

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS - CORONEL Y GONZALES.docx

RECUENTO DE PALABRAS

12416 Words

RECUENTO DE CARACTERES

67795 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

64 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

542.3KB

FECHA DE ENTREGA

Oct 21, 2022 9:37 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 21, 2022 9:40 AM GMT-5**● 28% de similitud general**

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

- 28% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Bloques de texto excluidos manualmente

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

“FRANKLIN ROOSEVELT”

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS

Y BIOQUIMICA



TESIS

**FACTORES ASOCIADOS A LA ANEMIA FERROPÉNICA EN
GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA-HUANCAYO 2022**

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

PRESENTADO POR:

Bach. CORONEL LIMAYMANTA, Mabely Shirley

Bach. GONZALES PIO, Nelson Brayan

ASESOR:

Dr. Q.F. AYALA PICOAGA, Vicente Manuel

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

Huancayo – Perú

2022

DEDICATORIA

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por bríndame la sabiduría y la inteligencia para concluir mi carrera y seguir cumpliendo con mis metas trazadas.

A mi familia que siempre estuvieron dándome su apoyo incondicional, a mi hijo que fue mi motivo y motor para salir adelante .

Mabely.

Dedico este éxito académico en primer lugar a Dios, a mis padres que me dieron la vida, por su dedicación e impulso en cada paso que voy y a mis hermanas quienes con sus palabras de motivación no me dejaron caer para seguir adelante y ser perseverante hasta cumplir con mis propósitos. A todos ellos en general mi aprecio sincero con todo mi corazón.

Nelson.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por la salud y por las fuerzas brindadas para concluir la carrera profesional.

A nuestros familiares y amigos por sus consejos y palabras de aliento en estos años de estudios.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro sincero agradecimiento que nos permite presentar la tesis.

A todos nuestros profesores que nos enseñaron a través de estos cinco años de estudio, que con su empeño lograron transmitir sus conocimientos para nuestra formación académica, personal y profesional.

A nuestro asesor **Dr. Q.F. AYALA PICOAGA, Vicente Manuel**, quien fue un gran apoyo en todo el proceso de elaboración de nuestra tesis, gracias por su aliento, consejos y oportunidades brindadas.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

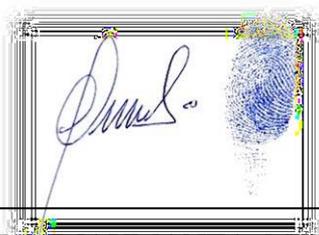
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, CORONEL LIMAYMANTA, Mabely Shirley, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N °45783820 de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de tesis titulada: “FACTORES ASOCIADOS A LA ANEMIA FERROPÉNICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA-HUANCAYO 2022”

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 30 de setiembre de 2022



CORONEL LIMAYMANTA, Mabely Shirley

DNI N°45783820

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **GONZALES PIO, Nelson Brayan**, de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N° 71415117 de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de tesis titulada: “FACTORES ASOCIADOS A LA ANEMIA FERROPÉNICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA-HUANCAYO 2022”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 30 de setiembre de 2022

The image shows a handwritten signature in blue ink on the left and a black ink fingerprint on the right. The signature is cursive and appears to read 'Nelson Brayan'. The fingerprint is a clear, circular impression of a finger.

GONZALES PIO, Nelson Brayan

DNI° 71415117

Índice

| | |
|---|------|
| Carátula | i |
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimientos | iii |
| Página del jurado | iv |
| Declaratoria de autenticidad | v |
| Índice | vii |
| RESUMEN | xii |
| ABSTRACT | xiii |
| I. INTRODUCCIÓN | 14 |
| II. MÉTODO | 28 |
| 2.1. Tipo y diseño de investigación | 28 |
| 2.2. Operacionalización de la variable | 29 |
| 2.3. Población, muestra y muestreo | 30 |
| 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. | 30 |
| 2.5. Procedimiento | 30 |
| 2.6. Método de análisis de datos | 31 |
| 2.7. Aspectos éticos | 31 |
| III. RESULTADOS | 32 |
| IV. DISCUSIÓN | 49 |
| V. CONCLUSIONES | 52 |
| VI. RECOMENDACIONES | 53 |
| REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS | 54 |
| ANEXOS | 58 |

Índice de Tablas

| | Pág. |
|--|-------------|
| Tabla N° 01. Edad de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 32 |
| Tabla N° 02. Nivel de estudios de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 33 |
| Tabla N° 03. Estado civil de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 34 |
| Tabla N° 04. Ocupación de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 35 |
| Tabla N° 05. Procedencia de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 36 |
| Tabla N° 06. Planificó su embarazo las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 37 |
| Tabla N° 07. Métodos anticonceptivos que usan las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 38 |
| Tabla N° 08. Ambiente familiar antes del embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 39 |
| Tabla N° 09. La vida antes del embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 40 |
| Tabla N° 10. Alimentación en la mayoría de los días de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 41 |
| Tabla N° 11. Además de alimentos que más apetecen las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 42 |
| Tabla N° 12. El estado de ánimo en el embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 43 |
| Tabla N° 13. Productos que toman las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 44 |
| Tabla N° 14. Tipo de embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 45 |
| Tabla N° 15. Abortos de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 46 |

| | | |
|---------------------|--|----|
| Tabla N° 16. | Embarazos de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 47 |
| Tabla N° 17. | Semana gestacional de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 48 |

Índice de Gráficos

| | Pág. |
|--|-------------|
| Gráfico N° 01. Edad de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 32 |
| Gráfico N° 02. Nivel de estudios de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 33 |
| Gráfico N° 03. Estado civil de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 34 |
| Gráfico N° 04. Ocupación de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 35 |
| Gráfico N° 05. Procedencia de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 36 |
| Gráfico N° 06. Planificó su embarazo las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 37 |
| Gráfico N° 07. Métodos anticonceptivos que usan las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 38 |
| Gráfico N° 08. Ambiente familiar antes del embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 39 |
| Gráfico N° 09. La vida antes del embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 40 |
| Gráfico N° 10. Alimentación en la mayoría de los días de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 41 |
| Gráfico N° 11. Además de alimentos que más apetecen las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 42 |
| Gráfico N° 12. El estado de ánimo en el embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 43 |
| Gráfico N° 13. Productos que toman las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 44 |
| Gráfico N° 14. Tipo de embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 45 |
| Gráfico N° 15. Abortos de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 46 |

| | | |
|-----------------------|--|----|
| Gráfico N° 16. | Embarazos de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 47 |
| Gráfico N° 17. | Semana gestacional de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. | 48 |

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**.⁶ Determinar los factores sociodemográficos, nutricionales y clínicos asociado a la anemia ferropénica en gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022. La anemia es una condición que ocurre cuando la sangre produce menos glóbulos rojos de los que debería de producir.¹ **Metodología**. Tipo de investigación, observacional, descriptivo y retrospectivo, de diseño no experimental de corte transversal. La población estará conformada por las gestantes atendidas en el Centro de salud de Huancayo 2022, entre 12 a 49 años. La muestra lo conforman las 120 gestantes¹ seleccionados de manera aleatoria. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos y la confiabilidad se realizó mediante la prueba de Alfa de Cronbach, teniendo una alta confiabilidad. **Resultados**.⁴ Las características sociodemográficas en gestantes en el Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022, se observa que respecto al grupo etario el 50,8% tienen de 18-25 años, el 30,0%¹ tienen de 26-35 años, el 13,3% tienen de 36-49 años y el 5,8% tienen de 12-17 años, respecto al grado de instrucción el 60,8% estudiaron secundaria, el 32,5% estudiaron superior y el 6,7% estudiaron primaria, respecto a su estado civil el 55,0% son convivientes, el 20,8% son solteras, el 17,5% son casadas y el 6,7% son de otro estado civil, referente a la ocupación el 47,5%¹ son amas de casa, el 25,8% son independientes, el 15,0% son estudiantes y el 11,7% tienen otra ocupación, respecto a la procedencia el 74,2%¹⁷ proceden de la zona urbana y el 25,8% proceden de la zona rural. Respecto los factores socioculturales, se concluye que el 70,8% no planificó su embarazo, el 82,5% no usan métodos anticonceptivos, el 70% cada quien se ocupaba en sus quehaceres en el ambiente familiar y el 51,7% vivían con papá, mamá y hermanos. Referente los factores nutricionales, se determina que el 38,3% comen carne, menestra, el 58,3% apetecen tierra además de otros alimentos, el 50,8% tienen un buen estado de ánimo, el 62,5% están tomando pastillas con hierro. Respecto los factores clínico- epidemiológico asociado a la anemia ferropénica en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022, se concluye que el 98,3% tienen un embarazo único, el 75,8% tuvieron cero abortos, el 69,2% son multípara ósea más de un parto, el 55,8% acuden al tercer trimestre de su embarazo.

Palabras Clave.

Factores culturales, clínicos, nutricional, anemia ferropénica, gestantes

1 ABSTRACT

The present research has by **Objective.** Determine the nutritional and clinical associated to the anaemia ferropénica sociodemográficos factors, in pregnant in Chilca Huancayo health centre 2022. The anaemia is a condition that happens when the blood produces fewer red corpuscles than that I should produce. **Methodology** . Kind of retrospective descriptive and observational, research, of not experimental cross-section design . The population will be constituted by the pregnant manned in Huancayo Health Centre 2022, between 12 at 49 years. The 120 constitute the sample Pregnants Selected of random way. L To instrument validation he went by Experts' Opinion and the reliability was realized by the test of Alfa of Cronbach, having a high reliability. **Results.** The Sociodemográficas features In pregnant in the Chilca health centre Huancayo 2022, that observes one Regarding to the group etario The 50,8% have of 18-25 years the 30,0% have of 26-35 years, the 13,3% have of 36-49 years and the 5,8% have of 12-17 years, regarding to the instruction grade the 60,8% studied secondary, the 32,5% studied superior and the 6,7% studied primary, regarding to his marital status the 55,0% are cohabiting, that 20 8% are single, the 17,5% are married and the 6,7% are of other marital status, relating To the occupancy The 47,5% are housewives the 25,8% are independent, the 15,0% are students and the 11,7% have other Occupancy, regarding to the origin the 74,2% come from the urban zone and the 25,8% come from the rural zone . Concerning the socioculturales factors One he finishes that The 70,8% did not plan his pregnancy The 82,5% do not use any contraceptive methods The 70% each who took care in his chores in the familiar environment and the 51,7% they lived with Daddy, mom and brothers. Referent the nutritional factors One he determines that The 38,3% eat meat, pottage, the 58,3% want earth besides other foods, the 50,8% have a good state of mind, the 62,5% are taking pills with iron. Concerning the epidemiological clínico- factors associated with the ferropénica anaemia in pregnant Attended in Huancayo 2022 Chilca health centre One he finishes that The 98,3% they have a pregnancy only, the 75,8% had zero abortions, the 69,2% are multiparous bone more than a birth, the 55,8% attend at the third quarter of his pregnancy.

Keywords.

Cultural factors; clinical; nutritional; ferropénica anaemia, pregnant

I. INTRODUCCIÓN

5 Es uno de los más importantes problemas de salud pública la anemia, tanto en los países en desarrollo como en los países que están en pleno desarrollo. Afecta a una cuarta parte de la urbe universal y causa una mortalidad y morbilidad demasiado grave, especialmente en la población de las mujeres embarazadas. (1)

32 Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la anemia en el embarazo se define como una hemoglobina < 9 110 g/L. La clasificación de la anemia se basa en su valor de concentración sérica. La anemia leve es de 100 a 109 g/L, la anemia moderada es de 70 a 99 g/L y la anemia grave es <70 g/L (2,3).

26 En nuestro país de Perú, la anemia afecta al 43,6% de nuestros niños menores de 3 años, es un problema de salud pública, cifra que se ha 52 mantenido constante en los últimos 5 años a pesar de los esfuerzos del gobierno por reducirla. Existe una serie de estudios observacionales, longitudinales y experimentales que muestran que la anemia infantil afecta el desarrollo psicomotor. (2)

11 Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2017 del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), 3 de cada 10 (29,6%) 29 de las mujeres que están embarazadas en el Perú padecen de anemia. 15 La ciudad de Lima tiene un buen número de gestantes anémicas con un 23,1%, seguida de la población de la selva con un 22,9% y la sierra y resto de la costa con un 18,9%. De igual manera, el 23,3% de las mujeres lactantes padecen anemia. (3)

37 En la Región Junín, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2018, la anemia es un grave problema de salud pública, con 57% de 42 niños de 6 a 35 meses que padecen anemia y el 43% de niños en el país. Disminuyó un 0,6 % de 2015 a 2017, pero aumentó un 3,7 % durante el año del 2018. Esto indica que cada 10 niños, 6 son anémicos. (4)

36 Durante el embarazo, las mujeres sangran más profusamente. Lo cual reduce la concentración de glóbulos rojos en el organismo de las mujeres. Esto se conoce como anemia gestacional y no se considera de forma anormal a menos que los niveles de glóbulos rojos sean demasiado bajos. (5)

En base a estos datos se quiere investigar los factores relevantes de la anemia en el Centro de salud de Huancayo y realizar la siguiente pregunta para conocer los factores relevantes. Para afrontar el problema se ha planteado la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos, nutricionales y clínicos asociado a la anemia ferropénica en gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022??

