

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

---

**“Factores que influyen en la anemia en gestantes en el Centro de  
Salud Aparicio Pomares - Huánuco -2023”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**AUTORA:** Zevallos Abad, Milagros María

**ASESORA:** Sinche Alejandro, Marisol

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2025**

U

D

H



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUANUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Salud Pública**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)****CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:****Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud**Sub área:** Medicina clínica**Disciplina:** Obstetricia, Ginecología**DATOS DEL PROGRAMA:**

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

**DATOS DEL AUTOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 76865936

**DATOS DEL ASESOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22489669

Grado/Título: Magister en gestión pública

Código ORCID: 0000-0001-5710-8424

**DATOS DE LOS JURADOS:**

| Nº | APELLIDOS Y NOMBRES             | GRADO                                                                                 | DNI      | Código ORCID       |
|----|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|
| 1  | Palacios Zevallos, Julia Marina | Doctora en ciencias de la salud                                                       | 22407304 | 0000-00021160-4032 |
| 2  | Quiroz Tucto, Mariella Mariyu   | Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria | 41168800 | 0000-00024216-1553 |
| 3  | Zelaya Huanca, Roció Amparo     | Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria | 10620344 | 0009-00051016-2294 |



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **diez horas** de la fecha **veintiuno** del mes de **julio** del año **dos mil veinticinco**, se reunieron en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, se reunió el jurado calificador integrado por los docentes:

- Dra. Julia Marina Palacios Zevallos
- Mg. Mariella Mariyu Quiroz Tucto
- Mg. Rocio Amparo Zelaya Huanca

**Presidente**  
**Secretaria**  
**Vocal**

Nombrados mediante **RESOLUCION N° 2255-2025-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado **"FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUANUCO - 2023"**; presentado por la Bachiller en Obstetricia la **Sra. Milagros Maria ZEVALLOS ABAD**, para optar el Título Profesional de **Obstetra**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo APROBADA por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de BUENO.

Siendo las, 11:45 horas del día **veintiuno** del mes de **julio** del año **2025** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

**DRA. JULIA MARINA PALACIOS ZEVALLOS**  
DNI: 22407304  
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-1160-4032

**MG. MARIELLA MARIYU QUIROZ TUCTO**  
DNI: 41168800  
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-4216-1553

**MG. ROCIO AMPARO ZELAYA HUANCA**  
DNI: 10620344  
CÓDIGO ORCID: 0009-0005-1016-2294



## UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: MILAGROS MARIA ZEVALLOS ABAD, de la investigación titulada "Factores que influyen en la anemia en gestantes en el Centro de Salud Aparicio Pomares - Huánuco -2023", con asesor(a) MARISOL SINCHE ALEJANDRO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 795-2024-D-FCS-UDH del P. A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 24 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 13 de diciembre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO  
D.N.I.: 40618286  
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

### 33. ZEVALLOS ABAD MILAGROS MARIA.docx

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

1

[hdl.handle.net](http://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

4%

2

[repositorio.udh.edu.pe](http://repositorio.udh.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

3

[repositorio.uap.edu.pe](http://repositorio.uap.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

4

[core.ac.uk](http://core.ac.uk)

Fuente de Internet

1%

5

[repositorio.unc.edu.pe](http://repositorio.unc.edu.pe)

Fuente de Internet

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO

D.N.I.: 40618286

cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo al Dios todopoderoso, a mis padres quienes son el motivo de mi superación, a quienes les debo la vida, y les Agradezo por su inmenso amor y su comprensión, por haberme hecho una persona con valores y humanismo, también se lo dedico a mi novio por su apoyo incondicional en mi investigación y motivarme a concluirlo.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la Universidad de Huánuco y sus Docentes por fomentarnos enseñanzas de investigación para poder resaltar como grandes y buenos profesionales, también agradezco a mi Asesora Magister Marisol Sinche Alejandro por la paciencia, dedicación que tiene con sus alumnos y orientarnos en ser mejores cada día porque sin ella no sería posible la culminación de este proyecto de tesis.

## INDICE

|                                             |     |
|---------------------------------------------|-----|
| DEDICATORIA .....                           | II  |
| AGRADECIMIENTO .....                        | III |
| INDICE.....                                 | IV  |
| INDICE DE TABLAS.....                       | VI  |
| INDICE DE FIGURAS.....                      | VII |
| RESUMEN.....                                | IX  |
| ABSTRACT.....                               | X   |
| INTRODUCCION .....                          | XI  |
| CAPÍTULO I.....                             | 12  |
| PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....             | 12  |
| 1.1.DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....           | 12  |
| 1.2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....          | 13  |
| 1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....               | 13  |
| 1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....           | 13  |
| 1.3.OBJETIVOS .....                         | 13  |
| 1.3.1. OBJETIVO GENERAL .....               | 13  |
| 1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....          | 13  |
| 1.4.JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN ..... | 14  |
| 1.4.1. A NIVEL TEÓRICO .....                | 14  |
| 1.4.2. A NIVEL PRACTICO.....                | 14  |
| 1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO.....            | 14  |
| 1.5.LIMITACIÓN .....                        | 14  |
| 1.6.VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION .....    | 15  |
| CAPÍTULO II.....                            | 16  |
| MARCO TEÓRICO .....                         | 16  |
| 2.1.ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN .....     | 16  |
| 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....   | 16  |
| 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....         | 18  |
| 2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES .....           | 21  |
| 2.2.BASES TEÓRICAS: .....                   | 22  |
| 2.2.1. ¿QUÉ ES LA ANEMIA? .....             | 22  |

|                                                                                                      |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 2.2.2. ¿CUÁLES SON LOS TIPOS MÁS COMUNES DE ANEMIAS QUE PUEDEN PRODUCIRSE DURANTE EL EMBARAZO? ..... | 23 |
| 2.3.DEFINICIONES CONCEPTUALES:.....                                                                  | 25 |
| 2.4.HIPÓTESIS .....                                                                                  | 27 |
| 2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....                                                                        | 27 |
| 2.5.VARIABLES : .....                                                                                | 27 |
| 2.6.OPERACIONALIZACION DE VARIABLES: .....                                                           | 28 |
| CAPÍTULO III.....                                                                                    | 30 |
| METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....                                                                 | 30 |
| 3.1.TIPO DE INVESTIGACIÓN.....                                                                       | 30 |
| 3.1.1. NIVEL DE INVESTIGACION.....                                                                   | 30 |
| 3.1.2. DISEÑO DE ESTUDIO: .....                                                                      | 30 |
| 3.1.3. MÉTODOS DE LA INVETIGACION:.....                                                              | 31 |
| 3.2.POBLACIÓN Y MUESTRA.....                                                                         | 31 |
| 3.2.1. POBLACIÓN : .....                                                                             | 31 |
| 3.2.2. MUESTRA .....                                                                                 | 31 |
| 3.3.TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN .....                                | 31 |
| CAPITULO IV .....                                                                                    | 33 |
| RESULTADOS .....                                                                                     | 33 |
| 4.1.FACTORES SOCIALES Y DEMOGRÁFICOS .....                                                           | 33 |
| 4.2.FACTORES MATERNOS.....                                                                           | 38 |
| CAPITULO V .....                                                                                     | 49 |
| DISCUSION DE RESULTADOS.....                                                                         | 49 |
| CONCLUSIONES .....                                                                                   | 51 |
| RECOMENDACIONES.....                                                                                 | 53 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....                                                                     | 54 |
| ANEXOS.....                                                                                          | 57 |

## INDICE DE TABLAS

|                                                                                                                       |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 1. Edad de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                                   | 33 |
| Tabla 2. Grado de instrucción de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                   | 34 |
| Tabla 3. Lugar de procedencia de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                   | 35 |
| Tabla 4. Estado civil de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                           | 36 |
| Tabla 5. Ingreso familiar de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                       | 37 |
| Tabla 6. Atención pre natal de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                     | 38 |
| Tabla 7. Número de hijos de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                        | 39 |
| Tabla 8. Trimestre de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                              | 40 |
| Tabla 9. Índice de Masa Corporal (IMC) de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares.....           | 41 |
| Tabla 10. Consejería nutricional brindada a las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares.....         | 42 |
| Tabla 11. Grado de anemia de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                       | 43 |
| Tabla 12. Administración de suplemento de hierro a las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares ..... | 44 |
| Tabla 13. Periodo intergenésico que tuvieron las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares.....        | 45 |
| Tabla 14. Grado de cumplimiento con la toma de las vitaminas indicadas.....                                           | 46 |
| Tabla 15. Bebidas con las que acompaña su vitamina las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares ..... | 47 |
| Tabla 16. Frecuencia consume alimentos ricos en hierro (carne, menestras, verduras).....                              | 48 |

## INDICE DE FIGURAS

|                                                                                                                        |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Figura 1. Edad de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                                   | 33 |
| Figura 2. Grado de instrucción de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                   | 34 |
| Figura 3. Lugar de procedencia de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                   | 35 |
| Figura 4. Estado civil de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                           | 36 |
| Figura 5. Ingreso familiar de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                       | 37 |
| Figura 6. Atención pre natal de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                     | 38 |
| Figura 7. Número de hijos de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                        | 39 |
| Figura 8. Trimestre de gestación de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                 | 40 |
| Figura 9. Índice de masa corporal (IMC) de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares.....           | 41 |
| Figura 10. Consejería nutricional brindada de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares.....        | 42 |
| Figura 11. Grado de anemia de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                       | 43 |
| Figura 12. Administración de suplemento de hierro a las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares ..... | 44 |
| Figura 13. Periodo intergenésico de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares .....                 | 45 |
| Figura 14. Grado de cumplimiento con la toma de las vitaminas indicadas.....                                           | 46 |
| Figura 15. Bebidas con las que acompaña su vitamina las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares ..... | 47 |

|                                                                                             |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Figura 16.Frecuencia consume alimentos ricos en hierro (carne, menestras,<br>verduras)..... | 48 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|

## RESUMEN

Al término de nuestro estudio sobre factores que influyen en la anemia en gestantes en el Centro de Salud Aparicio Pomares - Huánuco -2023, se encontraron los siguientes resultados: Factores sociales y demográficos Edades de 26 a 30 años el 34%, grado de instrucción el 58% nivel secundario, procedencia 60% del área urbana, estado civil el 55% conviviente, ingreso familiar 45% tenía un ingreso familiar igual al ingreso mínimo vital. Factores maternos. 89% tuvieron atención prenatal, número de hijos dos hijos haciendo el 40%, trimestre de gestación gestando en el segundo y tercer trimestre con el 45%, índice de masa corporal, el 71% menor a 18, el 55% se encontraba sin consejería nutricional, anemia moderada con el 39% administración de suplemento de hierro si recibió dicho suplemento el 77%, período intergenésico, el 60% fue menor a tres años, 74% manifestaron que cumplían con tomar las vitaminas indicadas, el 78% dijo que la bebida que acompañaba la toma de vitamina fue con agua, solo el 13% consume a diario alimentos ricos en hierro.

**Palabras claves:** Factores que influyen, anemia, gestantes, sociales, demográficos

## ABSTRACT

At the end of our study on factors that influence anemia in pregnant women at the Aparicio Pomares Health Center - Hunuco -2023, the following results were found: Social and demographic factors. Ages 26 to 30 years 34%, educational level 58% secondary level, origin 60% from the urban area, marital status 55% cohabiting, family income 45% had a family income equal to the minimum vital income. Maternal factors. 89% had prenatal care, number of children, two children making up 40%, pregnancy trimester gestating in the second and third trimesters with 45%, body mass index, 71% under 18, 55% were without counseling nutritional, moderate anemia with 39%, administration of iron supplement if 77% received said supplement, interpregnancy period, 60% was less than three years, 74% stated that they complied with taking the indicated vitamins, 78% said that The drink that accompanied the vitamin intake was water, only 13% consumed foods rich in iron daily.

**Key words:** Influencing factors, anemia, pregnant women, social, demographic

## INTRODUCCION

La anemia es un problema de salud pública de alcance mundial. La gestación, caracterizada por modificaciones fisiológicas como el incremento del volumen plasmático en relación a la masa eritrocitaria, predispone a las mujeres embarazadas a desarrollar anemia debido a la hemodilución. La anemia gestacional se caracteriza por una disminución en el número de eritrocitos, lo que compromete la oxigenación tisular y puede afectar el desarrollo fetal. La deficiencia de hierro es la etiología más frecuente. La OMS establece un valor de hemoglobina inferior a 11 g/ dl como criterio diagnóstico para la anemia en gestantes.(1)

En Perú, casi el 30% de las mujeres embarazadas y lactantes padecen anemia, con una mayor prevalencia en Lima y la selva. Esta condición aumenta el riesgo de infecciones urinarias, hipertensión, hemorragias posparto y complicaciones que pueden afectar el vínculo madre-hijo. La anemia es un problema de salud pública en Perú, especialmente en Lima y la selva, donde más de una cuarta parte de las gestantes y madres lactantes la sufren. Esta afección incrementa la probabilidad de complicaciones durante el embarazo y el parto, como infecciones , hipertensión y hemorragias, lo que puede dificultar el establecimiento del vínculo madre-hijo.(2)

El esquema metodológico presenta cinco capítulos.

Capítulo I: Considerandose el planteamiento del problema, formulación del problema.

Capítulo II: Donde está considerado el Marco teórico: antecedentes, bases teóricas, definiciones conceptuales, hipótesis, variables y la operacionalización de las variables.

Capítulo III: Se detalla la metodología, tipo, nivel y diseño de investigación, población, muestra, técnica e instrumento de recolección de datos, procesamiento, análisis de datos, entre otros

Capítulo IV: Considerandose los resultados. Discusión, conclusiones y recomendaciones.

Capítulo V: Se consideran la bibliografía y los anexos.

# **CAPÍTULO I**

## **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

La anemia se produce por una disminución de la hemoglobina en la sangre. La hemoglobina, una proteína rica en hierro, es esencial para transportar el oxígeno desde los pulmones a los tejidos. Cuando la hemoglobina está baja, el cuerpo no puede funcionar correctamente.(3)

La anemia es una condición en la cual la sangre carece de los glóbulos rojos suficientes para transportar el oxígeno de forma adecuada. Esto puede causar fatiga, debilidad y otros síntomas.

La anemia durante el embarazo es un problema de salud global grave, afectado a más de 32 millones de mujeres embarazadas en todo el mundo. Esto equivale a casi dos de cada cinco gestantes, De acuerdo con la OMS, la prevalencia mundial de anemia en gestantes es del 38,2%, lo que corresponde a aproximadamente 32,4 millones de mujeres embarazadas (4)

La encuesta ENDES 2014 reveló que la anemia afectaba a casi tres de cada diez gestantes en Perú. Los datos mostraron que la mayoría de los casos eran de anemia leve, pero también se identifican casos de anemia moderada y severa. De acuerdo al reporte del sistema de información del estado nutricional de Cusco en 2015, la prevalencia de anemia en gestantes fue del 35,9% de un total de 13,885 mujeres evaluadas. Un número significativo de mujeres embarazadas en Cusco, tanto en la comunidad como en el Hospital ESSALUD, enfrentaron los desafíos de la anemia en 2017. Esta situación subraya la necesidad de fortalecer las acciones para prevenir y tratar esta condición. (5)

La evidencia científica sugiere que la anemia gestacional está asociada con factores como la multiparidad, los intervalos intergénicos cortos, la menor ingesta de hierro, la menor edad materna y los antecedentes de menorragia.

