



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CARACTERÍSTICAS MATERNAS EN GESTANTES CON  
ANEMIA QUE ACUDEN AL CONTROL PRENATAL DEL  
CENTRO DE SALUD CARLOS PHILLIPS DIRIS LIMA  
NORTE 2022**

**PRESENTADA POR  
LADY JUDITH CHUMBES GONZALES**

**ASESOR  
GIOVANNA ÑAHUIS ARTETA**

**TESIS  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
OBSTETRICIA**

**LIMA – PERÚ**

**2024**



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada  
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS**

**CARACTERÍSTICAS MATERNAS EN GESTANTES CON ANEMIA  
QUE ACUDEN AL CONTROL PRENATAL DEL CENTRO DE  
SALUD CARLOS PHILLIPS DIRIS LIMA NORTE 2022**

**PARA OPTAR**

**EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**PRESENTADO POR:**

**LADY JUDITH CHUMBES GONZALES**

**ASESORA  
MG. OBST. GIOVANNA ÑAHUIS ARTETA**

**LIMA, PERÚ**

**2024**

**CARACTERÍSTICAS MATERNAS EN GESTANTES CON ANEMIA  
QUE ACUDEN AL CONTROL PRENATAL DEL CENTRO DE  
SALUD CARLOS PHILLIPS DIRIS LIMA NORTE 2022**

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

### **Asesor:**

Mg. Obst. Giovanna Ñahuis Arteta

### **Miembros del jurado:**

**Presidente** : Mg. Obst. Jose Luis Delgado Sanchez

**Vocal** : Mg. Obst. Esther Eulalia Alama Monje

**Secretario** : Mg. Obst. Evelyn Margott Asencios Falcón

## **DEDICATORIA**

A Dios Elohim quien me dio sabiduría e inteligencia para realizar este proyecto, a mis padres Carlos y Carmen que siempre desean lo mejor para mí, a mi novio que siempre estuvo ahí alentándome en nunca rendirme.

## **AGRADECIMIENTO**

Hoy quiero dar gracias a Dios por ayudarme en terminar este proyecto a pesar de las dificultades.

Profesores de la Universidad San Martín de Porres pertenecientes de la facultad de Obstetricia y Enfermería Hilada Zoraida Baca Neglia que formaron parte de mi formación académica y me brindaron grandes conocimientos y lecciones.

De manera muy especial a mi asesora Mg. Obst. Giovanna Ñahuis Arteta, por sus atentas sugerencias, su paciencia, su comprensión.

# REPORTE TURNITIN

**Lady Judith Chumbes Gonzales**

**Características maternas en gestantes con anemia que acuden al control prenatal del centro de salud**

Deposito 2024  
My Files  
Universidad de San Martín de Porres

## Detalles del documento

Identificador de la entrega  
trrcid:29427410511458

Fecha de entrega  
29 nov 2024, 12:53 p.m. GMT-5

Fecha de descarga  
29 nov 2024, 12:56 p.m. GMT-5

Nombre de archivo  
Características maternas en gestantes con anemia que acuden al control prenatal del centro d...docx

Tamaño de archivo  
1.2 MB

44 Páginas

5,539 Palabras

32,081 Caracteres



*Victoria Aliaga Bravo*  
Dra. Victoria del Consuelo Aliaga Bravo  
Jefa de la Oficina de Grados y Títulos

turnitin Página 1 of 49 - Portada

Identificador de la entrega trrcid:29427410511458

turnitin Página 2 of 49 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trrcid:29427410511458

## 16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, excluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

### Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 15% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

Nº de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar coincidencias que permitan distinguir de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y lo revise.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

	Página
TITULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS .....	7
2.1. Diseño metodológico .....	7
2.2. Población y muestra .....	7
2.3 Criterios de selección.....	8
2.4 Técnicas de recolección de datos.....	8
2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información.....	9
2.6. Aspectos éticos .....	9
III. RESULTADOS .....	11
IV. DISCUSIÓN .....	16
V. CONCLUSIONES .....	20
VI. RECOMENDACIONES .....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	22
VII. ANEXOS .....	27

## ÍNDICE DE TABLAS

	Página
<b>Tabla 1.a.</b> Características sociodemográficas en gestantes con anemia del Centro de Salud Carlos Phillips DIRIS Lima Norte 2022.....	11
<b>Tabla 1.b.</b> Características sociodemográficos en gestantes con anemia del Centro de Salud Carlos Phillips DIRIS Lima Norte 2022.....	12
<b>Tabla 2.a.</b> Características clínicas en gestantes con anemia del Centro de Salud Carlos Phillips DIRIS Lima Norte 2022.....	13
<b>Tabla 2.b.</b> Características clínicas en gestantes con anemia del Centro de Salud Carlos Phillips DIRIS Lima Norte 2022.....	14
<b>Tabla 3.</b> Nivel de anemia en gestantes del Centro de Salud Carlos Phillips DIRIS Lima Norte 2022.....	15

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar las características maternas en gestantes con anemia que acudieron al control prenatal en el Centro de Salud Carlos Phillips, DIRIS Lima Norte, en 2022. **Método:** Cuantitativo, descriptivo, transversal y retrospectivo.

**Resultados:** Características sociodemográficas: El 74% de gestantes anémicas tenían de 18 y 29 años, 48% estado civil solteras, 60% instrucción secundaria, 64% amas de casa, 82% provenían de áreas urbanas y 78% pertenecía a un nivel socioeconómico medio. Características clínicas, 58% inició su menarquia entre los 9 y 13 años, 64% inició su primera relación sexual entre los 20 y 35 años, 66% eran primigesta, 60% nulíparas, 68% no tenía antecedentes de aborto, 66% sin periodo intergenésico, 76% de las gestantes tenía menos de 22 semanas de gestación, 64% tuvo entre 4 a 6 controles prenatales, 58% presentaba sobrepeso, 88% no consumía suplementos de micronutrientes y el 74% presentaba anemia leve.

**Conclusiones:** Las embarazadas con anemia se distinguieron por tener entre 18 y 29 años, educación secundaria, eran amas de casa, de nivel socioeconómico medio, con menarquia temprana y primera relación sexual a los 20 años. La mayoría eran primigestas, con periodo intergenésico corto, con solo 4 a 6 controles prenatales, tenían sobrepeso, no consumían suplementos de micronutrientes y presentaban anemia leve.

