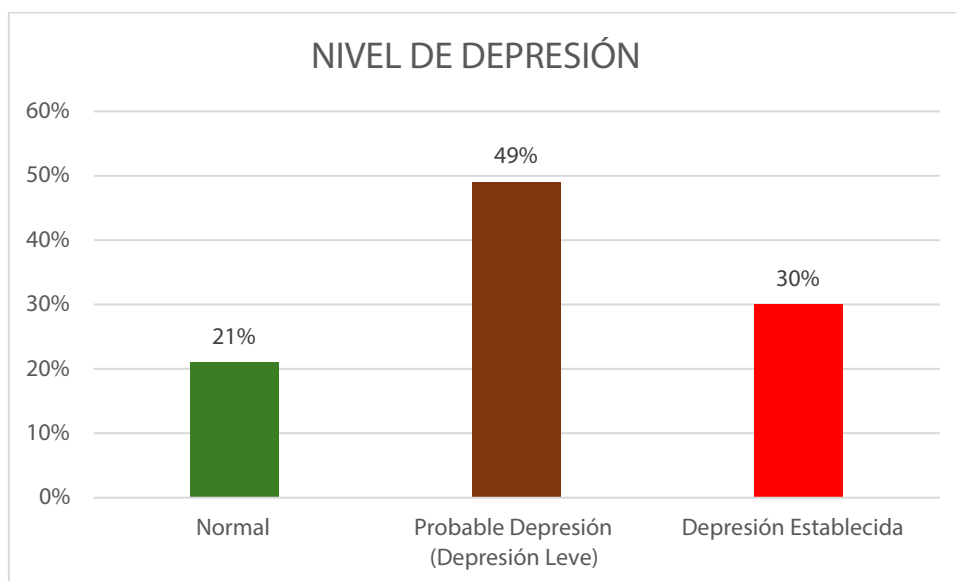
Gráfica 1. Actividades de la vida diaria asociados al abandono familiar del adulto mayor, hospital de Barranca



De acuerdo al análisis de las actividades de la vida diaria, se puede apreciar en el gráfico respecto al lavado de adultos mayores, el 16% es independiente o refleja dependencia leve, el 39% tiene dependencia moderada y el 45% dependencia severa; sobre la actividad vestido, el 12% de adultos mayores son independientes, el 37% tienen dependencia moderada y el 51% dependencia severa, respecto al uso de retrete por parte de los adultos mayores, el 19% es independiente, el 33% tiene dependencia moderada y el 48% dependencia severa, así mismo respecto a la movilización de adultos mayores, el 15% es independiente, el 38% tiene dependencia moderada y el 47% dependencia severa, respecto a la continencia en adultos mayores, el 18% es independiente, el 36% dependencia moderada y el 46% severa, finalmente respecto a la alimentación de adultos mayores, 19% se alimenta solo, el 29% dependencia moderada y el 51% dependencia severa.

En base a estos alcances se puede señalar que todas las actividades de la vida diaria resultar ser factores que conllevan al abandono de adultos mayores, siendo más reincidente actividad vestimenta y alimentación los que mayor apoyo requieren.

Gráfica 2. *Depresión asociada al abandono familiar del adulto mayor, hospital de Barranca*



Respecto a la tabla y gráfico sobre la depresión asociada al abandono familiar, el 49% de adultos mayores poseen depresión leve, el 30% depresión establecida y el 21% no poseen depresión o muestran una condición normal.

Por medio de este alcance, se puede resaltar que la depresión leve es una consecuencia del abandono de adultos mayores en el hospital de Barranca.

Tabla 17. Actividades de la vida diaria que generan el abandono familiar del adulto mayor en el hospital de Barranca.

		Frecuencia	%
	No	84	47%
¿Está básicamente satisfecho con su vida?	Si	96	53%
¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	No	76	42%
	Si	104	58%
¿Siente que su vida está vacía?	No	83	46%
	Si	97	54%
¿Se encuentra a menudo aburrido?	No	88	49%
	Si	92	51%
¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	No	111	62%
	Si	69	38%
¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	No	68	38%
	Si	112	62%
¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	No	53	29%
	Si	127	71%
¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	No	68	38%
	Si	112	62%
¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	No	101	56%
	Si	79	44%
¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	No	30	17%
	Si	150	83%
¿Cree que es agradable estar vivo?	No	41	23%
	Si	139	77%
¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	No	31	17%
	Si	149	83%
¿Se siente lleno de energía?	No	103	57%
	Si	77	43%
¿Siente que su situación es angustiada, desesperada?	No	76	42%
	Si	104	58%
¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	No	84	47%
	Si	96	53%

Respecto a los indicadores de la depresión que se relacionan con el abandono, el 53% no está satisfecho con su vida, el 58% ha renunciado a sus actividades y pasatiempos, el 54% siente que su vida está vacía, el 51% se encuentra aburrido muy a menudo, el 62% no

posee buen ánimo a menudo, el 62% cree que pueda pasarle algo malo, el 71% se siente infeliz, el 62% se siente desamparado a menudo, el 56% prefiere quedarse en casa y no hacer cosas nuevas, el 83% asume que tiene fallos de memoria, el 23% cree que no es agradable estar vivo, al 83% le cuesta empezar nuevos proyectos, el 57% no se siente con energía, el 58% asume que la situación cotidiana es angustiosa y el 53% cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que ellos.

DISCUSIÓN

Respecto al objetivo principal sobre las actividades de la vida diaria y la depresión que genera el abandono de adultos mayores en el hospital de Barranca, se encontró que todas las actividades resultan ser factores que conllevan al abandono de adultos mayores, siendo más reincidente actividad vestimenta y alimentación los que mayor apoyo requieren puesto que el 51% de adultos mayores tiene dependencia total de otras personas para realizar esta actividad.

En relación con la depresión como factor que conlleva al abandono de adultos mayores en el hospital de Barranca, se puede evidenciar que el 49% de ellos posee depresión leve, por lo que requieren una mayor atención y cuidado para realizar sus actividades con cierta normalidad.

Tomstad (2021) resalta por medio de sus hallazgos que los participantes ancianos informaron sentirse solos, no estar satisfecho con la vida, tener problemas mentales, un débil sentido de coherencia, no tener contacto con los vecinos y estar en riesgo de desnutrición. Por lo que, el sentimiento de soledad es un problema relacionado con la salud que incluye aspectos sociales, psicológicos y físicos, en tal sentido se cuenta con suficiente evidencia para aseverar que el abandono conlleva a la depresión, la cual afecta considerablemente la salud de los adultos mayores, por lo que es necesario brindarles atención y cuidados de acuerdo con las necesidades que posean.

Flores-Tomalá y Yagual-Rivera (2023), Aucapiña et al., (2023) remarcan los hallazgos encontrados en estos resultados, dando como alcance que la depresión como tal en todas sus dimensiones afecta considerablemente la salud y bienestar de los adultos mayores, cuyos efectos pueden tener consecuencias irreversibles dentro del normal desarrollo de sus actividades diarias.

Sobre las actividades de la vida diaria que generan abandono, se tiene que en su mayoría los adultos mayores requieren de apoyo para el aseo, vestido, uso del retrete, movilidad, continencia y alimentación, puesto que han demostrado poseer muchas deficiencias debido a su edad y diversas afecciones que padecen.

Así mismo, respecto a las dimensiones que generan depresión en los adultos mayores, se evidencio también que en su mayoría los adultos han dejado de lado sus actividades y pasatiempos, encontrándose constantemente con pocos ánimos y con el miedo de que algo les pueda suceder; frente a este hallazgo resulta necesario también brindar una atención personalizada que les permita sentirse queridos, útiles y valorados a fin de brindarles una óptima calidad de vida.

Resultados similares encontró en su estudio Ramos y Meza (2020), Guillen et al., (2022) al señalar que el abandono de los ancianos se produce por ausencia de apoyo, falta de comunicación y cuidado por parte de los hijos, convirtiéndoles en consecuencia en personas autosuficientes e independientes en las actividades básicas de la vida diaria ya que el funcionamiento cognitivo se ve mayormente afectado.

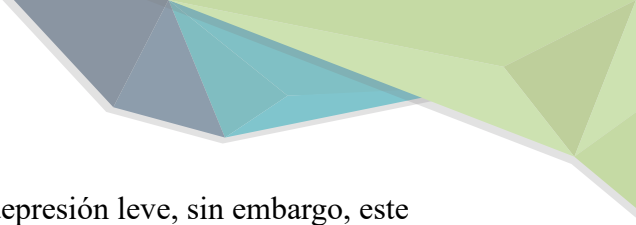
Palma (2021) refuerza estos alcances por medio de sus resultados, señalando por su parte que la presencia de ansiedad y depresión en los ancianos, a consecuencia de la soledad, que puede conducir a un mayor riesgo de mortalidad.

Aguirre et al., (2022), aportan con sus hallazgos que la prevalencia en hombres y mujeres que al ser hospitalizados se sienten abandonadas, lo cual aumenta la depresión severa; por tanto, la estadía hospitalaria se prolonga afectando su salud.

CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados obtenidos tras el análisis de la información obtenida por medio de la aplicación de los instrumentos, el estudio llega a las siguientes conclusiones:

Los adultos mayores se encuentran afectados considerablemente debido a su edad y diversas patologías, por lo que les resulta realizar de forma eficiente las actividades de la vida diaria, siendo el aseo, la vestimenta y alimentación las actividades con mayor dificultad.



En su mayoría, los adultos mayores poseen un nivel de depresión leve, sin embargo, este indicador es una variable que podría intensificarse de no recibir los cuidados y la atención debida de acuerdo a las necesidades y requerimientos de los mismos dadas ciertas circunstancias

Las actividades específicas de la vida diaria que generan mayor dificultad a los adultos mayores son el aseo, vestimenta y dependencia total para alimentarse, otorgándoles un sentimiento de inferioridad o malestar debido a la reducción gradual de sus facultades.

Por otro lado, se evidenció en base a los resultados obtenidos que en su mayoría los adultos han dejado de lado sus actividades y pasatiempos, encontrándose constantemente con pocos ánimos y con el miedo de que algo les pueda suceder, tornándolos en seres apáticos, dependientes y con pocas ganas de realizar sus actividades diarias, por lo que se requiere de forma urgente brindarles el apoyo y atención necesaria para que puedan sentirse queridos y valorados por las personas que lo rodean y conforman dentro de su entorno social y familiar.

RECOMENDACIONES

Trabajar juntamente con la comunidad, los gobiernos regionales y las intuiciones internacionales para tomar medidas y mitigar los factores de riesgo; y prevalecer la calidad de vida de los adultos maduros, no sentirse abandonados ni falta de afectos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aucapiña Sinchi, T. C., Fernández Aucapiña, N. Y., & Urgiles León, S. J. (2023). El Abandono del adulto mayor y la desintegración familiar: caso San Cristóbal, cantón Paute provincia del Azuay.

ConcienciaDigital, 6(3), 49–64. <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v6i3.2622>
Escobar, E. A., Saucedo, L. C., & Jiménez, D. C. (2022).

Prevalence of depression in hospitalized older adults who feel abandoned in Mexico. *International Research Journal of Public and Environmental Health*, 9(3), 92–96. <https://doi.org/10.15739/irjpeh.22.011>

Espinoza, Z. E. L., Fajardo-Ramos, E., López-González, Á., Martínez-Villanueva, R. M., & Villanueva- Benites, M. E. (2020). Cognición y capacidad funcional en el adulto mayor. *Salud Uninorte*, 36(1), 124–139.

<https://doi.org/10.14482/sun.36.1.618.97> Flores-Tomalá , Á., & Yagual-Rivera, S. (2023).

Abandono familiar y estado emocional de los adultos mayores del barrio Paraíso del cantón Salinas. *593 Digital Publisher CEIT*, 8(4), 367–379. <https://doi.org/10.33386/593dp.2023.4.1951>

Fuentes-Reyes, G., & Flores-Castillo, F. D. (2016). La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México. *Papeles de Poblacion*, 22(87), 161–181. <http://www.redalyc.org/jatsRepo/112/11244805007/html/index.html>
<http://www.redalyc.org/jatsRepo/112/11244805007/html/index.html>

Guillén, J., Neyra, C., Runzer, F., & Gutiérrez, E. (2022). Asociación entre depresión y deterioro cognitivo en adultos mayores de un centro de atención integral de Lima. *Revista Finlay*, 12(3), 6. <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1171>
<https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1171>

Huenchuan, S. (2018). Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible: perspectiva regional y de derechos humanos. In S. Huenchuan (Ed.), *Libros de la CEPAL* (Setima Edi).

https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44369/1/S1800629_es.pdf INEI.