La anemia en el embarazo es un grave problema de salud que puede causar complicaciones como bajo peso al nacer, parto prematuro y muerte del bebé. A pesar de conocer las causas y soluciones, aún no se ha logrado reducir significativamente este problema. La anemia en el embarazo puede

tener consecuencias devastadoras para la madre y el bebé, como bajo peso al nacer y muerte. Es sorprendente que, a pesar de conocer las soluciones, este problema sigue afectando a millones de mujeres y bebés en todo el mundo.(6)

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

Las siguientes interrogantes de investigación enmarcaron el presente estudio:

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuáles son los factores que influyen en la anemia en gestantes en el Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco durante el año 2023?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

¿Cuál es el factor más común en trastornos nutricionales de la anemia en gestantes en el “Centro de Salud Aparicio Pomares” de Huánuco durante el año 2023?

¿Cuál es el factor más importante en la desnutrición asociado en la anemia en gestantes en el “Centro de Salud Aparicio Pomares” de Huánuco durante el año 2023?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

- Identificar los factores que influyen en la anemia en gestantes en el “Centro de Salud Aparicio Pomares” de Huánuco durante el año 2023.

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Determinar los trastornos nutricionales más comunes de la anemia en gestantes de el “Centro de Salud Aparicio Pomares” de Huánuco durante el año 2023.
- Identificar si la desnutrición es la causa principal en la anemia en gestantes de el “Centro de Salud Aparicio Pomares” de Huánuco durante el año 2023.

## **1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente estudio de investigación se justifica por las siguientes razones.

### **1.4.1. A NIVEL TEÓRICO**

A través de esta investigación, se pretende contribuir al conocimiento científico sobre la anemia en gestantes, analizando los distintos factores que la originan y comparando los resultados obtenidos con las teorías establecidas. Se espera que los hallazgos de este estudio enriquezcan el marco teórico existente y, por fin, mejoren la atención a las mujeres embarazadas.

### **1.4.2. A NIVEL PRACTICO**

Dada la alta tasa de mortalidad materna e infantil asociada a la anemia, esta investigación se propone identificar los factores de riesgo de esta condición para desarrollar intervenciones efectivas que permitan reducir su prevalencia y mejorar los resultados perinatales. Este estudio busca comprender los factores que contribuyen a la anemia gestacional para implementar medidas preventivas y reducir las tasas de mortalidad materna y fetal.

### **1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO**

Los resultados de esta investigación, una vez validados y confiables, podrán ser utilizados en futuras investigaciones y en programas de salud para prevenir la anemia en gestantes. Los hallazgos de este estudio tienen el potencial de contribuir al desarrollo de nuevas estrategias de prevención de la anemia gestacional, tanto a nivel local como a nivel nacional. Los resultados obtenidos podrán ser replicados y adaptados a diferentes contextos para mejorar la salud materna e infantil.

## **1.5. LIMITACIÓN**

Una de las principales dificultades del estudio fue la dificultad para localizar a gestantes con anemia debido a la falta de asistencia regular al centro de salud. Se tuvieron que implementar estrategias alternativas para

identificar a las participantes. Además, la disponibilidad limitada de tiempo de las gestantes representó otro obstáculo, ya que algunos se negaron a participar.

#### **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION**

La investigación resultó factible gracias a la cercanía del centro de salud Aparicio Pomares a mi domicilio, lo que permitió un fácil acceso y permanencia prolongada en el lugar. Además, mis contactos dentro del médico personal facilitaron la realización de las entrevistas. La elección del centro de salud Aparicio Pomares como escenario de la investigación se justifica por su cercanía geográfica, lo cual facilitó el acceso al lugar de estudio y permitió realizar visitas frecuentes sin mayores inconvenientes logísticos. Además, las relaciones interpersonales establecidas con el personal del centro de salud contribuyen significativamente al desarrollo del estudio, al facilitar la obtención de permisos y el acceso a los participantes.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN**

A continuación, se presentan los estudios previos que sirvieron de base para esta investigación.

##### **2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

**Naifi, Hierrezuelo Rojas; Suniel, JhonsonValenciano:** “Factores predictivos de anemia en gestantes de un área de salud. Santiago de Cuba 2023”. Resultados: En el estudio realizado en Santiago de Cuba durante el año 2023, identificamos que la anemia ligera predominó en el tercer trimestre del embarazo. Ocho factores resultaron ser predictores significativos de anemia gestacional: embarazos Múltiples, Múltiples embarazos previos, intervalos cortos entre embarazos, edad Adolescente, hemorragias durante el embarazo, bajos ingresos económicos y bajo peso al inicio del control prenatal. Nuestro modelo estadístico demostró una alta precisión en la predicción de anemia, lo que subraya la importancia de estos factores en la prevención y manejo de esta condición. in embargo, a diferencia de otros estudios, nuestro modelo estadístico mostró una mayor capacidad predictiva. A pesar de las fortalezas de nuestro estudio, es necesario considerar las limitaciones inherentes a los diseños observacionales.(7)

**Garabey Pierre ,Yordanis; Batiista Delgado,Yudit :** “Factores de riesgo de anemia durante el embarazo. Cuba 2020”. Los resultados revelan que la anemia en gestantes está estrechamente ligada a múltiples factores de riesgo. La edad materna, los hábitos tóxicos, la hemoglobina baja al inicio del embarazo y una dieta inadecuada se muestran como los principales determinantes. Además, la presencia de dos o más factores de riesgo aumentaron significativamente la probabilidad de desarrollar anemia. Estos hallazgos subrayan la importancia de una evaluación integral de las gestantes para identificar y abordar tempranamente estos factores. La implementación de estrategias de promoción de la salud, que incluyen educación

nutricional, consejería sobre hábitos saludables y un seguimiento prenatal adecuado, podría reducir significativamente la prevalencia de anemia en esta población. La deficiencia de hierro, al ser la causa más común, requiere especial atención en las intervenciones preventivas. (8)

**Cerón Martínez, Victoria Dayanara; Pinde Niauñay, Kerli Paola** : “Anemia en el embarazo y complicaciones maternas y perinatales. Riobamba ,2019- 2020”, El estudio reveló una alta prevalencia de anemia en gestantes, siendo la anemia leve la más común. La infección del tracto urinario se identificó como la complicación materna más frecuente asociada a la anemia, lo que a su vez prolongó la estancia hospitalaria. Por otro Por otro lado, la restricción del crecimiento fetal fue la complicación perinatal más común, evidenciando una clara relación entre la anemia materna y las complicaciones materno-fetales. La anemia gestacional se mostró como un factor de riesgo para diversas complicaciones maternas y perinatales. La infección del tracto urinario, la anemia posparto, el aborto, el parto prematuro, los trastornos hipertensivos y la sepsis materna fueron las complicaciones maternas más comunes en las pacientes anémicas En los recién nacidos, se observa un aumento en la incidencia de bajo peso al nacer, ictericia, oligohidramnios, sepsis neonatal y distocia de presentación. Estos resultados confirman la naturaleza multifactorial de la anemia y su impacto en la salud materna y fetal. (9)

**Moyolema Lemache, Yessenia Patricia;** realizó una investigación titulado: “Incidencia de Anemia en gestantes atendidas en la consulta externa de un Hospital Gineco-Obstétrico de la ciudad de Guayaquil desde octubre del 2016 a febrero del 2017”; El estudio reveló una alta prevalencia de anemia en gestantes, especialmente en mujeres jóvenes y primíparas. La anemia leve fue la más común, seguida de la moderada y la severa. Los resultados indican que la anemia es un problema importante en este grupo poblacional, con una mayor incidencia durante el primer trimestre del embarazo. La edad y la paridad resultaron ser factores asociados a la anemia en gestantes. Las adolescentes y las mujeres que gestan por primera vez presentaron una mayor prevalencia de anemia. Además, se detectará una mayor

incidencia de anemia durante el primer trimestre del embarazo. Estos hallazgos sugieren la necesidad de intervenciones específicas dirigidas a estos grupos de riesgo. Los resultados de este estudio ponen de manifiesto la necesidad de implementar estrategias de prevención y control de la anemia gestacional, especialmente en adolescentes y primíparas. Intervenciones dirigidas a mejorar el estado nutricional, promover el acceso a servicios de salud y brindar educación sobre la importancia de una atención prenatal adecuada podría contribuir a reducir la prevalencia de anemia en este grupo poblacional. (10)

**Aurora, Moreno Salvador** ; Realizó un estudio: “La anemia gestacional es un problema de salud pública global que afecta significativamente la salud materna y fetal”. Este estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia y los tipos de anemia en mujeres embarazadas que acudieron al servicio de urgencias de un hospital de ginecología y obstetricia en el Estado de México. Se realizó un estudio observacional de corte transversal en un período de un año, incluyendo a 12,528 mujeres embarazadas. Se analizaron los resultados de hemogramas y frotis sanguíneos para determinar la presencia y tipo de anemia. La prevalencia de anemia fue del 9.38%, siendo la anemia microcítica hipocrómica la más frecuente. Esta última se agrupa principalmente con mujeres jóvenes y multiparas. Conclusión: Los resultados de este estudio confirman la alta prevalencia de anemia en gestantes y resaltan la importancia de implementar estrategias preventivas y de tratamiento para reducir sus complicaciones. (11).

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

**Silva Márquez, Karen Anel**: “Factores asociados a anemia en gestantes atendidas en el centro de Salud Materno Infantil Baños del Inca durante el año Cajamarca 2019”. Resultados: Un alto porcentaje (36.4%) de las gestantes atendidas presentó anemia, predominantemente de grado leve. Los análisis estadísticos revelaron que factores como el lugar de procedencia, el nivel educativo, la suplementación con hierro y la frecuencia de controles prenatales estaban significativamente asociados con la anemia. Conclusiones: La

anemia es un problema de salud frecuente en las gestantes atendidas en el centro de salud, especialmente en aquellas con menor nivel educativo, procedentes de zonas rurales y con un número limitado de controles prenatales. La falta de suplementación con hierro se identifica como un factor de riesgo adicional. La anemia gestacional, un problema frecuente en la población estudiada, se compromete con factores socioeconómicos y de acceso a servicios de salud. Esta condición puede tener consecuencias negativas para la salud materna y fetal, como bajo peso al nacer y parto prematuro. Es crucial implementar programas de prevención y tratamiento para mejorar los resultados perinatales.(12)

**Lago Salazar, Isabel Cristina** y colaboradores, realizaron una investigación relacionado a: “Factores asociados a la anemia ferropénica en gestantes del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2021”. Llegando a resultados siguientes. Los resultados del estudio muestran que la anemia ferropénica en el embarazo está estrechamente relacionada con factores sociodemográficos, obstétricos y reproductivos. Las mujeres jóvenes entre 18 y 29 años y aquellas dedicadas al trabajo doméstico presentan un mayor riesgo de anemia. Además, un número insuficiente de controles prenatales, un inicio tardío de la atención prenatal y la falta de suplementación con hierro fueron factores asociados de manera significativa con la anemia. Las mujeres con ciclos menstruales prolongados también muestran un mayor riesgo. Conclusiones: La anemia ferropénica en el embarazo es un problema multifactorial, influenciado por factores sociodemográficos, obstétricos y reproductivos. Es fundamental implementar estrategias de prevención y control dirigidas a estos factores de riesgo, con el fin de mejorar los resultados maternos y perinatales. (13)

**Ayala Castilla, Ralph Fersen;** Realizaron el trabajo titulado:” Prevalencia de anemia en gestantes que acuden por signos de alarma al servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza del 1 junio al 30 de noviembre de 2019 En Lima – Perú; 2019”. Introducción: La anemia en el embarazo es un problema de salud pública importante en el Perú. Este estudio se propuso evaluar la prevalencia y

características de la anemia en gestantes que acuden al servicio de emergencia de un hospital de referencia en Lima. Objetivos: Se buscó determinar la frecuencia de anemia, su gravedad y los tipos morfológicos más comunes en gestantes, así como identificar algunas características asociadas a esta condición. Metodología: Se realizó un estudio observacional en 300 gestantes que acudieron al servicio de emergencia durante seis meses. Se analizaron los datos hematológicos y se clasificaron los tipos de anemia. Resultados: La prevalencia de anemia fue del 15%, siendo la anemia microcítica hipocrómica la más frecuente, especialmente en mujeres jóvenes y multiparas. Conclusiones: Los resultados confirman que la anemia es un problema de salud relevante en gestantes que acuden al servicio de emergencia. La deficiencia de hierro es la causa más común de anemia en este grupo poblacional.(14)

**Martinez Manco, Erika Allakelly;** realizaron una investigación titulado: “Anemia en gestantes y riesgos obstétricos en el trabajo de parto en adolescentes de 13 a 18 años en el Hospital Rezola de cañete de enero - diciembre del 2019 En Cañete – Perú; 2019”. Resultados: El estudio reveló una alta prevalencia de anemia (40%) en adolescentes embarazadas, principalmente de grado leve. Se observará una asociación significativa entre la anemia y complicaciones obstétricas como amenaza de aborto, hiperémesis gravídica, infecciones del tracto urinario, hemorragia intraparto, trabajo de parto prolongado, retención placentaria y desgarros perineales. Conclusiones: La anemia en adolescentes embarazadas se asocia con un mayor riesgo de presentar diversas complicaciones obstétricas. Estos hallazgos subrayan la importancia de la prevención y el tratamiento oportuno de la anemia en este grupo poblacional. La alta prevalencia de anemia y complicaciones obstétricas en adolescentes embarazadas subraya la necesidad de intervenciones preventivas y de atención integral durante el embarazo y el puerperio. La anemia en la adolescencia puede tener consecuencias a largo plazo en la salud materna y fetal, por lo que es fundamental abordar este problema de manera integral.(15)

**Ortiz Ruiz, Zoila Virginia;** Realizó una invetsigacion sobre: “Anemia ferropénica y sus factores condicionantes durante el embarazo, en gestantes atendidas en el Puesto de Salud Rinconada – Chimbote. 2019”; Resultados: El estudio reveló que una de cada tres gestantes atendidas en el puesto de salud Rinconada presentó anemia ferropénica, siendo más frecuente en el segundo trimestre del embarazo. Además, se encontró una asociación significativa entre la anemia y la ocupación, siendo las amas de casa el grupo con mayor prevalencia. Conclusiones: La anemia ferropénica es un problema de salud relevante en las gestantes de Rinconada. La ocupación como ama de casa se identificó como un factor de riesgo importante, lo que sugiere la necesidad de intervenciones específicas dirigidas a este grupo poblacional. La alta prevalencia de anemia ferropénica en gestantes de Rinconada, especialmente en amas de casa, representa un grave problema de salud pública. Esta condición puede tener consecuencias negativas para la salud materna y fetal, por lo que es fundamental implementar programas de prevención y tratamiento para mejorar los resultados perinatales en esta población.(16).