**Palabras claves:** gestantes, anemia, características

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the maternal characteristics of pregnant women with anemia who attended prenatal care at the Carlos Phillips Health Center, DIRIS Lima Norte, in 2022. **Method:** Quantitative, descriptive, cross-sectional, and retrospective. **Results:** Sociodemographic characteristics: 74% of anemic pregnant women were between 18 and 29 years old, 48% were single, 60% had secondary education, 64% were housewives, 82% came from urban areas, and 78% belonged to a middle socioeconomic level. Clinical characteristics: 58% had menarche between 9 and 13 years of age, 64% had first sexual intercourse between 20 and 35 years of age, 66% were primigravida, 60% nulliparous, 68% had no history of abortion, 66% had no intergenital period, 76% of the pregnant women were less than 22 weeks gestation, 64% had had between 4 and 6 prenatal check-ups, 58% were overweight, 88% did not take micronutrient supplements, and 74% had mild anemia. **Conclusions:** Pregnant women with anemia were distinguished by being between 18 and 29 years of age, had secondary education, were housewives, of middle socioeconomic level, with early menarche and first sexual intercourse at 20 years of age. Most of them were primiparous, with a short inter-birth period, with only 4 to 6 prenatal check-ups, were overweight, did not consume micronutrient supplements and had mild anemia.

**Keywords:** pregnant women, anemia, characteristics

## I. INTRODUCCIÓN

La organización Mundial de la Salud (OMS) determina la anemia durante la gestación tiene como hemoglobina sería inferior a 11 g/dL, con variaciones que dependen de la altitud y el entorno geográfico<sup>1</sup>.

Según el Ministerio de Salud (MINSA), clasifica los niveles de hemoglobina en gestantes con anemia: leve (10.0 – 10.9 g/dL), moderada (7.0 – 9.9 g/dL) y severa (<7 g/dL)<sup>2</sup>.

La carencia de hierro es un factor relevante de anemia durante el embarazo. Este problema afecta el transporte de oxígeno en la sangre para transportar oxígeno y causa un pronóstico obstétrico inadecuado debido a una ingesta insuficiente de alimentos ricos en hierro<sup>3</sup>.

Durante la gestación, la anemia afecta de manera adversa en el desarrollo y crecimiento emocional, físico y conductual durante los primeros años de vida. Además, se asocia con la alta tasa de mortalidad materna, perinatal e infantil, demostrando que la anemia en gestantes y niños tiene una influencia importante en el desarrollo del país ya que influye en los rendimientos académicos, la productividad y en la calidad de vida<sup>4</sup>.

Durante la gestación ocurren diversos cambios fisiológicos que pueden aumentar el desarrollo de enfermedades como la anemia, la cual está estrechamente

relacionada con la mortalidad materna y perinatal, siendo complicación más significativa en la salud pública<sup>5</sup>. La prevalencia en mujeres embarazadas oscila entre el 35% y el 75%, y a pesar de las medidas implementadas por el gobierno, las cifras no han disminuido de manera significativa<sup>8</sup>. Por este motivo, la anemia materna sigue siendo un tema prioritario de investigación para el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI) y el Ministerio de Salud del Perú<sup>6-7</sup>. Los principales factores de riesgo incluyen deficiencias nutricionales, intolerancia a los nutrientes de hierro y el control prenatal tardío. Las consecuencias de la anemia durante la gestación están asociadas a numerosas afecciones obstétricas que pueden provocar hipoxia, dificultades para la madre y el niño, parto prematuro y aumento de la mortalidad perinatal.<sup>8</sup>

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDES), 2020 la anemia como el estado nutricional en mujeres, son factores cruciales para la salud, ya que influye en aspectos que van desde la fertilidad hasta el desarrollo del embarazo, el proceso de parto, la recuperación postnatal y la lactancia. Este factor también incide directamente en el peso del infante al nacer lo que resulta esencial, dado que el peso al nacer está vinculado con un incremento en la mortalidad infantil. Una adecuada nutrición en las mujeres impacta no solo en su bienestar, sino también en la salud de sus hijos, tanto en la etapa neonatal como en la vida adulta. Por el contrario, una inadecuada condición nutricional antes y durante el embarazo, reflejada en una baja estatura o peso al nacer y en los riesgos de mortalidad perinatal e infantil, además de incrementar la posibilidad de complicaciones durante el parto y el riesgo de fallecimiento materno. Asimismo, la obesidad y el exceso de peso impactan en el estilo de vida y la salud, incrementando probabilidades de

padecer enfermedades crónicas. La encuesta de 2020 consideró como medidas de condición nutricional la estatura, el peso y la masa corporal, lo que facilitó la evaluación de la delgadez, el sobrepeso y la obesidad<sup>9</sup> .

Un estudio difundido por la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública del Instituto Nacional de Salud (INS), indica en regiones montañosas del sur y centro del Perú que 3 de cada 10 embarazadas presentan anemia, particularmente en áreas rurales. Huancavelica 45,5%, Puno 42,8%, Pasco 38,5%, Cusco 36,0% y Apurímac 32,0% son áreas de mayor impacto. Este análisis, basado en información del Sistema de Información del Estado Nutricional del INS, obtuvo información en 311 mil gestantes en 2015, detectando aglomerados críticos en áreas rurales de Cusco, Huancavelica y Puno, donde se agrupan más de 20 áreas con elevadas tasas de anemia. La investigación resalta la importancia de considerar la distribución geográfica para mejorar la identificación de distritos críticos y optimizar las estrategias de prevención y cuidado durante el embarazo<sup>9</sup>.

En un estudio analítico realizado por Espínola en 2019, se evaluaron las características sociales y demográficas asociadas a la anemia durante el embarazo en el Perú, estos hallazgos muestran que sigue siendo un problema en la salud pública, con diferentes características en cada población. La investigación resalta la importancia de llevar a cabo estudios que sean más exhaustivos considerando los elementos temporales y particulares del contexto para entender de manera más profunda este problema y sus factores determinantes<sup>10</sup> .

El Centro de Salud Carlos Phillips ubicado en el distrito de Comas, brinda servicios en diversas especialidades, siendo una de ellas el servicio de obstetricia. Los datos

proporcionados por el departamento estadístico, indican que; En el año 2020 se detectaron 48 casos de gestantes con anemia, en 2021 se registraron 47 gestantes con anemia, en 2022 se registraron 50 gestantes con anemia y en el 2023 se registraron 32 gestantes con anemia.