(2023). *Créditos:*

OMS. (2020). Década del Envejecimiento Saludables 2020-2030. In *Organización Mundial de la Salud*. https://cdn.who.int/media/docs/default-source/decade-of-healthy-ageing/decade-proposal-final-apr2020rev-es.pdf?sfvrsn=b4b75ebc_25&download=true

Palma-Ayllón, E., Escarabajal-Arrieta, M. D. (2021). Efectos de la soledad en la salud de las personas mayores. *Gerokomos*, 32(1), 22–25.

Ramos Esquivel, J., & Meza Calleja, A. (2020). El abandono en la vejez. Representaciones sociales en personas adultas mayores de la ciudad de Morelia, México. *Revista de Educación y Desarrollo*, 55, 91–101.

Tomstad, S., Sundsli, K., Sævareid, H. I., & Söderhamn, U. (2021). Loneliness among older home-dwelling persons: A challenge for home care nurses. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 14, 435–445. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S298548>

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y CALIDAD DE VIDA PACIENTES CON DIABETES QUE PARTICIPAN EN CLUB AYUDA MUTUA HOSPITAL BARRANCA

Herminda Consuelo Chambergó - Valverde⁴⁹, Heyli Annel Delgado Gil ⁵⁰, Naara Jacobed Pinedo Melgarejo.

RESUMEN

Introducción: La diabetes es una enfermedad crónica muy frecuente dentro de las enfermedades no transmisibles, actualmente es un problema de Salud Pública por sus altas cifras a nivel mundial, Latinoamérica y en la población peruana. **Método:** El enfoque. La presente investigación respondió a un diseño descriptivo correlacional definido, la población estuvo constituida por 20 pacientes con Diabetes Mellitus que participan en el Club de Ayuda Mutua Hospital Barranca. No se consideró muestra porque se trabaja con el total de pacientes, para la recolección de la información se utiliza dos instrumentos: El cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau) construido y validado por Martín y Grau Abalo. (2008); que tuvo una confiabilidad de 0,889 según el Alfa de Cronbach. **Resultados:** En relación con la calidad de vida de los pacientes que acuden al Club de ayuda Mutua Hospital Barranca 2023 es de media a alta. En relación a los datos sociodemográficos los pacientes que mayormente participan son mujeres en un 70%(14) y varones30%(6), en relación a su grado de instrucción un 25%(5)son de educación superior; en relación al tiempo de enfermedad un 30% (6) tienen un tiempo de enfermedad de 10 años. **Conclusion:** el presente estudio estableció que existe relación entre la adherencia al tratamiento y calidad de vida de los pacientes con Diabetes Mellitus que participan en el Club de Ayuda Mutua Hospital de Barranca. Por lo tanto, es necesario realizar un abordaje para evaluar la adherencia terapéutica de personas con DM2, a nivel local, lo que nos permita identificar factores de riesgo que, a futuro, sirvan como punto de partida para implementar intervenciones en personas con diabetes tipo 2.

PALABRAS CLAVE: Adherencia al tratamiento, Calidad de vida, Diabetes Mellitus.

⁴⁹ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Enfermero Asistencial. Docente. hchambergó@unab.edu.pe

⁵⁰ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Estudiante de pregrado. hdelgado202@unab.edu.pe

ABSTRACT

Introducción: Diabetes is a very common chronic disease among non-communicable diseases, it is currently a Public Health problem due to its high numbers worldwide, Latin América and in the Peruvian population. **Method:** The approach. The present research responded to a defined correlational descriptive design, the population consisted of 20 patients with Diabetes Mellitus who participate in the Hospital Barranca Mutual Aid Club. It was not considered a sample because we are working with all patients; two instruments are used to collect information: The MBG questionnaire (Martín-Bayarre-Grau) constructed and validated by Martín and Grau Abalo. (2008); which had a reliability of 0.889 according to Cronbach's Alpha. **Results:** In relation to the quality of life of the patients who come to the Mutua Hospital Barranca 2023 Aid Club, it is médium to hig. In relation to the sociodemographic data, the patients who mostly participate are 70% women (14) and 30% men (6), in relation to their level of education, 25% (5) have higher education; In relation to the duration of illness, 30% (6) have a duration of illness of 10 years. **Conclusion:** the present study esta **Keywords:** Adherence to treatment, Quality of life, Diabetes Mellitus blished that there is a relationship between adherence to treatment and quality of life of patients with Diabetes Mellitus who participate in the Barranca Hospital Mutual Aid Club. Therefore, it is necessary to carry out an approach to evaluate the therapeutic adherence of people with DM2, at a local level, which allows us to identify risk factors that, in the future, serve as a starting point to implement interventions in people with type 2 diabetes.

Keywords: Adherence to treatment, Quality of life, Diabetes Mellitus

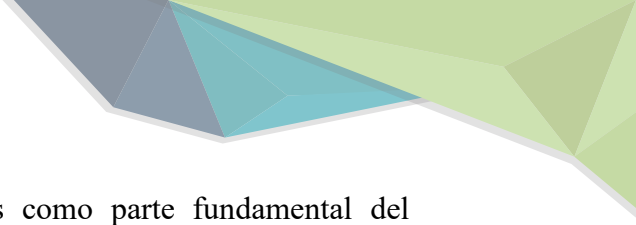
INTRODUCCIÓN

Se prevé que en todo el mundo la prevalencia de diabetes aumente de 285 millones (6,4 %) en 2010 a casi 439 millones (7,7%) para el año 2030. En Latinoamérica, con 21 países con casi 500 millones de habitantes, se prevé un aumento del 14 % en los próximos diez años, que supera incluso el simple crecimiento poblacional.(M. Del Valle, 2009) Sin embargo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) prevé que para el año 2030 habrá 366 millones de personas con diabetes en todo el mundo, lo que indica una dimensión real de la epidemia, que es el doble de común en las personas de nivel social más bajo en comparación con las de nivel social más alto. (Organización Mundial de la salud 2004)”

“De esta manera, es preocupante que la DM2 se encuentre en segundo lugar en términos de factores de riesgo de muerte por enfermedades cardiovasculares en el contexto epidemiológico de la enfermedad. asunto que implica que se deben tomar medidas para cambiar esta situación (O'Donnell CJ, Elosua R, 2008). La disminución de la calidad de vida de las personas, el aumento del gasto en servicios sanitarios y el aumento de la mortalidad son las principales consecuencias de una enfermedad crónica como la diabetes tipo 2, que se agrava cuando las personas no siguen su tratamiento”

“La Organización Mundial de la Salud (2004) define la adherencia como el grado en que el comportamiento de una persona, como tomar medicamentos, seguir un régimen alimentario y realizar cambios de estilo de vida, se ajusta a las recomendaciones acordadas de un prestador en salud. En este sentido en los países desarrollados, el promedio de adherencia al tratamiento a largo plazo alcanza solo el 50% , siendo incluso menor que en los países en desarrollo de asistencia sanitaria (Organización Mundial de la salud 2004)”

“Por lo tanto, es necesario llevar a cabo un abordaje a nivel de atención primaria para evaluar la adherencia terapéutica de las personas con diabetes tipo 2 en el panorama local é identificar factores de riesgo que, en el futuro, servirán como punto de partida para implementar intervenciones en personas con diabetes tipo 2. Una persona con diabetes tipo 2 debe tener la capacidad de adaptarse a su situación de salud para adquirir habilidades y competencias para controlar su enfermedad, ya que este manejo implica la



adopción de estilos de vida saludables y sostenibles como parte fundamental del tratamiento. Para lograrlo, el paciente con DM2 debe participar activa y voluntariamente en el control de su enfermedad. (Gonzales -Castro P.2011).”

“Se puede considerar si una mejora en la adherencia terapéutica, después de investigar y comprender la misma, podría reducir los costos y la carga de la enfermedad para los pacientes, lo que contribuiría a mejorar la calidad de vida de las personas.”

“La no adherencia al tratamiento es otro problema que surge durante la atención de pacientes con diabetes tipo 2 (y otras enfermedades crónicas), lo que obstaculiza los esfuerzos para lograr el éxito terapéutico. Según Condori y Cruz (2017), la tasa de adherencia de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 es de menos del 50%, probablemente debido a que solo consideran la ingesta de medicamentos y no otras indicaciones como el ejercicio y la dieta.”

MATERIAL Y MÉTODO

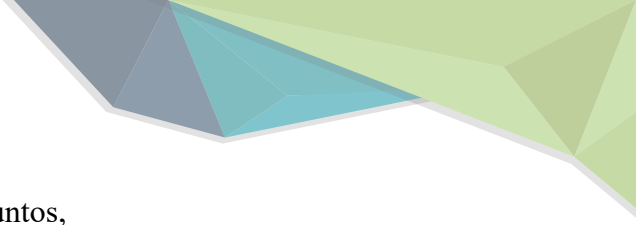
“La presente investigación respondió a un diseño descriptivo correlacional definido como “Los estudios descriptivos sirven para analizar cómo es y cómo se manifiesta un fenómeno y sus componentes. Los estudios correlacionales pretenden determinar cómo se relacionan o vinculan diversos conceptos, variables o características entre sí o, también, si no se relacionan” (Hernández Sampieri, Roberto, Fernández Collado, Carlos y Baptista Lucio, María del Pilar, 2010).”

La población estuvo constituida por 20 pacientes con Diabetes Mellitus que participan en el Club de Ayuda Mutua Hospital Barranca. No se consideró muestra porque se trabaja con el total de pacientes.

“Para la recolección de la información se utiliza dos instrumentos: **El cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau)** construido y validado por Martín y Grau Abalo. (2008); que tuvo una confiabilidad de 0,889 según el Alfa de Cronbach. El cuestionario tiene 12 afirmaciones referidas a aspectos que conforman la operacionalización de adherencia terapéutica. Estas son:”

1. Cumplimiento del tratamiento: Cumplimiento de las instrucciones del médico. Items 1, 2, 3 y 4.
2. Implicación personal: Indagación del paciente de formas que aseguren la ejecución de las instrucciones del médico. Items 5,6, 8, 9 y 10.
3. Relación transaccional: Vínculo de cooperación paciente-médico para determinar el tratamiento y construir el plan que se ejecutará para garantizar su cumplimiento. Ítems 7, 11 y 12.

La escala de Likert de cinco opciones para la aplicación, desde siempre hasta nunca, se marca con una (x) según corresponda. Se asignó el valor 0 a la opción nunca, el valor 1 a la opción casi nunca, el valor 2 a la opción a veces, el valor 3 a la opción casi siempre y el valor 4 a la opción siempre, lo que da un total de 48 puntos. Se evaluó la adherencia terapéutica al tratamiento como:



cumple con la adherencia total que alcanza de 38 a 48 puntos,
cumple con la adherencia parcial que alcanza de 18 a 37 puntos
no cumple con la adherencia que alcanza entre 0 y 17 puntos.

Además, se recopilan datos generales sobre el paciente (edad, género, nivel educativo, estado civil, años desde que se le diagnosticó la enfermedad y tipo de tratamiento farmacológico que recibe).

“El Índice de Calidad de Mezzich, desarrollado por Mezzich en 2000, se utilizó para evaluar la calidad de vida. Se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach de 0,870 para evaluar la consistencia interna. El bienestar físico, el bienestar psicológico, el autocuidado y el funcionamiento independiente, el funcionamiento ocupacional, el funcionamiento interpersonal, el apoyo social y emocional, el apoyo comunitario y de servicios, la plenitud personal, la satisfacción espiritual y la calidad de vida global son los diez temas que componen este libro. La prueba consta de diez ítems calificados que se califican con una puntuación de 1 a 10 puntos.”