### **2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

**Miraval Tarazona, Zoila Elvira ;** Realizó una invetsigacion sobre: “Anemia en las gestantes y su influencia en el peso de los recién nacidos de las usuarias del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco”.Este estudio investigó la relación entre la anemia en gestantes y el peso al nacer de sus bebés en un centro de salud peruano. Se analizaron las historias clínicas de 120 mujeres embarazadas con anemia. Los resultados mostraron que una alta proporción de las gestantes tenía anemia leve y que un porcentaje significativo de sus bebés nacieron con bajo peso. La anemia durante el embarazo es un problema de salud importante que puede afectar el crecimiento y desarrollo del feto. Este estudio, realizado en un grupo de gestantes peruanas, encontró una asociación entre la anemia materna y el bajo peso al nacer. Estos hallazgos resaltan la importancia de prevenir y tratar la anemia en el embarazo para mejorar los resultados perinatales. La anemia en el

embarazo es un problema de salud pública que puede tener consecuencias a largo plazo para la salud de la madre y del niño. Este estudio encontró una asociación significativa entre la anemia materna y el bajo peso al nacer en un grupo de gestantes peruanas. Estos resultados resaltan la necesidad de implementar programas de prevención y tratamiento de la anemia para mejorar la salud materna e infantil (17).

**Ortiz Leandro, Kiomi Elvita;** Desarrolló la investigación titulada: “Factores de riesgo de anemia en gestantes en el consultorio de materno prenatal del Hospital regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco”. Resultados: El estudio reveló que la mayoría de las gestantes con anemia eran mujeres jóvenes, multíparas y con educación secundaria. Además, se observará una alta prevalencia de anemia en mujeres de zonas urbanas y con un nivel socioeconómico bajo. Las complicaciones obstétricas más frecuentes en este grupo fueron la hemorragia posparto, los abortos y las cesáreas. Conclusiones: Los resultados sugieren que la anemia en gestantes está asociada a múltiples factores, incluyendo edad, paridad, nivel socioeconómico y lugar de residencia. La alta frecuencia de complicaciones obstétricas en mujeres anémicas resalta la importancia de prevenir y tratar esta condición.(18)

## **2.2. BASES TEÓRICAS:**

### **2.2.1. ¿QUÉ ES LA ANEMIA?**

La anemia durante el embarazo es una condición que reduce la cantidad de glóbulos rojos y, por lo tanto, disminuye el transporte de oxígeno al cuerpo. Esta falta de oxígeno puede afectar tanto a la madre como al bebé, lo que puede resultar en un bajo peso al nacer, parto prematuro y otras complicaciones. La anemia puede causar síntomas como fatiga, debilidad, mareos y dificultad para respirar. Si una mujer embarazada tiene anemia, puede experimentar estos síntomas con mayor intensidad y, además, poner en riesgo la salud de su bebé, ya

que el feto puede no recibir suficiente oxígeno para crecer y desarrollarse adecuadamente. (19)

### **2.2.2. ¿CUÁLES SON LOS TIPOS MÁS COMUNES DE ANEMIAS QUE PUEDEN PRODUCIRSE DURANTE EL EMBARAZO?**

Existen varios tipos de anemia que pueden ocurrir durante el embarazo.

**ANEMIA DEL EMBARAZO.** El aumento en la demanda de hierro durante el embarazo, combinado con la expansión del volumen sanguíneo, puede provocar una disminución en los niveles de hemoglobina y desencadenar anemia.

La mayor demanda de hierro por parte del feto en crecimiento, sumada al aumento del volumen sanguíneo materno, puede llevar a un nivel de anemia durante la gestación.

**ANEMIA FERROPÉNICA.** Durante el embarazo, el feto utiliza el hierro de la madre para crecer y desarrollarse. Si la madre no tiene suficientes reservas de hierro antes del embarazo, puede desarrollar anemia ferropénica, la cual es la carencia de hierro en la sangre y dificulta el transporte de oxígeno al organismo.

La anemia ferropénica es el tipo de anemia más común en el embarazo y ocurre cuando la madre no tiene suficiente hierro para satisfacer las necesidades tanto suyas como las del bebé en crecimiento.

**DEFICIENCIA DE VITAMINA B12.** La vitamina B12 es esencial para la producción de glóbulos rojos y otras funciones importantes en el cuerpo. Los alimentos de origen animal son la principal fuente de esta vitamina, por lo que las mujeres veganas pueden necesitar suplementos o inyecciones durante el embarazo para prevenir deficiencias.

Las mujeres embarazadas necesitan vitamina B12 para la formación de la sangre y el desarrollo del bebé. Los alimentos de origen animal son ricos en esta vitamina, por lo que las veganas deben asegurarse de obtenerla a través de suplementos o alimentos fortificados.

**DEFICIENCIA DE FOLATO.** El ácido fólico es una vitamina del complejo B que desempeña un papel crucial en la división celular y el crecimiento de los tejidos. Su consumo adecuado antes y durante el embarazo es fundamental para prevenir defectos congénitos del tubo neural en el bebé.

La sinergia entre el folato y el hierro es esencial para un embarazo saludable. Ambos nutrientes trabajan en conjunto para formar nuevas células y garantizar un desarrollo fetal adecuado. (20)

### **SÍNTOMAS DE LA ANEMIA**

La anemia gestacional puede ser asintomática en sus primeras etapas. Sin embargo, a medida que avanza, pueden surgir síntomas característicos como palidez en la piel y mucosas, fatiga intensa, mareos, dificultad respiratoria y taquicardia.

La anemia durante el embarazo puede confundirse con otros trastornos debido a la similitud de sus síntomas. Por ello, es fundamental un diagnóstico médico preciso para descartar otras causas y establecer un tratamiento adecuado. La anemia en el embarazo puede pasar desapercibida si no se realizan las atenciones prenatales adecuadas. Por ello, es fundamental acudir a todas las citas médicas y comunicar cualquier síntoma al profesional de la salud. (21)

### **DIAGNÓSTICO DE LA ANEMIA**

Las atenciones prenatales incluyen análisis de sangre para detectar la anemia. La hemoglobina, una proteína que transporta oxígeno y el hematocrito, que mide la proporción de glóbulos rojos en la sangre, son los principales indicadores de este trastorno.

Además de los análisis de hemoglobina y hematocrito, se pueden realizar otros exámenes de sangre para confirmar el diagnóstico de anemia y determinar su causa. Las atenciones prenatales son la herramienta más efectiva para detectar y tratar la anemia en el embarazo. A través de análisis de sangre simples, se puede evaluar la salud de la madre y del bebé, asegurando un embarazo saludable

### **TRATAMIENTO DE LA ANEMIA**

El tratamiento de la anemia en el embarazo se adapta a cada mujer de forma personalizada, teniendo en cuenta su historia clínica, la etapa

del embarazo, la severidad de la anemia y su respuesta a los tratamientos previos.

El médico seleccionará el tratamiento más adecuado para la anemia durante el embarazo, considerando factores como la salud general de la madre, el riesgo para el bebé y la preferencia del paciente.

La anemia por deficiencia de hierro se trata principalmente con suplementos de hierro. Estos medicamentos pueden presentarse en diferentes formulaciones, como de liberación prolongada o para tomar varias veces al día. Es importante seguir las indicaciones del médico y combinar los suplementos con una dieta rica en vitamina C para favorecer su absorción. Algunos efectos secundarios comunes incluyen náuseas, estreñimiento y heces oscuras.

Para optimizar el tratamiento de la anemia ferropénica, es fundamental seguir las recomendaciones médicas y adoptar hábitos saludables. La combinación de suplementos de hierro con una dieta equilibrada, rica en alimentos ricos en hierro y vitamina C, favorece la recuperación y previene la recaída.. (22)

### **PREVENCIÓN DE LA ANEMIA**

La anemia durante el embarazo puede prevenirse con una alimentación adecuada antes y durante la gestación. Los alimentos ricos en hierro, como carnes, pescados, legumbres y verduras de hoja verde, son fundamentales para mantener los niveles de hierro en sangre. Además, el ácido fólico, presente en alimentos como las hojas verdes, los cítricos y los cereales fortificados, es esencial para el desarrollo del tubo neural del bebé. Una dieta saludable y variada es fundamental para un embarazo saludable. Los alimentos ricos en hierro, como carnes rojas, pescado, legumbres y cereales fortificados, y aquellos ricos en folato, como las hojas verdes, los cítricos y los cereales fortificados, son esenciales para cubrir las necesidades nutricionales tanto de la madre como del bebé. (23)

## **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES:**

### **FACTORES:**

Fuente que favorece, conjuntamente con otras, a provocar una definitiva consecuencia. Elemento y/o causa que operan junto con otros para originar consecuencias sean estos positivos o negativos. (24)

#### **INFLUENCIA:**

La capacidad de ejercer dominio sobre otros o sobre situaciones es lo que entendemos por poder. Este poder, a menudo influenciado por factores sociales, puede manifestarse en diversos ámbitos de la vida.

La sociedad, como un conjunto de relaciones e instituciones, ejerce una influencia significativa en el desarrollo de las personas. Desde la infancia, estamos expuestos a normas y valores sociales que moldean nuestra forma de pensar y actuar.

El poder social es la fuerza que guía el desarrollo de la personalidad. A través de la socialización, internalizamos las normas y valores de nuestra cultura, lo que a su vez influye en nuestras creencias, actitudes y comportamientos. (25)

#### **ANEMIA:**

La anemia es una afección caracterizada por una disminución en la cantidad de hemoglobina, una proteína rica en hierro presente en los glóbulos rojos. Esta proteína es fundamental para transportar el oxígeno desde los pulmones hacia todas las células del cuerpo. Cuando los niveles de hemoglobina son bajos, los tejidos no reciben el oxígeno suficiente para funcionar correctamente.

Los glóbulos rojos, que contienen hemoglobina, son responsables de transportar el oxígeno desde los pulmones hacia el resto del cuerpo. La anemia se produce cuando hay una disminución en el número o tamaño de estos glóbulos rojos, o cuando la hemoglobina presente en ellos es insuficiente, lo que compromete la oxigenación de los tejidos. (26)

#### **GESTANTES:**

Mujer que lleva en su vientre un producto de la reproducción.

Gestación: Proceso biológico que inicia con la fecundación del óvulo y culmina con el parto. Durante este tiempo, se produce el desarrollo del feto dentro del útero materno, con una duración promedio de 40 semanas. (27).

## **2.4. HIPÓTESIS**

### **2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL**

- **Ha:** Existen factores que influyen en la anemia en las gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco durante el año 2023.
- **H0:** No existen factores que influyen en la anemia en las gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco durante el año 2023 .

## **2.5. VARIABLES :**

### **VARIABLE INDEPENDIENTE**

Anemia

### **VARIABLE DEPENDIENTE**

Factores que influyen

## 2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:

| VARIABLE INDEPENDIENTE    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                     |                    |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------|
| VARIABLE                  | DEFINICIONES CONCEPTUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEFINICIONES OPERACIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DIMENSIONES              | INDICADORES         | ESCALA DE MEDICION |
| La anemia                 | Elemento, circunstancia, influencia, que contribuye a producir un resultado. "hay que tener en cuenta los factores de riesgo; al final él fue el factor determinante; examinando el fenómeno con una cierta perspectiva, es un hecho más atribuible a la evolución de la historia que a cualquier otro factor" | Los trastornos alimentarios son enfermedades mentales complejas que se caracterizan por una relación distorsionada con la comida. Estos trastornos pueden manifestarse a través de una variedad de comportamientos, como restringir la ingesta de alimentos, comer en exceso de forma compulsiva o consumir sustancias no comestibles. Se llama <b>desnutrición</b> a un estado patológico de distintos grados de seriedad y de distintas manifestaciones clínicas causadas por la asimilación deficiente de alimentos por el organismo. | trastornos nutricionales | Bulimia             | ordinal politomica |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | Anorexia            |                    |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | Atracones de comida |                    |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | La pica             |                    |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | desnutrición             | Leve                | Ordinal politomica |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | Moderada            |                    |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | Severa              |                    |
| VARIABLE DEPENDIENTE      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                     |                    |
| Los factores que influyen | La anemia es una afección por la cual la cifra de hemoglobina está disminuida en los glóbulos rojos. Estos glóbulos son los que se encargan de suministrar el oxígeno a los                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Una dieta carente de ciertas vitaminas. Tener una dieta que sea consistentemente baja en hierro, vitamina B12 y folato incrementa tu riesgo de anemia.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          | Nominal politomica  |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <p>tejidos. Esta hemoglobina es la proteína rica en hierro que le da a la sangre el color rojo y al mismo tiempo permite a los glóbulos rojos transportar el oxígeno de los pulmones al resto del cuerpo</p> <p>Elemento, circunstancia, influencia, que contribuye a producir un resultado.</p> <p>"hay que tener en cuenta los factores de riesgo; al final él fue el factor determinante; examinando el fenómeno con una cierta perspectiva, es un hecho más atribuible a la evolución de la historia que a cualquier otro factor"</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Trastornos intestinales.</b> Tener un trastorno intestinal que afecta la absorción de nutrientes en tu intestino delgado.</li> <li>• <b>Menstruación.</b> En general, las mujeres que no han experimentado la menopausia tienen un riesgo mayor de anemia por deficiencia de hierro</li> <li>• <b>Embarazo.</b> Si estás embarazada y no tomas un suplemento multivitamínico con ácido fólico, tienes un gran riesgo de anemia.</li> <li>• <b>Afecciones crónicas.</b> Si tienes cáncer, insuficiencia renal u otra afección crónica, tendrás riesgo de anemia por enfermedad crónica.</li> </ul> | <p>Nominal politómico</p> <p>Nominal politómica</p> <p>Nominal politómica</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según la intervención de la investigadora

Observacional por que no habrá manipulación de las variables en estudio.

según el tiempo de estudio

Prospectivo, porque la información se registra a medida que ocurre.

Según el número de mediciones de la variables

Transversal porque se aplicó una sola vez el instrumento

Según el número de variables

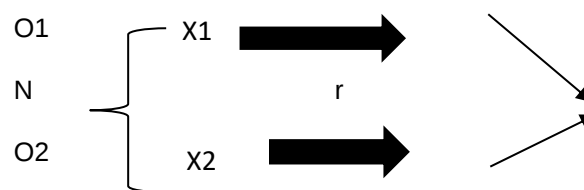
Análítico porque se analizaron cada una de las variables estudiadas

##### 3.1.1. NIVEL DE INVESTIGACION

La investigación es de nivel relacional, pues se buscó determinar los factores que influyen en la anemia de gestantes en estudio; requiriendo, por tanto, de un control metodológico y estadístico en el proceso de recolección de los datos en gestantes.

##### 3.1.2. DISEÑO DE ESTUDIO:

El presente estudio fue de tipo correlacional, como se presenta en el siguiente esquema.



Dónde:

N = muestra de gestantes

x1 = factores que influyen

x2 = anemia en gestantes

O1= observación 1

O2=observación 2

R = Relación entre las variables.

### **3.1.3. MÉTODOS DE LA INVESTIGACION:**

Observacional

Encuesta

### **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.2.1. POBLACIÓN :**

La población quedó conformada por 80 gestantes que acudieron al Centro de Salud Aparicio Pomares el año 2023 .

Población = M

M= finita porque si se puede saber la cantidad

#### **3.2.2. MUESTRA**

La muestra estuvo conformada por el total de la población, es decir 80 gestantes que acudieron al Centro de Salud Aparicio Pomares el 2023.

### **3.3. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN**

Se utilizó la información obtenida a través de los instrumentos de recolección para llevar a cabo el análisis y la interpretación de los datos, siguiendo una secuencia específica.