Analizando estos datos estadísticos y el problema nacional de la anemia en las gestantes, el interés investigativo es conocer las características maternas en gestantes con anemia, por lo cual, ha surgido el problema general ¿Cuáles son las características maternas en gestantes con anemia que acuden al control prenatal del Centro De Salud Carlos Phillips DIRIS Lima Norte 2022? Y con base en la problemática general se formuló el objetivo general “Determinar las características maternas en gestantes con anemia que acudieron al control prenatal en el Centro de Salud Carlos Phillips, DIRIS Lima Norte, durante el año 2022” y objetivos específicos; Identificar las características sociodemográficos en gestantes con anemia, analizar las características clínicas en gestantes con anemia, Identificar el grado de anemia de las gestantes que acuden al control prenatal del centro de salud Carlos Phillips Diris Lima Norte 2022”.

Según diversos estudios de investigación tenemos:

El estudio realizado por Torres, S<sup>11</sup>. En el año 2019; determinó que 68.3% presentaron anemia leve, 45,2% tenían entre 19 y 26 años, 86,5% convivientes, 90,5% eran amas de casa y 61,9% tuvieron un nivel socioeconómico medio, 26,9% multigestas, 26,2% nulíparas, 64,2% del tercer trimestre de gestación, 27,8% tuvieron 4 a 6 controles prenatales y 64,3% recibieron suplementos de hierro. En conclusión: la anemia leve se asocia con multigestas, sin paridad que no realizaron un buen control prenatal y recibieron suplementación de hierro en el segundo

trimestre de gestación.

Tello, R<sup>12</sup>. Resultados: 88,5% entre 15 - 19 años, 49% convivientes, 82,5% primíparas, 47,5% iniciaron relaciones sexuales a la edad de 14 a 15 años, 96,5% no consumían sustancias adictivas, 51% no tuvieron ingesta de hierro. Conclusiones: En este estudio, se observó principalmente anemia leve de adolescentes embarazadas de 18 - 19 años, comenzaron a tener relaciones sexuales a los 14 - 15 años, en mujeres primíparas que habían realizado 1 - 5 controles prenatales y no recibían suplementación.

Chávez, J<sup>13</sup>. Resultados: Características sociodemográficas: el 43,9% tenían 18 a 25 años, 55,3% instrucción secundaria, 61,8% convivientes, 49,6% eran estudiantes y 77,2% de procedencia urbana. En las características obstétricas: el 74,8% fueron multigestas, 49,6% gestantes del tercer trimestre, 73,2% periodo intergenésico  $\geq$  a 2 años, 77,2%  $\geq$  a 6 controles prenatales, 52% índice de masa corporal normal y 72,4% presentaron anemia leve.

Martínez C, Riveros C.<sup>14</sup> Resultados: Gestantes con anemia entre 19 - 35 años 60% y tercer trimestre de gestación 46,67%, estado civil unión libre 60%, educación técnico profesional 40%, con peso normal y anemia leve 66,67%, primíparas 60%, periodo intergenésico menos de 2 años 53,33%. Conclusiones: Gestantes con anemia tenían 19 - 35 años, tercer trimestre de gestación, convivientes, nivel de educación técnico profesional, con un peso normal, primíparas y un periodo intergenésico menos de 2 años, las cuales tenían mayor probabilidad de desarrollar anemia ferropénica.

Cabana F, Sacha E.<sup>15</sup>. Resultados: El 69,9% de gestantes con anemia entre 20 - 35 años, 64,6% convivientes. Características obstétricas: 79,1% atención prenatal adecuada, el 65,0% sin periodo intergenésico y 33,5% nulíparas. Se

determinó que, entre las características nutricionales de las gestantes con anemia, 96,1% recibieron suplementación de hierro, 60,7% con incremento de peso inferior 11,5kg y 59,7% con un IMC con peso en el rango normal. Conclusión: Según los hallazgos, se deduce que las gestantes con anemia atendidas en el C.S tienen un impacto en las características sociodemográficas, obstétricas y nutricionales.

Moreno, P <sup>16</sup>. El 43,1% de las gestantes adolescentes presentaron anemia leve, 77,7% tenían 18 - 21 años, 87,7% solteras, 83,1% nivel secundaria, 70% eran nulíparas, 70% sin periodo intergenésico, 28,5% inicio de la primera atención prenatal < 14 semanas, 66,9% más de 6 controles prenatales. En conclusión: Se evidencia que en las gestantes adolescentes tratadas tenían anemia leve, siendo afectada por sus rasgos sociodemográficos y reproductivos.

En este estudio se brindó asistencia para el acceso a los registros médicos, facilitando la recolección documental de la información, respetando las políticas y plazos marcados por las ofertas del centro médico para realizar en cualquier investigación. De esta manera, el Centro Médico Carlos Phillips presenta un contexto de características maternas que es necesario abordar para identificarlas.

Según los hallazgos, la entidad sanitaria puede utilizarlos como punto de referencia para implementar estrategias de intervención activa dentro del sistema educativo en torno a la anemia, potenciando el saber de los expertos en obstetricia para prevenir este asunto en la salud pública.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

**2.1 Diseño metodológico:** Descriptivo, cuantitativo, retrospectivo y transversal.

**Cuantitativo:** Este método de investigación se distingue por la utilización de métodos estadísticos, información cuantitativa para examinar las variables y obtener datos numéricos<sup>17</sup>.

**Retrospectivo:** Análisis de hechos o datos pasados. Generalmente, se utilizan registros o datos históricos para examinar relaciones entre variables o factores que ocurrieron previamente, como en este estudio ocurrió en el año 2022.<sup>17</sup>

**Transversal:** Es un enfoque de investigación donde se recolectan datos en un único momento y un tiempo determinado<sup>18</sup>.

**Descriptivo:** Es un método de investigación que consiste en describir las características del estudio sin manipulación alguna<sup>17</sup>.

### 2.2 Población y muestra

**2.2.1 Población:** Conformado de 50 gestantes con anemia que iniciaron su control prenatal en el Centro de Salud Carlos Phillips durante el año 2022.

**2.2.2 Muestra:** Al ser un pequeño grupo de estudio de gestantes con diagnóstico definitivo de anemia, se consideró todo el grupo de estudio, (muestra censal).

### **2.3. Criterios de selección**

#### **Criterios de inclusión:**

Se tomaron en cuenta expedientes clínicos con datos sobre los análisis hematológicos de las gestantes que fueron diagnosticadas con anemia, atendidas en el Centro de Salud Carlos Phillips durante el año 2022.