RESULTADOS

Tabla 18. Datos sociodemográficos de los pacientes con diabetes que participan en el Club de Ayuda Mutua Hospital de Barranca.2023

	Edad (Años)							
	50-59		60-69		70-79		TOTAL	
Género	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
"Femenino"	8	40	3	15	3	15	14	70
"Masculino"	3	15	2	10	1	5	6	30
Grado de Instrucción	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
"Primaria incompleta"	3	15	0	0	0	0	3	15
"Primaria Completa"	3	15	1	5	0	0	4	20
"Secundaria incompleta"	2	10	1	5	0	0	3	15
"Secundaria Completa"	2	10	0	0	1	5	3	15
"Superior Técnica"	1	5	0	0	1	5	2	10
"Superior Universitaria"	0	0	3	15	2	10	5	25
Años diagnosticada la enfermedad	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
6	3	15	1	5	0	0	4	20
9	1	5	1	5	2	10	4	20
10	4	20	2	10	0	0	6	30
15	2	10	3	15	0	0	5	25
25	1	5	0	0	0	0	1	5
Tratamiento higiénico dietético	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%

"Dieta sin sal o baja de sal"	7	35	3	15	2	10	12	60
"Consumir grasa no animal"	2	10	2	10	0	0	4	20
"Realizar ejercicio físico"	2	10	1	5	1	5	4	20
Tratamiento con medicamentos	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
"SI"	8	40	6	30	3	15	17	85
"NO"	3	15	0	0	0	0	3	15

Tabla 19 Frecuencia de adherencia al tratamiento de la Diabetes Mellitus y la calidad de vida de pacientes que participan en el Club de Ayuda Mutua Hospital de Barranca 2023

	Calidad de vida							
	BAJA		MEDIA		ALTA		TOTAL	
Adherencia al tratamiento de la Diabetes Mellitus	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
NO ADHERENCIA	0	0	1	5	0	0	1	5
ADHERENCIA PARCIAL	3	15	5	25	4	20	12	60
ADHERENCIA	0	0	0	0	7	35	7	35

TOTAL	3	15	6	30	11	55	20	100
-------	---	----	---	----	----	----	----	-----

Tabla 20. Frecuencia de la adherencia al tratamiento de Diabetes Mellitus en pacientes que participan en el Club de Ayuda Mutua Hospital de Barranca 2023

Tratamiento de diabetes mellitus	Cumplimiento del tratamiento		Implicación personal		Relación transaccional	
	fi	%	fi	%	fi	%
NO ADHERENCIA	3	15	1	5	1	5
ADHERENCIA PARCIAL	10	50	8	40	1	5
ADHERENCIA COMPLETA	7	35	11	55	18	90
Total	20	100	20	100	20	100

Tabla 21. Frecuencia Calidad de vida de los pacientes con Diabetes Mellitus en pacientes que participan en el Club de Ayuda Mutua Hospital de Barranca 2023

CALIDAD DE VIDA	BAJA		MEDIA		ALTA		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bienestar físico	5	25	0	0	15	75	20	100
Bienestar psicológico	4	20	5	25	11	55	20	100
Autocuidado y funcionamiento independiente	5	25	5	25	10	50	20	100
Funcionamiento ocupacional	4	20	5	25	11	55	20	100
Funcionamiento interpersonal	5	25	10	50	5	25	20	100
Apoyo social-emocional	4	20	14	70	2	10	20	100
Apoyo comunitario y de servicios	5	25	5	25	10	50	20	100
Plenitud personal	5	25	0	0	15	75	20	100
Satisfacción espiritual	5	25	9	45	6	30	20	100
Calidad de vida global	4	20	5	25	11	55	20	100

Tabla 5. Relación entre adherencia al tratamiento de la Diabetes y la calidad de vida en pacientes que participan en el Club de Ayuda Mutua Hospital de Barranca 2023

Relación		La calidad de vida		
		Coefficiente	Significancia	N
		Correlación	(bilateral)	
R Pearson	Adherencia al tratamiento de la Diabetes Mellitus	,521	,019	20

Tabla 6. Apreciación de las medias a la adherencia al tratamiento de la Diabetes de pacientes que participan en el Club de Ayuda Mutua Hospital de Barranca

EFECTO	Prueba T para igualdad de Promedios					
	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
					Inferior	Superior
Adherencia al tratamiento de la Diabetes Mellitus	62,264	19	,000	49,25	47,59	50,91

Tabla 7. Apreciación de las medias a la calidad de vida de los pacientes con Diabetes que participan en el Club de Ayuda Mutua Hospital de Barranca

Prueba T para igualdad de Promedios						
EFECTO	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
					Inferior	Superior
Calidad de vida de los pacientes con Diabetes Mellitus	24,907	19	,000	76,30	69,8881	82,7119

DISCUSIÓN

En la actualidad, la diabetes mellitus es un problema de salud pública importante que afecta la calidad de vida de las personas. Según el Ministerio de Salud de Perú, esta enfermedad crónica degenerativa afecta a casi 2 millones de peruanos y es la décima quinta causa de muerte en el país debido a las complicaciones que produce debido a la inadecuada adherencia al tratamiento. La adherencia al tratamiento se considera esencial para el buen manejo de la diabetes mellitus en el futuro. (OMS, 2003).

Según los resultados obtenidos en la tabla 1 con respecto a las características sociodemográficas; un 40% son mujeres adultas cuyas edades oscilan entre 50 a 59 años, con grado de instrucción superior universitaria a superior técnica. Todos fueron evaluados de acuerdo con la enfermedad diagnosticada en años; alcanzando un 60% de 10 a 25 años. Y con respecto al tratamiento higiénico dietético un 60% cumple con la “dieta baja en sal o sin sal” y el tratamiento con medicamentos el 70% cumple con lo prescrito.

Estudios realizados, han sugerido que las personas con diabetes que tienen en promedio más de 10 años en condición adulta, con un alto nivel de instrucción y que no presentan enfermedades concomitantes (o complicaciones) ni polimedicación, son las que generalmente poseen mayor adherencia al tratamiento. (Ramos Y, Morejón R, Gómez M, Reina M, Rangel C, Cabrera Y.2017)

Con respecto al nivel educativo del paciente, se ha encontrado que el grado de conocimiento de la diabetes, al igual que ocurre en otros problemas crónicos de salud, está relacionado con un mayor control de la condición. Investigaciones reportan que el grado de conocimiento está directamente asociado con el nivel educativo de la persona, de modo que a mayor nivel de estudios hay un mejor nivel de conocimientos (Giménez M.2013) Es posible que las personas con diabetes con bajo nivel de instrucción posean una baja adherencia al tratamiento por un bajo conocimiento de la enfermedad, una mala comprensión de las indicaciones médicas y de las implicaciones de la terapia. (Díaz E, Orejuela M, Pinza L.2012).

Con relación a otras variables sociodemográficas, tales como el sexo y el estado civil, los resultados en el área no son concluyentes acerca de su incidencia en la adherencia al tratamiento. (Mediavilla J.2015). Generalmente son las mujeres las que tienen mayor disposición a visitar los centros de salud y por ende son las más interesadas en mantener su condición controlada (Oliveira V, Trujillo S.2017)

Como se puede evidenciar, existe un conjunto de factores asociados con la adherencia al tratamiento son múltiples e interrelacionados y pueden detectarse en: el ámbito del paciente, del tratamiento, del entorno socio familiar y en el del propio profesional sanitario. La adherencia incluye tanto el cumplimiento de los tratamientos farmacológicos como el seguimiento de las recomendaciones higiénico-dietéticas o la adopción de cambios de estilos de vida en los pacientes. (Buitrago, F. 2011)

En la tabla 3, se identificó que los factores de; Relación transaccional e implicación personal tienen adherencia al Tratamiento de diabetes mellitus. Mientras por Cumplimiento del tratamiento consiguieron adherencia parcial.

En la revisión bibliográfica se han hallado trabajos de investigación con resultados concordantes al presente estudio tales como de; Sánchez Reynaga Witman, en su investigación; Adherencia al tratamiento y calidad de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en un hospital de Ayacucho- 2022; obtuvo que el 61% de pacientes que integraron la muestra presentó una adherencia total al tratamiento. Por otra parte, se halló en la muestra de estudio que los pacientes con alta adherencia están relacionados con las variables sociodemográficos edad y soporte familiar. De igual manera, Carbajal y colaboradores, en el año 2018, sus resultados evidenciaron que, el nivel de adherencia fue regular en el 76%,

Ramos-Rangel Y.et al en su estudio adherencia terapéutica en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, encontró un 63 % de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 no cumple con las recomendaciones terapéuticas, son las personas del sexo femenino las mayores cumplidoras del tratamiento (73 %), predominó como rango de edad de 51-60 años (82 %); hubo más conductas adherentes al tratamiento en los dos primeros años y después de diez, con control metabólico (100 %), mayor presencia de enfermedades concomitantes (82 %). El régimen terapéutico combinado (96,7 %) y multidosis (100 %) resultaron similares en cumplidores e incumplidores. Si bien estos estudios concuerdan con los resultados del estudio, Barrientos Llashag y Ninaya Quispe Juana, obtuvieron que: Con respecto a la adherencia al tratamiento, 45 (54,2%) no fueron adherentes al tratamiento, donde el tiempo promedio de la enfermedad fue de 5,95 años, 75 (90,4%) consumían pastillas.

Según la OMS WHO, 2003 alcanzar la adherencia al tratamiento representa actualmente un elemento clave en el buen control de las enfermedades crónicas y su incumplimiento

representa un grave problema de salud que incrementará su prevalencia; de la misma manera como a la gravedad de las cifras de enfermedades crónicas en los próximos años. Debemos señalar que el concepto de adherencia o cumplimiento terapéutico se define como el grado de coincidencia del comportamiento de un paciente en relación con los medicamentos que ha de tomar, el seguimiento de una dieta o los cambios que ha de hacer en su estilo de vida, con las recomendaciones del profesional de la salud que lo atiende. (Gigoux López J. 2010). Actualmente la falta de apego al tratamiento farmacológico se perfila como una de las principales causas del fallo terapéutico en los pacientes diabéticos.

En tabla 4, se puede apreciar que las afirmaciones respecto a calidad de vida en los pacientes tienen nivel alto e identifica con el 75% (15 adultos) que atribuyen al Bienestar físico y Plenitud personal. Similarmente lo fue un 55% (11 adultos) al calificar los factores de; Bienestar psicológico, Funcionamiento ocupacional, y Calidad de vida global respectivamente, lo que significa, que se ha encontrado un buen control de la enfermedad y una adecuada adherencia al tratamiento para contribuir a una mejor calidad de vida.

Estudios como de Khayyat y colaboradores en el 2019, desarrollaron una investigación con el objetivo de “Evaluar la asociación entre la adherencia a la medicación y la calidad de vida (CV) de pacientes con diabetes y/o hipertensión que acuden a consultas de Atención Primaria”. Encontró que la puntuación para los pacientes que tienen adherencia al tratamiento es de 14,6 y en cuanto a la calidad de vida es de 17,2. Existe una relación significativa entre la adherencia al tratamiento y la calidad de vida ($p=0,001$) en pacientes con diabetes. Dichos resultados si mostraron una relación significativa entre las variables, contrario a lo hallado en el estudio. Sin embargo, Martínez y colaboradores, en su estudio “Adherencia terapéutica y calidad de vida de pacientes diabéticos de un hospital público, Chimbote 2019”; los resultados mostraron que, el 82% no tuvo adherencia al tratamiento, el 48% tuvieron calidad de vida regular. No hubo correlación entre las variables ($p>0,05$).

Calidad de Vida Relacionada con la Salud” (C.V.R.S.), en inglés “*Health-Related Quality of Life*” (H.R.Q.O.L). es una forma de referirse a “los distintos aspectos de la vida de una persona que están afectados firmemente por cambios en el estado de salud” (Schalock y Verdugo, 2003). La investigación sobre la calidad de vida en pacientes con diabetes mellitus es bastante reciente. En una revisión realizada en adultos con ambos tipos de

diabetes, Rubín y Peyrot (1999) afirman que la calidad de vida de estas personas es inferior a la de la población general, sobre todo en funcionamiento físico y bienestar. Agrega que la calidad de vida de pacientes adultos con diabetes mellitus mantiene una relación muy consistente con las complicaciones de la enfermedad.