**CLASIFICACIÓN:** Siendo la información catalogada y organizada bajo códigos para los sujetos muestrales.

**EVALUACIÓN:** Residió en la valoración de acuerdo a los razonamientos explícitos en el principal parámetro que se encuentra en el instrumento de recolección de los dat

**ABULACIÓN DE DATOS:** En esta fase, se construyó una base de datos que incluía los códigos de identificación de los participantes del estudio. A través del análisis estadístico, se determinaron las características de distribución de los datos recopilados.

**INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS:** Tras la tabulación, se procedió a la elaboración de tablas y gráficos que permitieron analizar la distribución y relación de las variables, facilitando su interpretación. (29)

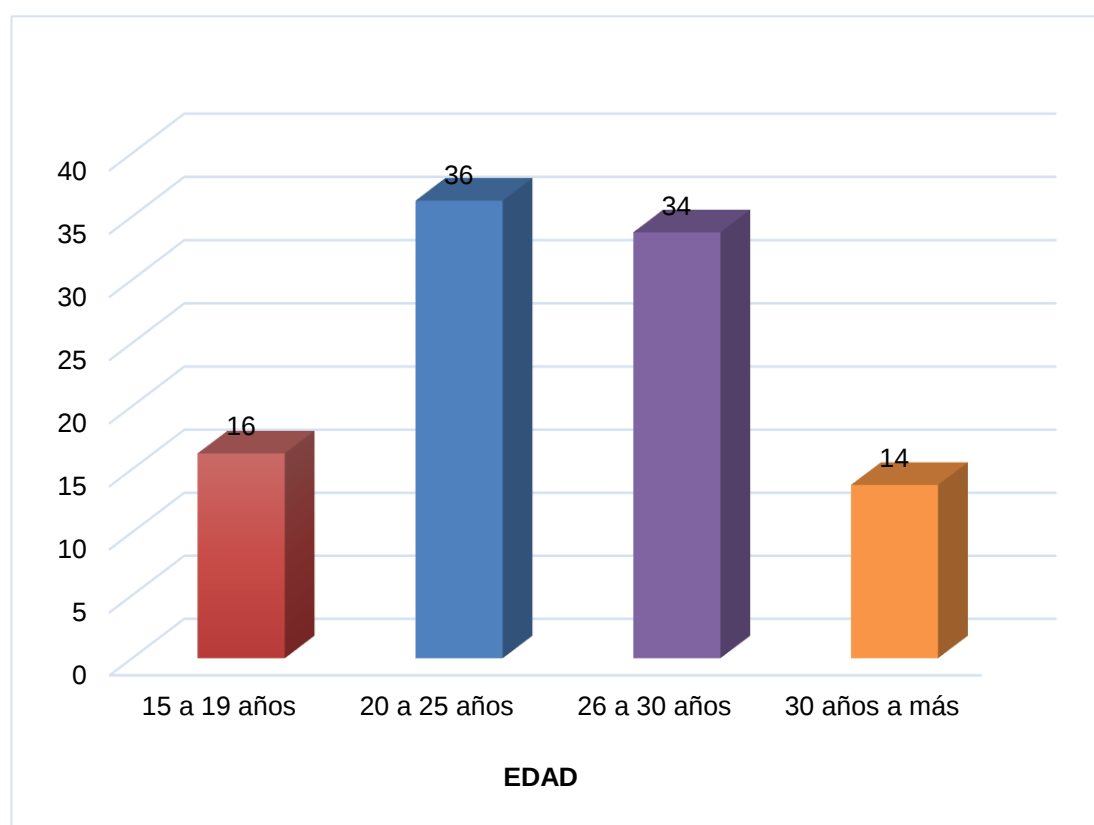
## CAPITULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. FACTORES SOCIALES Y DEMOGRÁFICOS

**Tabla 1.** Edad de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

| Edad          | N° | %  |
|---------------|----|----|
| 15 a 19 años  | 13 | 16 |
| 20 a 25 años  | 29 | 36 |
| 26 a 30 años  | 27 | 34 |
| 30 años a más | 11 | 14 |



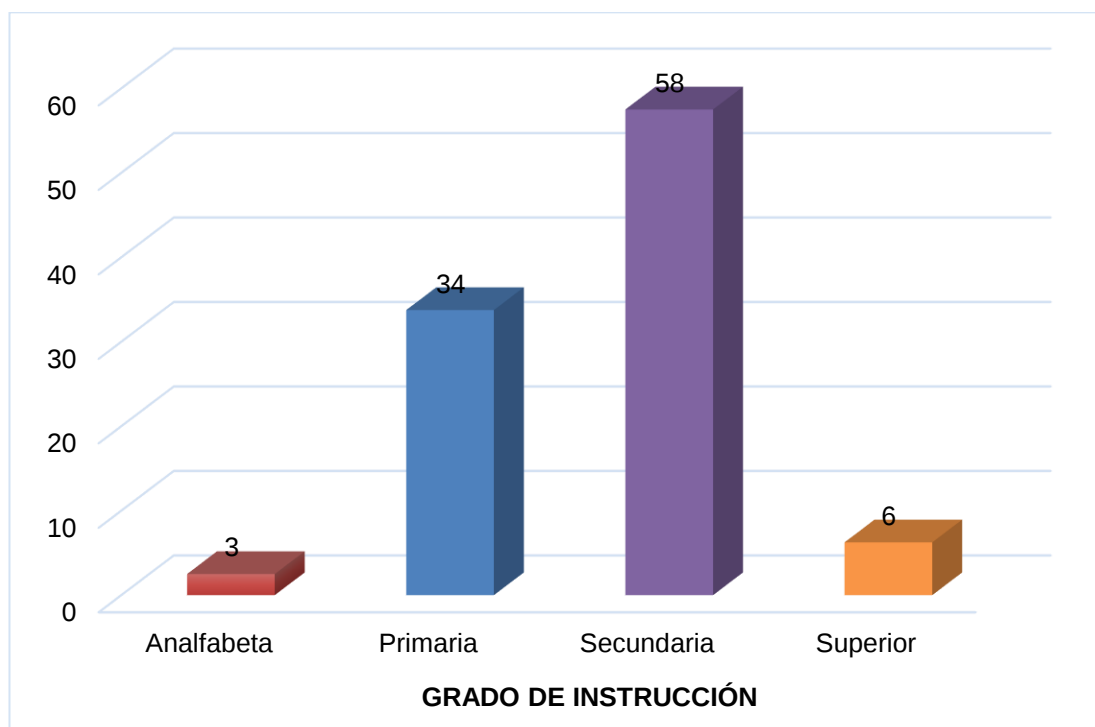
**Figura 1.** Edad de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

#### INTERPRETACIÓN

En el presente resultado podemos observar a las edades que tenían la población estudiada: 15 a 19 años 16%, 20 a 25 años con el 36%, de 26 a 30 años el 34% siendo las edades de mayor porcentaje y finalmente edades de 30 años a más con el 14%.

**Tabla 2.** Grado de instrucción de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

| Grado de Instrucción | N° | %  |
|----------------------|----|----|
| Analfabeta           | 02 | 03 |
| Primaria             | 27 | 34 |
| Secundaria           | 46 | 58 |
| Superior             | 05 | 06 |



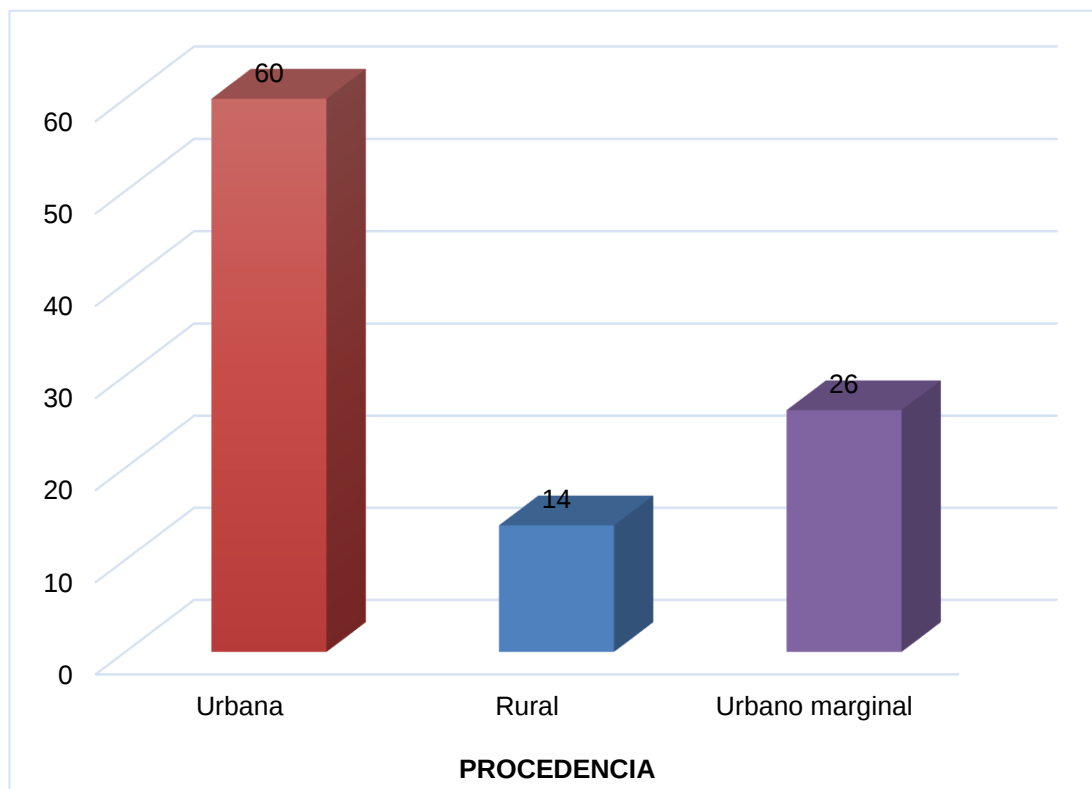
**Figura 2.** Grado de instrucción de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

### INTERPRETACIÓN.

En relación al grado de instrucción en los resultados observamos que el de mayor porcentaje con el 58% fueron de nivel secundario, seguidas con el 34% de nivel primario, luego con el 06% nivel superior y finalmente con el 03% sin ningún grado de instrucción.

**Tabla 3.** Lugar de procedencia de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

| Procedencia     | N° | %  |
|-----------------|----|----|
| Urbana          | 48 | 60 |
| Rural           | 11 | 14 |
| Urbano marginal | 21 | 26 |



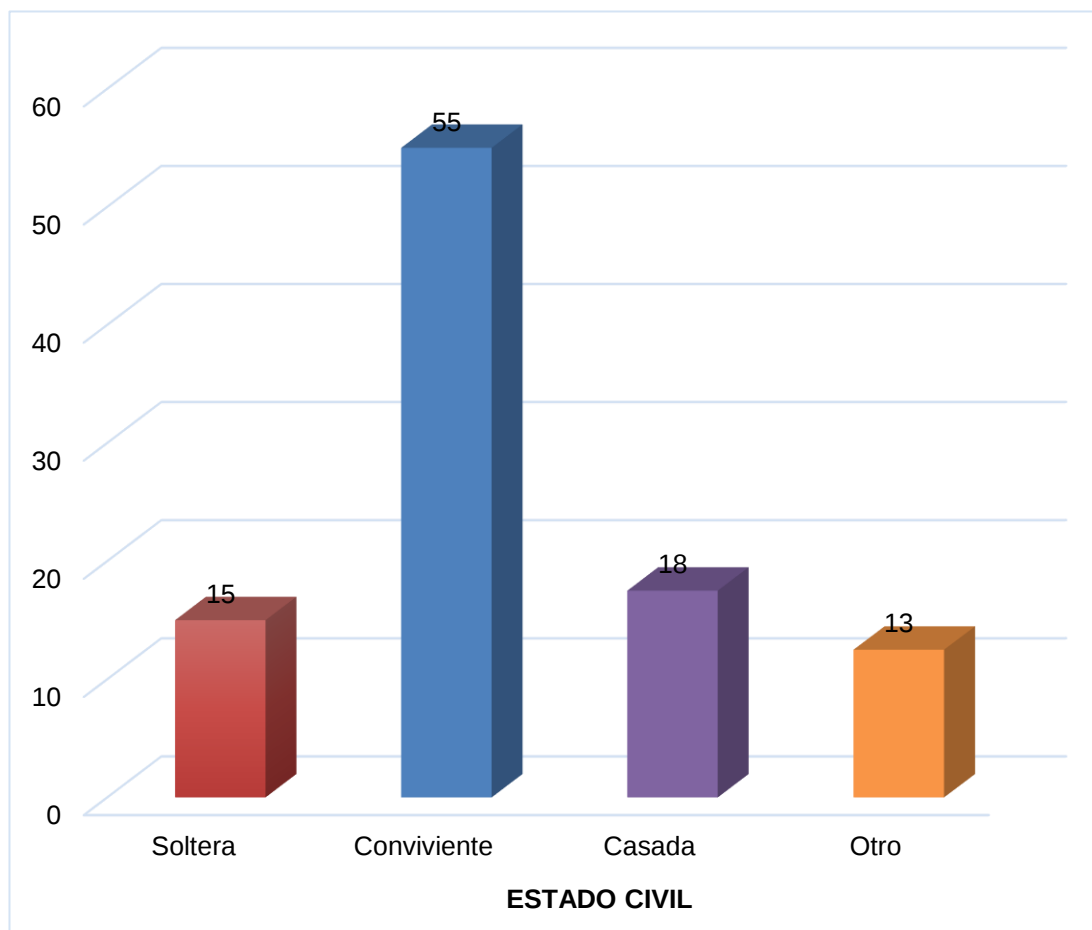
**Figura 3.** Lugar de procedencia de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

### INTERPRETACIÓN

Referente a la procedencia, en los resultados se observan que el más alto porcentaje, haciendo el 60% fueron procedentes del área urbana, luego con el 14% del área rural y con el 26% del área urbano marginal.