#### **Criterios de exclusión:**

- Historias clínicas parciales que no tengan información precisa sobre el diagnóstico de anemia.
- Historias clínicas deteriorados que no proporcionan datos significativos.

### **2.4. Técnicas de recolección de datos**

El procedimiento utilizado fue la revisión de fichas clínicas de mujeres embarazadas con diagnóstico de anemia atendidas en el Centro de Salud Carlos Phillips del año 2022. La metodología utilizada en la recolección de datos fue una ficha elaborada por Sharol Ivonne Torres Flores para optar la 2da Especialidad en Emergencias y Alto Riesgo Obstétrico de la USMP año 2018 denominado "Características maternas en gestantes con anemia atendidas en el hospital Carlos La Franco La Hoz Puente Piedra, setiembre - diciembre 2018"<sup>11</sup>. y modificado por la investigadora adaptando el nombre de las dimensiones y en dos indicadores, lo cual fue validado por cinco (05) Juicios de expertos con la prueba binomial (Anexo 4), resultando en un nivel de concordancia significativo con  $p=0,00$ , lo que indica que el instrumento es significativo.

Esta ficha de datos está compuesta por 20 ítems, con el propósito de explorar las características maternas, distribuidas en tres dimensiones:

1. Características sociodemográficas (7 indicadores).
2. Características clínicas (10 indicadores)
3. Nivel de Anemia (3 indicadores).

## **2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Teniendo la autorización correspondiente, se solicitaron expedientes clínicos de las gestantes diagnosticadas con anemia en el año 2022, tomando en cuenta criterios de inclusión, obteniendo información, utilizando un formulario de recopilación de datos para las variables en estudio. Luego, los datos fueron organizados y procesados sistemáticamente utilizando un programa software Microsoft Excel 2016. Para la recolección de datos estadísticos, se empleó la versión 25 del programa software SPSS. Los hallazgos se presentan en cuadros estadísticas para simplificar su interpretación y comprensión.

## **2.6. Aspectos éticos**

Esta investigación, se basó en la declaración de Helsinki, un texto esencial en la ética de la investigación médica, que establece los principios aplicables a las investigaciones con seres humanos, asegurando el respeto a la beneficencia, la autonomía y la no maleficencia.<sup>19</sup> .

Respecto al principio de autonomía, se garantizaba la protección de la identidad de las embarazadas con anemia, analizando solo sus historias clínicas únicamente con fines de investigación.

Según el principio de beneficencia, al concluir la investigación, los hallazgos serán presentados al Centro de Salud Carlos Phillips para contribuir a la

decisión en la prevención de la anemia en mujeres gestantes. Asimismo, el informe será enviado a la Universidad San Martín de Porres para que sirva como referencia en futuras investigaciones.

Se respetó el principio de no maleficencia debido a la estricta confidencialidad de la información recolectada de las historias clínicas, lo cual, solo podía tener acceso la investigadora, asegurando la protección de las participantes, promoviendo siempre su bienestar sin causar daño, Esta investigación fue aprobado por el Comité de Ética de la DIRIS Lima Norte.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.a** Características sociodemográficas en gestantes con anemia del Centro de Salud Carlos Phillips 2022

Características Sociodemográficas	Nº	%
<b>Edad</b>		
<17	5	10
18-29	37	74
30-49	8	16
<b>Estado civil</b>		
Soltera	24	48
Casada	8	16
Conviviente	11	22
Divorciado	7	14
<b>Grado de instrucción</b>		
Secundaria	30	60
Superior no Univ.	11	22
Superior Univ.	9	18
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	32	64
Estudiante	6	12
Trabajo dependiente	5	10
Trabajo independiente	7	14
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Tabla 1.a, Observamos el 74% de los participantes tenían entre 18 - 29 años. En cuanto al estado civil, 48% eran solteras, 60% secundaria completa y 64% amas de casa.

**Tabla 1.b.** Características sociodemográficas en gestantes con anemia del Centro de Salud Carlos Phillips 2022

Características Sociodemográficas	Nº	%
<b>Lugar de procedencia</b>		
Urbano	41	82
Rural	9	18
<b>Nivel socioeconómico</b>		
Medio	39	78
Alto	6	12
Bajo	5	10
<b>Consumo de sustancias tóxicas</b>		
Alcohol	3	6
Niega	47	94
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Tabla 1.b, describe que el 82% de las gestantes Vivian de zonas urbanas, el 78% según el nivel socioeconómico pertenecían a la clase media. En relación con el consumo de sustancias tóxicas, el 94% negaron consumir alguna sustancia toxica.

**Tabla 2.a** Características clínicas en gestantes con anemia del Centro de Salud Carlos Phillips 2022

Características Clínicas	N.º	%
<b>Edad de la primera menstruación</b>		
9 a 13 años	29	58
14 a 16 años	8	16
17 a 19 años	13	26
<b>Edad de la primera relación sexual</b>		
10 a 19 años	13	26
20 a 35 años	32	64
36 años a mas	5	10
<b>Numero de gestaciones</b>		
Primigesta	33	66
Segundigesta	10	20
Multigesta	7	14
<b>Numero de paridad</b>		
Nulípara	30	60
Primípara	14	28
Multípara	6	12
<b>Antecedentes de aborto</b>		
Menos de 1	34	68
1 a 2	16	32
<b>Periodo intergenésico</b>		
6 meses	0	0
1 a 2 años	10	20
3 a 4 años	7	14
Ninguno	33	66
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Tabla 2.a, El 58% inició su primera menstruación entre los 9 - 13 años, 64% inició su vida sexual a los 20 - 35 años, 66% primigestas, 60% nulíparas, 68% no tenían antecedentes y 66% no tenían periodo intergenésico.

**Tabla 2.b** Características clínicas en gestantes con anemia del Centro de Salud Carlos Phillips 2022

Características clínicas	Nº	%
<b>Edad Gestacional</b>		
<22 semanas	38	76
22-30 semanas	7	14
31-40 semanas	5	10
<b>Control Prenatal</b>		
1 a 3	11	22
4 a 6	32	64
7 a mas	7	14
<b>Índice de masa corporal (kg/ m<sup>2</sup>)</b>		
Bajo peso (<18,5)	5	10
Normal (≥18,5 y <25)	9	18
Sobrepeso (≥25 y <30)	29	58
Obesidad (≥30)	7	14
<b>Suplementos micronutrientes</b>		
si	6	12
no	44	88
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Tabla 2.b, reveló que el 76% de las gestantes tenían menos de 22 semanas. En cuanto al control prenatal, el 64% ha realizado entre 4 y 6 controles, índice de masa corporal (IMC) el 58% tenían sobrepeso (≥25 y <30), el 88% de las gestantes con anemia no consumían suplementos micronutrientes.