Asimismo, se generan las siguientes preguntas específicas:

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas en gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022?
2. ¿Cuáles son los factores socioculturales de las gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022?
3. ¿Cuáles son los factores nutricionales asociado a la anemia ferropénica en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022??
4. ¿Cuáles son los factores clínico- epidemiológico asociado a la anemia ferropénica en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022??

Teniendo en consideración la problemática planteada se plantea el siguiente objetivo general del estudio: Determinar los factores sociodemográficos, nutricionales y clínicos asociado a la anemia ferropénica en gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022.

Teniendo como objetivos específicos del presente estudio:

1. Determinar las características sociodemográficas en gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022.
2. Describir los factores socioculturales de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022.
3. Determinar los factores nutricionales asociado a la anemia ferropénica en gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022.
4. Determinar los factores clínico- epidemiológico asociado a la anemia en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022.

A continuación, presentamos los antecedentes nacionales:

López, V. (2022). Factores Socioculturales Asociados al Grado de anemia en gestantes. Centro De Salud La Tulpuna, 2021. Objetivo: Determinar la asociación entre factores socioculturales y el grado de anemia en gestantes atendidas en el Centro de Salud La Tulpuna, 2021. Metodología: La investigación es no experimental, corte transversal, correlacional, descriptivo. Conclusiones: La mayor proporción de gestantes atendidas en el Centro de Salud La Tulpuna tienen de 25 a 29 años. La mayoría de ellos tenía estudios de secundaria incompleta; en su gran mayoría amas de casa, de religión católica y provenientes de zonas urbanas. Los factores socioculturales asociados significativamente con la anemia son la edad y el nivel educativo en $p = 0,003$ y $p = 0,013$, respectivamente, confirmándose parcialmente la hipótesis formulada. Una cuarta parte de las embarazadas presenta anemia moderada. (6)

Rivera, J. (2018). Factores socioculturales asociados al embarazo en adolescentes en El Centro De Salud De Chilca – 2018”. Objetivo: Determinar si existe asociación entre los factores socioculturales y embarazo en adolescentes en el Centro de Salud de Chilca - 2018. Método: investigación tipo, transversal, básica, prospectiva, correlacional, analítico. Conclusiones:

Los factores socioculturales que se asociaron significativamente con el embarazo de las adolescentes fueron la edad, el nivel de educación, el estado civil, edad para que inicie sus relaciones sexuales, decisión de tener la primera relación sexual, planificación de embarazo, uso de métodos anticonceptivos, educación de los padres, edad de la madre al primer embarazo, tipo de entorno familiar, tipo de familia antes del embarazo.

Los factores sociales asociados al embarazo adolescente en el Centro de Salud de Chilca en 2018 fueron: adolescentes en etapa tardía (17-19 años), situación familiar de convivencia, tipo de tenencia y solo un servicio esencial.

Los factores culturales asociados al embarazo adolescente en Chilca Salud en 2018 incluyen: inicio temprano de relaciones sexuales en la adolescencia (14 a 16 años), relaciones sexuales por iniciativa propia, falta de planificación familiar, sin anticoncepción, bajo nivel educativo de ambos padres, madre con embarazo en su adolescencia, ambiente familiar apático, núcleo familiar no completo (grupo de casos).

Finalmente, entre ² los factores sociales y culturales, el embarazo adolescente ^{si} hay asociación con el embarazo en las adolescentes. (7)

Maldonado, G. (2021). ¹² Prevalencia y factores socioculturales asociados a la anemia en gestantes del Centro de Salud de Parcona junio - noviembre 2020. Objetivo: Determinar la prevalencia y los factores socioculturales asociados a la Anemia en Gestantes del Centro de Salud de Parcona junio-noviembre 2020. Método: el estudio es observacional, diseño transversal con nivel retrospectivo. Conclusiones: La prevalencia de gestantes con anemia es del 34,5% en el Centro de Salud Parcona. En promedio, las gestantes con anemia tienen 26 años (16-44 años), 61,7% en el grupo de 18-¹²29 años y 18,3% en el grupo de 30-35 años, según la edad. Según el nivel de educación, las pacientes embarazadas con anemia muestran una mayor proporción de las que no tienen estudios superiores, con un 41,7% con estudios secundarios completos y secundaria incompleta 21.7%. Según el estado civil, el 6,7% de las gestantes con anemia son casadas y el 93,3% son solteras. Según la profesión de las mujeres embarazadas que padecen de anemia, el 91,7% ³¹ son amas de casa, el 3,3% son estudiantes y el 3,3% están desempleadas. (8)

Morón, G. (2021). ⁸ Factores sociodemográficos, nutricionales y clínico epidemiológicos asociado a la anemia ferropénica en gestantes en puestos de salud de Huanquite y Ocongate a una altura superior a 3300m.sn ⁶ en el periodo de julio 2019-enero 2020. Objetivo: ⁶ Determinar los factores sociodemográficos, nutricionales y clínicos epidemiológicos asociados a la anemia ferropénica en gestantes en puesto de Salud de Huanquite y Ocongate a una altura superior a 3300 m.s.n.m. Método: estudio tipo transversal, descriptivo-asociativo, retrospectivo. Conclusiones:

En los factores sociodemográficos lo más frecuente que el 71,4% son jóvenes, el 96,6% son amas de casa, el 47,90% tienen estudios primarios y el 71,41% son convivientes. También el factor edad esta directamente asociado a la anemia gestacional.

La anemia se detectó con lecturas de hemoglobina y hematocrito. La hemoglobina, hematocritos observados tienen asociación a la presencia de anemia. El hierro sérico 6',43 uL/dL, ferritina 11,54 uL/dL, transferrina 405,64 uL/dL, y saturación de transferrina 16,46% volumen corpuscular es medio 79,92 fl y la hemoglobina es media con 26,64 pg. Se encontró asociación el hierro sérico, transferrina, ferritina, saturación de transferrina en las pacientes gestantes.

En los factores nutricionales en el IMC, consume hierro en alimentos con sulfato, alimentos ricos en hierro, suplementos nutricionales calcio, ácido fólico.

1 En cuanto a los factores nutricionales se determinó la asociación estadísticamente significativamente que 11 los alimentos son ricos en hierro y sulfato de hierro, así como otros suplementos alimenticios nutricionales como ácido fólico, calcio.

En cuanto a los factores clínico-epidemiológicos, se encontró que es un embarazo único, mayor presencia de primíparas gestantes en el tercer trimestre y que tienen periodos intergenésico corto. También 5 se encontró que hay asociación significativa entre la anemia ferropénica en gestantes. (26)

Antecedentes Internacionales:

2 Carreño, M. (2018). Factores de riesgo asociados a la anemia gestacional en cuatro consultorios del Centro de Salud Pascuales julio 2017 – junio 2018. Objetivo: 3 Asociar la anemia en el embarazo con factores de riesgo de la enfermedad, en cuatro consultorios del centro de salud Pascuales durante el período julio 2017 a junio 2018. Método: la investigación es observacional, analítico, retrospectivo, transversal, relacional. 3 Conclusiones: La variable clínica examinada fue la presencia o no de anemia en las gestantes, siendo la anemia predominante en más de la mitad de la población de estudio. Los factores de riesgo sociodemográficos más comunes incluyeron la edad, siendo más frecuente el grupo de 20 a 24 años, seguido del grupo de 15 a 19 años. el estado es nutricionalmente, el peso normal predomina en las embarazadas con anemia, pero todas las mujeres con bajo peso están anémicas. En cuanto al estado de casado, predominó el estado de casado, y se encontró una mayor tasa de secundaria incompleta. 3 Los factores de riesgos biológicos y sociales identificados en el estudio en cuanto a controles realizados durante el embarazo que la mayoría tenían más de cinco controles durante el embarazo, el período intergenésico, donde se estudió 93 pacientes de las 147, porque 54 embarazadas no tenían período intergenésico al ser primigestas, el mayor porcentaje se hallaron que en las que no presentaron riesgo, las embarazos multigestas predominan es este estudio, los controles prenatales antes de este embarazo la mayor parte no se realizó controles antes del embarazo, como principal factor social identificamos la pobreza como factor de riesgo. Factores de riesgo sociodemográficos biológicos y sociales asociados a anemia en gestantes, con un período genético que presenta estadísticas importantes cuando se asocia a anemia, pacientes

libres de riesgo. Algunas pacientes presentan con mayor frecuencia un índice bajo de anemia.

3 Correlación entre el número de gestantes en gestantes y la anemia, se encontró que la mayor proporción de gestantes con anemia correspondió a primíparas. En el segundo índice de presencia de anemia se encuentran los embarazos múltiples, y se considera que el número de embarazos es un factor de riesgo para que las gestantes se vuelvan anémicas. 3 11 Resultados sobre el manejo de prejuicios como factor de riesgo de anemia. La falta de seguimiento previo al embarazo apunta que el seguimiento durante el embarazo aumenta el riesgo de anemia durante el embarazo en pacientes que no presentaron anemia durante el embarazo. En cuanto a la asociación entre controles prenatales y anemia en gestantes, no hubo asociación entre el número de controles y la presencia de anemia. La familia per cápita fue un aspecto examinado entre los factores sociales de riesgo para la anemia, con predominio de la pobreza entre las gestantes con anemia. En la población de estudio se encontró asociación estadística entre los factores de riesgo biológicos y sociales y la presencia de anemia en las gestantes estudiadas. No hubo correlación significativa entre el nivel educativo de la gestante y la presencia de anemia. (9)

Jiménez, A. y Gonzales, L. (2021). 27 Prevalencia de Anemia en Gestantes que Asistieron al Control Prenatal Entre Junio-Diciembre del 2019 en una Institución de Salud en Valledupar, Cesar. 4 Objetivo: Determinar la prevalencia de anemia en gestantes que asistieron al control prenatal entre junio y diciembre de 2019, en una institución de salud en Valledupar-Cesar, y su distribución según variables sociodemográficas y clínicas, mediante el análisis estadístico de los registros de laboratorio. Método: La investigación es cuantitativo, objetiva y cuantificable. Conclusiones: Un análisis de la prevalencia de anemia gestacional en las instituciones participantes mostró que la frecuencia de esta condición, con un valor de 32,3%, fue inferior a la reportada en estudios anteriores. En cuanto al análisis de severidad de la anemia realizado en esta encuesta, no hubo casos de anemia severa, alrededor del 11% de las gestantes presentaron anemia moderada y la anemia leve fue la más común; Por lo tanto, su estudio sigue siendo relevante para evitar las consecuencias maternas y perinatales que pueden derivarse de este cambio hematológico. Asimismo, debe realizarse con una mejor comprensión de los factores de riesgo involucrados y las precauciones que toma la organización para soportar la propagación observada. Por otra parte, se observaron 40 57 diferencias en la distribución de la anemia por

Se analizaron variables sociodemográficas. Especialmente con respecto a la etnia que se

encontró que más del 90% de las gestantes clasifican como “Caucásicas”, la variable edad también está muy relacionada ya que la edad más común de las gestantes es de 14 a 25 años con un 63,9%, por lo que se considera importante profundizar en el análisis de estas diferencias, para que pueda ser utilizada la información obtenida para orientación y estrategias de prevención en los colectivos más afectados. Finalmente, la anemia leve corresponde a niveles normales de HCM y VCM, mientras que la anemia leve con niveles bajos de glóbulos rojos. Por lo tanto, es importante profundizar en la distinción entre anemia patológica y anemia fisiológica en el embarazo en beneficio de la madre y el feto. (10)

¹ Respecto a teorías y enfoques conceptuales que circunscriben el estudio, a continuación, se describirá:

Anemia

La anemia es una condición que ocurre cuando la sangre produce menos glóbulos rojos de los que debería de producir. En la anemia, el cuerpo no puede obtener suficiente sangre oxigenada. La falta de oxígeno hace que se sientan fatigosos y demasiado débiles. La anemia leve es una situación común y que es tratable que le podría pasar a cualquiera.