Anarte (2004), ha descrito múltiples factores relacionados con la diabetes que pueden afectar la calidad de vida de los pacientes con esta enfermedad tales como; el propio impacto del diagnóstico, las demandas del tratamiento que pueden poner a la persona con diabetes o a sus familiares ante situaciones que, con frecuencia, producen la aparición de reacciones emocionales negativas, la incertidumbre sobre posibles complicaciones futuras, el miedo a las hipoglucemias por las consecuencias negativas de éstas (físicas, cognitivas, motoras, etc.) y el cumplimiento diario del régimen médico que impone restricciones en el estilo de vida familiar (inyecciones, análisis, planificación de comidas, ejercicio físico, etc.).

En tabla 2, se observa la adherencia al tratamiento de la Diabetes Mellitus con calidad de vida de los pacientes que participan en el Club de Ayuda Mutua Hospital de Barranca, indica una relación directa para el 35% (7 adultos) por lograr nivel alto respecto a calidad de vida controlada. Por tanto, se concluye en una correspondencia positiva entre la adherencia al tratamiento de la Diabetes Mellitus y la calidad de vida de los pacientes. Probablemente por mantener un buen control metabólico, con niveles adecuados de glucosa en sangre, fundamental para prevenir complicaciones crónicas y mejorar la calidad de vida en pacientes con diabetes.

Se encontró estudios concordantes con los hallazgos del presente estudio, tales como García Pérez, V., Campos Martínez, C. E., Fuentes Ocampo, L. (2021) identifico que para el nivel de calidad de vida se reportó que el 73.96% de la población estudiada tiene una calidad de vida buena y, existe relación con la adherencia terapéutica

Cruzado Jaimes, Alondra Yadissa y Sánchez Pastor, Virginia Aurora, obtuvo como resultado que existe relación entre Adherencia terapéutica y calidad de vida de los pacientes portadores de diabetes mellitus tipo II en el servicio de medicina, del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao 2022. Además; Deisy Altez Aguirre, en su trabajo titulado; Adherencia al tratamiento y calidad de vida de pacientes con diabetes mellitus tipo 2, servicio de medicina, hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2021, Concluyo que existe una relación significativa entre la adherencia al tratamiento y

la calidad de vida de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, Servicio de Medicina, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2021

Otros estudios como de Burga Ipanaque, Ana Lucia e Infante Martínez, Ingrid Lilibeth, en relación al resultado de ambas variables, encontró que el 21.4% no tienen adherencia al tratamiento y su calidad de vida es baja, mientras que el 38.1% tienen adherencia parcial y su calidad de vida es media. De igual manera; Martínez Urrutia, Raissa Omayra Consuelo y Paredes Cano, Heliana Brisseth concluyo que, la adherencia terapéutica farmacológica y no farmacológica como la dieta y el ejercicio no tienen relación estadísticamente significativa con la calidad de vida, al tener valores de $p= 0.158$, $p= 0.289$ y $p= 0,9896$, superiores al 0,05, respectivamente.

CONCLUSIÓN

El presente estudio estableció que existe relación entre la adherencia al tratamiento y calidad de vida de los pacientes con Diabetes Mellitus que participan en el Club de Ayuda Mutua Hospital de Barranca. Por lo tanto, es necesario realizar un abordaje para evaluar la adherencia terapéutica de personas con DM2, a nivel local, lo que nos permita identificar factores de riesgo que, a futuro, sirvan como punto de partida para implementar intervenciones en personas con diabetes tipo 2. Este manejo implica la adopción de estilos de vida saludables y sostenibles en el tiempo como parte fundamental del tratamiento; por lo que; una persona con DM2 debe contar con la capacidad de adaptación a la situación de salud que la llevará a adquirir habilidades y competencia en el control de la enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Buitrago, F. Atención Primaria, 2011. N^o 43(7)

Chávez, C. P. Calidad de vida y bienestar psicológico en personas con discapacidad motriz de un centro de integración de discapacitados de Trujillo. (Tesis de licenciatura). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo.2015.

<https://revsaludtrabajo.sld.cu/index.php/revsynt/article/view/255>

Condori, S. & Cruz, G. Funcionalidad familiar y adherencia al tratamiento de diabetes mellitus tipo 2, pacientes Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa – 2017. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa.2018.
<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/367d8eec-f0f6-4ad1-a668-ae419b90bc3d/content>

Cornetero Muro, Víctor Manuel. ESSALUD 2010 –2018. Situación de la diabetes mellitus.2018.

<https://repositorio.essalud.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12959/806/Boletin%20de%20Diabetes%20Mellitus%20en%20EsSalud%20%202018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Del Valle M. Epidemiología de la diabetes. XIX Congreso Latinoamericano de Patología Clínica/ML. La Habana: Asociación Latinoamericana de Patologías Clínicas - ALAPAC; 2009: p 1-54. <https://www.revespcardiol.org/es-epidemiologia-diabetes-sus-complicaciones-no-articulo-13032546>

Díaz C, Tatiana. Factores asociados a la adherencia del tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el hospital Santa Rosa de Piura. Universidad Privada Antenor Orrego – UPAO.2017. Trujillo- Perú. [citado el 14 de Julio de 2022].

Díaz E, Orejuela M, Pinza L. Factores relacionados con el control metabólico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en tres hospitales de la ciudad de Quito - Ecuador. Rev Med Vozandes. 2012; 23(1), 5-14. [Links]

Escandón-Nagel, N., Azócar, B., Pérez, C. & Matus, V. (2015). Adherencia al tratamiento en diabetes tipo 2: Su relación con calidad de vida y depresión. *Revista de Psicoterapia*, 2015:26(101), p 125-138. Recuperado de <https://www.researchgate.net/publication/280881421>.

Giménez M. Nivel de conocimiento en pacientes diabéticos tipo 2. Eficacia de una estrategia educativa. [Tesis de Maestría]. [Valencia (Esp)]: Universidad CEU Cardenal Herrera; 2013. 60 p. [Links].

González-Castro P. El apoyo familiar en la adherencia al tratamiento nutricional del paciente con diabetes mellitus tipo 2 (DM2). *Revista Waxapa*. 2011; 3(5): 102-107.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=32923>

Hernández Sampieri, Roberto, Fernández Collado, Carlos y Baptista Lucio, María del Pilar. *Metodología de la Investigación*, 5ta Ed. México.2010.

Hidalgo C, Carrasco E. *Salud familiar: Un modelo de Atención Integral en la Atención Primaria*. Santiago: Ediciones Universidad Católica Chile; 1999.

https://bibliotecadigital.uchile.cl/discovery/fulldisplay/alma991005080289703936/56UDC_INST:56UDC_INST

Instituto Departamental de Salud, Sistema de Información Estadística. Primeras causas de mortalidad según el CIE-10. 2007; [Publicado 2007 Nov 3]; Disponible en: URL: http://www.ids.gov.co/index.php?option=com_content&view=articl

Instituto Nacional de Estadística e Informática. En el Perú 3 de cada 100 personas de 15 y más años reportan tener diabetes.2016 Recuperado de

<https://www.inei.gov.pe/prensa/noticias/en-el-peru-3-de-cada-100-personas-de-15-y-mas-anos-reportan-tener-diabetes-8993/>.

Mediavilla J. Factores asociados con la adherencia a la medicación en las personas con diabetes tipo 2. *Diabet Med*. 2015; 32(6):725-37. [Links]

O'Donnell CJ, Elosua R. Factores de riesgo cardiovascular. Perspectivas derivadas del Framingham Heart Study.*Rev Esp Cardiol*. 2008; 61(3): 299-310.

<https://www.revespcardiol.org/es-factores-riesgo-cardiovascular-perspectivas-derivadas-articulo-13116658>

Oliveira V, Trujillo S. Autocuidado y adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes mellitus del servicio de medicina interna del hospital universitario Dr. Ángel Larralde. *Med Interna*, Caracas. 2017; 33 (1): 24 - 34 [Links]

Organización Mundial de la Salud (OMS). Adherencia a los tratamientos a largo plazo: pruebas para la acción. Washington, D.C. OMS; 2004. Federation Internacional

Pharmaceutical-FIP.2003 Declaración de las normas profesionales de FIP: El papel del farmacéutico en la estimulación de la adherencia a los tratamientos a largo plazo.

Approved by FIP Council in Sydney in September.

Organización Mundial de la Salud. *Adherence to Long-Term Therapies: Evidence for Action*. 2003

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42682/9241545992.pdf;jsessionid=512CE5C68F4DD8C23E4E28B700BDA488?sequence=1> [Links]

Organización Mundial de la Salud. Adherencia a los tratamientos a largo plazo: pruebas para la acción. Washington, D.C. OMS.2004.

Organización Mundial de la Salud. El incumplimiento del tratamiento prescrito para las enfermedades crónicas es un problema mundial de gran envergadura.2003. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/>

Ramos Y, Morejón R, Gómez M, Reina M, Rangel C, Cabrera Y. Adherencia terapéutica en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Rev Finlay. 2017;7(2):89-98. [Links]

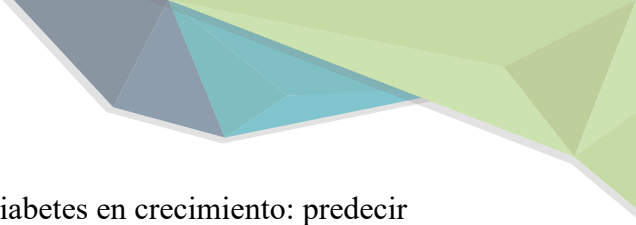
Ramos, Y.et al. Adherencia terapéutica en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Revista Finlay, 2017:7(2), p 89-98. Recuperado de <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/474>

Robles, Y.et al. Índice de calidad de vida: validación en una muestra peruana. Anales de Salud Mental, 2010:26(2), 33-43. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/333519989_Indice_de_Calidad_de_Vida--_Validacion_en_una_Muestra_Peruana_2010.

Suclupe, M. E. Funcionalidad familiar y adherencia al tratamiento en lupus eritematoso sistémico. Hospital arzobispo Loayza. (Tesis de Segunda especialidad). Universidad San Martín de Porres, Lima.2019.

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4903/suclupe_mme.pdf;jsessionid=E5F1D6787805583D83FB5DB7FF1A17B1?sequence=3

Vázquez, J., y Panduro, A. Diabetes Mellitus tipo 2: un problema epidemiológico y de emergencia en México. Investigación en Salud,2001: 3(99), p 18-26.



Zimmet P, Shaw J, Murria S, Sicree R. La epidemia de diabetes en crecimiento: predecir el futuro. *Diabetes. Rev Voice* 2003 (48) (número especial):12-16.

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=33333>

ACCIÓN ANTIMICROBIANA IN VITRO DE EXTRACTO DE SALVIA ROSMARINUS (ROMERO) FRENTE A ESCHERICHIA COLI

Elmer Chávez Araujo⁵¹, Pedro Gonzáles Agüero⁵², Francisco Rojas Luna⁵³

RESUMEN

En nuestro medio donde vivimos, encontramos microorganismos patógenos y saprófitos los cuales pueden ser bacterias, hongos y virus, dentro del grupo de las bacterias hay bacterias que conviven con nosotros y también se hace presente las bacterias patógenas y los problemas asociados a la resistencia antimicrobiana por lo que se convierte en una necesidad continua de encontrar agentes antibacterianos eficaces alternativos a los antibióticos. El objetivo de este estudio fue determinar el efecto antimicrobiano del extracto de romero (*Salvia rosmarinus*) en *Escherichia coli* aislada de agua de albañal que es una de las fuentes en donde podemos encontrar con mayor seguridad este tipo de bacterias. Para realizar el trabajo primero se identificó la planta de romero a usar, planta cultivada en el jardín de la ciudad universitaria y se obtuvieron extractos etanólicos de hojas de romero previamente secadas en horno. Asimismo, se obtuvieron muestras de agua de albañal y se aislaron colonias lactosa (+), e identificaron por pruebas bioquímicas (TSI, LIA y citrato) cepas de *E. coli*. Se aplicó el método Kirby-Bauer para enfrentar la bacteria con el extracto de romero obteniendo los diámetros de los halos de inhibición. Se obtuvo un halo promedio de 14,1 mm, lo cual demuestra un grado de sensibilidad intermedio (I) de *E.coli* frente el extracto, evidenciando un moderado efecto antimicrobiano de la especie de romero usado y su potencial uso frente a bacterias patógenas.