**Tabla 3.** Nivel de anemia en gestantes del Centro de Salud Carlos Phillips DIRIS

Lima Norte 2022

<b>Nivel de anemia</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Leve (10,0-10,9 g/dl)	38	76%
Moderada (7,0-9,9 g/dl)	7	14%
Severa (< 7,0 g/dl)	5	10%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

El 76% de gestantes (n = 38) presentaron anemia leve, 14% (n = 7) anemia moderada y 10% (n = 5) anemia severa. Estos resultados demuestran que la anemia, es un problema de salud que impacta a las embarazadas que son atendidas en el Centro de Salud Carlos Phillips.

#### IV. DISCUSIÓN

La anemia es una complicación nutricional más significativa a nivel global, una de las comunidades más vulnerables son las embarazadas con anemia, ya que se incrementan las demandas de hierro en el crecimiento del feto y de placenta, debido al volumen sanguíneo.

Al analizar las características sociodemográficas, se observó un incremento en la mayoría las gestantes entre 18 a 29 años. Este resultado es similar a Moreno<sup>16</sup>, quien identificó el 77,7% de las gestantes entre 18 y 21 años que tenían mayor riesgo de desarrollar anemia durante la gestación. Asimismo, se asemejan a los resultados de Torres<sup>11</sup>, quien reportó un 58% de gestantes con anemia entre 19 a 26 años, de la misma manera con los resultados de Chávez<sup>13</sup> con un 43,9% de la edad de 18 a 25 años, Martínez<sup>14</sup> con un 60% de la edad de 19 a 35 años y con Cabana<sup>15</sup> que obtuvo el 69,9% de la edad de 20 a 35 año. Este resultado difiere con los estudios de Tello<sup>12</sup> que obtuvo el 88,5% de 15 a 19 años.

El estado civil de las embarazadas con anemia el 48 % eran solteras, esto tiene relación son los resultados de Moreno<sup>16</sup>, que las gestantes con anemia eran solteras con un 87,7%. Este resultado difiere con los estudios de Tello<sup>12</sup> que encontró que el 49% eran convivientes, Torres<sup>11</sup> el 86,5% conviviente, Chávez<sup>13</sup> el 61,8% conviviente, Martínez<sup>14</sup> 60% conviviente y Cabana<sup>15</sup> el 64,5% conviviente.

Según el grado de instrucción, se determinó que el 30% tenían secundaria completa, relacionándose con los estudios de Moreno<sup>16</sup> que obtuvo el 83,1% y con los estudios de Chávez<sup>13</sup> que obtuvo el 55,3% tuvieron un nivel de educación secundaria. Sin embargo, difiere con los resultados de Martínez<sup>14</sup> que tuvo el nivel de escolaridad técnico profesional 40%.

Con respecto a la ocupación de las gestantes con anemia en nuestra investigación, el 32% eran ama de casa, relacionándose con los resultados de Torres<sup>11</sup> que el 90,5% eran ama de casa, sin embargo, difiere con el estudio de Chávez<sup>13</sup> que tuvo como resultado que el 49,6 eran estudiantes.

Según los resultados de nuestro estudio, se obtuvo que el lugar de procedencia el 82% Vivian en zonas urbanas, estos resultados tienen relación con Torres<sup>11</sup> que obtuvo el 53,2% y con Chávez<sup>13</sup> el 77,2% que Vivian en zonas urbanas. Los otros autores no tomaron referencia de este punto.

Según el nivel socioeconómico medio obteniendo el 78% y el 94% no consumían sustancias tóxicas. Así mismo, estos resultados tienen relación con Torres<sup>11</sup> que el 61,9% eran clase media y el 100% no consumían sustancias tóxicas. Tello<sup>12</sup> obtuvo el 96,5% que tampoco consumían sustancias tóxicas. Los otros autores no tomaron referencia de este punto.

Al analizar las características clínicas, el 58% de las gestantes con anemia comenzaron su primera menstruación a la edad de 9 y 13 años, estos resultados son similares a Torres<sup>11</sup> que demostró que el 38,1% tuvieron entre 9 a 13 años de edad al iniciar su primera menstruación, los otros investigadores no tomaron en cuenta este indicador. Los resultados del nuestro estudio de la primera relación

sexual fueron a la edad de 20 y 35 años con un 64%, pero difiere con Tello<sup>12</sup> que obtuvo el 47,5% iniciaron su vida sexual a la edad de 14 a 15 años.

Con respecto al número de gestaciones según nuestro estudio, el 66% eran primigestas, este resultado difiere con Torres<sup>11</sup> que obtuvo el 26,9% eran multigestas y con los resultados de Chávez<sup>13</sup> que obtuvo el 74,8% multigestas.

Según el número de paridad, el 60% eran nulíparas, estos resultados tienen relación con Moreno<sup>16</sup> que tuvo el 70% eran nulíparas, así mismo los resultados de Torres<sup>11</sup> también tuvo un 26,2% de gestantes nulíparas y con los resultados de Cabana<sup>15</sup> 33,5% nulíparas.

Según los antecedentes de aborto, el 68% tuvo menos de 1 aborto, este resultado tiene relación con Torres<sup>11</sup>, que obtuvo el 48,4% que no tuvieron antecedente de aborto. Los otros estudios de mis antecedentes no tomaron como referencia este indicador.

Respecto al periodo intergenésico, el 66% de las embarazadas con anemia experimentaron dicho periodo, estos resultados tienen relación con los resultados de Moreno<sup>16</sup> y Cabana<sup>15</sup> que tampoco tuvieron periodo intergenésico, pero difiere con los resultados de Martínez<sup>14</sup>, el 53,33% de embarazadas con anemia tuvieron el periodo intergenésico menos de 2 años y en los resultados de Chávez<sup>13</sup> obtuvo el 73,2%  $\geq 2$  años.

Según la edad gestacional, el 76% tenían <22 semanas, esto difiere con los resultados de Chávez<sup>13</sup>, que las gestantes que presentaron anemia estaban en el tercer trimestre con un 49,6%. Así mismo con los resultados de Torres<sup>11</sup> tuvo el

64,2% y con los resultados de Martínez<sup>14</sup> obtuvo el 46,67% que se encontraban las gestantes en el tercer trimestre.