Puede pasar de forma repentina, con el tiempo y también puede ser causado por las malas dietas, los fármacos que toman u otras circunstancias médicas. La anemia si no es tratada puede llegar a ser crónica. Es decir, la anemia se vuelve persistente y no desaparece fácilmente por completo. También hay algunos tipos de anemia que son hereditarios. El tipo más frecuente de anemia es por insuficiencia del hierro. (11)

Anemia en Gestantes

¹⁰ La anemia es la anomalía hematológica que es comúnmente diagnosticada durante el embarazo. En esta etapa, cambia a medida que el volumen corporal total materno se expande, logrando una apropiada perfusión feto-placentaria y preparándose para absorber las pérdidas durante el trabajo¹⁸. El volumen del cuerpo aumenta de 1,5 a 1,6 L desde los niveles anteriores, ocupando de 1,2 a 1,3 L de plasma y de 300 a 400 mL de glóbulos rojos ¹⁰. Los niveles de hematocrito se reducen entre un 3% y un 5% ², pero los niveles de hemoglobina (Hb) y hematocrito posparto se encuentran en los niveles anteriores durante y sin pérdida excesiva de sangre durante y después del parto, siempre que haya un almacenamiento adecuado de hierro. (12)

Las anemias que son más comunes en mujeres embarazadas son la deficiencia de hierro, la anemia megaloblástica y la anemia eritroblástica falciforme 3. La anemia por deficiencia de hierro es la más común en los países en desarrollo, alrededor del 75%, debido a la falta de una nutrición adecuada y un diagnóstico durante el embarazo. El riesgo de anemia aumenta en proporción a la progresión del embarazo y es un problema importante en los países en vías de desarrollo donde el hierro de la dieta es bajo y por lo tanto las reservas de la mujer embarazada son inadecuadas. Por eso es fundamental conocer la fisiopatología, establecer criterios de diagnóstico y tratamiento de las posibles complicaciones de la anemia en la gestante, y destacar la importancia del tratamiento durante el control prenatal. (12)

Eritropoyesis

En las condiciones que son fisiológicas normales, se producen 2 millones de glóbulos rojos por segundo, o 2×10^6 glóbulos rojos por día, lo que requiere nuestro cuerpo aproximadamente 20-25 mg de hierro por día. La mayor parte del hierro necesario proviene de la Hb degradada de los glóbulos rojos envejecidos fagocitados. El sitio principal de la eritropoyesis en adultos es el islote de eritroblastos se encuentran en la médula ósea. Estas islas también se encuentran en la pulpa roja del bazo, un sitio secundario de eritropoyesis. (16)

El desarrollo de glóbulos rojos a partir de células madre hematopoyéticas ocurre a través de la unidad de germinación de glóbulos rojos (BFU-E) y varios tipos de eritroblastos. Se necesitan alrededor de 12 a 15 días para que BFU-E se convierta en eritroblastos completamente hemoglobinizados. Después de la extrusión del núcleo celular, los eritroblastos se denominan reticulocitos. Los reticulocitos permanecen en la médula ósea durante 1 o 2 días, luego se liberan en el torrente sanguíneo y maduran hasta convertirse en eritrocitos bicóncavos característicos. (16)

Anemia o hemodilución

Las mujeres experimentan muchos cambios en muchas partes del sistema de nuestro cuerpo durante el embarazo. Algunos de estos cambios muchas veces son secundarios referentes a los cambios hormonales que son causados por el embarazo, mientras que otros están diseñados para apoyar el crecimiento materno y durante el embarazo a esto se le denomina cambios fisiológicos durante el embarazo, lo cual incluyen aumento de los niveles de agua

y grasa en todo el cuerpo humano, hay una leve disminución de los niveles de proteína (particularmente albúmina), volumen sanguíneo materno, frecuencia cardíaca, aumento del flujo sanguíneo al riñón y unidades placentarias uterinas, incluye una caída en la presión arterial.

Los niveles de hemoglobina descienden fisiológicamente en el segundo y tercer trimestre y vuelven a los niveles previos al embarazo en el tercer o tercer trimestre. Teniendo esto en cuenta, se establece un punto de referencia para la Hb diferente al de las mujeres no embarazadas para definir la anemia en mujeres embarazadas (Hb = 12g/dL). La OMS establece que los niveles de Hb deberían ser menores a 11 g/dl para diagnosticar anemia al final del embarazo. El CDC establece un valor de 10,5 g/dL para el 2º trimestre y de 11 g/dL para el 3º trimestre.

La hemodilución fisiológica y la hipercoagulación de la sangre se acompañan de alta hemaglutinación y rigidez durante el segundo trimestre, ya que la viscosidad del plasma no se ve afectada durante el embarazo normal.

Se supone que la hemodilución de sangre promueve el flujo de sangre a través de la placenta porque reduce la viscosidad. Esta emulsión de la sangre disminuye la concentración de hemoglobina. La anemia, como su nombre indica, se refiere a una baja capacidad de la sangre para transportar oxígeno, lo que induce a una hipoxemia o incluso hipoxia. Este es un factor común en la inducción de una nueva angioplastia.

La anemia en mujeres embarazadas en el primer trimestre aumenta el riesgo de parto prematuro. Esta relación no es significativa en el segundo y tercer trimestre. Estos casos demuestran la importancia de la detección precoz de la anemia antes de que se confunda con casos de hemoglobina baja (<11 g/dL) por hemodilución. (34). Otro estudio también nos muestra que la hemoglobina alta al principio del embarazo está asociada con la diabetes gestacional y la preeclampsia, y la hemoglobina baja al principio del embarazo está asociada con el parto prematuro. (17)

En general, la anemia puede seguir dos mecanismos principales:

Trastorno de la hematopoyesis

Por lo tanto, la médula ósea no funciona bien debido a deficiencias como la anemia de

Fanconi o desregulación como la anemia displásica. (14)

Defecto o lesión de los hematíes (glóbulos rojos) por lo que se destruyen antes de tiempo (anemia hemolítica).

Las causas son muy diversas y son predominantemente congénitas o hereditarias, incluyendo hemoglobinosis (anemia de células falciformes y anemia de Cooley), trastornos enzimáticos (favismo, deficiencia de piruvato quinasa) o trastornos de la membrana (esferocitosis hereditaria). Entre las causas de origen adquirido hay que destacar las causas de anemia hemolítica autoinmune, de origen mecánico y la hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN). (14)

Anemia ferropénica

La carencia de hierro (ferropenia) es una de las formas o maneras más habituales de desnutrición. A nivel mundial, ³⁴ la mitad de los casos de anemia están relacionados con la deficiencia de hierro y la deficiencia de hierro causa alrededor de ¹ 841 000 muertes cada año en todo el mundo. África y partes de Asia contribuyen con el 71% de la tasa de mortalidad mundial. Los Estados Unidos representaron el 1,4% de este número y la prevalencia de enfermedades asociadas con la deficiencia de hierro. (15)

¹⁴ **Metabolismo del Hierro**

El metabolismo del hierro involucra muchos procesos que son importantes, ¹⁴ como la regulación de la absorción intestinal de hierro, el transporte de hierro a las células, el almacenamiento de hierro, la absorción de hierro en proteínas y el reciclaje de hierro después de la descomposición ⁷ del hierro en los eritrocitos. La homeostasis del hierro está rigurosamente controlada por los niveles de absorción intestinal, ya que no existe un mecanismo activo de desorción de hierro en condiciones normales. (16)

Causas: (18)

- Tienes dos embarazos seguidos
- Estás embarazada con partos múltiples.
- Vómitos frecuentes debido a las náuseas matutinas.

- No come suficientes alimentos ricos en hierro
- Tiene mucha menorragia antes de quedar embarazada
- Tiene antecedentes de anemia antes del embarazo.

Síntomas: (13)

- Cansancio
- Piel pálida
- Latidos cardíacos acelerados
- Dificultades para respirar
- Cabello y/o uñas quebradizas

Complicaciones

Las mujeres que están embarazadas y padecen de anemia tienen un mayor peligro y riesgo de aborto espontáneo y sangrado. Las defensas débiles son vulnerables a una variedad de enfermedades e incluso pueden morir durante y después del parto. Su suministro de leche está disminuyendo y su bebé no está bien alimentado. (20)

El bebé satisface la ²¹ necesidad de hierro tomando su parte antes de que la madre la tome. Sin embargo, las mujeres que están embarazadas y que presentan anemia durante los primeros dos semestres tienen un mayor riesgo de ¹¹ dar a luz a bebés prematuros o con bajo peso al momento de nacer. ²¹ Por lo tanto, este problema tiene que tomarse muy en serio, ya que ²¹ las reservas de hierro del bebé pueden estar en riesgo al momento de nacer y aumentar el riesgo de desarrollar anemia en la infancia. (19)

Diagnóstico

Mediante un análisis de sangre se diagnostica la anemia, ¹⁶ con un hemograma completo que mide la hemoglobina y también el número y ¹⁶ clasificación de todas las células sanguíneas. La anemia se diagnostica cuando los niveles de la hemoglobina son ³³ <12 g/dl en las mujeres y <13 g/dl en los hombres. (21)

- Se requiere análisis de hierro para confirmar el diagnóstico:
- Concentración de hierro sérico.
- Ferritina sérica.
- Transferrina.
- Capacidad de unión al hierro en la sangre.
- Prueba de sangre oculta en heces.

Tratamiento (22)

Tratamiento con hierro oral

Para el tratamiento de la anemia ferropénica que va de leve a moderada es el sulfato ferroso, el fumarato ferroso, el gluconato ferroso o el hierro oral en forma de complejo de polimaltosa e hidróxido de hierro.

Recuérdelo ADHN leve a moderada ($Hb \geq 8$ g/dl) durante el embarazo temprano (1er y 2do trimestre) tratada con hierro oral (II) (80-100 mg/día hierro elemental) y ácido fólico (400 µg/día).

La suplementación con hierro debe continuarse durante al menos 3 meses para reponer las reservas de hierro cuando los niveles de hemoglobina están dentro del rango normal.

Tratamiento con hierro intravenoso

El hierro oral intravenoso está destinado a pacientes con intolerancia, mala respuesta a la terapia oral y anemia grave.

Se recomienda la administración intravenosa para la anemia de condición leve a moderada que se desarrolla después de las 34 semanas de gestación.

Las inyecciones de hierro durante el embarazo temprano están contraindicadas y se consideran seguras durante el segundo y el tercer trimestre del embarazo.

Tratamiento con agentes estimulantes de la eritropoyesis (ESA)

Considere la eritropoyesis (ESA) en mujeres con anemia moderada a severa que no responden a la terapia con hierro intravenoso debido a la disminución de la producción de glóbulos rojos debido a inflamación o infección y en pacientes con anemia severa que rechazan las transfusiones. Siempre consulte a un hematólogo en tales casos.

Transfusión de glóbulos rojos

Se recomienda la derivación a EESS Nivel II o III para pacientes con anemia sintomática severa y/o anemia de nivel severo en el embarazo tardío (> 34 semanas).

Se pide a los hospitales de maternidad que establezcan pautas para las transfusiones de glóbulos rojos (RBC, por sus siglas en inglés) en las mujeres que padecen de anemia prenatal y posnatal que no están con sangrados activamente.

Factores de riesgo para anemia gestacional

En resumen, la edad, grado de instrucción, nivel socioeconómico, nutricional, antecedentes de nacimiento, la presencia de los controles que son prenatales y la duración intergénica mayor a 2 años son factores asociados a la anemia gestacional. La prevalencia de anemia en mujeres embarazadas es asombrosa con un 78,9%, lo que indica que es un tema muy importante que requiere atención inmediata. Se han propuesto intervenciones para advertir a las personas en riesgo de que tomen medidas para prevenir el desarrollo de anemia durante el embarazo. (23)

Edad: La gran mayoría de los informes nos muestran que hay una alta prevalencia de mujeres en edad fértil entre 15 y 49 años debido a la alta prevalencia debido a la menstruación. Sin embargo, también se ha informado que hay una alta prevalencia e incidencia de anemia durante el embarazo adolescente. (7)

Índice de masa corporal IMC: Con el valor del IMC podemos establecer la condición física saludable de una persona. Está se considera una de las mejores formas de saber si su peso es adecuado para su estatura y, por lo tanto, evalúa su riesgo de desnutrición y obesidad. La anemia tiende a ser más común en mujeres que inician el embarazo con bajo peso. Por esta razón, el estado nutricional de las mujeres pre y embarazadas es importante porque la

anemia es un determinante importante de la salud materna y fetal. (7)

Grado de Instrucción: Casi todos los estudios señalan que las mujeres con menor escolaridad (analfabetas, primaria y secundaria) tienen mayor prevalencia de padecer anemia que las mujeres con mayor escolaridad porque desconocen la anemia. Atención prenatal y prenatal durante el embarazo y la importancia de una nutrición adecuada. (7)

Nivel Socioeconómico: También es uno de los factores que están asociados con la anemia. Lo cual determina los niveles de condiciones de vida de las madres gestantes, esto está íntimamente relacionado con los niveles culturales, los estilos de vida y la accesibilidad a los servicios, por lo que es un indicador de salud de la población, atención primaria y recursos médicos. (7)

Factor Nutricional: Nutrición es obtener la nutrición que tu cuerpo necesita a través de una dieta sana y equilibrada. Los nutrientes son sustancias en los alimentos que el cuerpo necesita para funcionar y crecer. Estos incluyen proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua. Necesita más ácido fólico, vitamina D, calcio, hierro que lo necesitaba antes de estar embarazada. Cuidado con tomar demasiados suplementos ya que puede ser perjudicial, tome únicamente lo que le receto el médico. (24)

Manifestaciones clínicas: La anemia durante el embarazo dependen de la rapidez de detección, su gravedad, la presencia general de enfermedades crónicas, la edad y el estado nutricional de la paciente embarazada. Todas las mujeres pueden experimentar los síntomas más comunes de la anemia gestacional de manera diferente. La anemia leve puede ser asintomática e incluso hay síntomas inespecíficos. La anemia del embarazo generalmente se debe al bajo peso al nacer, el parto prematuro es un 29,2% más alto entre los 23 y los 29 años, y la morbilidad y mortalidad perinatal y las anomalías fetales aumentan. Adinamia, anorexia, astenia, depresión postparto, fatiga, sequedad bucal, disnea, edema, hipotensión, palpitaciones, taquicardia, cambios de carácter, disminución de la sensibilidad, irritabilidad, lipotimia, pérdida de concentración mental, somnolencia, palidez generalizada, uñas quebradizas e intolerancia al frío. (25)

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio realizado corresponde a un estudio de tipo descriptivo, observacional y retrospectivo ya que se están utilizando datos obtenidos con anterioridad al estudio los cuales se van analizar en el presente, desarrollado en el Centro de salud de Huancayo 2022.