PALABRAS CLAVE: Acción antimicrobiana, Acción in vitro, Extracto de Salvia, Antimicrobianos

⁵¹ Docente Principal Departamento Académico de Ciencias Básicas Universidad Nacional de Barranca, Barranca, Lima, Perú. echaveza@unab.edu.pe

⁵² Estudiante Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Barranca, Barranca, Lima, Perú

⁵³ Estudiante Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Barranca, Barranca, Lima, Perú

ABSTRACT

In our environment where we live, we find pathogenic and saprophytic microorganisms which can be bacteria, fungi and viruses. Within the group of bacteria there are bacteria that coexist with us and pathogenic bacteria and the problems associated with antimicrobial resistance are also present. which becomes a continuous need to find effective antibacterial agents alternatives to antibiotics. The objective of this study was to determine the antimicrobial effect of rosemary extract (*Salvia rosmarinus*) on *Escherichia coli* isolated from sewage water, which is one of the sources where we can most safely find this type of bacteria. To carry out the work, the rosemary plant to be used was first identified, a plant grown in the garden of the university city, and ethanolic extracts were obtained from rosemary leaves previously dried in the oven. Likewise, sewage water samples were obtained and lactose (+) colonies were isolated, and *E. coli* strains were identified by biochemical tests (TSI, LIA and citrate). The Kirby-Bauer method was applied to confront the bacteria with the rosemary extract, obtaining the diameters of the inhibition zones. An average halo of 14.1 mm was obtained, which demonstrates an intermediate (I) degree of sensitivity of *E. coli* against the extract, evidencing a moderate antimicrobial effect of the rosemary species used and its potential use against pathogenic bacteria.

Keywords: Antimicrobial action, In vitro action, Sage Extract, Antimicrobials

INTRODUCCIÓN

Los antibióticos desde épocas antiguas han jugado un papel crucial en el cuidado de la salud y su uso cobró mayor importancia desde el descubrimiento de la penicilina a principios de 1940. Si bien la producción de antibióticos tiende a incrementarse con el tiempo, la resistencia a los mismos por las bacterias ha creado un gran problema global y que sigue en aumento a niveles peligrosos (OMS, 2020), tanto así que los modelos y previsiones proyectan que para el año 2050 las muertes relacionadas con la resistencia a los antibióticos podrían situarse en torno a los 10 millones de personas (Antimicrobial Resistance Collaborators, 2022).

A medida que los antibióticos van perdiendo eficacia, existe una búsqueda constante de alternativas a su uso. En este sentido, los extractos de plantas y aceites esenciales están siendo ampliamente estudiados para el tratamiento de infecciones ocasionados por diferentes tipos de microorganismos (Shanaida & Golembiovska, 2018; Goudjil et al., 2020) dado que los metabolitos que presentan las plantas reportan actividades antimicrobianas, antiinflamatorias y antioxidantes (Fikry et al., 2019). No obstante, la presencia de estas moléculas o metabolitos varía, principalmente, según el área geográfica donde se encuentren y a sus condiciones de crecimiento (Fikry et al., 2019; Zinicovscaia et al., 2020), así como la producción de estos, también es afectado por el estrés generado por sequías, conllevando a que las plantas reduzcan la biosíntesis de dichas moléculas, cambiando la composición química de sus metabolitos secundarios en general (García et al., 2019).

Con respecto a las plantas medicinales, resalta la familia Lamiaceae, uno de los grupos de plantas aromáticas más abundante y más extensas de las dicotiledóneas (García et al., 2019). Dentro de esta familia, destaca el género *Rosmarinus* y entre sus especies tenemos a *Rosmarinus officinalis* aceptada también en los últimos años como *Salvia rosmarinus*, la cual es muy utilizada debido a que sus metabolitos secundarios están presentes tanto en las hojas, tallos, flores y raíces de la planta (Ali et al., 2019).

El romero (*Salvia rosmarinus* syn *Rosmarinus officinales*) es una especie aromática y hierba medicinal de la familia Lamiaceae, originaria de la región mediterránea. Se caracteriza morfológicamente por presentar hojas fragantes, perennes y con una coloración verde (Basheer, 2018), con flores azul blanquecinas (Ali et al., 2019). Crece en distintos lugares de la tierra como por ejemplo en suelos que van de secos a

moderadamente húmedos, llegando a medir entre 1 a 2 metros, incluso es cultivada en jardines como planta ornamental, razón por la cual es usada significativamente en todo el mundo como especia y curativa.

Se han identificado una gran variedad de metabolitos secundarios en el romero, entre los cuales con actividad antimicrobiana destacan los siguientes: ácido carnósico, carnosol, ácido rosmárico (El-Desouky et al., 2019; Brown et al., 2019), alcanfor, 1,8-cineol, mirceno, α -pineno, acetato de bornilo. (Ebrahimi et al., 2020; Borges et al., 2018), ácido cafeico (Basheer, 2018), luteolina, apigenina (Karadağ et al., 2019), terpinoleno, ácido p -cumárico (Ali et al., 2019, Gomes et al., 2020), α -terpineno (Ali et al., 2019).

Los microorganismos como *Escherichia coli* son bacterias patógenas Gram-negativas de la familia Enterobacteriaceae que provocan enfermedades intestinales e intoxicaciones alimentarias en humanos. *E. coli* es un bacilo no esporulante, anaeróbico facultativo y coliforme que comúnmente habita en el medio ambiente, suelos, alimentos y el intestino de los animales de sangre caliente (Campbell y Reece, 2002), y, además, es considerado como un indicador de contaminación fecal comúnmente observado en aguas servidas o de albañal.

Las células de *E. coli* tienen un tamaño de 1 a 3 $\mu\text{m} \times 0,4$ a 0,7 μm , alrededor de 1 μm de largo, 0,35 μm de ancho y 0,6 a 0,7 μm de volumen (Britannica, 2015), presenta motilidad debido a la disposición flagelar peritrica, y muy pocas cepas son inmóviles. Esta bacteria crece óptimamente a 37°C, sin embargo, algunas cepas pueden crecer a temperaturas de hasta 49°C. Debido a su corto tiempo de generación se necesitan tan solo 20 minutos para reproducirse bajo condiciones favorables. En medios de agar MacConkey, las *E. coli* crece en colonias de color rosado debido a la fermentación de la lactosa, que es importante para distinguir esta bacteria de otras presentes en la muestra (De la Maza et al., 2020).

Bioquímicamente, en agar TSI (Triple Sugar Iron), *E. coli* muestra una acidez total debido al metabolismo de los tres azúcares (lactosa, sacarosa y glucosa), con formación de gas por la mayoría de las cepas y sin producción de H₂S. Por su parte, en agar LIA (Lysine Iron Agar), se observa descarboxilación y no desanimación de la lisina y tampoco producción de H₂S. Asimismo, a través de la prueba de Citrato, *E. coli* metaboliza el sustrato convirtiéndola en positivo para esta prueba (Pollack, 2018).

En este sentido, el objetivo de este trabajo es determinar la actividad antimicrobiana de un extracto de romero (*Salvia rosmarinus* syn *Rosmarinus officinales*) contra cepas de *E. coli* aisladas de aguas de albañal.

MATERIAL Y MÉTODOS

Identificación de la especie de romero y obtención del extracto.

La planta de romero (*Salvia rosmarinus* syn *Rosmarinus officinales*) será obtenida del jardín del campus universitario, identificada a través de análisis de los caracteres morfológicos mediante el uso del estereoscopio determinando coincidencias con las claves taxonómicas para el género *Rosmarinus* de acuerdo con lo descrito por Köhler (1987).

Se utilizaron hojas frescas de *Rosmarinus officinalis* previamente colectadas y secadas en una estufa a 37° C por 7 días. Luego las hojas secas fueron trituradas en un molino hasta convertirlas en polvo. 25 g del polvo obtenido fue vertido en un matraz Erlenmeyer estéril. Seguidamente, se agregó 125 ml de etanol (96%) para disolver los compuestos de la hierba, colocándolo en un agitador durante 48 horas hasta lograr el efecto del disolvente a una temperatura de 40°C. A continuación, el solvente fue eliminado destapando el Erlenmeyer con agitación continua por 24 horas. Finalmente, el extracto de romero se conservó en refrigeración y para prevenir de los efectos de luz fue protegido con papel aluminio (Wagnera et al., 2009; Celiktas et al., 2007)

Aislamiento de identificación de *Escherichia coli*.

Se obtuvieron muestras de agua de albañal y se transportaron al laboratorio de Biología y Microbiología de la Universidad Nacional de Barranca. Se realizaron siembras en placas Petri con agar Macconkey por el método de estría e incubadas a 37° por 24 horas. Se aislaron las colonias lactosa positivas y luego se realizó la identificación bioquímica para determinar la presencia de *Escherichia coli* (Avery y Leland, 1927).

Las cepas se replicaron en un medio nutritivo y fueron conservadas en un cepario de la Universidad Nacional de Barranca.

Determinación del efecto antibiótico

Se prepararon sensidiscos de papel de filtro Whatman, usando un perforador. Luego se procedió a esterilizar los discos obtenidos en autoclave. Se impregnaron los sensidiscos estériles sumergiéndolos en el extracto de romero usando pinzas estériles en una cámara de flujo laminar. Los sensidiscos impregnados con el extracto fueron colocados en una placa Petri estéril y se dejaron secar en la estufa a 37°C por 5 días.

Para enfrentar la cepa de *E. coli* con el extracto de romero, se empleó la dilución del tubo 3 (10^8 UFC/ml) según la nefelómetro de McFarland y se aplicó el método Kirby- Bauer (NCCLB, 1975; Thornsberry et al., 1977), el cual, brevemente, consiste en: sembrar la bacteria *E. coli* en medio Müller Hinton y luego colocar los sensidiscos preparados con una separación equidistante, para luego ser incubados a 37°C por 24 horas. Para ello se usó 3 placas Petri con 5 sensidiscos en cada una. Transcurrido el tiempo, se procedió a la medición de los halos de inhibición de crecimiento microbiano en milímetros para determinar el grado de sensibilidad según los niveles: Susceptible (S), Intermedia (I) o Resistente (R).

Análisis estadístico

Se realizó un análisis estadístico descriptivo (cuadros) con los datos obtenidos para determinar el grado de sensibilidad de la bacteria: Susceptible (S), Intermedia (I) o Resistente (R) al extracto de romero.

RESULTADOS

La planta de romero recolectada mostró características morfológicas que coincidieron con la descripción dada por Köhler (1987): hojas de forma lineal, opuestas y sésiles, con bordes direccionados hacia abajo, con el haz de color verde oscuro y el envés blanquecino cubierto de vellosidad. Las flores son axilares, con corola bilabiada de color azul blanquecina, con cáliz verde o algo rojizo, bilabiado y acampanado; con estambres encorvados soldados a la corola, clasificándola como *Salvia rosmarinus* syn *Rosmarinus officinales* (imagen 1).

Las pruebas bioquímicas revelaron la presencia de *E.coli* en las muestras de agua de abañal, siendo colonias lactosa (+) en agar MaConkey, TSI A/A con producción de gas, en LIA K/K, y citrato (-) (imagen 2)

La cepa de *E. coli* asilada mostró halos de inhibición de crecimiento microbiano al ser enfrentada al extracto de romero, lo cual indica el efecto antimicrobiano que posee. Según los datos de las medidas de los halos de inhibición (imagen 2), estos no difieren marcadamente entre ellos, encontrándose un promedio de 14.1 mm (imagen 3 y tabla 1)

a) Planta de romero en su estado natural. b) Flor de romero. c) flores y tallo de romero.