**Tabla 4.** Estado civil de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

| Estado civil | N° | %  |
|--------------|----|----|
| Soltera      | 12 | 15 |
| Conviviente  | 44 | 55 |
| Casada       | 14 | 18 |
| Otro         | 10 | 13 |



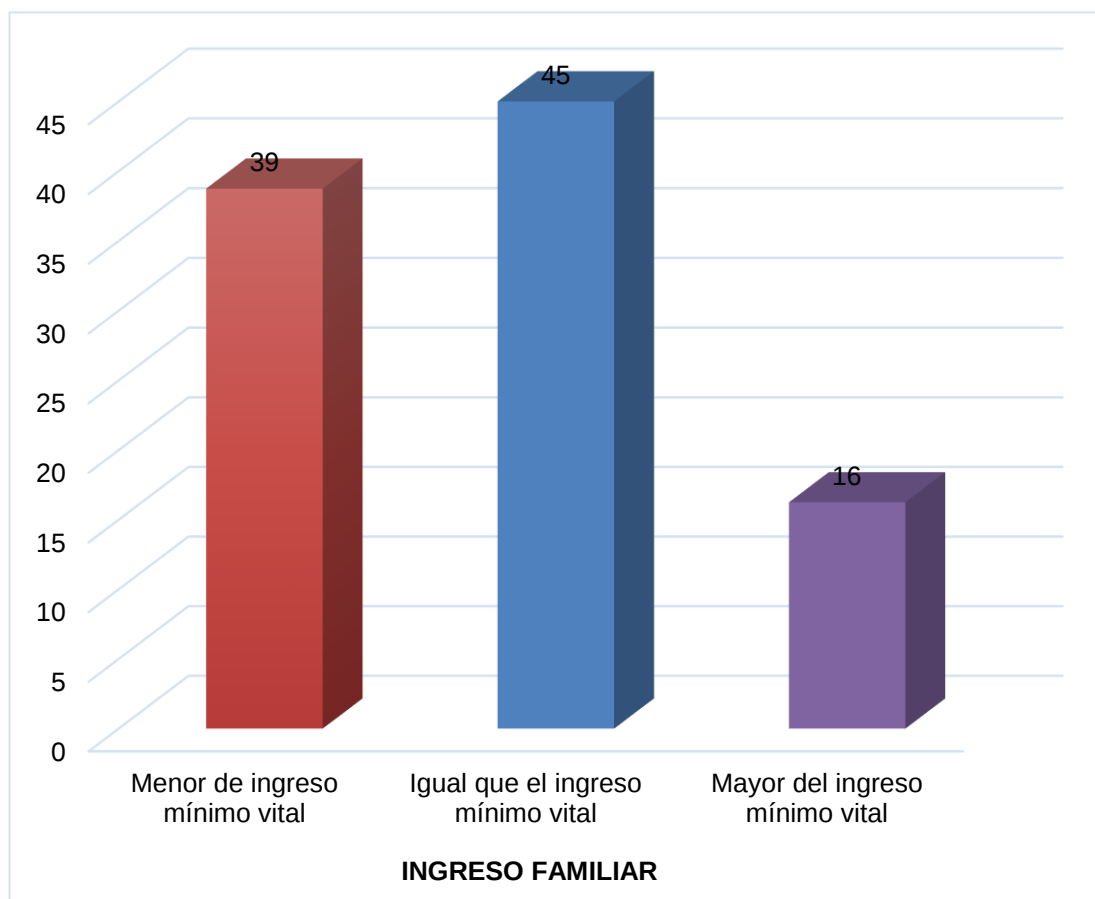
**Figura 4.** Estado civil de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

### INTERPRETACIÓN

Se pueden observar en los resultados, referente al estado civil que el mayor porcentaje con el 55% fueron de estado civil conviviente, seguidas con el 18% de casada, el 15% de solteras y con el 13% de otro estado civil.

**Tabla 5.** Ingreso familiar de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

| Ingreso Familiar                  | Nº | %  |
|-----------------------------------|----|----|
| Menor de ingreso mínimo vital     | 31 | 39 |
| Igual que el ingreso mínimo vital | 36 | 45 |
| Mayor del ingreso mínimo vital    | 13 | 16 |



**Figura 5.** Ingreso familiar de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

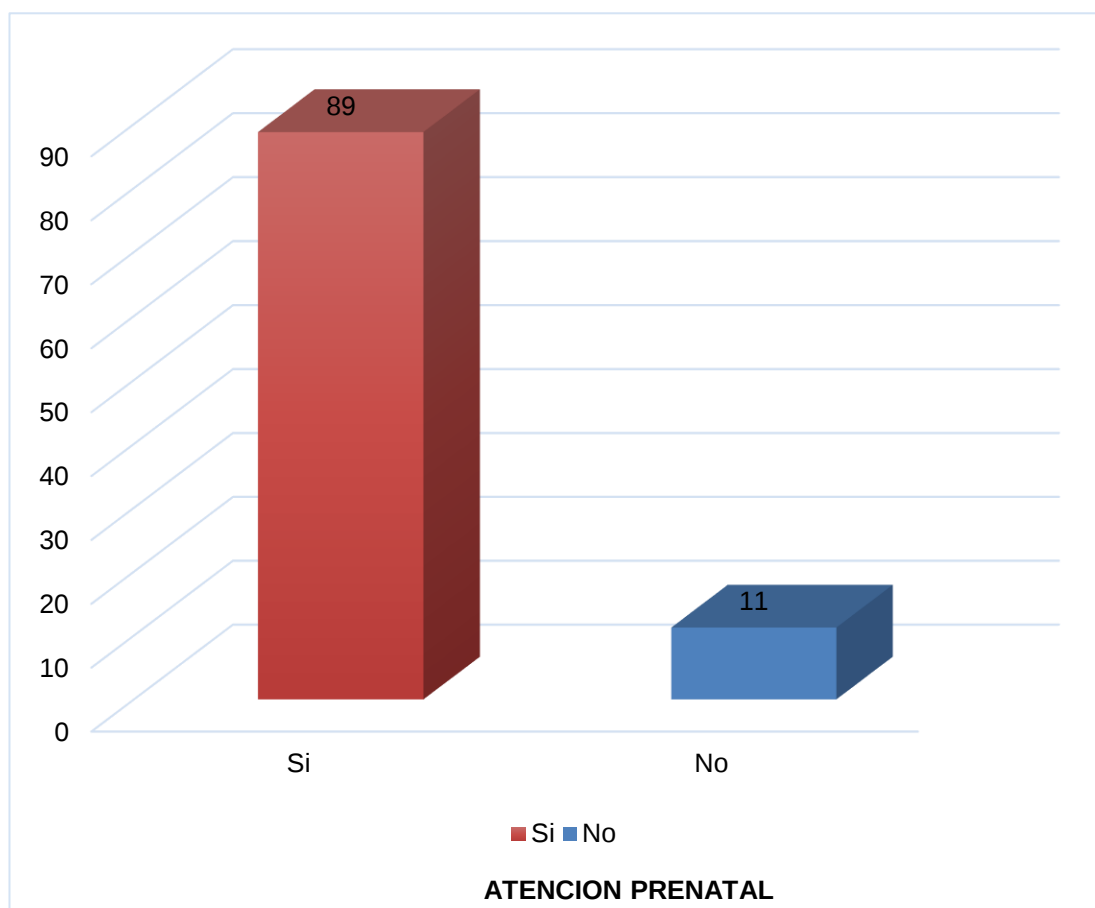
### INTERPRETACIÓN.

Los resultados nos muestran, en relación al ingreso familiar, que la mayoría con el 45% tenía un ingreso familiar igual al ingreso mínimo vital, luego con el 39% tenían el ingreso familiar menor al ingreso mínimo vital y con el 16% con ingreso mayor al mínimo vital.

## 4.2. FACTORES MATERNOS

**Tabla 6.** Atención pre natal de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

| Atención pre natal | Nº | %  |
|--------------------|----|----|
| Si                 | 71 | 89 |
| No                 | 09 | 11 |



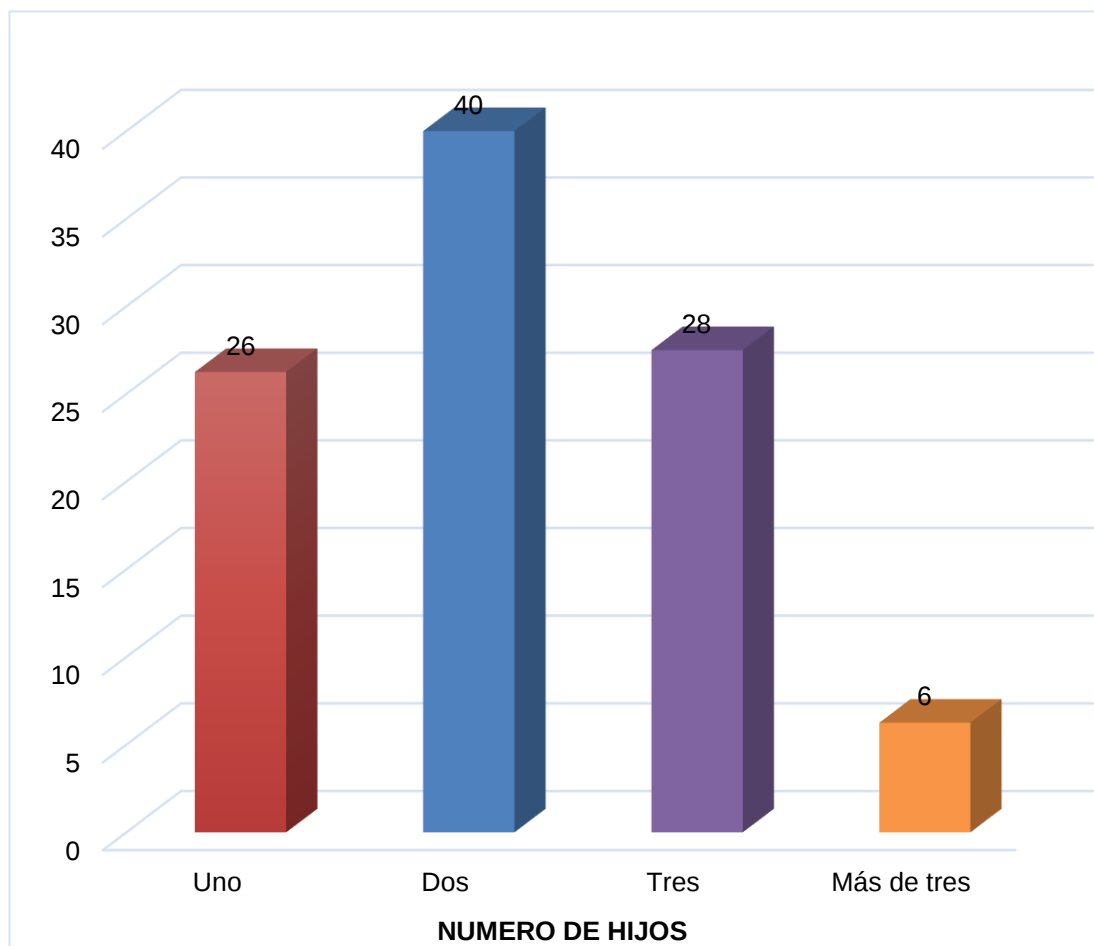
**Figura 6.** Atención pre natal de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

### INTERPRETACIÓN.

Observamos en los resultados de la presente tabla, que el mayor porcentaje, representado por el 89% tuvieron atención prenatal y solo un 11% no contó con la atención prenatal, significando que para la presencia de la anemia materna no es un factor la APN.

**Tabla 7.** Numero de hijos de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

| Número de hijos | Nº | %  |
|-----------------|----|----|
| Uno             | 21 | 26 |
| Dos             | 32 | 40 |
| Tres            | 22 | 28 |
| Más de tres     | 05 | 06 |



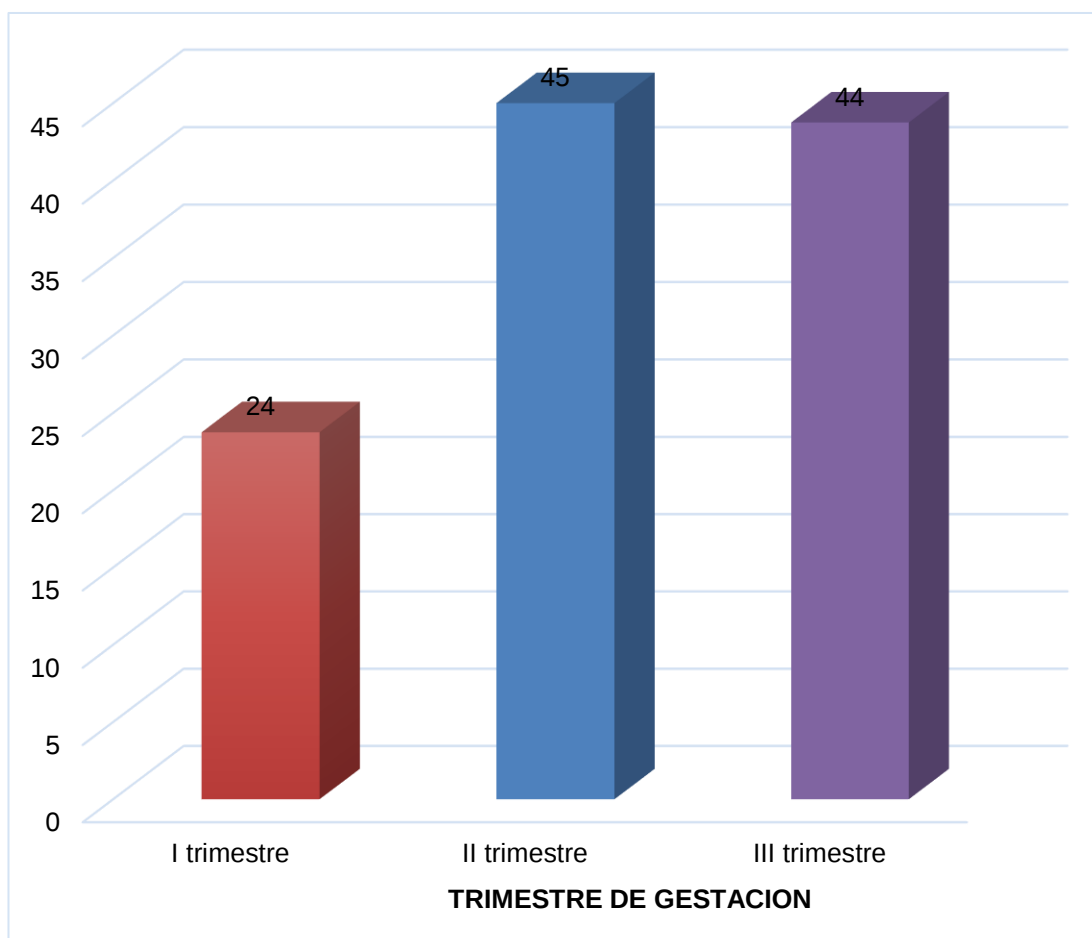
**Figura 7.** Numero de hijos de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

### INTERPRETACIÓN

Observamos en el presente resultado que la mayoría tuvo dos hijos haciendo el 40%, luego estan los que tuvieron tres hijos con el 28%, seguidas con el 26% los que tuvieron un hijo y finalmente con el 06% con más de tres hijos.