¹ En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental transversal, al no manipularse la variable, así el estudio fue aplicado para la recolección de datos con el cuestionario previamente elaborado.

2.2. Operacionalización de variables.

| VARIABLES | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | DIMENSIONES | NATURALEZA | ESCALA DE MEDICION | MEDIDA | INDICADORES |
|---------------------------------|---|--|-------------------------------|-------------|--------------------|---------|-----------------|
| ANEMIA FERROPENICA EN GESTANTES | La anemia es la anomalía hematológica más comúnmente diagnosticada durante el embarazo (12) | Es el conjunto de certezas concernientes a la anemia ferropénica gestacional en el centro de salud de Huancayo 2022, los cuales serán obtenidos mediante una herramienta de recolección de datos (encuesta calificada) | FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS | Cualitativo | Nominal | Directa | • Ítems 1 al 5 |
| | | | FACTOR SOCIOCULTURAL | Cualitativo | Ordinal | Directa | • Ítems 6 al 9 |
| | | | FACTOR NUTRICIONAL | Cualitativo | Ordinal | Directa | • Ítem 10 al 13 |
| | | | FACTOR CLINICO-EPIDEMIOLOGICO | Cualitativo | Nominal | Directa | Ítem 14 al 17 |

11 2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por las gestantes atendidas en el Centro de salud de Huancayo 2022, entre 12 a 49 años.

La muestra lo conforman las 120²⁸ gestantes atendidas en el Centro de salud de Huancayo 2022, no se aplicó fórmula de tamaño muestral.

Criterios de inclusión:

- ¹⁹ Mujeres gestantes de 12 a 49 años

Criterios de exclusión:

- Mujeres gestantes que no desean participar en la encuesta.

1 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica empleada fue la encuesta, ya que es un procedimiento de investigación, que nos permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz.

El instrumento de recolección de datos es el cuestionario, que se estructuró en segmentos de preguntas cerradas, con el fin de obtener información útil y confiable acerca de la bioseguridad de los trabajadores.

El cuestionario consta de preguntas el cual se aplicarán en los días de trabajo

¹ Para la validación correspondiente, este instrumento será sometido a juicio de expertos con 3 docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (Anexo 5)

2.5. Procedimiento

- La recopilación de datos requiere ¹ una carta de autorización de la Universidad Franklin Roosevelt para gestionar la autorización adecuada para la solicitud de investigación.
- La información sobre la naturaleza del estudio se proporcionará al comienzo del proceso de recopilación de datos y se requerirá el consentimiento informado.

Luego, se recopilarán ¹ todos los datos necesarios.

2.6. Método de análisis de datos

Luego de la recolección de los datos obtenidos mediante la encuesta, se procedió a la codificación mediante el Excel de Office 2016 y SPSS versión 25, realizado con la intención de obtener conclusiones que nos ayudaron a lograr los objetivos planteados, dichos datos fueron expresados en tablas y gráficos que nos permitieron obtener resultados confiables.

2.7. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

La confidencialidad de los datos de los participantes no será mostrada explícitamente con nombres y apellidos, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa. Los autores declaran que han seguido las formalidades de su trabajo sobre la publicación de datos brindados pacientes que están en tratamiento de hemodiálisis. El ¹ derecho a la privacidad y consentimiento informado fue de forma digital al momento del registro para participar de este estudio.

III. RESULTADOS

Tabla N° 1

Edad de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

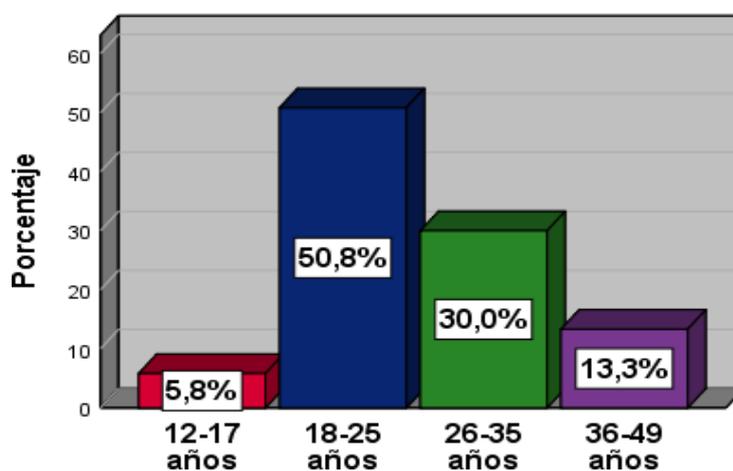
1. Edad:

| | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| 12-17 años | 7 | 5,8 |
| 18-25 años | 61 | 50,8 |
| 26-35 años | 36 | 30,0 |
| 36-49 años | 16 | 13,3 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 1

Edad de las gestantes en el Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

1. Edad:



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 1, nos muestra la edad de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022, resultando que el 50,8% tienen de 18-25 años, el 30,0% tienen de 26-35 años, el 13,3% tienen de 36-49 años y el 5,8% tienen de 12-17 años.

13
Tabla N° 2

2
Nivel de estudios de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

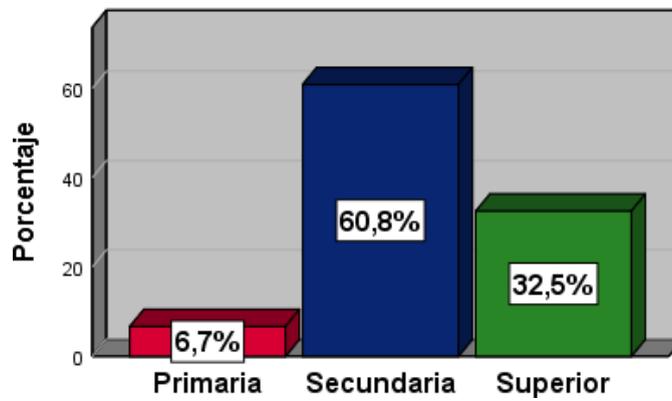
2. Nivel de estudio

| | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| Primaria | 8 | 6,7 |
| Secundaria | 73 | 60,8 |
| Superior | 39 | 32,5 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 2

4
Nivel de estudios de las gestantes en el Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

2. Nivel de estudio



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 2, nos muestra el nivel de estudios de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022, resultando que el 60,8% estudiaron secundaria, el 32,5% estudiaron superior y el 6,7% estudiaron primaria.

Tabla N° 3¹⁶

Estado civil de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

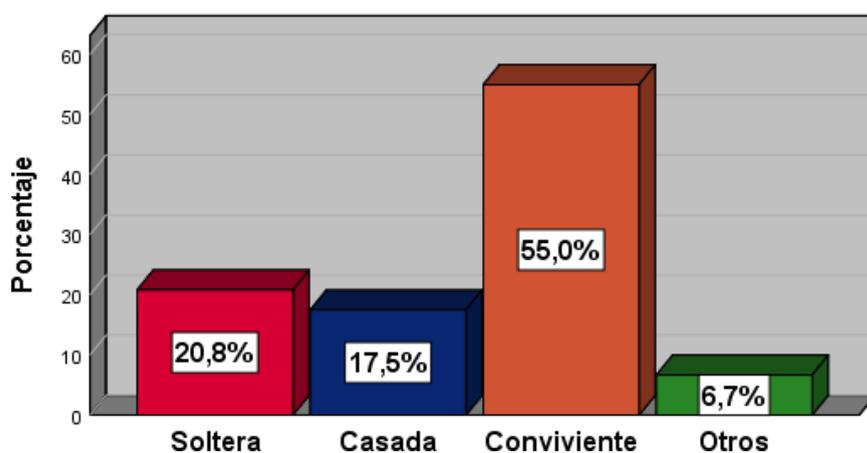
3. Estado Civil:

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------|------------|------------|
| Soltera | 25 | 20,8 |
| Casada | 21 | 17,5 |
| Conviviente | 66 | 55,0 |
| Otros | 8 | 6,7 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 3¹⁶

Estado civil de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.¹

3. Estado Civil:



Interpretación:

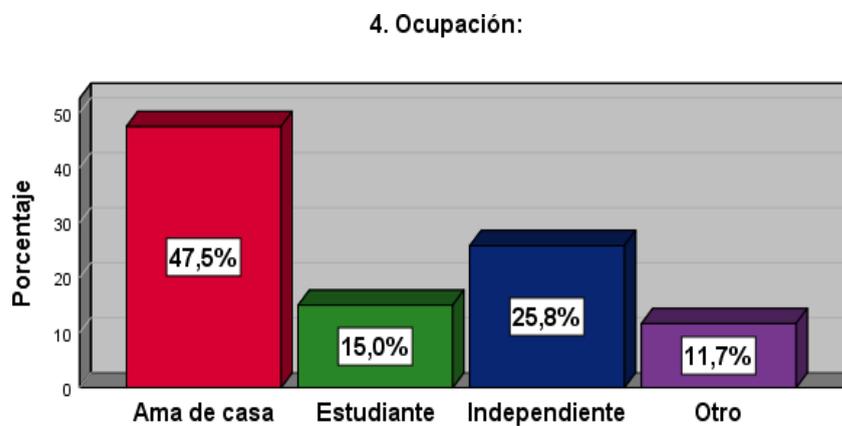
La tabla y gráfico N°3, nos muestra el estado civil de las gestantes en el Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022, resultando que el 55,0% son convivientes, el 20,8% son solteras, el 17,5% son casadas y el 6,7% son de otro estado civil.²

Tabla N° 4
Ocupación de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

4. Ocupación:

| | <u>Frecuencia</u> | <u>Porcentaje</u> |
|---------------|-------------------|-------------------|
| Ama de casa | 57 | 47,5 |
| Estudiante | 18 | 15,0 |
| Independiente | 31 | 25,8 |
| Otro | 14 | 11,7 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 4
Ocupación de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.



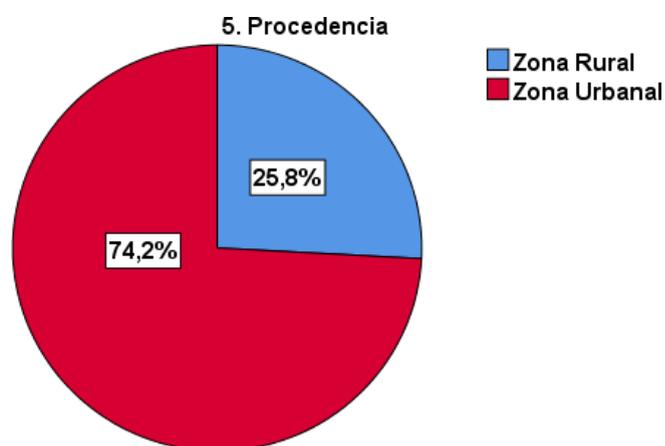
Interpretación:

La tabla y gráfico N°4, nos muestra la ocupación de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo, resultando que el 47,5% son amas de casa, el 25,8% son independientes, el 15,0% son estudiantes y el 11,7% tienen otra ocupación.

Tabla N° 5
Procedencia de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

| <i>5. Procedencia</i> | | |
|-----------------------|-------------------|-------------------|
| | <u>Frecuencia</u> | <u>Porcentaje</u> |
| Zona Rural | 31 | 25,8 |
| Zona Urbana | 89 | 74,2 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 5
Procedencia de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.



Interpretación:

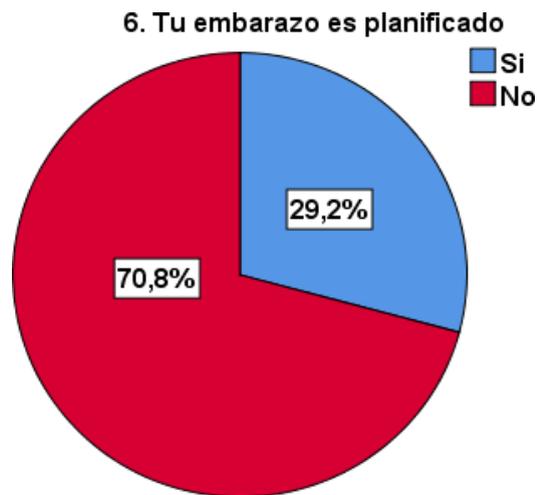
La tabla y gráfico N°5, nos muestra Procedencia de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo, resultando así que el 74,2% proceden de la zona urbana y el 25,8% proceden de la zona rural.

Tabla N° 6
Planificó su embarazo las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

6. Tu embarazo es planificado

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Si | 35 | 29,2 |
| No | 85 | 70,8 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 6
Planificó su embarazo las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.



Interpretación:

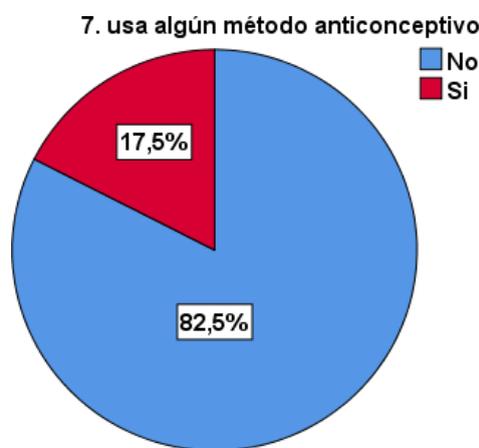
La tabla y gráfico N°6, nos muestra la planificación del embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo, resultando así que el 70,8% no planificó su embarazo y el 29,2% si planificó su embarazo.