Imagen 1 .Planta de romero recolectada para identificación.

a) colonias lactosa (+) en agar MaConkey. b) citrato (-). c) LIA K/K. d) TSI A/A con producción de gas

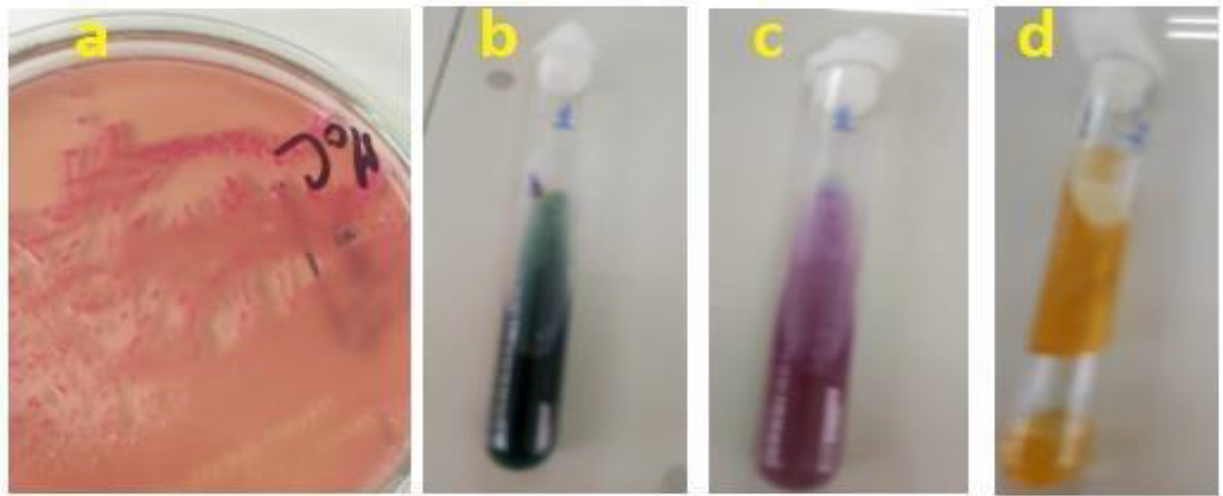


Imagen 2. Aislamiento y pruebas bioquímicas para la identificación de *Escherichia coli*.

Por el método de difusión disco-placa.

Flecha: indica los halos de inhibición

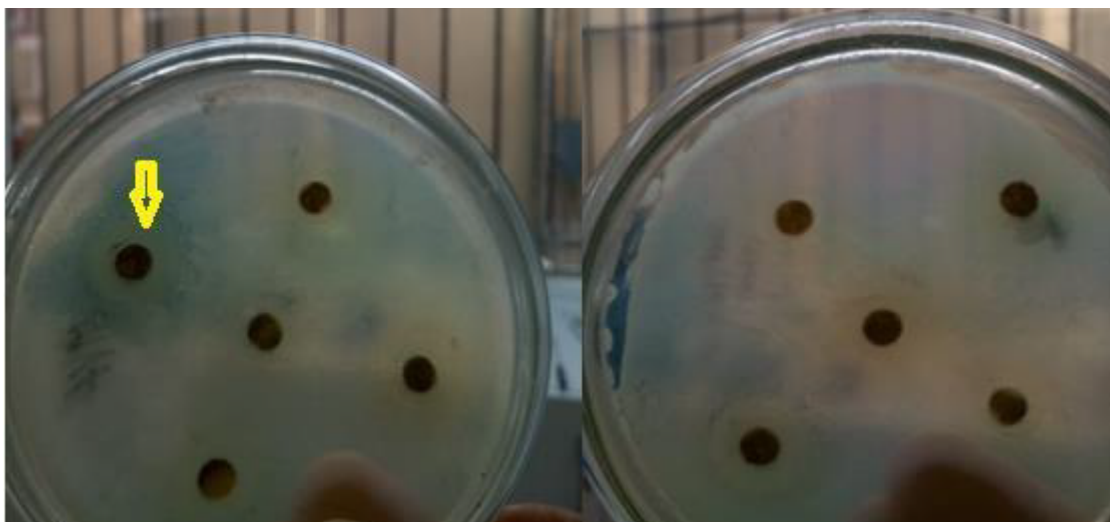


Imagen 3. Determinación del efecto antibiótico de extracto de romero frente a *Escherichia coli*.

Tabla 22. Acción antimicrobiana in vitro de extracto de *Salvia rosmarinus* (romero) frente a *Escherichia coli*.

N° de Placa	TAMAÑO DE HALO DE INHIBICIÓN EN mm						
	<u>Monodisco</u>						
	1	2	3	4	5	Promedio	Sensibilidad
1	14	3.64	3.95	5.94	13.2 5	14.17	I
2	15.31	14	14.85	13.94	12.9 5	14.21	I
3	14.09	13.54	12.96	12.9	16	13.98	I
Promedio total						14.1	I

DISCUSIÓN

Escherichia coli es una bacteria presente en el microbiota intestinal natural de los animales. Sin embargo, la presencia de cepas patógenas causantes de enfermedades intestinales e intoxicaciones alimentarias en el ser humano hace que esta bacteria sea de interés para la salud pública.

En nuestra investigación, se evaluó el efecto antimicrobiano de extracto de romero (*Salvia rosmarinus*), encontrándose que la cepa de *E. coli*, aislada de agua de albañal, muestra sensibilidad al extracto, reflejado en los halos de inhibición y evidenciando un grado de sensibilidad intermedio (I) de dicha bacteria al antimicrobiano natural. En concordancia con nuestros resultados, varios estudios han demostrado el efecto antibacterial de extractos o aceites esenciales de una diversidad de plantas tales como el romero, contra *E. coli* y otras bacterias patógenas (Fazeli et. al., 2021; Sienkiewicz et al., 2013; Laham y Fadel, 2013).

Salvia rosmarinus es considerada una rica fuente de compuestos fenólicos y sus propiedades se derivan de sus extractos (Gao et al., 2014) y aceites esenciales (Olmedo et al., 2013). Los resultados obtenidos, pueden estar asociados a los metabolitos presentes en el romero con actividad antimicrobiana y ampliamente estudiados tales como el ácido carnósico, carnosol, ácido rosmárico (El-Desouky et al., 2019; Brown et al., 2019), alcanfor, 1,8-cineol, mirceno, α -pineno y el acetato de bornilo (Ebrahimi et al., 2020; Borges et al., 2018).

Las propiedades antimicrobianas de los extractos de plantas están estrictamente vinculadas a su composición química. En este estudio, la escasa diferencia de las medidas de los halos de inhibición puede deberse, a la misma concentración de extracto de romero usado en el antibiograma y al mismo tipo de extracción realizada, lo cual no afectó significativamente en los constituyentes del extracto. A diferencia de otros estudios que, al trabajar con concentraciones variadas y usar diferentes métodos de extracción, encontraron variaciones significativas en las medias de sensibilidad frente a bacterias como *Pseudomonas aeruginosa* (Gutiérrez, 2015; Pereo, 2015; Corzo, 2012). Este hecho se atribuye, además, a las interacciones entre los componentes del extracto o a la presencia o ausencia de metabolitos secundarios, capaces de aumentar o disminuir la actividad antibacteriana de éste (Saqib et al., 2014).

Si bien, los resultados encontrados en la presente investigación evidencian una sensibilidad intermedia (I) de la bacteria *E. Coli* frente el romero, es necesario realizar ensayos con diferentes concentraciones del extracto, para determinar, por ejemplo, concentraciones mínimas inhibitorias y continuar dilucidando el potencial efecto antimicrobiano de esta planta.

CONCLUSIONES

Las cepas de *E.coli*, aisladas de agua de albañal mostraron sensibilidad frente al extracto de romero obtenido por extracción alcohólica.

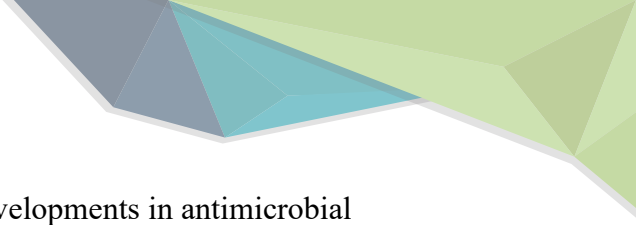
Los resultados indican un uso potencial de extracto de romero frente a bacterias patógenas como *E.coli*.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ali, A., Chua, B. L. & Chow, Y. H. (2019). An insight into the extraction and fractionation technologies of the essential oils and bioactive compounds in *Rosmarinus officinalis* L.: Past, present and future. *Trends in Analytical Chemistry*, 188, 338-351.
- Avery RC, Leland SJ. (1927). A simple method for the isolation of pure cultures from single bacterial cells. *J Exp Med.*;45(6):1003-7.
- Antimicrobial Resistance Collaborators (2022). Global burden of bacterial antimicrobial resistance in 2019: a systematic analysis. *Lancet* 2022; 399: 62955.
- Basheer, A. I. (2018). Effect of alcoholic extract of rosmarinus against some type of enterobacteriaceae. *Tikrit Journal of Pure Science*, 23, 18-21.
- Borges, R. S., Sánchez, B. L., Matias, A. C., Keita, H. & Tavares, J. C. (2018). *Rosmarinus officinalis* essential oil: A review of its phytochemistry, anti-inflammatory activity, and mechanisms of action involved. *Journal of Ethnopharmacology*, 229, 29-45.
- Britannica (2015). Facts about *E. coli*: Dimensions as discussed in bacteria: Diversity of structure of bacteria. Britannica:06-25. Available from: <https://www.britannica.com/science/bacteria/The-cell-envelope>
- Brown, N., John, J. A. & Shahidi, F. (2019). Polyphenol composition and antioxidant potential of mint leaves. *Food Production, Processing and Nutrition*, 1, 1, 1-14.
- Campbell, N.A. & Reece, J.B. (2002.). *Biology*. San Francisco: Pearson Education Inc.
- Celiktas OY, Kocabas EE, Bedir E, et al. (2007). Antimicrobial activities of methanol extracts and essential oils of *Rosmarinus officinalis*, depending on location and seasonal variations. *Food Chem*; 100(2): 553-559.
- De la Maza, L. M., Pezzlo, M. T., Bittencourt, C. E. & Peterson, E. M. (2020). *Color Atlas of Medical Bacteriology*. 3rd Edition, ASM Press, 464 Pages.
- Ebrahimi, E., Haghjou, M., Nematollahi, A. & Goudarzian, F. (2020). Effects of rosemary essential oil on growth performance and hematological parameters of young great sturgeon (*Huso huso*). *Aquaculture*, 521, 1-6.

- El-Desouky, M. A., Mahmoud, M. H., Riad, B. Y. & Taha, Y. M. (2019). Nephroprotective effect of green tea, rosmarinic acid and rosemary on N-diethylnitrosamine initiated and ferric nitrilotriacetate promoted acute renal toxicity in Wistar rats. *Interdisciplinary Toxicology*, 12, 98-110.
- Fazeli-Nasab B, Valizadeh M, Hassanzadeh M A, Beigomi M. Evaluation of the Antimicrobial Activity of Olive and Rosemary Leave Extracts Prepared with Different Solvents Against Antibiotic-Resistant *Escherichia coli*. *Int J Infect*. 2021;8(3):e114498.
- Fikry, S., Khalil, N. & Salama, O. (2019). Chemical profiling, biostatic and biocidal dynamics of *Origanum vulgare* L. essential oil. *AMB Express*, 9:41, 1- 10.
- Gao M., Feng L., Jiang T., Zhu J., Fu L., Yuan D., Li J. (2014) The use of rosemary extract in combination with nisin to extend the shelf life of pompano (*Trachinotus ovatus*) fillet during chilled storage. *Food Control*; 37:1–8.
- García, P., Romero, M. J., Llanderal, A., Cermeño, P., Lao, M. T. & Segura, M.L. (2019). Effects of Drought Stress on Biomass, Essential Oil Content, Nutritional Parameters, and Costs of Production in Six Lamiaceae Species. *Water*, 11, 1-12.
- Gomes, P. G. C., Veloso, A. F., Maynard, I. F. N., Marques, M. N., de Souza R. L., Pereira, M. M., Soares, C. M. F. & Lima, A. S. (2020). Integrative process to extract chlorophyll and purify rosmarinic acid from rosemary leaves (*Rosmarinus officinalis*). *Journal of Chemical Technology and Biotechnology*, 2020, 1-8.
- Goudjil, M. B., Zighmi, S., Hamada, D., Mahcene, Z., Bencheikh, S. E. & Lajel, S. (2020). Biological activities of essential oils extracted from *Thymus capitatus* (Lamiaceae). *South African Journal of Botany*, 128, 274- 282.
- Gutiérrez, G. (2015). Evaluación de la actividad antimicrobiana de un extracto de tallo de *Yucca baccata* y su uso potencial como conservador en homogenizado de pollo. Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo, A.C. Tesis de Maestría. Hermosillo, Sonora, México.
- Karadağ, A. E., Demirci, B., Çaşkurlu, A., Demirci, F., Okur, M. E., Orak, D., Sipahi, H. & Başer, K. H. C. (2019). In vitro antibacterial, antioxidant, anti-inflammatory and analgesic evaluation of *Rosmarinus officinalis* L. flower extract fractions. *South African Journal of Botany*, 125, 214-220.