**Tabla 8.** Trimestre de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

| Trimestre de gestación | Nº | %  |
|------------------------|----|----|
| I trimestre            | 19 | 24 |
| II trimestre           | 36 | 45 |
| III trimestre          | 35 | 44 |



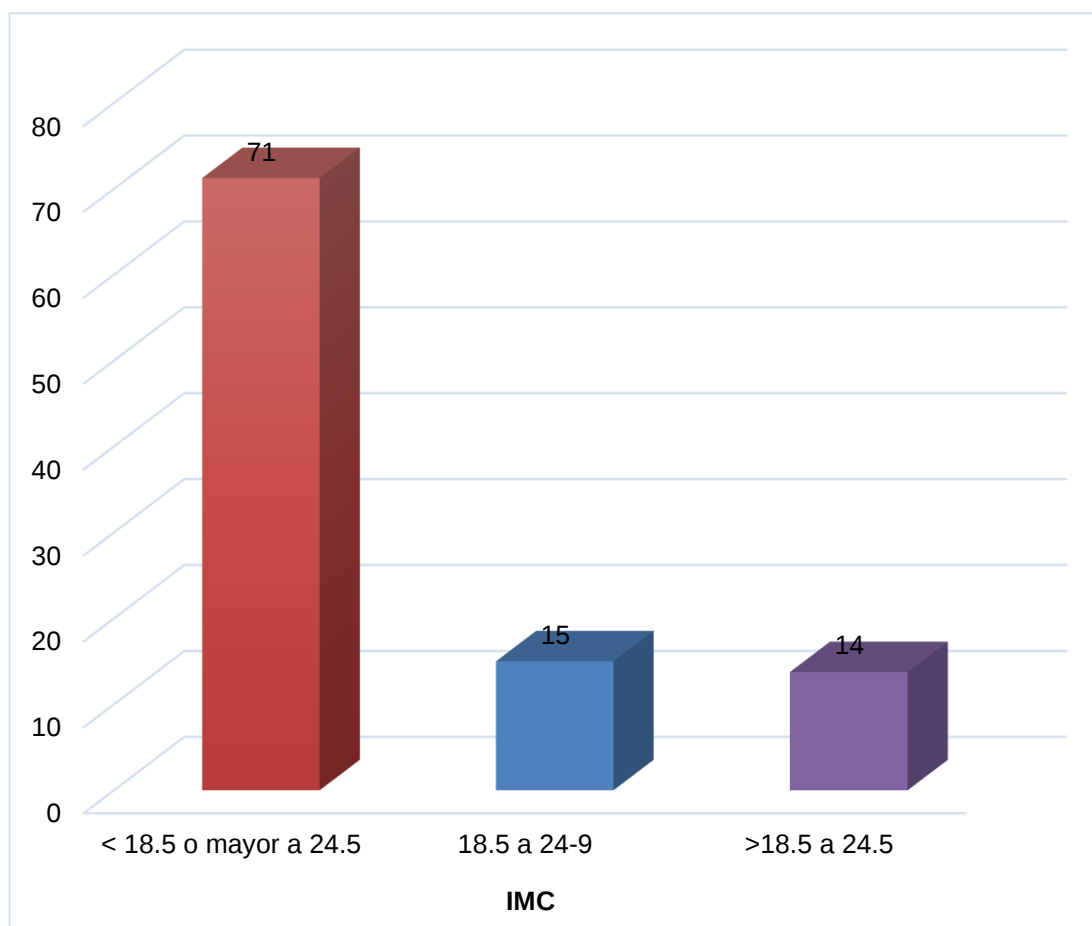
**Figura 8.** Trimestre de gestación de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

#### **INTERPRETACIÓN.**

Observamos en los resultados que el mayor porcentaje se encontraban gestando en el segundo y tercer trimestre con el 45% y 44% respectivamente y en el primer trimestre el 24%.

**Tabla 9.** Índice de Masa Corporal (IMC) de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

| IMC          | N° | %  |
|--------------|----|----|
| < 18.5       | 57 | 71 |
| 18.5 a 24.9  | 12 | 15 |
| >18.5 a 24.5 | 11 | 14 |



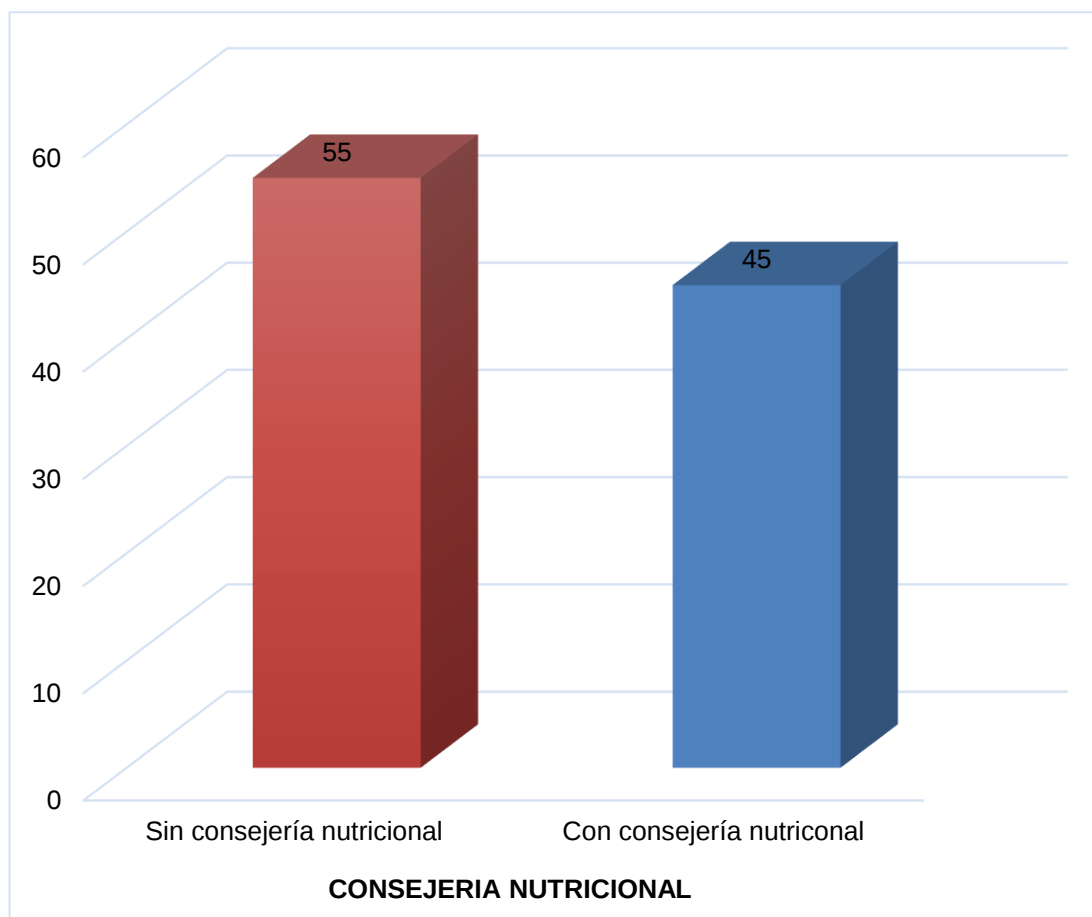
**Figura 9.** Índice de masa corporal (IMC) de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

### INTERPRETACIÓN

En relación al índice de masa corporal, observamos en el presente resultado que el 71% presentó menor a 18, seguidas de las que presentaron entre 18.5 a 24.9 con el 15%, mientras el 14% presentó IMC mayor de 18 a 24.5.

**Tabla 10.** Consejería nutricional brindada a las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

| Consejería nutricional     | N° | %  |
|----------------------------|----|----|
| Sin consejería nutricional | 44 | 55 |
| Con consejería nutricional | 36 | 45 |



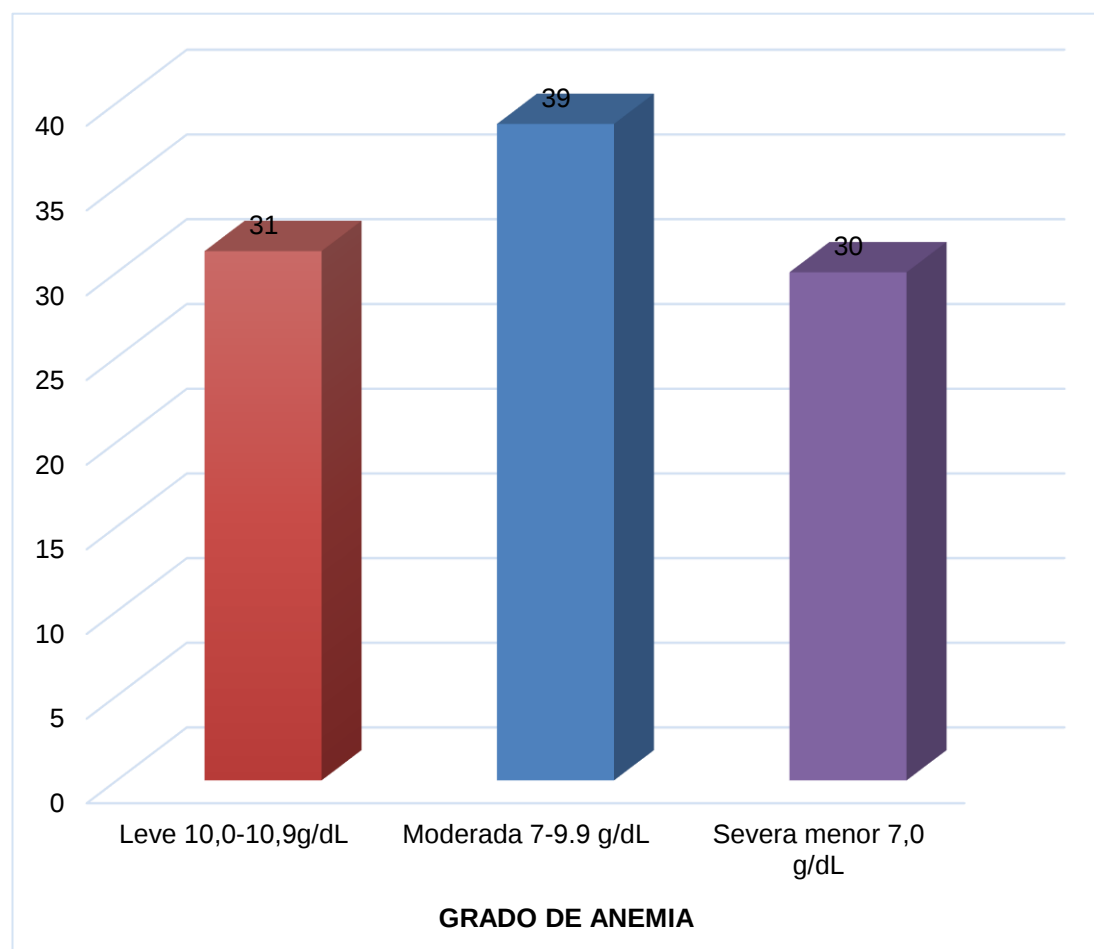
**Figura 10.** Consejería nutricional brindada de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

### INTERPRETACIÓN

Encontramos en los resultados que el 55% se encontraba sin consejería nutricional y el 44% si tenía consejería nutricional, siendo este 55% un factor de riesgo para la presencia de la anemia.

**Tabla 11.** Grado de anemia de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

| Grado de anemia       | N° | %  |
|-----------------------|----|----|
| Leve 10,0-10,9g/Dl    | 25 | 31 |
| Moderada 7-9.9 g/Dl   | 31 | 39 |
| Severa menor 7,0 g/Dl | 24 | 30 |



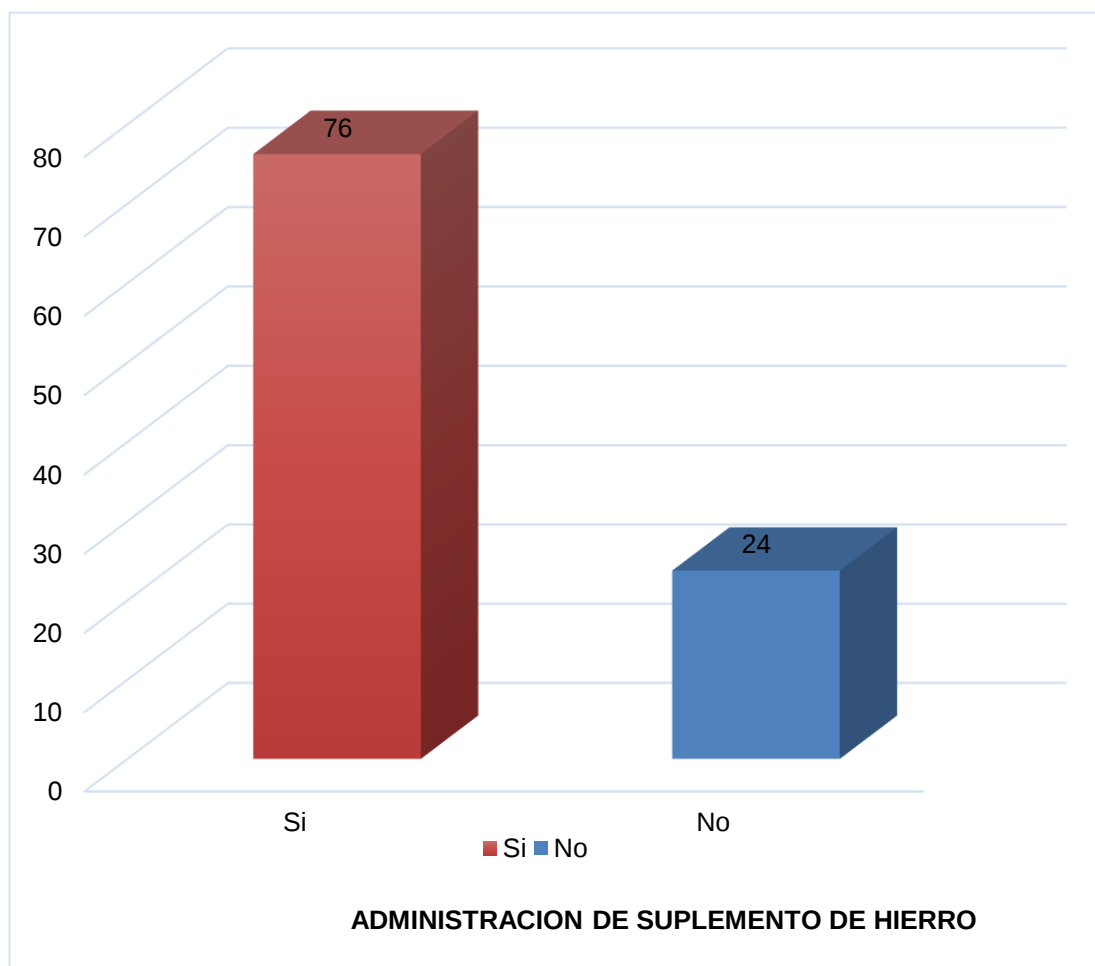
**Figura 11.** Grado de anemia de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

### INTERPRETACIÓN

Se pueden observar en los resultados encontrados, que el mayor porcentaje de la población estudiada presentó anemia moderada con el 39%, seguidas de las que presentaron anemia leve con el 31% y luego anemia severa con el 30%.