Las gestantes con anemia llevaron a cabo entre de 4 a 6 controles prenatales con un 64%, estos resultados tienen relación con Torres<sup>11</sup> que sus gestantes con anemia leve 27,8% recibieron de 4 a 6 controles prenatales. Sin embargo, difiere con los resultados de Tello<sup>12</sup> que el 43% tuvieron 1 a 5 controles prenatales. Por otro lado, los resultados de Chávez<sup>13</sup> 77,2 % y Moreno<sup>16</sup> 28,5% tuvieron más de 6 CPN.

Por otro lado, se descubrió que el 58% de las gestantes con anemia presentaba sobrepeso, estos resultados difieren con Chávez<sup>13</sup> que obtuvo el 52% de un IMC normal. Así mismo con los resultados de Moreno<sup>16</sup> que obtuvo el 51,5%, Cabana<sup>15</sup> 59,5% de gestantes con anemia con IMC normal.

Finalmente, se evidenció que el 88% de las gestantes con anemia no consumían suplementos de micronutrientes, este resultado tiene relación con Tello<sup>12</sup> que obtuvo el 51% de gestantes con anemia que no consumieron hierro. Sin embargo, difiere con los resultados de Cabana<sup>15</sup> que obtuvo el 96,1% y los resultados de Torres<sup>11</sup> que obtuvo 64,3% de gestantes que si consumían suplementos micronutrientes.

## V. CONCLUSIONES

- Características sociodemográficas de gestantes con anemia tenemos: 18 - 29 años, estado civil soltera, nivel educativo secundaria completa, ocupación amas de casa, procedencia de zonas urbanas, nivel socioeconómico medio y ninguna de las gestantes reportó consumo de sustancias tóxicas.
- Características clínicas de las gestantes con anemia, se encontraron: menarquia entre los 9 - 13 años, primera relación sexual entre los 20 - 35 años, primigestas y nulíparas, sin antecedentes de aborto, sin periodo intergenésico, edad gestacional menor a 22 semanas, asistencia a entre 4 y 6 controles prenatales, sobrepeso según IMC, y ausencia de consumo de suplementos de micronutrientes.
- En el año 2022, las gestantes atendidas en el Centro de Salud Carlos Phillips tuvieron anemia leve.

## VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la DIRIS LIMA NORTE, Fortalecer y/o implementar programas educativos en los Centros de Salud dirigidos a jóvenes en edad reproductiva, especialmente a las amas de casa y mujeres con nivel educativo de secundaria, con el fin de promover realizando un seguimiento apropiado de anemia, enfatizando relevancia en su alimentación y acceso a micronutrientes, especialmente durante la gestación.
- El Personal de obstétrico debe fortalecer el seguimiento nutricional y obstétrico durante el control prenatal, asegurando una suplementación adecuada con micronutrientes, especialmente en mujeres con sobrepeso o periodos intergenésicos cortos, para prevenir complicaciones como la anemia, Además, fomentar la asistencia a más de seis controles prenatales para un monitoreo más exhaustivo.
- Implementar estrategias de intervención temprana para el tratamiento y prevención de anemia leve en gestantes, como campañas de suplementación con ácido fólico y hierro desde las primeras semanas de gestación, junto con un monitoreo constante en los controles prenatales para evitar la progresión a formas más graves de anemia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad [Internet]. Ginebra: OMS; 2011 [citado 08 de octubre de 2023]. Disponible de: [http://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin\\_es.pdf](http://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin_es.pdf)
2. Ministerio de salud. Registro HIS de Gestantes y Puérperas Suplementados con Micronutrientes en el marco de la D.S. N° 069-MINSA/DGSP-V.01 [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2016 [citado 08 de octubre de 2023]. Disponible de: [https://www.redsaludhuancavelica.gob.pe/phocadownload/Unidad\\_Estadistica/MANUALES%20HIS/Manuales\\_Actualizados\\_2016/Registro\\_HIS\\_Gestantes\\_Micronutrientes\\_2016.pdf](https://www.redsaludhuancavelica.gob.pe/phocadownload/Unidad_Estadistica/MANUALES%20HIS/Manuales_Actualizados_2016/Registro_HIS_Gestantes_Micronutrientes_2016.pdf)
3. Villalva Luna J, Villena Prado J. Relación entre gestantes con anemia en edad materna de riesgo y bajo peso al nacer en un hospital de la seguridad social del Perú. Scielo [Internet]. 2021 [citado 08 de octubre 2023]; 21 (1): 101-107. Disponible de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100101&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100101&script=sci_arttext)
4. Monterroso Vargas A. Prevalencia de anemia durante el embarazo en el distrito de Comas [tesis de especialidad en Internet]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, 2019 [citado 08 de octubre de 2023]. 53 p. Disponible de: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5c07f449-3ee1-455c-96fe-8ef361545bda/content>

5. Cuela Ticona S. Factores asociados a la presencia de anemia en gestantes atendidas en el servicio de obstetricia del centro de salud Maritza Campos Diaz [tesis de licenciatura en Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, 2021 [citado 08 de octubre de 2023]. 87 p. Disponible de:  
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/72715a7d-ffac-47bf-af08-52f1fba6cb84/content>
6. Instituto de evaluación de tecnologías en salud e investigación: Prioridades de investigación en salud [Internet]. Lima: IETSI; 2020-2022 [citado 08 de octubre de 2023]. Disponible de:  
[https://www.essalud.gob.pe/ietsi/prioridades\\_de\\_investigacion\\_en\\_salud.html](https://www.essalud.gob.pe/ietsi/prioridades_de_investigacion_en_salud.html)
7. Instituto Nacional de Salud: Prioridades de investigación en salud [Internet]. Lima: INS; 2022 [citado 08 de octubre de 2023]. Disponible de:  
<https://paperpile.com/b/KSf0jV/fqsm>
8. Álvarez Valenzuela N. Anemia ferropénica como factor de riesgo de complicaciones maternas en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio César de Marini Caro, Chanchamayo [tesis de especialidad en Internet]. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2022 [citado 08 de octubre de 2023]. 26 p. Disponible de:  
[http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3018/1/T026\\_08971357\\_SE.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3018/1/T026_08971357_SE.pdf)
9. Diresa Puno Perú [Internet]. Reporte Regional de anemia en gestantes- reporte de seguimiento concertado a indicadores de anemia en gestantes de la Región Puno. [citado 08 de octubre del 2023]. Disponible de:

<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2021-11-24/reporte-regional-de-anemia-en-gestantes-revision-2.pdf>