- Laham S.A.A., Fadel F.M. (2013). Antibacterial efficacy of variety plants against the resistant streptococcus which cause clinical mastitis cows. *AJPRHC*; 5:32–41.
- National Committee on Clinical Laboratory Standards (1975). Performance standards for antimicrobial disc susceptibility tests. Approved Standard ASM-2 Villanova, Pa.
- Olmedo R.H., Nepote V., Grosso N.R. (2013) Preservation of sensory and chemical properties in flavoured cheese prepared with cream cheese base using oregano and rosemary essential oils. *LWT-Food Sci. Technol* ;53:409–417.
- öhler F. E. (1897). Köhler's Medizinal-Pflanzen. Disponible en <https://www.ehu.es/documents/1686888/3913390/56.+Rosmarinus+officinalis.pdf>
- OMS (2020). Resistencia a los antibióticos. Organización Mundial de la Salud (OMS) Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos>.
- Pereo, D. (2015). Actividad antibacteriana in vitro del extracto butanólico del tallo de *Yucca baccata* e identificación de sus fracciones con saponinas. Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo A. C. Tesis de Maestría. Hermosillo, Sonora, Mexico.
- Pollack, R. A. & Findlay, L., Mondschein, W. & Modesto R. R. (2018). Laboratory Exercises in Microbiology. 5th Edition. 320 Pages.
- Shanaida, M. & Golembiovskaja, O. (2018). Identification and component analysis of triterpenoids in *Monarda fistulosa* L. and *Ocimum americanum* L. (Lamiaceae) aerial parts. *Pharmaceutical Science*, 13, 26-31.
- Saqib, M., Hussain, M., Afridi, M., Ali, G., Khattak, M., Ahmad, S., Shakerullah. (2014). In vitro phytochemical, antibacterial and antifungal activities of leaf, stem and root of *Adiantum capillus veneris*. *The Scientific World Journal*. Vol. 2014. 1-7 p.
- Sienkiewicz M, Łysakowska M, Pastuszka M, Bienias W, Kowalczyk E. (2013). The potential of use basil and rosemary essential oils as effective antibacterial agents. *Molecules*;18(8):9334-51. doi: 10.3390/molecules18089334. PMID: 23921795; PMCID: PMC6270641.



Thornsberry C, Gavan TL, Gerlach EH. (1977). New developments in antimicrobial agent susceptibility testing, Cumitech 6. American Society for Microbiology, Washington, D.C

Zinicovscaia, I., Gundorina, S., Vergel, K., Grozdov, D., Ciocarlan, A., Aricu, A., Dragalin, I. & Ciocarlan, N. (2020). Elemental analysis of Lamiaceae medicinal and aromatic plants growing in the Republic of Moldova using neutron activation analysis. *Phytochemistry Letters*, 35, 119-127.

Wagner H, Ulrich-Merzenich G. (2009). Synergy research: Approaching a new generation of phytopharmaceuticals. *Phytomedicine*; 16(2-3): 97-110. 8.

PERCEPCIONES SOBRE EL MICROMACHISMO COERCITIVO EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA PERUANA

Rodrich Iglesias Samuel⁵⁴, Chichay Fernandez Steysi Samira⁵⁵

RESUMEN

En el contexto latinoamericano, el machismo es aún una problemática de profundo arraigo, sin embargo, hay pocas evidencias científicas que permitan tomar acciones concretas para su abordaje efectivo. El machismo se ha definido como un conjunto de creencias, actitudes, conductas y valores que, por una parte, intentan diferenciar los sexos, vistos como opuestos y excluyentes, y por otra parte expresa la intención de otorgar superioridad a lo masculino en los planos sexual, familiar, social, entre otros. **Objetivo.** Describir las percepciones sobre el micromachismo coercitivo en estudiantes de la Universidad Nacional de Barranca. **Materiales y métodos.** Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, prospectivo, observacional. La población estuvo conformada por 491 estudiantes. **Resultados.** Se encontró que, el 78,6% de los estudiantes tiene una percepción no machista, el 19,6% una percepción moderadamente machista y el 1,8% una percepción machista. Además, con relación a la dimensión sobre el control del dinero el 9,4% de los estudiantes tiene una percepción machista, el 49,1% una percepción medianamente machista y el 41,5% una percepción no machista; con relación a la dimensión no participación en lo doméstico, el 5,3% tiene una percepción machista; el 48,7% una percepción medianamente machista y el 46,0% una percepción no machista. **Conclusiones.** Se concluye que, la percepción sobre el micromachismo coercitivo en estudiantes universitario es en su mayoría no machista.

Palabras clave: Percepción, micromachismo, estudiantes, universitarios.

⁵⁴ Universidad Nacional de Barranca, Psicólogo. Docente. Lima, Perú.
SRODRICH@UNAB.EDU.PE [HTTPS://ORCID.ORG/0000-0003-0080-8475](https://orcid.org/0000-0003-0080-8475)

⁵⁵ Universidad Nacional de Barranca, Lima, Perú. Estudiante de pregrado

ABSTRACT

In the Latin American context, machismo is still a deeply rooted problem; however, there is little scientific evidence that allows concrete actions to be taken to effectively address it. Machismo has been defined as a set of beliefs, attitudes, behaviors and values that, on the one hand, attempt to differentiate the sexes, seen as opposite and exclusive, and on the other hand express the intention of granting superiority to the masculine on a sexual level. family, social, among others. Objective. Describe the perceptions of coercive micromachismo in students at the National University of Barranca. Materials and methods. A study was carried out with a quantitative, descriptive, prospective, observational approach. The population was made up of 526 students. Results. It was found that 78.6% of the students have a non-sexist perception, 19.6% a moderately sexist perception and 1.8% a sexist perception. Furthermore, in relation to the dimension on money control, 9.4% of the students have a sexist perception, 49.1% a moderately sexist perception and 41.5% a non- sexist perception; In relation to the dimension of non-participation in the domestic sphere, 5.3% have a sexist perception; 48.7% a moderately sexist perception and 46.0% a non- sexist perception Conclusions. It is concluded that the perception of coercive micromachismo in university students is mostly non-machismo.

Keywords: Research skills, students, nursing.

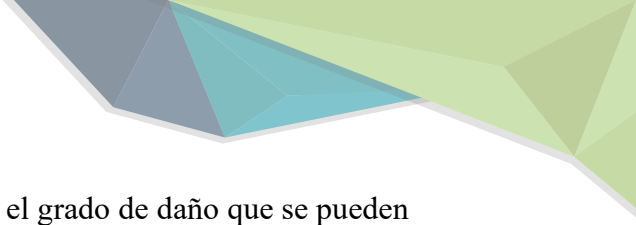
INTRODUCCIÓN

El comportamiento machista entre hombres puede incrementar la ocurrencia de hechos de violencia hacia las mujeres, y esto debido a la relación compleja entre la autoestima y el machismo en varones. De igual forma, este comportamiento machista podría estar vinculado a creencias que justifican agresiones, hechos violentos, como, por ejemplo; la creencia de que, “para demostrar ser hombre, hay que ser violentos” (Pérez et al., 2021). Hoy en día, continuamos viviendo bajo mecanismos sociales en donde hay diferencias marcadas de género. En este mecanismo, el varón configura el rol de dotador fundamental de las demandas de la familia, en tanto las mujeres desarrollan la función de la reproducción. Los hombres asumen un rol protagónico y las mujeres un rol subordinado. De esta dinámica, se desprenden relaciones con desigualdades de poder entre mujeres y hombres, trayendo como consecuencia un impacto significativo en distintos ámbitos (Gómez y Paredes 2019).

En este sentido, el incremento de microviolencia y micromachismo en las relaciones de pareja requiere el replantear las conexiones que podrían suscitarse entre este tipo de actitudes y las formas en que hoy en día los jóvenes consideran la relación emocional, así como los límites que existiría con relación a la infidelidad (Pedrós 2016).

Entre los estudios internacionales antecedentes se reporta en España a Torralba y Garrido (2022), quienes desarrollaron una escala y estudio de los micromachismos en población adulta y universitaria con el objetivo de conocer las actitudes hacia el micromachismo en una población de 175 personas. Los autores elaboraron una escala de 28 ítems. En donde se pudo evidenciar la existencia de diferencias en torno al micromachismo, en donde el sexo masculino en la etapa adulta fueron los que sostuvieron con más frecuencia, actitudes micro machistas. Cabe resaltar que el estudio proporcionó al estado del arte del micromachismo una escala con propiedades psicométricas consistentes.

El micromachismo contiene de microabuso y microviolencia, usados para permanecer un idealizado predominio en las relaciones y además, no se identifican con facilidad por quienes la experimentan. Si la víctima se percibe como tal, entonces la persona que violenta procede a manipular el acontecimiento mediante acciones seductoras y de persuasión con la finalidad de permanecer en el control, de manera tal que sería difícil identificar el límite entre la coerción y la seducción (Bonino, 2010).



Sin duda que, los factores culturales tienen influencia en el grado de daño que se pueden hacer dos personas al perder la capacidad de amarse y respetarse, este puede ser desde la indiferencia y la infidelidad, hasta el asesinato, pero de cualquier manera nadie inicia una relación de pareja con la intención de hacer o recibir ningún tipo de daño, sin embargo, es lo que ocurre con más frecuencia.

La investigación pretende evidenciar la cuantificación del micromachismo coercitivo expuesta como realidad vigente en las parejas y familias del contexto local y nacional. Permitirá la puesta en evidencia científica de realidades en diferentes escenarios para el análisis profundo y detallado de los micromachismos en poblaciones universitarias. Mismo que al aplicar en los escenarios oportunos, se logrará la producción intelectual y alternativas de solución en poblaciones universitarias

En este sentido, se plantea el objetivo de describir las percepciones sobre el micromachismo coercitivo en estudiantes de la Universidad Nacional de Barranca.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño de estudio y contexto

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, retrospectivo, observacional. El contexto de la investigación fue la Universidad Nacional de Barranca.

Participantes

Los participantes del estudio fueron los estudiantes de la Universidad Nacional de Barranca, matriculados en el semestre académico 2023-II. La población estuvo constituida por 491 unidades de análisis. Entre los criterios de inclusión, se consideraron estudiante que se encuentre habilitado en el semestre vigente, estudiante mayor de edad. Se excluyeron los datos de quienes realizaron un mal llenado del instrumento.

Variables e instrumento

El estudio de investigación es univariable: micromachismo coercitivo, las dimensiones de la variable fueron: intimidación, control del dinero, no participación en lo doméstico, uso expansivo-abusivo del espacio físico y del tiempo para sí, insistencia abusiva, imposición de intimidad, apelación a la superioridad del razonamiento masculino, toma o abandono repentino del mando de la situación.

El instrumento empleado es una escala, elaborada por el autor de la investigación. La escala ha sido validada mediante juicio de expertos y su confiabilidad alcanza un coeficiente de Alpha de Cronbach de ,93.

Procedimientos

La escala se aplicó mediante formulario de Google, previo consentimiento informado. Para el procesamiento de los datos se realizó análisis estadísticos de la data obtenida en los cuestionarios, para ello se utilizará el software estadístico IBM – Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) en su versión número 25, el cual permitió obtener la distribución de frecuencias de las variables descriptivas de la investigación, medidas de tendencia central, medidas de dispersión e intervalos de confianza.

Aspectos éticos

La investigación se ha realizado tomando en cuenta los principios éticos de la bioética principialista de Beauchamp y Childress; la autonomía en cuanto se ha procedido al

consentimiento informado de cada estudiante, previa información objetiva y clara; beneficencia, considerando que los resultados serán generadores de aportes específicos de acuerdo a la problemática percibida y evidenciada; no maleficencia, en la investigación no se ocasionaron daños o agravios morales a los sujetos de estudio.