**Tabla 12.** Administracion de suplemento de hierro a las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

| Administración de suplemento de hierro | N° | %  |
|----------------------------------------|----|----|
| Si                                     | 61 | 76 |
| No                                     | 19 | 24 |



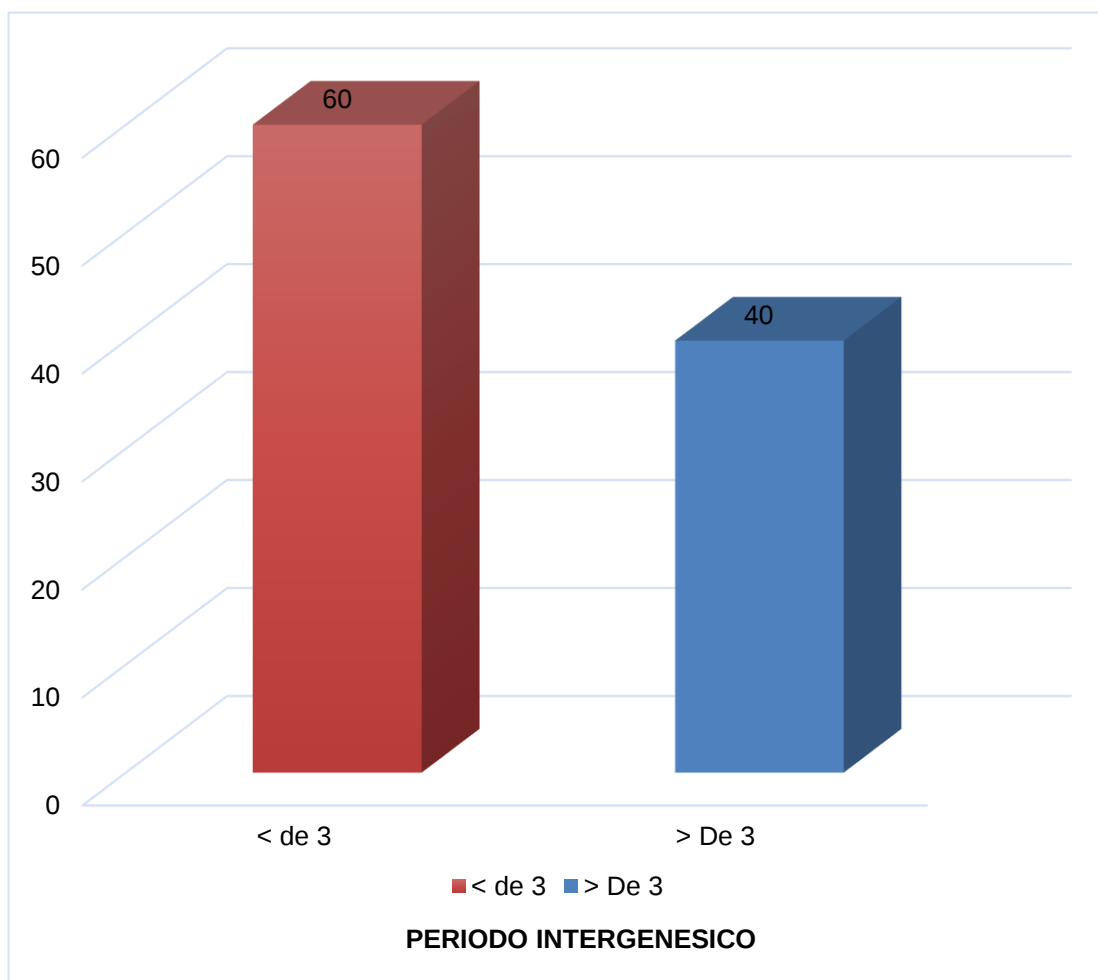
**Figura 12.** Administracion de suplemento de hierro a las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

### INTERPRETACIÓN

En los resultados encontramos resultados relacionados a la administración de suplemento de hierro que el mayor porcentaje si recibió dicho suplemento con el 77%, mientras que en el 24% no hubo la administración de Hierro.

**Tabla 13.** Periodo intergenésico que tuvieron las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

| Período intergenésico | N° | %  |
|-----------------------|----|----|
| < de 3                | 48 | 60 |
| > De 3                | 32 | 40 |



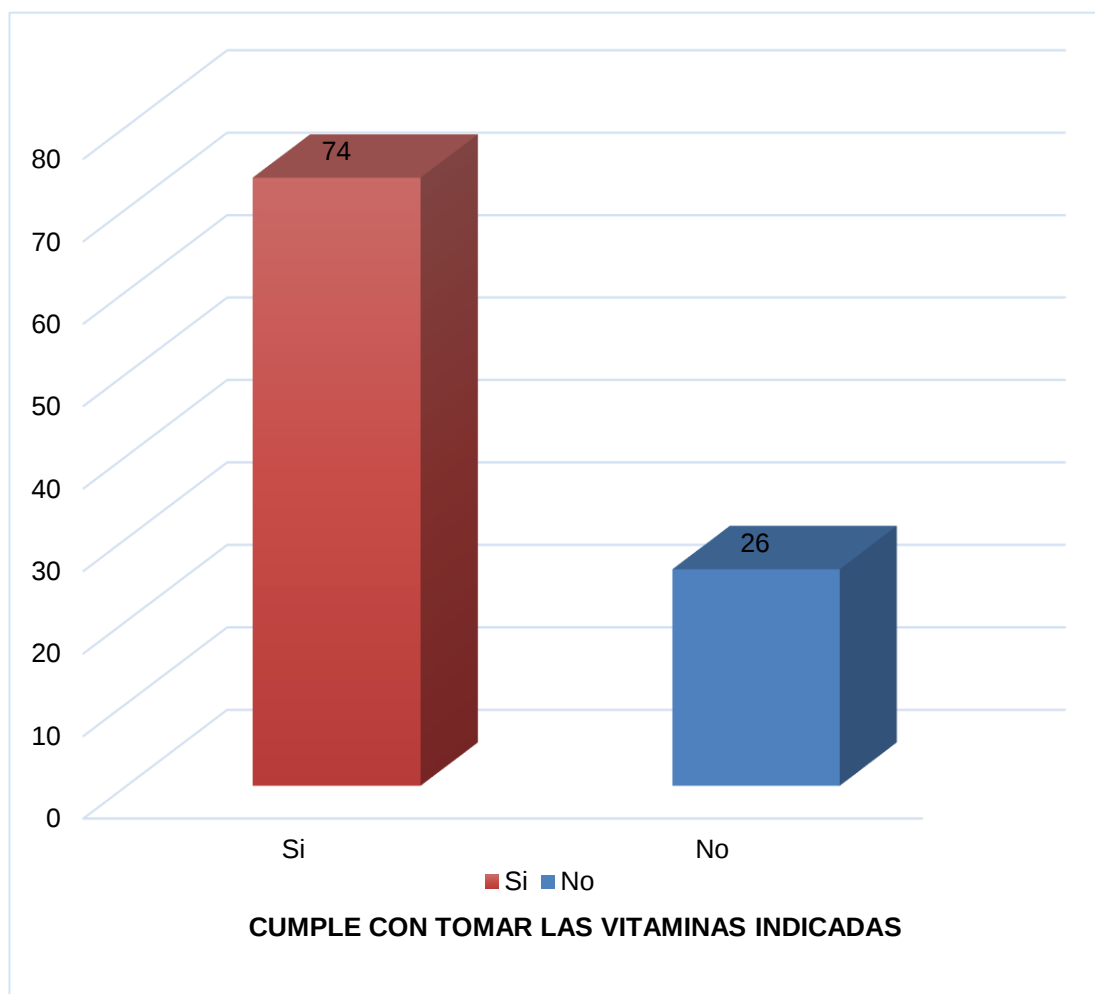
**Figura 13.** Periodo intergenésico de las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

### INTERPRETACIÓN

Relacionado al período intergenésico, encontramos en los resultados que el 60% fue menor a tres años, mientras que en el 40% el periodo intergenésico fue mayor de tres años.

**Tabla 14.** Grado de cumplimiento con la toma de las vitaminas indicadas las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomare

| Cumple con tomar las vitaminas indicadas | N° | %  |
|------------------------------------------|----|----|
| Si                                       | 59 | 74 |
| No                                       | 21 | 26 |



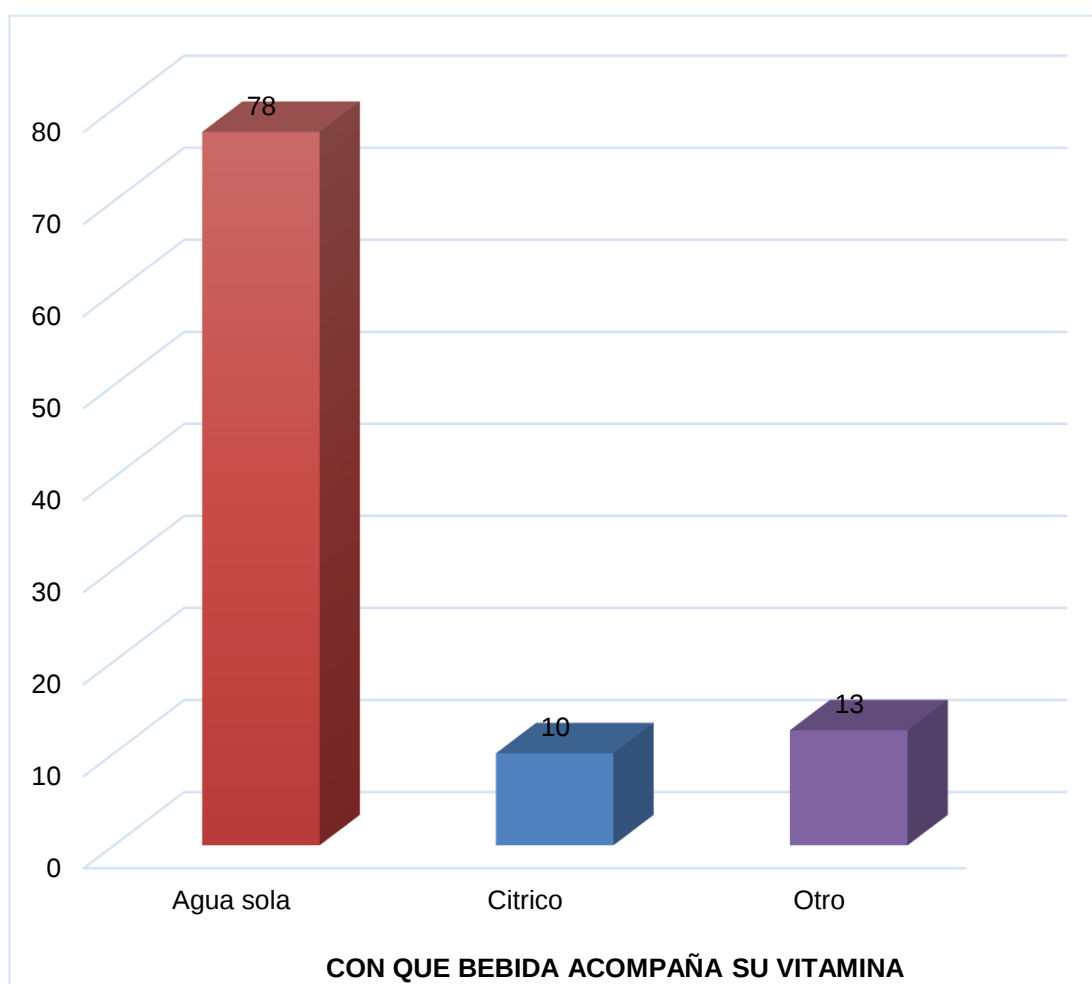
**Figura 14.** Grado de cumplimiento con la toma de las vitaminas indicadas las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomare

### INTERPRETACIÓN

Encontramos en los resultados que el 74% manifestaron que cumplían con tomar las vitaminas indicadas y el 26% no cumplían con tomar las vitaminas indicadas.

**Tabla 15.** Bebidas con las que acompaña su vitamina las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

| Con qué bebida acompaña su vitamina | N° | %  |
|-------------------------------------|----|----|
| Agua sola                           | 62 | 78 |
| Citrico                             | 08 | 10 |
| Otro                                | 10 | 13 |



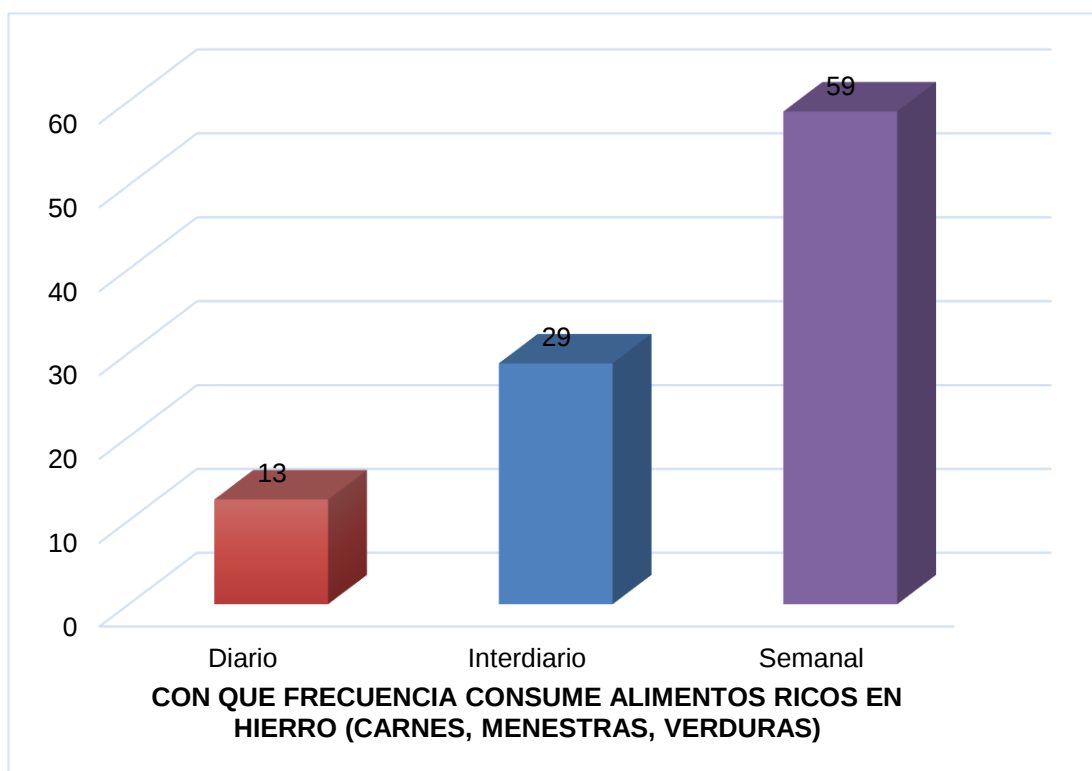
**Figura 15.** Bebidas con las que acompaña su vitamina las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares

### INTERPRETACIÓN

Se observa en el presente resultado que el 78% dijo que la bebida que acompañaba la toma de vitamina fue con agua, el 10% con algún cítrico y el 13% lo hacía con otro tipo de bebida.

**Tabla 16.** Frecuencia que consume alimentos ricos en hierro (carne, menestras, verduras) las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomare

| Con qué frecuencia consume alimentos ricos en hierro<br>(carne, menestras, verduras) | N° | %  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Diario                                                                               | 10 | 13 |
| Interdiario                                                                          | 23 | 29 |
| Semanal                                                                              | 47 | 59 |



**Figura 16.** Frecuencia que consume alimentos ricos en hierro (carne, menestras, verduras) las gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomare

### INTERPRETACIÓN.

Los resultados nos muestran que solo el 13% consume a diario alimentos ricos en hierro, el 29% lo hace de forma interdiaria y el 59% lo consume semanalmente.

## **CAPITULO V**

### **DISCUSION DE RESULTADOS**

**Relacionado a los resultados encontrados en la investigación que se desarrolló tenemos:** En cuanto a los factores sociales y demográficos en los resultados se concluye en cuanto a las edades participaron desde los 15 hasta los mayores de 30 años, siendo las edades de 26 a 30 años el 34% las de mayor porcentaje, en relación al grado de instrucción en los resultados con el 58% fueron de nivel secundario, seguidas con el 34% de nivel primario, luego con el 06% nivel superior y finalmente con el 03% sin ningún grado de instrucción. Referente a la procedencia, en los resultados se observan que el más alto porcentaje, haciendo el 60% fueron procedentes del área urbana, luego con el 14% del área rural y con el 26% del área urbano marginal, similares resultados encontró la investigadora Silva Márquez Karen Anel Los análisis estadísticos que en sus resultados revelaron que factores como el lugar de procedencia, el nivel educativo, la suplementación con hierro y la frecuencia de controles prenatales estaban significativamente asociados con la anemia. y concluye que la anemia es un problema de salud frecuente en las gestantes atendidas en el centro de salud, especialmente en aquellas con menor nivel educativo, procedentes de zonas rurales y con un número limitado de controles prenatales.