Tabla N° 7
Métodos anticonceptivos que usan las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

7. usa algún método anticonceptivo

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Si | 99 | 82,5 |
| No | 21 | 17,5 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 7
Métodos anticonceptivos que usan las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.



Interpretación:

La tabla y gráfico N°7, nos muestra el uso de los métodos anticonceptivos de las gestantes que van al Centro de Salud chilca-Huancayo resultando así que el 82,5% no usan métodos anticonceptivos y el 17,5% si usan métodos anticonceptivos.

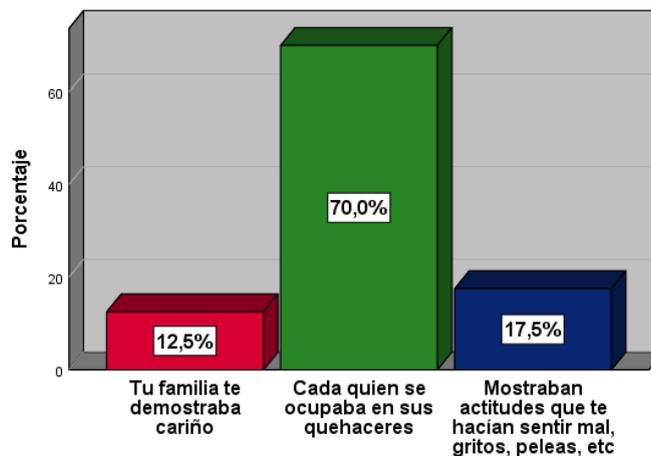
Tabla N° 8
Ambiente familiar antes del embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

8. Cual fue el ambiente familiar antes de tu embarazo

| | Frecuencia | Porcentaje |
|--|------------|--------------|
| Tu familia te demostraba cariño | 15 | 12,5 |
| Cada quien se ocupaba en sus quehaceres | 84 | 70,0 |
| Mostraban actitudes que te hacían sentir mal, gritos, peleas, etc. | 21 | 17,5 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 8
Ambiente familiar antes del embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

8. Cual fue el ambiente familiar antes de tu embarazo



Interpretación:

La tabla y gráfico N°8, nos muestra el ambiente familiar antes del embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo, siendo así que el 70% cada quien se ocupaba en sus quehaceres, el 17,5% mostraban actitudes que le hacían sentir mal, gritos, peleas, etc. y el 12,5% la familia le mostraba cariño.

Tabla N° 9

La vida antes del embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

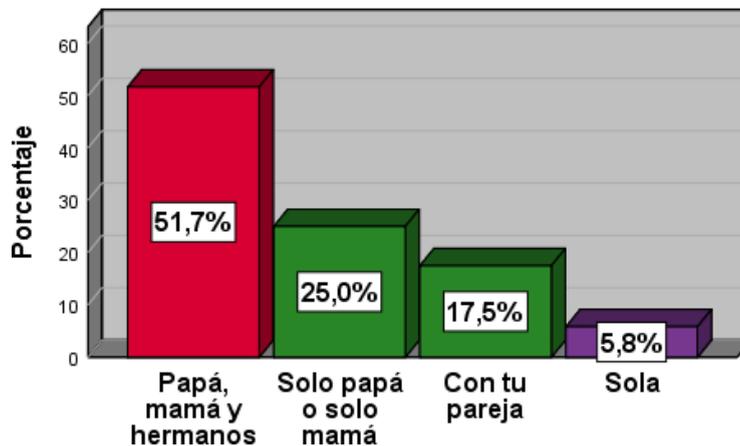
9. Con quien vivías antes del embarazo

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------------|------------|------------|
| Papá, mamá y hermanos | 62 | 51,7 |
| Solo papá o solo mamá | 30 | 25,0 |
| Con tu pareja | 21 | 17,5 |
| Sola | 7 | 5,8 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 9

La vida antes del embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

9. Con quien vivías antes del embarazo



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 9, nos muestra la vida antes del embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo, resultando que el 51,7% vivían con papá, mamá y hermanos, el 25% vivían solo con papá o solo con mamá, el 17,5% vivían solo con su pareja y el 5,8% vivían solas.

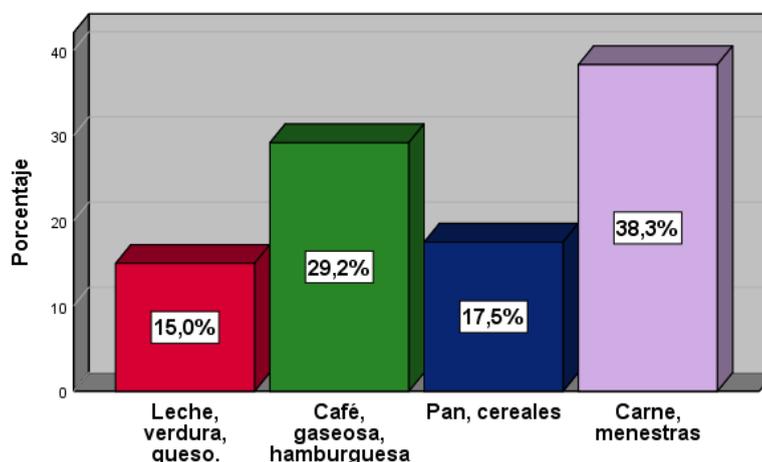
Tabla N° 10
Alimentación en la mayoría de los días de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

25
 10. ¿Qué es lo que come y toma en la mayoría de los días

| | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------------------|------------|--------------|
| Leche, verdura, queso. | 18 | 15,0 |
| Café, gaseosa, hamburguesa | 35 | 29,2 |
| Pan, cereales | 21 | 17,5 |
| Carne, menestras | 46 | 38,3 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 10
Alimentación en la mayoría de los días de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

10. ¿Qué es lo que come y toma en la mayoría de los días



1 Interpretación:

La tabla y gráfico N°10, nos muestra la alimentación en la mayoría de los días de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo, siendo así que el 38,3% comen carne, menestra, el 29,17% comen café, hamburguesas, gaseosa, el 17,5% comen pan, cereales y el 15% comen leche verduras queso.

Tabla N° 11

Además de alimentos que más apetecen las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

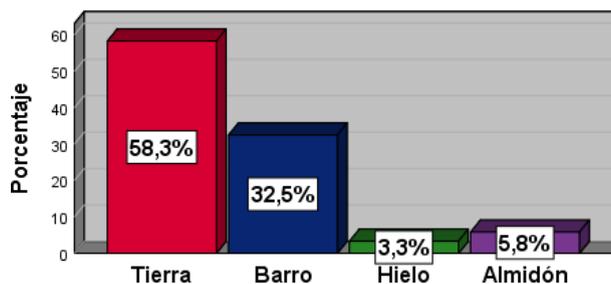
11. ¿Cuáles cosas además de alimentos apetece?

| | Frecuencia | Porcentaje |
|---------|------------|------------|
| Tierra | 70 | 58,3 |
| Barro | 39 | 32,5 |
| Hielo | 4 | 3,3 |
| Almidón | 7 | 5,8 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 11

Además de alimentos que más apetecen las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

11. ¿Cuáles cosas además de alimentos apetece?



Interpretación:

La tabla y gráfico N°11, nos muestra Alimentos que apetecen las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo, siendo así que el 58,3% apetecen tierra, el 32,5% apetecen barro, el 5,8% apetecen almidón y el 3,3% apetecen hielo.

Tabla N° 12

El estado de ánimo en el embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

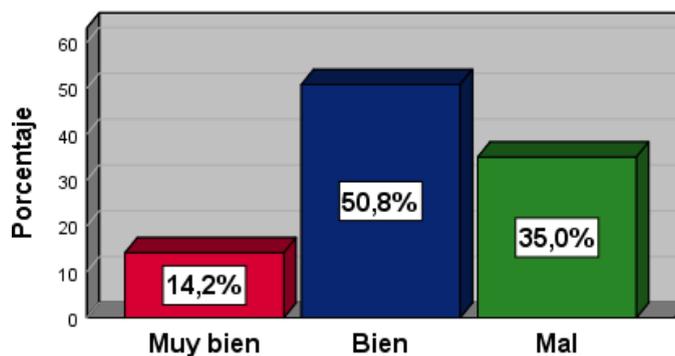
12. ¿Cuál es su estado de ánimo en su embarazo?

| | <u>Frecuencia</u> | <u>Porcentaje</u> |
|--------------|-------------------|-------------------|
| Muy bien | 17 | 14,2 |
| Bien | 61 | 50,8 |
| Mal | 42 | 35,0 |
| <u>Total</u> | <u>120</u> | <u>100,0</u> |

Gráfico N° 12

El estado de ánimo en el embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

12. ¿Cuál es su estado de animo en su embarazo?



Interpretación:

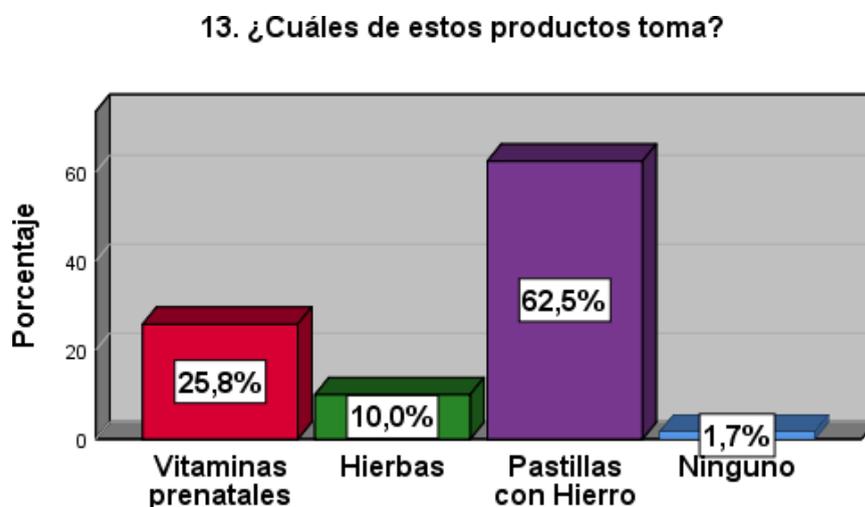
La tabla y gráfico N°12, nos muestra el estado de ánimo en el embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo, siendo así que el 50,8% tienen un buen estado de ánimo, el 35,0% tienen un mal estado de ánimo y el 14,2% su estado de ánimo es muy bueno.

Tabla N° 13
Productos que toman las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

13. ¿Cuáles de estos productos toma?

| | <u>Frecuencia</u> | <u>Porcentaje</u> |
|----------------------|-------------------|-------------------|
| Vitaminas prenatales | 31 | 25,8 |
| Hierbas | 12 | 10,0 |
| Pastillas con Hierro | 75 | 62,5 |
| Ninguno | 2 | 1,7 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 13
Productos que toman las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.



Interpretación:

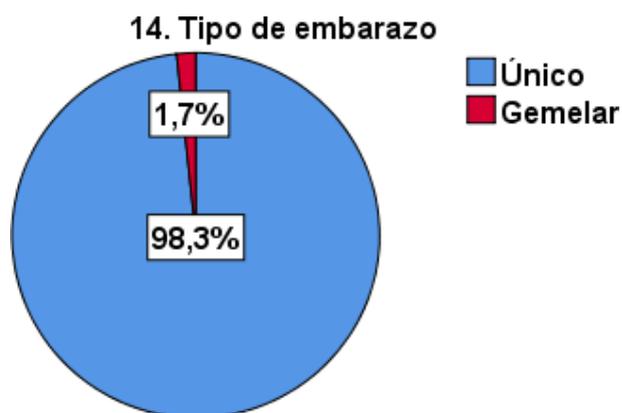
La tabla y gráfico N°13, nos muestra los productos que toman las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo, siendo así el 62,5% toman pastillas con hierro, que 25,8% toman vitaminas con hierro, que el 10,0% toman hierbas y el 1,7% no toman ningún producto.

Tabla N° 14
Tipo de embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo

14. Tipo de embarazo

| | Frecuencia | Porcentaje |
|---------|------------|------------|
| Único | 118 | 98,3 |
| Gemelar | 2 | 1,7 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 14
Tipo de embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo



1 Interpretación:

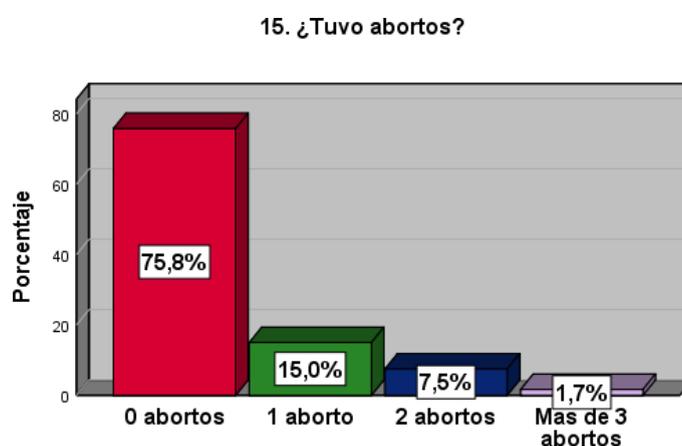
La tabla y gráfico N°14, nos muestra el tipo de embarazo de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo, que el 98,3% tienen un embarazo único y el 1,7% tienen un embarazo gemelar.