RESULTADOS

Tabla 23. Percepciones sobre el micromachismo coercitivo en estudiantes de la Universidad Nacional de Barranca

Micromachismo coercitivo	f	%
Percepción no machista	386	78,6
Percepción moderadamente machista	96	19,6
Percepción machista	9	1,8
Total	491	100,0

Tabla 24. Percepciones sobre el micromachismo coercitivo, según dimensiones en estudiantes de la Universidad Nacional de Barranca

DIMENSION	Percepción no machista		Percepción medianamente machista		Percepción machista	
	f	%	f	%	f	%
Intimidación	305	62,1	171	34,8	15	3,1
Control del dinero	202	41,5	241	49,1	46	9,4
No participación en lo doméstico	226	46,0	239	48,7	26	5,3
Uso expansivo-abusivo del espacio físico y del tiempo para sí	434	88,4	52	10,0	5	1,0
Insistencia abusiva	405	82,5	79	16,1	7	1,4
Imposición de intimidad	371	75,6	103	21,0	17	3,5
Apelación a la “superioridad” del razonamiento masculino	436	70,0	129	26,3	16	3,3

ANÁLISIS

Entre las teorías que fundamentan el presente estudio, se resalta a Adler en 1918 conceptualizó las impresiones de inferioridad como emociones básicas de dependencia e impotencia, resultado de las vivencias individuales de la infancia. La sensación de inferioridad despierta mecanismos compensatorios para sobrellevar estas memorias negativas. El infante trata de equilibrar las emociones de inferioridad, estableciendo una fantasía que extiende una sensación de invulnerabilidad hacia su persona. Esto permite al niño la superación de las emisiones de inferioridad y el desarrollo del sentido del bien común (Čekrlja et al. 2023).


La compensación fallida es el resultado del proceso de inferioridad; misma que se caracteriza por una disminución de la confianza hacia sí y que constituye una personalidad neurótica. Las personas que tienen complejo de inferioridad tratan de evitar acontecimientos en que se puedan evidenciar sus debilidades y requieren el apoyo de otras personas. La compensación fallida puede derivar (Akdoğan 2017).

Cabe señalar que, los sentimientos de inferioridad, que es uno de los conceptos clave del enfoque adleriano que describe una preocupación constante por las inferioridades autopercebidas es otra variable que probablemente esté asociada tanto con la ansiedad social como con la ambivalencia colectivista. Así como otras propuestas del enfoque adleriano, las emociones ligadas a la inferioridad tienen interpretaciones sociales y solo pueden ejecutarse en este contexto. Estas son caracterizadas por problemáticas interpersonales, como niveles altos de estrés, aislamientos, miedos y por el contrario, niveles bajos de satisfacción en las interacciones personales y acontecimientos sociales (Akdoğan and Çimşir 2022).

Siendo la pareja el génesis de la familia y la forjadora de valores y sentimientos positivos, que a través de su conducta transmite a la sociedad en la crianza de los hijos y en los lazos y vínculos que se deben fortalecer a lo largo del tiempo de la convivencia. Nuestra preocupación es observar que la mayoría de las parejas fracasa en el intento de desarrollar sentimientos de amor, admiración mutua, confianza y lealtad. Debe haber elementos de orden social que no permiten a la mayoría de las parejas desarrollarse adecuadamente y por tanto generar familias disfuncionales y generaciones de hijos con dificultades psicológicas.

Entiéndase fracaso de pareja a toda situación en la que el impulso inicial, que motiva a dos personas a intimar y decidir pasar la vida juntos y apoyándose mutuamente se ve deteriorado en diferentes formas, viviendo juntos, como: un desgaste en la profundidad de los sentimientos, si es que existió tal profundidad, deterioro en el trato y la confianza, en la comunicación, en la lealtad, aumento en la indiferencia, la mentira, la infidelidad y cualquier otra forma de perder el respeto por el dolor y la humanidad del otro, la agresión, el maltrato en cualquiera de sus formas, rencores, odios y desprecios.

En este contexto, los resultados de la investigación evidencian un porcentaje menor (19,6%) de percepciones medianamente machistas en los estudiantes, y un 1,8% de percepción machista. Por lo que existe evidencia suficiente para iniciar con medidas



preventivas basadas prioritariamente en la comunicación de pareja, el control del dinero, y la participación en lo doméstico.

CONCLUSIONES

Se encontró que, el 78,6% de los estudiantes tiene una percepción no machista, el 19,6% una percepción moderadamente machista y el 1,8% una percepción machista. Además, con relación a la dimensión sobre el control del dinero el 9,4% de los estudiantes tiene una percepción machista, el 49,1% una percepción medianamente machista y el 41,5% una percepción no machista; con relación a la dimensión no participación en lo doméstico, el 5,3% tiene una percepción machista; el 48,7% una percepción medianamente machista y el 46,0% una percepción no machista.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Abuhammad, Sawsan, Ahlam Alnatour, and Kimberly Howard. (2020). Intimidation and Bullying: A School Survey Examining the Effect of Demographic Data. *Heliyon* 6(7):e04418. doi: 10.1016/J.HELIYON.2020.E04418.

Adler, Kurt A. n.d. “Poder El La Teoría Alderiana.”

Akdoğan, Ramazan. (2017). A Model Proposal on the Relationships between Loneliness, Insecure Attachment, and Inferiority Feelings. *Personality and Individual Differences* 111:19–24. doi: 10.1016/J.PAID.2017.01.048.

Akdoğan, Ramazan, and Elif Çimşir. (2022). Collectivistic Ambivalence: A Potential Source of Social Anxiety for Individuals with Higher Inferiority Feelings. *International Journal of Intercultural Relations* 89:195–207. doi: 10.1016/J.IJINTREL.2022.07.003.

Álvarez-Mon, Melchor. (2011). ¿Se Traslada Los Conocimientos de Investigación Básica a La Práctica Clínica? *CardiCore* 46(4):136–38. doi: 10.1016/J.CARCOR.2011.10.002.

Arnosó, Ainara, Izaskun Ibabe, Maitane Arnosó, and Edurne Elgorriaga. (2017). El Sexismo Como Predictor de La Violencia de Pareja En Un Contexto Multicultural. *Anuario de Psicología Jurídica* 27(1):9–20. doi: 10.1016/J.APJ.2017.02.001.

Barone, María Elisa. (2014). Research Ethical Standards in Humans and Update: A Proposal without Formal Enforcement Factual? *Neurologia Argentina* 6(4):193–98. doi: 10.1016/j.neuarg.2014.05.004.

Čekrljija, Đorđe, Nikola Miloš Rokvić, Bojana M. Dinić, and Julie Aitken Schermer. (2023). Relationship between the Inferiority and Superiority Complex and the Big Five and Dark Triad Traits. *Personality and Individual Differences* 206:112123. doi: 10.1016/J.PAID.2023.112123.

Fernández-Vigo, J., I. Almorín-Fernández-Vigo, B. Kudsieh, and J. I. Fernández-Vigo. (2023). Investigación Científica versus Investigación Tecnológica. Una Clarificación Necesaria.

Archivos de La Sociedad Española de Oftalmología. Doi 10.1016/J.OFTAL.2023.04.008.

Fred van Raaij, W., Gerrit Antonides, and I. Manon de Groot. (2020). The Benefits of Joint and Separate Financial Management of Couples. *Journal of Economic Psychology* 80:102313. doi: 10.1016/J.JOEP.2020.102313.

Gisbert, Javier P., and María Chaparro. (2021). Retos y Desafíos de La Investigación Clínica Independiente. *Gastroenterología y Hepatología* 44(8):599–610. doi: 10.1016/J.GASTROHEP.2020.09.005.

Gómez, Narcisa, and Eugenia Paredes. (2019). Mujer y Micromaschismos En La Publicidad No Convencional de Televisión. *Journal of Chemical Information and Modeling* 53(9):1689–99.

Hirsch Adler, Ana. (2016). Comportamiento Responsable En La Investigación y Conductas No Éticas En Universidades de México y España. *Revista de La Educacion Superior* 45(179):79– 93. doi: 10.1016/j.resu.2016.06.005.

Mejia, Christian R., Anahí Cardona-Rivero, Virna Galindo, Mónica Teves-Arcata, Jhosselyn I. Chacon, Lorena Fernández-Espíndola, and Isaac Martínez-Cornejo. (2021). Factores Asociados Con El Machismo Entre Estudiantes de Medicina de Ocho Ciudades En Cinco Países Latinoamericanos. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. doi: 10.1016/J.RCP.2021.09.004.

Mejia, Christian R., Jordy Pulido-Flores, Dante M. Quiñones-Laveriano, Wendy Nieto-Gutierrez, and Paula Heredia. (2019). Male Chauvinism Among Peruvian Medical Students: Related Socio- Educational Factors in 12 Peruvian Universities. *Revista Colombiana de Psiquiatría* 48(4):215– 21. doi: 10.1016/j.rcp.2018.02.001.

Oberst, Úrsula, Virgili Ibarz, and Ramón León. (2013). La Psicología Individual de Alfred Adler y La Psicosisíntesis de Oliver Brachfeld. *Revista de Neuro-Psiquiatría* 67(1–2):31–44. doi: 10.20453/rnp.v67i1-2.1562.

Van Os, Jim. (2012). Las Soluciones Para Los Pacientes Dependen de Que Podamos Salvar La Distancia Que Separa Los Enfoques de Investigación de Ciencias Sociales y Ciencias Naturales En El Campo de La Salud Mental. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental* 5(3):135– 38. doi: 10.1016/J.RPSM.2012.05.002.

Pancorbo-Hidalgo, Pedro L. (2021). Los Avances de La Investigación Enfermera Sobre Heridas: Logros, Oportunidades y Retos. *Enfermería Clínica* 31(2):67–70. doi: 10.1016/J.ENFCLI.2021.02.002.

Pedros, Alejandro. (2016). Infidelidad , Estilos de Amor y Micromachismos. 1–31.

Pérez-Martínez, Vanesa, Belén Sanz-Barbero, Rosario Ferrer-Cascales, Nicola Bowes, Alba Ayala, Miriam Sánchez-SanSegundo, Natalia Albaladejo-Blázquez, Nicoletta Rosati, Sofia Neves, Cristina Pereira Vieira, Barbara Jankowiak, Katarzyna Waszyńska, and Carmen Vives-Cases. (2021). The Role of Social Support in Machismo and Acceptance of Violence Among Adolescents in Europe: Lights4Violence Baseline Results. *Journal of Adolescent Health* 68(5):922–29. doi: 10.1016/J.JADOHEALTH.2020.09.007.

Ramiro Avilés, Miguel A. (2017). La Acreditación de Los Comités de Ética de La Investigación.

Gaceta Sanitaria 31(1):53–56. doi: 10.1016/j.gaceta.2016.08.007.


Romaní-Romaní, Franco, and César Gutiérrez. (2022). Experiencia, Actitudes y Percepciones Hacia La Investigación Científica En Estudiantes de Medicina En El Contexto de Una Estrategia Curricular de Formación de Competencias Para Investigación. *Educación Médica* 23(3):100745. doi: 10.1016/J.EDUMED.2022.100745.

Sánchez, Judit, Marta Lesmes, Rocío González-Soltero, Ana Isabel R-Learte, Milagros García Barbero, and Beatriz Gal. (2021). Iniciación a La Investigación En Educación Médica: Guía Práctica Metodológica. *Educación Médica* 22:198–207. doi: 10.1016/J.EDUMED.2021.04.004.

Solis Sánchez, Gonzalo, Guillermo Alcalde Bezhold, and Iciar Alfonso Farnós. (2023). Research Ethics: From Principles to Practical Aspects. *Anales de Pediatría*. doi: 10.1016/j.anpedi.2023.06.005.

Rodríguez Seminario, L. A. (2021). *Evidencias de validez de la Escala de Micromachismos en estudiantes de institutos superiores, provincia de Trujillo*. (tesis de pregrado) Universidad César Vallejo: Perú. Recuperado de: Rodríguez_SLA-SD.pdf (ucv.edu.pe)

Vilchis, J. V., & Rico, L. A. (2017). La desigualdad de género invisibilizada en la comunicación: (aportaciones al III Congreso Internacional de Comunicación y Género y al I Congreso Internacional de Micromachismo en la comunicación). Madrid: Dykinson.



Eiddec
EDITORIAL