**Por otro lado encontramos a la estudiosa Ortiz Leandro, Kiomi Elvita;** quien en un estudio realizado referente a anemia en gestantes encontró resultados: El estudio reveló que la mayoría de las gestantes con anemia eran mujeres jóvenes, multíparas y con educación secundaria. Además, se observará una alta prevalencia de anemia en mujeres de zonas urbanas y con un nivel socioeconómico bajo, Concluyendo: Los resultados sugieren que la anemia en gestantes está asociada a múltiples factores, incluyendo edad, paridad, nivel socioeconómico y lugar de residencia. La alta frecuencia de complicaciones obstétricas en mujeres anémicas resalta la importancia de prevenir y tratar esta condición. Parecidos resultados hallamos en nuestra investigación donde se evidencian las edades participar desde los 15 años hasta los mayores de 30 años, siendo las edades de 26 a 30 años el 34% las de mayor porcentaje, en relación grado de instrucción en los

resultados con el 58% fueron de nivel secundario, seguidas con el 34% de nivel primario, luego con el 06% nivel superior y finalmente con el 03% sin ningún grado de instrucción. Referente a la procedencia, en los resultados se observan que el más alto porcentaje, haciendo el 60% fueron procedentes del área urbana, luego con el 14% del área rural y con el 26% del área urbano marginal.

## CONCLUSIONES

Se llegó a las siguientes conclusiones:

En cuanto a los factores sociales y demográficos en los resultados se concluye en cuanto a las edades participaron desde los 15 años hasta los mayores de 30 años, siendo las edades de 26 a 30 años el 34% las de mayor porcentaje, en relación grado de instrucción en los resultados con el 58% fueron de nivel secundario, seguidas con el 34% de nivel primario, luego con el 06% nivel superior y finalmente con el 03% sin ningún grado de instrucción. Referente a la procedencia, en los resultados se observan que el más alto porcentaje, haciendo el 60% fueron procedentes del área urbana, luego con el 14% del área rural y con el 26% del área urbano marginal, referente al estado civil que el mayor porcentaje con el 55% fueron de estado civil conviviente, seguidas con el 18% de casada, el 15% de solteras y con el 13% de otro estado civil, en relación al ingreso familiar que la mayoría con el 45% tenía un ingreso familiar igual al ingreso mínimo vital, luego con el 39% tenían el ingreso familiar menor al ingreso mínimo vital y con el 16% con ingreso mayor al mínimo vital.

Dentro de los factores maternos en los resultados encontramos que el mayor porcentaje, representado por el 89% tuvieron atención prenatal y solo un 11% no contó con la atención prenatal, significando que para la presencia de la anemia materna no es un factor la APN, la mayoría tuvo dos hijos haciendo el 40%, luego están los que tuvieron tres hijos con el 28%, seguidas con el 26% los que tuvieron un hijo y finalmente con el 06% con más de tres hijos, el mayor porcentaje se encontraban gestando en el segundo y tercer trimestre con el 45% y 44% respectivamente y en el primer trimestre el 24%. En relación al índice de masa corporal, observamos en el presente resultado que el 71% presentó menor a 18, seguidas de las que presentaron entre 18.5 a 24.9 con el 15%, mientras el 14% presentó IMC mayor de 18 a 24.5, el 55% se encontraba sin consejería nutricional y el 44% si tenía consejería nutricional, siendo este 55% un factor de riesgo para la presencia de la anemia, el mayor porcentaje de la población estudiada presentó anemia moderada con el 39%, seguidas de las que presentaron anemia leve con el 31% y luego anemia severa con el 30%, resultados relacionados a la

administración de suplemento de hierro que el mayor porcentaje si recibió dicho suplemento con el 77%, mientras que en el 24% no hubo la administración de Hierro. Relacionado al período intergenésico, encontramos en los resultados que el 60% fue menor a tres años, mientras que en el 40% el periodo intergenésico fue mayor de tres años, el 74% manifestaron que cumplían con tomar las vitaminas indicadas y el 26% no cumplían con tomar las vitaminas indicadas, el 78% dijo que la bebida que acompañaba la toma de vitamina fue con agua, el 10% con algún cítrico y el 13% lo hacía con otro tipo de bebida, solo el 13% consume a diario alimentos ricos en hierro, el 29% lo hace de forma interdiario y el 59% lo consume semanalmente.

## RECOMENDACIONES

Se recomienda:

- Diseñar estrategias de intervenciones educativas específicas a mujeres gestantes, a fin de que reconozcan el riesgo de desarrollar anemia durante el embarazo, poniendo énfasis en temas de importancia de una alimentación balanceada.
- Implementar seguimiento a las gestantes durante el consumo de suplementos de hierro y vitamina C de manera correcta. Además de una dieta rica en Hierro ( Legumbres, Cuy, Sangrecita, Pescado y Carne roja,etc).
- Brindar sesiones demostrativas a las gestantes en preparación y consumo de suplementos y alimentos ricos en hierro (Sulfato ferroso+ Citricos).
- Los responsables de la atención de la gestante deben de coberturar en la atención prenatal a todas las embarazadas, brindándoles una atención prenatal reenfocada donde se incidan en la educación sobre la alimentación como parte de la atención.
- A las gestantes deben preocuparse e interesarse por el cuidado de su salud a fin de evitar complicaciones para ella y el de su producto.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud Anemia [Internet]. Ginebra; 2021
2. Ministerio de salud . Lima: MINSA; c2018. Tres de cada diez gestantes peruanas tienen anemia; 3 de agosto 2018
3. Organización Mundial de la Salud. Biblioteca electrónica de evidencia para acciones de nutrición.2019
4. Sun D, McLeod A, Gandhi, Malinowski AK, Shehata N. Anemia en el embarazo: un enfoque pragmático. Revista de Ginecología y Obstetricia. 2017 diciembre.
5. Rosas-Montalvo M, Ortiz-Zaragoza M, Dávila-Mendoza R, González-Pedraza Avilés A. Prevalencia y factores predisponentes de anemia en el embarazo en una clínica de primer nivel. Revista Mexicana de Hematología. 2016 abril.
6. Ministerio de Salud. Plataforma digital única del Estado Peruano; 2018 [citado 2019 noviembre
7. Naifi Hierrezuelo-Rojas Suniel Jhonson-Valenciano: Factores predictivos de anemia en gestantes de un área de salud. Santiago de Cuba 2023.
8. Garabey Pierre Yordanis, Batiista Delgado Yudit: Factores de riesgo de anemia durante el embarazo. Cuba 2020
9. Cerón Martínez Victoria Dayanara Pinde Niauñay Kerli Paola Anemia en el embarazo y complicaciones maternas y perinatales. Riobamba ,2019- 2020
10. Moyolema Lemache, Yessenia Patricia; Incidencia de Anemia en gestantes atendidas en la consulta externa de un Hospital Gineco-Obstétrico de la ciudad de Guayaquil desde octubre del 2016 a febrero del 2017
11. Aurora Moreno Salvador. Prevalencia de Anemia en mujeres embarazadas que acuden a consulta en el servicio de urgencias del 1 de enero al 31 de diciembre de 2011 en el Hospital de Ginecología y Obstetrica del Imiem Estado de México, 2013.
12. Silva Márquez Karen Anel Factores asociados a anemia en gestantes atendidas en el centro de Salud Materno Infantil Baños del

Inca durante el año Cajamarca 2019.

13. Lago Salazar Isabel Cristina Moreto Laura Erika Jasmin Factores asociados a la anemia ferropénica en gestantes del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2021

14. Ayala Castilla Ralph Fersen; Prevalencia de anemia en gestantes que acuden por signos de alarma al servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza del 1 junio al 30 de noviembre de 2016 En Lima – Perú;2016.

15. Martinez Manco, Erika Allakelly; Anemia en gestantes y riesgos obstétricos en el trabajo de parto en adolescentes de 13 a 18 años en el Hospital Rezola de cañete de enero - diciembre del 2016 En Cañete – Perú; 2016.

16. Ortiz Ruiz; Zoila Virginia; Anemia ferropénica y sus factores condicionantes durante el embarazo, en gestantes atendidas en el Puesto de Salud Rinconada – Chimbote. 2014.

17. Miraval Tarazona, Zoila Elvira; Anemia en las gestantes y su influencia en el peso de los recién nacidos de las usuarias del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero-noviembre 2015.

18. Ortiz Leandro, Kiomi Elvita; realizaron dicho proyecto titulado: Factores de riesgo de anemia en gestantes en el consultorio de materno prenatal del Hospital regional Hermilio Valdizan Medrano marzo – diciembre Huánuco 2015.

19. Gómez Almaguer D. Capítulo 3: Anemia: consideraciones generales y clasificación. Hematología. La sangre y sus enfermedades, 4ta edición. 2016.

20. Sánchez Salinas A, García Hernández A, Martínez Marín A, Cabañas Perianes V. Síndrome anémico. Medicine. 2016.

21. Moya M, Blanquer B, Moraleda J. Anemias carenciales. Medicine. 2016 octubre. (12), pp 1136-1147.

22. Ministerio de Salud. Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva. Lima, Perú, Ministerio de Salud, 2018.

23. Instituto Nacional de Salud. Sistema de Información del Estado Nutricional. 2019

24. Organización Mundial de la Salud. Sistema de Información

Nutricional sobre Vitaminas y Minerales (VMNIS). Concentraciones de hemoglobina para 66 diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. 2011.

25. Espitia F, Orozco L. Anemia en el embarazo, un problema de salud que puede prevenirse. Revista Médicas UIS-Scielo. 2015 diciembre.

26. Martínez L, Jaramillo L, Villegas J. La anemia fisiológica frente a la patológica en el embarazo. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2018.

27. OMS. La anemia como centro de atención hacia un enfoque integrado para el control eficaz de la anemia. 2022.

28. Hernández R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de la investigación, sexta edición. Interamericana Editores. ISBN: 978-1-4562-2396-0. 2014.

29. Tamayo y Tamayo Mario el proceso de la Investigación Científica 2016.

### **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Zevallos M. Factores que influyen en la anemia en gestantes en el Centro de Salud Aparicio Pomares - Huánuco -2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado ]. Disponible en: <http://...>

## **ANEXOS**

## **ANEXO 1**

### **INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

#### **I. FACTORES SOCIALES Y DEMOGRAFICOS**

1. **EDAD:** \_\_\_\_\_

2. **GRADO DE INSTRUCCIÓN:**

a.- Primaria o analfabeta ( )

b. - Secundaria completa e incompleta ( )

3. **PROCEDENCIA**

a. -Urbano ( )

b. -Rural ( )

c. -Urbano Marginal ( )

4. **ESTADO CIVIL**

a. Soltera ( )

b. Casada ( )

c. Viuda ( )

d. Divorciada ( )

e. Conviviente ( )

5. **INGRESO FAMILIAR**

a. Menos del mínimo vital

b. Igual al mínimo vital

c. Mayor al mínimo vital

II.-FACTORES MATERNOS

6. **ATENCIÓN PRENATAL**

Si ( )

No ( )

7. **NÚMERO DE HIJOS (incluyendo actual gestación):**

\_\_\_\_\_

8. **TRIMESTRE DE GESTACIÓN**

I trimestre( )

II Trimestre( )

III Trimestre ( )

9. **IMC**

a. - < 18.5 o mayor a 24.5 ( )

b. 18.5-24.9 ( )

c. - >18.5 a 24.5 ( )

**10. CONSEJERÍA NUTRICIONAL**

a. Sin consejería nutricional ( )

b. Con consejería nutricional. ( )

**11.- GRADO DE ANEMIA**

a.-Leve : 10,0-10,9g/dL ( )

b.-Moderada : 7-9.9 g/dL ( )

c.-Severa menor de 7,0 g/dL ( )

**12.- ADMINISTRACIÓN DE SUPLEMENTOS DE HIERRO**

si ( )

no ( )

**13.PERIODO INTERGENÉSICO**

a.<3

B. > 3

c.no aplica

**14. ¿CUMPLE EN TOMAR SUS VITAMINAS INDICADAS?**

a. Sí

b. No

**15. ¿CON QUE BEBIDA ACOMPAÑA A SU VITAMINA?**

a. Agua sola

b. Citrico

c.Otro

**16. ¿CON QUE FRECUENCIA CONSUME ALIMENTOS RICOS EN HIERRO (CARNES, MENESTRAS, VERDURAS)?**

a. Diario

b. Interdiario

c.Semanal

## ANEXO 2

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA DE GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUANUCO -2023

| PROBLEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBJETIVOS DE INVESTIGACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VARIABLES                                                                                           | HIPOTESIS                                                                                                                                                                                                                                                                              | METODOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PROBLEMA GENERAL</b><br>¿Cuáles son los factores que influyen en la anemia en gestantes en el “Centro de Salud Aparicio Pomares” de Huánuco durante el año 2023?<br><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b><br>¿Cuál es el factor más común en trastornos nutricionales de la anemia en gestantes en el “Centro de Salud Aparicio pomares” de Huánuco durante el año 2023?<br>¿Cuál es el factor más importante en la desnutrición | <b>OBJETIVO GENERAL</b><br>Identificar los factores que influyen en la anemia en gestantes en el “Centro de Salud Aparicio Pomares” de Huánuco durante el año 2023<br><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b><br>Determinar los trastornos nutricionales más comunes de la anemia en gestantes de el “Centro de Salud Aparicio Pomares” de Huánuco durante el año 2023.<br>Identificar si la desnutri | <b>Variable Independiente</b><br>Anemia<br><br><b>Variable dependiente</b><br>Factores que influyen | <b>Ha:</b><br>Existen factores que influyen en la anemia en las gestantes del “Centro de Salud Aparicio Pomares” de Huánuco durante el año 2023.<br><br><b>H0:</b><br>No existen factores que influyen en la anemia en las gestantes del “Centro de Salud Aparicio pomares” de Huánuco | Tipo:<br>observacional, prospectivo, transversal y descriptivo,<br><br><b>Población</b><br>La población estará conformada por 80 puérperas que acudieron al Centro de Salud Aparicio Pomares el 2023<br><br><b>Muestra</b><br>La muestra será el total de la población, es decir 80 puérperas que acudieron al Centro de Salud Aparicio Pomares el 2023 |

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                   |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| asociad<br>o en la<br>anemia<br>en<br>gestant<br>es en el<br>"Centro<br>de<br>Salud<br>Aparicio<br>pomare<br>s" de<br>Huánuc<br>o<br>durante<br>el año<br>2023? | ción es<br>la causa<br>principal<br>en la<br>anemia<br>en<br>gestante<br>s de el<br>Centro<br>de Salud<br>Aparicio<br>Pomare<br>s de<br>Huánuc<br>o<br>durante<br>el año<br>2023. | durant<br>e el<br>año<br>2023. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|