Tabla N° 15
Abortos de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

15. ¿Tuvo abortos?

| | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------|------------|------------|
| 0 abortos | 91 | 75,8 |
| 1 aborto | 18 | 15,0 |
| 2 abortos | 9 | 7,5 |
| Mas de 3 abortos | 2 | 1,7 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 15
Abortos de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.



Interpretación:

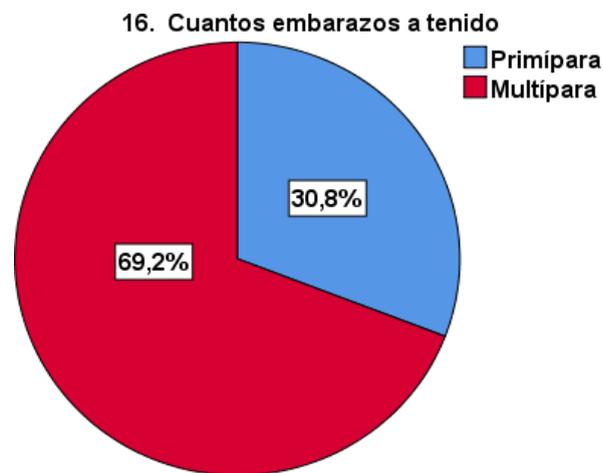
La tabla y gráfico N°15, nos muestra los abortos de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo, resultando así que el 75,8% tuvieron cero abortos, el 15,0% tuvieron un aborto, el 7,5% tuvieron dos abortos y el 1,7% tuvieron más de 3 abortos.

Tabla N° 16
Embarazos de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo

16. Cuantos embarazos a tenido

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------|------------|------------|
| Primípara | 37 | 30,8 |
| Múltipara | 83 | 69,2 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 16
Embarazos de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo



1 Interpretación:

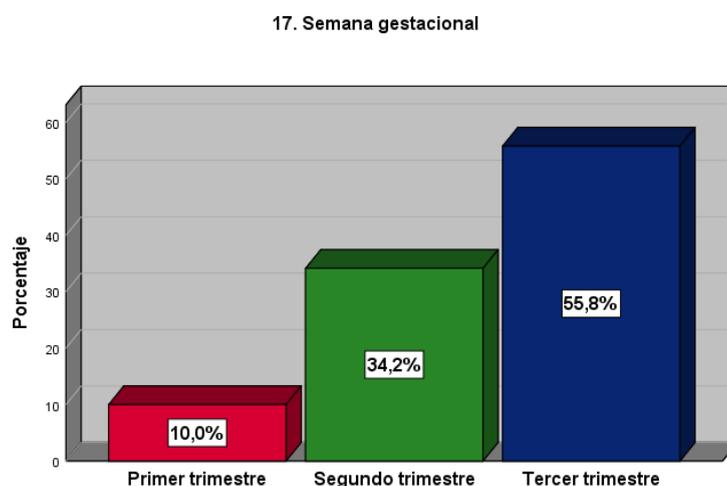
La tabla y gráfico N°16, nos muestran los embarazos de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo, resultando así que el 69,2% son múltipara ósea más de un parto y el 30,8% son primípara ósea el primer parto.

Tabla N° 17
Semana gestacional de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.

17. Semana gestacional

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Primer trimestre | 12 | 10,0 |
| Segundo trimestre | 41 | 34,2 |
| Tercer trimestre | 67 | 55,8 |
| Total | 120 | 100,0 |

Gráfico N° 17
Semana gestacional de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022.



Interpretación:

La tabla y gráfico N°17, nos muestra la Semana gestacional de las gestantes que van al Centro de Salud Chilca-Huancayo, siendo así que el 55,8% acuden al tercer trimestre, que el 34,2% acuden al segundo trimestre y el 12,0% acuden al primer trimestre.

IV. DISCUSIÓN

El Perú no es ajeno a este problema mundial de mujeres embarazadas que padecen anemia.

Las mujeres embarazadas en todo el mundo sufren de anemia, y la mitad de esta cifra suele deberse a la deficiencia de hierro, lo que sugiere que la suplementación diaria con hierro y ácido fólico se asocia con un menor riesgo de deficiencia de hierro y anemia en mujeres embarazadas, frente a ellos en la presente investigación tuvo como objetivo: Determinar los factores sociodemográficos, nutricionales y clínicos asociado a la anemia ferropénica en gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022.

Las características sociodemográficas en gestantes en el Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022, se observa que respecto al grupo etario el 50,8% tienen de 18-25 años, el 30,0% tienen de 26-35 años, el 13,3% tienen de 36-49 años y el 5,8% tienen de 12-17 años, respecto al grado de instrucción el 60,8% estudiaron secundaria, el 32,5% estudiaron superior y el 6,7% estudiaron primaria, respecto a su estado civil el 55,0% son convivientes, el 20,8% son solteras, el 17,5% son casadas y el 6,7% son de otro estado civil, referente a la ocupación el 47,5% son amas de casa, el 25,8% son independientes, el 15,0% son estudiantes y el 11,7% tienen otra ocupación, respecto a la procedencia el 74,2% proceden de la zona urbana y el 25,8% proceden de la zona rural, estos resultados se contrastaron con **López, V. (2022)**, en su investigación: Factores Socioculturales Asociados al Grado de anemia en gestantes. Centro De Salud La Tulpuna, 2021, donde concluye que la mayor proporción de gestantes atendidas en el Centro de Salud La Tulpuna tienen de 25 a 29 años, la mayoría de ellas tenía estudios de secundaria incompleta; en su gran mayoría amas de casa, de religión católica y provenientes de zonas urbanas, también **Rivera, J. (2018)**, en su investigación: “Factores socioculturales asociados al embarazo en adolescentes en El Centro De Salud De Chilca – 2018”, concluye que los factores sociodemográficos que se asociaron significativamente con el embarazo de las adolescentes fueron la edad, el nivel de educación, el estado civil, edad para que inicie sus relaciones sexuales, decisión de tener la primera relación sexual, planificación de embarazo, uso de métodos anticonceptivos, educación de los padres, edad de la madre al primer embarazo, tipo de entorno familiar, tipo de familia antes del embarazo, también **Morón, G. (2021)**, en su investigación : Factores sociodemográficos, nutricionales y clínico epidemiológicos asociado a la anemia ferropénica en gestantes en puestos de salud de Huanquite y Ocongate a una altura superior a 3300m.sn en el periodo de julio 2019-enero 2020, determina que los factores sociodemográficos lo más frecuente que el 71,4%

son jóvenes, el 96,6% son amas de casa, el 47,90% tienen estudios primarios y el 71,41% son convivientes; también **Carreño, M. (2018)**, en su investigación: **Factores de riesgo asociados a la anemia gestacional en cuatro consultorios del Centro de Salud Pascuales julio 2017 – junio 2018**, afirma que **los factores de riesgo sociodemográficos** más comunes incluyeron **la edad**, siendo más frecuente el grupo de 20 a 24 años, seguido del grupo de 15 a 19 años, las mujeres con bajo peso están anémicas, predominó el estado de casado, y se encontró una mayor tasa de gestantes que estudiaron secundaria incompleta

Respecto a **los factores socioculturales de las gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022**, se determinó respecto si su embarazo es planificado resultando que el 70,8% no planificó su embarazo y el 29,2% si planificó su embarazo, referente al uso de métodos anticonceptivos el 82,5% no usan métodos anticonceptivos y el 17,5% si usan métodos anticonceptivos, referente al ambiente familiar antes del embarazo el 70% **cada quien se ocupaba en sus quehaceres**, el 17,5% **mostraban actitudes que le hacían sentir mal, gritos, peleas, etc.** y el 12,5% la familia le mostraba cariño, referente con quien vivían antes de su embarazo el 51,7% vivían con papá mamá y hermanos, que el 25% vivían solo con papá o solo con mamá, el 17,5% vivían solo con su pareja y el 5,8% vivían solas; estos resultados se contrastaron con **López, V. (2022)**, quien determinó **que los factores socioculturales que están asociados significativamente con la anemia son la edad y el nivel educativo en $p = 0,003$ y $p = 0,013$** ; también **Maldonado, G. (2021)**, en su investigación: **“Prevalencia y factores socioculturales asociados a la anemia en gestantes del Centro de Salud de Parcona junio - noviembre 2020**, quien concluye que las gestantes con anemia tienen 26 años (16-44 años), 61,7% en el grupo de 18-29 años y 18,3% en el grupo de 30-35 años, según la edad. Según el nivel de educación, las pacientes embarazadas con anemia muestran una mayor proporción de las que no tienen estudios superiores, con un 41,7% con estudios secundarios completos y secundaria incompleta 21,7%. Según el estado civil, el 6,7% de las gestantes con anemia son casadas y el 93,3% son solteras. Según la profesión de las mujeres embarazadas que padecen de anemia, el 91,7% **son amas de casa**, el 3,3% **son estudiantes** y el 3,3% están desempleadas, también **Rivera, J. (2018)**, determina que hay un **inicio temprano de relaciones sexuales en la adolescencia (14 a 16 años)**, relaciones sexuales por iniciativa propia, falta de planificación familiar, sin anticoncepción, bajo nivel educativo de ambos padres, madre con embarazo en su adolescencia, ambiente familiar apático, núcleo familiar no completo (grupo de casos).

Referente a los factores nutricionales asociados a la anemia ferropénica en gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022, se observa respecto a la alimentación de las gestantes que el 38,3% comen carne, menestra, el 29,2% comen café, hamburguesas, gaseosa, el 17,5% comen pan, cereales y el 15,0% comen leche, verduras y queso; referente a los alimentos que apetecen las gestantes el 58,3% apetecen tierra, el 32,5% apetecen barro, el 5,8% apetecen almidón y el 3,3% apetecen hielo, referente al estado de ánimo en el embarazo de la gestantes el 50,8% tienen un buen estado de ánimo, el 35,0% tienen un mal estado de ánimo y el 14,2% su estado de ánimo es muy bueno, referente a los productos que toman las gestantes el 62,5% toman pastillas con hierro, el 25,8% toman vitaminas con hierro, que el 10,0% toman hierbas y el 1,7% no toman ningún producto, estos datos se contrataron con **Morón, G. (2021)**, quien afirma que la asociación estadísticamente significativamente que los alimentos que consumen las gestantes son ricos en hierro y sulfato de hierro, así como otros suplementos alimenticios nutricionales como ácido fólico, calcio.

Respecto a los factores clínico- epidemiológico asociados a la anemia ferropénica en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022, respecto al tipo de embarazo se observó que el 98,3% tienen un embarazo único y el 1,7% tienen un embarazo gemelar, referente a los abortos que tuvieron las gestantes el 75,8% tuvieron cero abortos, el 15,0% tuvieron un aborto, el 7,5% tuvieron dos abortos y el 1,7% tuvieron más de 3 abortos, referente a los embarazos de las gestantes el 69,2% son multípara ósea más de un parto y el 30,8% son primípara ósea es su primer parto, referente a la semana gestacional de las gestantes el 55,8% están en el tercer trimestre, el 34,2% están en el segundo trimestre y el 12,0% están en el primer trimestre, estos datos son coincidentes con **Morón, G. (2021)**, quien concluye es un embarazo único, mayor presencia de primíparas gestantes en el tercer trimestre y que tienen periodos intergenésico corto. También se encontró que hay asociación significativa entre la anemia ferropénica en gestantes, también **Carreño, M. (2018)**, afirma que la mayoría tenían más de cinco controles durante el embarazo, el período es intergenésico, donde se estudió 93 pacientes de las 147, porque 54 embarazadas no tenían período intergenésico al ser primigestas, el mayor porcentaje se hallaron que en las que no presentaron riesgo, las embarazos multigestas predominan es este estudio, los controles la mayor parte no se realizó controles antes del embarazo.

V. CONCLUSIONES

- Dentro de las características sociodemográficas de las gestantes en el Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022, se concluye que el (50,8%) sus edades son 18-25 años, el 60,8% estudiaron secundaria, el 55,0% son convivientes, el 47,5% son amas de casa, el 74,2% proceden de la zona urbana.
- Respecto los factores socioculturales de las gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022, se concluye que el 70,8% no planificó su embarazo, el 82,5% no usan métodos anticonceptivos, el 70% cada quien se ocupaba en sus quehaceres en el ambiente familiar y el 51,7% vivían con papá, mamá y hermanos.
- Referente los factores nutricionales asociado a la anemia ferropénica en gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022, se determina que el 38,3% comen carne, menestra, el 58,3% apetecen tierra además de otros alimentos, el 50,8% tienen un buen estado de ánimo, el 62,5% están tomando pastillas con hierro.
- Respecto los factores clínico- epidemiológico asociado a la anemia ferropénica en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022, se concluye que el 98,3% tienen un embarazo único, el 75,8% tuvieron cero abortos, el 69,2% son multípara ósea más de un parto, el 55,8% acuden al tercer trimestre de su embarazo.

VI. RECOMENDACIONES

- Adaptar e implementar medidas preventivas para una dieta saludable, incluidos programas educativos acerca de suplementos de hierro y trabajo en equipo con dietistas para descender las cifras de anemia.
- Los especialistas deben de impulsar programas que permitan el seguimiento de la anemia en las mujeres embarazadas con el fin de reducir su prevalencia y por ende, las complicaciones entre la madre y el feto.
- Se recomienda atención prenatal intensiva para promover el aumento de peso adecuado y la suplementación con hierro durante el embarazo sobre todo en los primeros meses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Scielo. [Internet]. Implicancias clínicas de la anemia durante la gestación. 2019. [Fecha de acceso 12 de marzo del 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322019000400012&script=sci_arttext#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,L\(2%2C3\).](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322019000400012&script=sci_arttext#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,L(2%2C3).)
2. Revista de medicina dental y salud pública. [Internet]. Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021. [Fecha de acceso 13 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/3281/2906#:~:text=En%20el%20Per%C3%BA%2C%20la%20anemia,esfuerzos%20del%20gobierno%20por%20reducirla.>
3. MINSA. [Internet]. Tres de cada diez gestantes en el Perú tienen anemia. 2018. [Fecha de acceso 15 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/17573-tres-de-cada-diez-gestantes-en-el-peru-tienen-anemia>
4. Junín DIRESA. [Internet]. DIRESA Junín socializa plan de acción y control de la anemia en la región. [Fecha de acceso 15 de marzo del 2022]. Disponible en: http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2019051316_diresa_junn_socializa_plan_de_accin_y_control_de_la_anemia_en_la_regin/#:~:text=En%20la%20regi%C3%B3n%20Jun%C3%ADn%2C%20la,nacional%20se%20tiene%20el%2043%25.
5. Childrens Health. [Internet]. Anemia en el embarazo. 2021. [Fecha de acceso 16 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=anemiainpregnancy-90-P05537#:~:text=Anemia%20del%20embarazo.,los%20niveles%20sean%20muy%20bajos.>
6. López Campos V. Factores Socioculturales Asociados Al Grado De Anemia En Gestantes. Centro De Salud La Tulpuna, 2021. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca. 2022. 78 p.
7. **Rivera Jesús, J.** “Factores socioculturales asociados al embarazo en adolescentes en El Centro De Salud De Chilca – 2018”. [Tesis]. Perú: Universidad Peruana los Andes. 93

p.

8. Maldonado Huayta G. Prevalencia y factores socioculturales asociados a la anemia en gestantes del Centro de Salud de Parcona junio-noviembre 2020 [Tesis]. Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga. 52 p.
9. Carreño Vera M. Factores de riesgo asociados a la anemia gestacional en cuatro consultorios del Centro de Salud Pascuales julio 2017 – junio 2018. [Tesis]. Ecuador: Universidad católica de Santiago de Guayaquil. 55 p.
10. Jiménez, A. y González, S. (2021). Prevalencia de Anemia en Gestantes que Asistieron al Control Prenatal Entre Junio-Diciembre del 2019 en una Institución de Salud en Valledupar, Cesar. [Tesis]. Colombia: Universidad de Santander. 62 p.
11. NIH. [Internet]. ¿Qué es la anemia? [Fecha de acceso 25 de marzo del 2022]. Disponible en:
<https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/anemia#:~:text=La%20anemia%20es%20una%20afecci%C3%B3n,se%20sienta%20cansado%20o%20d%C3%A9bil.>
12. SCIELO. [Internet]. Anemia en el embarazo, un problema de salud que puede prevenirse. [Fecha de acceso 28 de marzo del 2022]. 2013. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-03192013000300005
13. Clínica Universidad de Navarra. [Internet]. Anemia. [Fecha de acceso 29 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/anemia>
14. Josep Carreras. [Internet]. Eritropatología y trastornos de la hematopoyesis causas y diagnóstico de las anemias minoritarias. [Fecha de acceso 1 de abril del 2022]. Disponible en: https://www.fcarreras.org/es/eritropatologia-y-trastornos-del-hematopoyesis-causas-y-diagnostico-de-las-anemias-minoritarias_1159664#:~:text=Las%20anemias%2C%20en%20general%2C%20pueden,por%20ejemplo%20la%20anemia%20diseritropoi%C3%A8tica.
15. ACCES MEDICINA. [Internet]. Trastornos hematopoyéticos. [Fecha de acceso 1 de

- abril del 2022]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1717§ionid=114867037>
16. Cardioteca.com. [Internet]. Metabolismo del hierro: absorción, transporte, reciclado y almacenamiento. [Fecha de acceso 1 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.cardioteca.com/metabolismo-del-hierro.html#:~:text=El%20metabolismo%20del%20hierro%20incluye,la%20degradaci%C3%B3n%20de%20los%20eritrocitos.>
 17. SCIELO. [Internet]. Fisiopatología de la anemia durante el embarazo: ¿anemia o hemodilución? [Fecha de acceso 5 de abril del 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000400013
 18. Mayo Clinic. [Internet]. Anemia por deficiencia de hierro durante el embarazo: consejos de prevención. [Fecha de acceso 5 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/pregnancy-week-by-week/in-depth/anemia-during-pregnancy/art-20114455>
 19. Fetal Medicine. [Internet]. Anemia durante el embarazo: causas y tratamiento. [Fecha de acceso 6 de abril del 2022]. Disponible en: <https://inatal.org/component/content/article/41-el-embarazo/complicaciones-del-embarazo/primer-trimestre-del-embarazo/224-anemia-durante-el-embarazo-causas-y-tratamiento.html>
 20. MINSA. [Internet]. Gestantes con anemia tiene mayor riesgo de tener un bebe prematuro o sufrir complicaciones. [Fecha de acceso 10 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/28340-gestantes-con-anemia-tienen-mayor-riesgo-de-tener-un-bebe-prematuro-o-sufrir-complicaciones>
 21. ELSEVIER. [Internet]. Tratamiento de la anemia ferropénica. 2010. [Fecha de acceso 6 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-tratamiento-anemia-ferropenica-X0212047X10540745#:~:text=La%20anemia%20se%20diagnostica%20mediante,g%20FdI%20en%20el%20var%C3%B3n.>

22. SCIELO. [Internet]. El tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro durante el embarazo y el puerperio. 2019. [Fecha de acceso 7 de abril del 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000400014#:~:text=Cuando%20la%20prevalencia%20de%20anemia,%CE%BCg%2Fd%C3%ADa\(16\).](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000400014#:~:text=Cuando%20la%20prevalencia%20de%20anemia,%CE%BCg%2Fd%C3%ADa(16).)
23. Revista Peruana de Investigación Materno Infantil. [Internet]. Factores asociados a anemia en gestantes hospitalizadas del Hospital San José. 2020. [Fecha de acceso 7 de abril del 2022]. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/46-51-factores-asociados-anemia#:~:text=En%20conclusi%C3%B3n%2C%20la%20edad%2C%20la,que%20requiere%20una%20r%C3%A1pida%20acci%C3%B3n.>
24. Medline Plus. [Internet]. Nutrición durante el embarazo. 2021. [Fecha de acceso 7 de abril del 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pregnancyandnutrition.html>
25. SCIELO. [Internet]. Anemia en el embarazo, un problema de salud que puede prevenirse. 2013. [Fecha de acceso 7 de abril del 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-03192013000300005#:~:text=La%20OMS%20considera%20anemia%20en,7%20g%2Fd\)5.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-03192013000300005#:~:text=La%20OMS%20considera%20anemia%20en,7%20g%2Fd)5.)
26. **Morón, G. (2021).** Factores sociodemográficos, nutricionales y clínico epidemiológicos asociado a la anemia ferropénica en gestantes en puestos de salud de Huanoquite y Ocongata a una altura superior a 3300m.sn en el periodo de julio 2019-enero 2020. [Tesis], Perú: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. 170p.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

| Problema general | Objetivo general | Variables | Población | Diseño | Metodología |
|--|---|---|---|--|---|
| <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos, nutricionales y clínicos asociado a la anemia ferropénica en gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022? 2. ¿Cuáles son los factores socioculturales de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022? 3. ¿Cuáles son los factores nutricionales asociado a la anemia ferropénica en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022? 4. ¿Cuáles son los factores clínico-epidemiológico asociado a la anemia ferropénica en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022? | <p>Determinar los factores sociodemográficos, nutricionales y clínicos asociado a la anemia ferropénica en gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar las características sociodemográficas en gestantes en el Centro de Salud Chilca-Huancayo 2022. 2. Describir los factores socioculturales de las gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022. 3. Determinar los factores nutricionales asociado a la anemia ferropénica en gestantes en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022. 4. Determinar los factores clínico-epidemiológico asociado a la anemia ferropénica en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022. | <p>ANEMIA FERROPENICA EN GESTANTES</p> | <p>La población estará conformada por 120 gestantes atendidas en el Centro de salud de Huancayo 2022, entre 12 a 49 años.</p> | <p>Tipo descriptivo, observacional y retrospectivo</p> | <p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Básico y de nivel descriptivo</p> <p>Muestra: la muestra, lo constituyen 120 gestantes atendidas, entre 12 a 49 años en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo 2022</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario. <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel 2019 y SPSS-26.</p> |

Anexo 2.



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

**CUESTIONARIO ACERCA DE LOS FACTORES ASOCIADOS A LA
ANEMIA FERROPÉNICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD
DE CHILCA-HUANCAYO 2022**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.

1. Edad:

12-17 ()

18-25 ()

26-35 ()

36-49 ()

2. Nivel de estudio

Primaria ()

secundaria ()

Superior ()

3. Estado Civil:

Soltera ()

Casada ()

Conviviente ()

Otros ()

4. Ocupación:

Ama de casa ()

Estudiante ()

Independiente ()

Otro ()

5. Procedencia

Zona Urbana ()

Zona rural ()

II. FACTORES SOCIOCULTURALES

6. Tu embarazo es planificado

Si ()

No()

7. usa algún método anticonceptivo

Si ()

No()

8. Cual fue el ambiente familiar antes de tu embarazo

Tu familia te demostraba cariño. ()

Cada quien se ocupaba en sus quehaceres ()

Mostraban actitudes que te hacían sentir mal, gritos, peleas, etc. ()

9. Con quien vivías antes del embarazo

Papá, mamá y hermanos ()

Solo papá o solo mamá ()

Con tu pareja ()

Sola ()

III. FACTORES NUTRICIONALES

10. ¿Qué es lo que come y toma en la mayoría de los días

Leche, verdura, queso. ()

Café, gaseosa, hamburguesa ()

Pan, cereales ()

Carne, menestras ()

11. ¿Cuáles cosas además de alimentos apetece?

Tierra ()

Barro ()

Hielo ()

Almidón ()

12. ¿Cuál es su estado de ánimo en su embarazo?

Muy bien ()

Bien ()

Mal ()

13. ¿Cuáles de estos productos toma?

Vitaminas prenatales

Hierbas

Pastillas con Hierro

Ninguno

IV. FACTORES CLINICOS ASOCIADOS A LA ANEMIA

14. Tipo de embarazo

Único ()

Gemelar ()

15. ¿Tuvo abortos?

0 abortos ()

1 aborto ()

2 abortos ()

Mas de 3 abortos ()

16. Cuantos embarazos a tenido

Primípara (primera vez que va a tener hijos) ()

Múltipara (que a tenido más de 1 hijo) ()

17. Semana gestacional

Primer trimestre ()

Segundo trimestre ()

Tercer trimestre ()

Gracias por su participación.

Anexo 3: Consentimiento informado



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación titulado **FACTORES ASOCIADOS A LA ANEMIA FERROPÉNICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA-HUANCAYO 2022** es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

N° de registro la gestante: DNI: Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **FACTORES ASOCIADOS A LA ANEMIA FERROPÉNICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA-HUANCAYO 2022.**

| Criterios | Apreciación | | Observación |
|--|-------------|----|-------------|
| | SI | NO | |
| 1. El instrumento responde al planteamiento del problema. | | | |
| 2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación. | | | |
| 3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables. | | | |
| 4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio. | | | |
| 5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial. | | | |
| 6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa. | | | |
| 7. El número de ítems es adecuado. | | | |
| 8. Los ítems del instrumento son válidos. | | | |
| 9. ¿se debe de incrementar el número de ítems. | | | |
| 10. Se debe de eliminar algún ítem. | | | |

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha:

● 28% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 28% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

| | | |
|---|--------------------------------------|-----|
| 1 | repositorio.uroosevelt.edu.pe | 7% |
| | Internet | |
| 2 | hdl.handle.net | 5% |
| | Internet | |
| 3 | repositorio.ucsg.edu.ec | 3% |
| | Internet | |
| 4 | repositorio.unh.edu.pe | 2% |
| | Internet | |
| 5 | repositorio.unc.edu.pe | 2% |
| | Internet | |
| 6 | alicia.concytec.gob.pe | <1% |
| | Internet | |
| 7 | cardioteca.com | <1% |
| | Internet | |
| 8 | renati.sunedu.gob.pe | <1% |
| | Internet | |
| 9 | scielo.org.pe | <1% |
| | Internet | |

| | | |
|----|---|-----|
| 10 | 1library.co Internet | <1% |
| 11 | repositorio.ucv.edu.pe Internet | <1% |
| 12 | repositorio.unica.edu.pe Internet | <1% |
| 13 | moam.info Internet | <1% |
| 14 | repositorio.usanpedro.edu.pe Internet | <1% |
| 15 | repositorio.udch.edu.pe Internet | <1% |
| 16 | repositorio.unfv.edu.pe Internet | <1% |
| 17 | repositorio.unsch.edu.pe Internet | <1% |
| 18 | repositorio.uancv.edu.pe Internet | <1% |
| 19 | repositorio.urp.edu.pe Internet | <1% |
| 20 | tesis.ucsm.edu.pe Internet | <1% |
| 21 | infogen.org.mx Internet | <1% |

| | | | |
|----|-----------------------------------|----------|-----|
| 22 | redi.unjbg.edu.pe | Internet | <1% |
| 23 | cybertesis.unmsm.edu.pe | Internet | <1% |
| 24 | es.scribd.com | Internet | <1% |
| 25 | cdph.ca.gov | Internet | <1% |
| 26 | repositorio.unac.edu.pe | Internet | <1% |
| 27 | dspace.ucuenca.edu.ec | Internet | <1% |
| 28 | repositorio.unheval.edu.pe | Internet | <1% |
| 29 | gob.pe | Internet | <1% |
| 30 | scielo.org.co | Internet | <1% |
| 31 | distancia.udh.edu.pe | Internet | <1% |
| 32 | awgla.com | Internet | <1% |
| 33 | onlinelibrary.wiley.com | Internet | <1% |

| | | | |
|----|--|-------------|-----|
| 34 | pt.slideshare.net | Internet | <1% |
| 35 | investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe | Internet | <1% |
| 36 | todopapas.com | Internet | <1% |
| 37 | Correa Linares, Jorge Luis Mamani Arevalo, Nelly Salazar Merino, M... | Publication | <1% |
| 38 | pesquisa.bvsalud.org | Internet | <1% |
| 39 | repositorio.ug.edu.ec | Internet | <1% |
| 40 | documentos.bancomundial.org | Internet | <1% |
| 41 | dspace.utb.edu.ec | Internet | <1% |
| 42 | vocesensaludpublica.blog | Internet | <1% |
| 43 | schering.es | Internet | <1% |
| 44 | who.int | Internet | <1% |
| 45 | repositorio.upica.edu.pe | Internet | <1% |

| | | |
|----|--|-----|
| 46 | servicios.uss.edu.pe Internet | <1% |
| 47 | brooklinebooksmith.com Internet | <1% |
| 48 | consumer.es Internet | <1% |
| 49 | diariomedico.com Internet | <1% |
| 50 | repositorio.upla.edu.pe Internet | <1% |
| 51 | bibliotecas.unsa.edu.pe Internet | <1% |
| 52 | lacamara.pe Internet | <1% |
| 53 | lpi.oregonstate.edu Internet | <1% |
| 54 | repositorio.unicach.mx Internet | <1% |
| 55 | repositorio.untumbes.edu.pe Internet | <1% |
| 56 | coursehero.com Internet | <1% |
| 57 | jove.com Internet | <1% |

58

clubensayos.com

Internet

<1%

59

med-cmc.com

Internet

<1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Bloques de texto excluidos manualmente

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO“FRANKLIN ROOSEVELT”RESOLUCIÓN DE...

repositorio.uoosevelt.edu.pe

A LA ANEMIA

hdl.handle.net

2022

repositorio.uoosevelt.edu.pe

ASESOR:Dr. Q.F. AYALA PICOAGA, Vicente Manuel

repositorio.uoosevelt.edu.pe

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:SALUD PÚBLICAHuancayo - Perú2022i

repositorio.uoosevelt.edu.pe

Dedico este éxito académico en primer lugar a Dios, a

repositorio.uoosevelt.edu.pe

a mis hermanasquienes con sus palabras de motivación no me dejaroncaer para s...

repositorio.uoosevelt.edu.pe

Dr

repositorio.uoosevelt.edu.pe

quien fue un granapoyo en todo el proceso de elaboración de nuestra tesis, gracia...

repositorio.uoosevelt.edu.pe

ivDECLARATORIA DE AUTENTICIDADYo

repositorio.uoosevelt.edu.pe

Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ANEMIA FERROPÉNICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE

hdl.handle.net

2022”DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES A...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ANEMIA FERROPÉNICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE

hdl.handle.net

2022”.DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES ...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto

repositorio.uroosevelt.edu.pe

vi Índice Carátula Dedicatoria Agradecimientos Página del jurado Declaratoria de aute...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

iiiiiiivvviixixiii14

repositorio.ucv.edu.pe

2.1

repositorio.uroosevelt.edu.pe

vi Índice de Tablas Tabla N° 01. Tabla N° 02. Tabla N° 03. Tabla N° 04. Tabla N° 05. T...

repositorio.ucv.edu.pe

las gestantes que

hdl.handle.net

las gestantes que

hdl.handle.net

Estado civil de las gestantes que

hdl.handle.net

de SaludChilca-Huancayo

hdl.handle.net

las gestantes que

hdl.handle.net

antes del embarazo de las gestantes que

hdl.handle.net

antes del embarazo de las gestantes que

hdl.handle.net

de Salud Chilca

hdl.handle.net

las gestantes que

hdl.handle.net

las gestantes que

hdl.handle.net

en el embarazo de

servicios.uss.edu.pe

las gestantes que

hdl.handle.net

gestacional de las

hdl.handle.net

Índice de GráficosGráfico N° 01.Gráfico N° 02.Gráfico N° 03.Gráfico N° 04.Gráfico ...

repositorio.ucv.edu.pe

las gestantes que

hdl.handle.net

las gestantes que

hdl.handle.net

Estado civil de las gestantes que

hdl.handle.net

de SaludChilca-Huancayo

hdl.handle.net

las gestantes que

hdl.handle.net

antes del embarazo de las gestantes que

hdl.handle.net

antes del embarazo de las gestantes que

hdl.handle.net

de Salud Chilca

hdl.handle.net

las gestantes que

hdl.handle.net

las gestantes que

hdl.handle.net

en el embarazo de

servicios.uss.edu.pe

las gestantes que

hdl.handle.net

las gestantes que

hdl.handle.net

las gestantes que

hdl.handle.net

las gestantes que

hdl.handle.net

gestacional de las

hdl.handle.net

Implicancias clínicas de la anemia durante la gestación

repositorio.unc.edu.pe

Disponible en:<http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-513220190004000...>

cybertesis.unmsm.edu.pe

2019. [Fecha

repositorio.ucv.edu.pe

text=Seg%C3%BAn%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de

repositorio.ucv.edu.pe

Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021

hdl.handle.net

2022]. Disponible en:<https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view>

repositorio.udch.edu.pe

Fecha

repositorio.ucv.edu.pe

Tres de cada diez gestantes en el Perú tienen anemia

www.gob.pe

Disponible en:<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/17573-tres-de-cada-...>

repositorio.upla.edu.pe

2018. [Fecha

repositorio.ucv.edu.pe

DIRESA Junín socializa plan de acción y control de la anemia en la región

tesis.pucp.edu.pe

http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2019051316_diresa_junn

tesis.pucp.edu.pe

Fecha

repositorio.unh.edu.pe

Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinm...>

repositorio.unc.edu.pe

Revista Peruana de Investigación Materno

investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe

2020. [Fecha de acceso

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Fecha de acceso

dspace.unitru.edu.pe

Anemia en el embarazo, un problema de salud que puede prevenirse

muysalud.com

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-03192013000...

polodelconocimiento.com

Fecha

repositorio.unh.edu.pe

2021). Factores sociodemográficos, nutricionales y clínico epidemiológicos asocia...

renati.sunedu.gob.pe

en el periodo de julio 2019-enero 2020

renati.sunedu.gob.pe

El tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro durante elembarazo y el puer...

med-cmc.com

del 2022]. Disponible en:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid

dspace.unitru.edu.pe

Fecha de acceso

repositorio.unh.edu.pe

text=En%20la%20regi%C3%B3n%20

repositorio.unc.edu.pe

2021. [Fecha de acceso

dspace.unitru.edu.pe

<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=anemiainpregnancy-90-P0...>

www.doctoranytime.mx

V. Factores Socioculturales Asociados Al Grado De Anemia EnGestantes. Centro D...

renati.sunedu.gob.pe

Factores socioculturales asociados al embarazo en adolescentes en ElCentro De S...

hdl.handle.net

G. Prevalencia y factores socioculturales asociados a la anemia engestantes del C...

renati.sunedu.gob.pe

Carreño Vera

repositorio.ucsg.edu.ec

Prevalencia de Anemia en Gestantes que

dspace.ucuenca.edu.ec

Fecha de acceso

repositorio.ucv.edu.pe

2022

repositorio.uladech.edu.pe

Anemia en el embarazo, un problema de salud que puede prevenirse

muysalud.com

2013. Disponible en:http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S...

repositorio.unh.edu.pe

Fecha

repositorio.ucv.edu.pe

Clínica Universidad de navarra

repositorio.unasam.edu.pe

enfermedades-tratamientos/enfermedades/anemia

www.celiacscatalunya.org

Fecha de acceso

repositorio.uroosevelt.edu.pe

2022]. Disponible en:<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid>

uvadoc.uva.es

Fecha de acceso

repositorio.unh.edu.pe

Metabolismo del hierro: absorción, transporte, reciclado y almacenamiento

www.cardioteca.com

Fecha de acceso

repositorio.uroosevelt.edu.pe

cardioteca.com/metabolismo-del-hierro.html

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fisiopatología de la anemia durante el embarazo: ¿anemia o hemodilución

repositorio.urp.edu.pe

Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-...

hdl.handle.net

Fecha

repositorio.unh.edu.pe

Anemia por deficiencia de hierro durante el embarazo: consejos de prevención

hdl.handle.net

Disponible en

repositorio.ucv.edu.pe

Fecha de acceso

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Anemia durante el embarazo: causas y tratamiento

repositorio.ucsg.edu.ec

Disponible en: <https://inatal.org/component/content/article/41-el-embarazo/compl...>

repositorio.upica.edu.pe

Fecha de acceso

repositorio.unh.edu.pe

Gestantes con anemia

www.gob.pe

abril del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias>

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Fecha

repositorio.uroosevelt.edu.pe

gestantes-con-anemia-tienen-mayor-riesgo-de-tener-un-bebe-prematuro-o-sufrir-c...

www.gob.pe

Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-tratamiento-a...>

beta.saludiaro.com

Fecha de acceso

repositorio.unh.edu.pe

Anexo 1: Matriz de consistencia Problema general Objetivo general

repositorio.uroosevelt.edu.pe

losfactoressociodemográficos, nutricionalesyclínicos asociado a la anemia ferrop...

alicia.concytec.gob.pe

Determinarlosfactoressociodemográficos, nutricionalesyclínicos asociado a la an...

alicia.concytec.gob.pe

el Centro

hdl.handle.net

el Centro

hdl.handle.net

2022.Objetivos Específicos:Métododelainvestigación:CientíficoTipo de investigaci...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

las característicassociodemográficas

repositorio.unh.edu.pe

atendidas en el Centro de Saludde

repositorio.unh.edu.pe

en gestantes

repositorio.unh.edu.pe

poblaciónestará conformadapor

repositorio.unheval.edu.pe

Describirlosfactoressocioculturales de las gestantesen el Centro de Salud

repositorio.unc.edu.pe

en elCentro de Salud deChilca-Huancayo

repositorio.unheval.edu.pe

Técnicas de recopilaciónde información:? Técnica: EncuestaInstrumento:Cuestion...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de Chilca

hdl.handle.net

Chilca

hdl.handle.net

alaanemia

hdl.handle.net

alaanemia

hdl.handle.net

Chilca

hdl.handle.net

Chilca

hdl.handle.net

Técnicasdeprocesamientodeinformación:La data se ingresa yanaliza utilizando E...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

a laanemia

hdl.handle.net

a laanemia

hdl.handle.net

Tipodescriptivo,observacionalyretrospectivo

repositorio.unh.edu.pe

Anexo 2.FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE FARM...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUDDE

hdl.handle.net

presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de F...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

3. Estado Civil:Soltera

repositorio.unc.edu.pe

4

hdl.handle.net

fue el ambiente familiar antes

hdl.handle.net

10. ¿Qué es lo que come y toma en la mayoría de los días

www.cdph.ca.gov

11. ¿Cuáles cosas además de alimentos

www.cdph.ca.gov

Cuáles de estos productos toma?Vitaminas prenatalesHierbasPastillas con Hierro

www.cdph.ca.gov

Primer trimestre () Segundo trimestre () Tercer trimestre

hdl.handle.net

Gracias por su participación

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ANEMIA FERROPÉNICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE

hdl.handle.net

HUANCAYO 2022 es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquí...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

2. Consentimiento Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento ...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Firma: Investigador: Nombres y apellidos:

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ANEMIA FERROPÉNICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE

hdl.handle.net

Observación 1. El instrumento responde al planteamiento del problema. 2. El instru...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Criterios de apreciación SINO

repositorio.uroosevelt.edu.pe