10. Espínola Sánchez M, Sanca Valeriano S, Ormeño Julca A. Factores sociales y demográficos asociados a la anemia en mujeres embarazada en Perú. Scielo [Internet]. 2021 [citado 09 de mayo de 2024]; 18 (2): 192-201. Disponible de: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262021000200192](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000200192)
11. Torres Flores S. Características maternas en gestantes con anemia atendidas en el hospital Carlos Lanfranco la Hoz - puente piedra [tesis de especialidad en Internet]. Perú: Universidad San Martín de Porres, 2019 [citado 18 de mayo 2024]. 46 p. Disponible de: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5233/Torres\\_ShoroI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5233/Torres_ShoroI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Tello Vidal R. Características de las gestantes adolescentes con anemia atendidas en el hospital Carlos Lanfranco la Hoz – Puente Piedra [tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad San Martín de Porres, 2020 [citado el 16 agosto 2024]. 66 p. Disponible de: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6642/Tello\\_%20VRL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6642/Tello_%20VRL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Chávez Chávez J. Aspectos epidemiológicos y clínicos de la anemia en gestantes del Centro Médico Naval, junio - Diciembre [tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad San Martín de Porres, 2019 [citado 18 de mayo 2024]. 27 p. Disponible de:

[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8438/Ch%20a1vez%20\\_CHJA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8438/Ch%20a1vez%20_CHJA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

14. Martínez C, Rivero C. Caracterización clínica y epidemiológica de gestantes con diagnóstico de anemia ferropénica. Rev. Cuba Científica Estudiantil [Internet]. 2022 [citado 18 de agosto 2024]; 5(2): 23. Disponible de:  
<https://revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/325/209#referencias>
15. Cabana F, Sacha E. Perfil epidemiológico de gestantes con anemia en el Centro de Salud Huanca Sancos. [tesis de especialidad en Internet]. Perú: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2023 [citado 18 de mayo 2024]. 78 p. Disponible de:  
<https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7e581b51-cfcb-4ec1-8118-6bfe4afaa1dd/content>
16. Moreno Gutiérrez N. Características de gestantes adolescentes que presentaron anemia, atendidas en el Centro de Salud Materno Infantil Perú Corea Pachacútec de Ventanilla. [tesis de licenciatura en Internet]. Lima Perú: Universidad San Martín de Porres, 2024 [citado el 18 agosto 2024]. 46 p. Disponible de:  
[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/14343/pe%20b1a\\_mpf.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/14343/pe%20b1a_mpf.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Ruiz Huaraz C, Valenzuela Ramos M. Metodología de investigación [trabajo académico en Internet]. Huancavelica: Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja, 2021 [citado 18 de mayo 2024]. 121 p. Disponible de:  
<https://fondoeditorial.unat.edu.pe/index.php/EdiUnat/catalog/view/4/5/13>

18. Hernández Leal M, Otzen T, Espinosa M, Grande L, Manterola C. Estudios de Corte Transversal. Un Diseño de Investigación a Considerar en Ciencias Morfológicas. *Morphol* [Internet]. 2023 [citado 18 de mayo 2024]; 41 (1): 146-155. Disponible de: [http://www.intjmorphol.com/wp-content/uploads/2023/02/Art\\_21\\_411\\_2023.pdf](http://www.intjmorphol.com/wp-content/uploads/2023/02/Art_21_411_2023.pdf)
19. De abajo F. La declaración de Helsinki VI: una revisión necesaria, pero suficiente. *Scielo* [Internet]. 2001 [citado 18 de mayo 2024]; 75 (5): 407-420. Disponible de: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272001000500002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272001000500002)

## VII. ANEXOS

### ANEXO 1: INSTRUMENTO

#### Características sociodemográficas.

1	Edad	_____ años
2	Estado Civil	<input type="checkbox"/> soltera <input type="checkbox"/> casada <input type="checkbox"/> divorciada <input type="checkbox"/> conviviente <input type="checkbox"/> separada <input type="checkbox"/> viuda
3	Grado de instrucción	<input type="checkbox"/> Sin estudio <input type="checkbox"/> Superior no universitario <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> Superior universitario <input type="checkbox"/> secundaria
4	Ocupación	<input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Trabajo deoendiente <input type="checkbox"/> estudiante
5	Lugar de Procedencia	<input type="checkbox"/> rural <input type="checkbox"/> urbano
6	Nivel Socioeconómico	<input type="checkbox"/> bajo <input type="checkbox"/> medio <input type="checkbox"/> alto
7	Consumo de sustancias Tóxicas	<input type="checkbox"/> tabaco <input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> drogas <input type="checkbox"/> niega

#### Características clínicas

1	Edad de la primera menstruación	<input type="checkbox"/> 09 - 13 años <input type="checkbox"/> 14 - 16 años <input type="checkbox"/> 17 - 19 años <input type="checkbox"/>
2	Edad de la primera relación sexual	<input type="checkbox"/> 10 - 19 años <input type="checkbox"/> 20 - 35 años <input type="checkbox"/> 36 años a
3	Numero de gestaciones	<input type="checkbox"/> 1 gesta <input type="checkbox"/> 2 gestas <input type="checkbox"/> 3 a más
4	N° de paridad	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> primípara <input type="checkbox"/> multipara
5	Periodo intergenésico	<input type="checkbox"/> 6 meses <input type="checkbox"/> 1 a 2 años <input type="checkbox"/> 3 a 4 años <input type="checkbox"/> 5 a más <input type="checkbox"/> ninguno
6	Antecedentes de aborto	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 a más
7	Edad gestacional	_____
8	Número de controles prenatales	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 a 3 <input type="checkbox"/> 4 a 6 <input type="checkbox"/> 7 a más
9	IMC	<input type="checkbox"/> Bajo peso <input type="checkbox"/> sobrepeso <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> obesidad
10	Suplemento de micronutrientes	Si (a partir de qué edad )gestacional) <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

#### Nivel de anemia

1 leve	<input type="checkbox"/>	2 moderada	<input type="checkbox"/>	3 severa	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	------------	--------------------------	----------	--------------------------

## ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Características maternas	Conjunto de diversos indicadores que permitirá recopilar datos específicos y relevantes sobre las características maternas	Características Sociodemográficos	Edad	Ordinal
			Estado Civil	Nominal
			Grado de Educación	Nominal
			Ocupación	Nominal
			Lugar de Procedencia	Nominal
			Nivel Socioeconómico	Ordinal
			Consumo de sustancias Tóxicas	Ordinal
		Características Clínicas	Edad de la Primera Menstruación	Ordinal
			Edad de la Primera Relación Sexual	Ordinal
			Nº de Gestaciones	Nominal
			Nº de Paridad	Nominal/ordinal
			Periodo Intergenésico	Ordinal
			Antecedentes de Aborto	Ordinal
			Edad Gestacional	Ordinal
			Nº de CPN	Ordinal
			Índice de Masa Corporal	Ordinal
			Suplemento de Micronutrientes	Nominal
		Nivel de Anemia	Leve (10,0-10,9 g/dl)	Ordinal
			Moderada (7,0-9,9 g/dl)	Ordinal
Severa (< 7,0 g/dL)	Ordinal			

### ANEXO 3: APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

#### APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

**Título de la investigación:** "Características Maternas en Gestantes con Anemia que acuden al control prenatal del Centro De Salud Carlos Phillips DIRIS Lima Norte 2022"

**Estimada:** Doctora Obstetra Rosario Leonor Calle Gonzales.

Coordinadora del Servicio de Emergencia Gineco Obstetricias  
Miembro del Comité de Ética en Investigación del H.L.N. Sáenz.

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a usted en la lista de cotejos con la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	X		

FIRMA (Experto)

POSTFIRMA

Nº DE COLEGIO

DNI

  
.....Rosario Leonor Calle Gonzales.....  
.....5125.....  
.....08005478.....

### APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

**Título de la investigación:** "Características Maternas en Gestantes con Anemia que acuden al control prenatal del Centro De Salud Carlos Phillips DIRIS Lima Norte 2022"

**Estimada:** Obstetra Cynthia Campos Montoya  
Coordinadora del Centro Obstétrico SANNA- Clínica San Borja

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a usted en la lista de cotejos con la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	✓		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	✓		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	✓		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	✓		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	✓		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	✓		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	✓		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	✓		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	✓		

FIRMA (Experto)  
POSTFIRMA  
Nº DE COLEGIO  
DNI

  
.....  
Cynthia Campos Montoya  
23753  
97769364  
.....

## APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la investigación: "Características Maternas en Gestantes con Anemia que acuden al control prenatal del Centro De Salud Carlos Phillips DIRIS Lima Norte 2022"

Estimada: LIC. OBSTETRA AGAPITO CCORI, ITALIA

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a usted en la lista de cotejos con la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada			
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación			
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio			
4	El número de ítems del instrumento es adecuado			
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa			
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos			
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)			
8	El diseño del instrumento será accesible a la población			
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación			

FIRMA (Experto)  
POSTFIRMA  
Nº DE COLEGIO  
DNI

  
*Itala Agapito Corri*  
OBSTETRA  
C.O.P. 41331  
75352082

## APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

**Título de la investigación:** "Características Maternas en Gestantes con Anemia que acuden al control prenatal del Centro De Salud Carlos Phillips DIRIS Lima Norte 2022"

**Estimada:** CORONEL OBSTETRA IRENE ELIZABETH ARREDONDO RAMOS.  
JEFE DEL POLICLINICO POLICIALCHORRILLOS.

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a usted en la lista de cotejos con la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	x		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	x		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	x		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	x		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	x		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	x		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	x		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	x		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	x		

FIRMA (Experto)  
POSTFIRMA  
N° DE COLEGIO  
DNI

.....  
.....  
..... 8563 .....  
..... 07025474 .....

  
OS-299922  
Irene E. ARREDONDO RAMOS  
CRN. S.PNF  
JEFE POLICLINICO POLICIAL CHORRILLOS

## APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

**Título de la Investigación:** "Características Maternas en Gestantes con Anemia que acuden al control prenatal del Centro De Salud Carlos Phillips DIRIS Lima Norte 2022"

**Estimada:** Obst. Maxi Denysse Uriarte Rozas

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a usted en la lista de cotejos con la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	x		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	x		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	x		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	x		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	x		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	x		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	x		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	x		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de Investigación	x		

FIRMA (Experto)

POSTFIRMA

Nº DE COLEGIO

DNI



\_\_\_\_ Maxi Denysse Uriarte Rozas....

.....31598.....

.....48051354.....

## ANEXO 4. GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL

<b>GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL</b>							
<b>Instrumento : "Determinar las características maternas en gestantes con anemia que acudieron al control prenatal en el Centro de Salud Carlos Phillips, DIRIS Lima Norte, durante el año 2022"</b>							
ITEMS	JUECES EXPERTOS					PROPORCIÓN DE CONCORDANCIA	PUNTAJE
	I	II	III	IV	V		
1.	0	0	0	0	0	0/5	0
2.	0	0	0	0	0	0/5	0
3.	0	0	0	0	0	0/5	0
4.	0	0	0	0	0	0/5	0
5.	0	0	0	0	0	0/5	0
6.	0	0	0	0	0	0/5	0
7.	0	0	0	0	0	0/5	0
8.	0	0	0	0	0	0/5	0
9.	0	0	0	0	0	0/5	0
<b>TOTAL</b>							<b>0</b>
<p>Los valores vienen de la calificación de los criterios SI = 0 NO=1            Para calcular se utilizó la siguiente fórmula: Sumatoria del total obtenido entre el número de ítems calificados</p> $p = \frac{\sum P}{9} \quad p = \frac{0}{9} = 0$ <p>Si p es menor de 0.5 el grado de concordancia es significativo, por lo tanto el instrumento en líneas generales es válido según los expertos p=0,0</p>							

# ANEXO 5: CARTA DE ACEPTACIÓN DIRIS LIMA NORTE

**PERU** Ministerio de Salud  
Dirección de Salud Integrada de Salud Lima Norte

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**MEMORANDO N° 6423 -2024-MINSA/DIRIS-LN/S/OE/ISOI**

**A :** MC. ANGEL RAUL AGUILAR PARILLO  
Médico Jefe del C.S. CARLOS PHILLIPS

**ASUNTO :** Autorización para la ejecución del Proyecto de Investigación.

**REFERENCIA:** Memorando N° 429-2024-MINSA/DIRIS-LN/S/OE/ISOI

**FECHA :** Independencia, 14 OCT. 2024

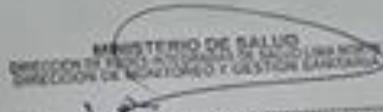
---

Mediante el presente me dirijo a Usted para hacerle llegar mi saludo cordial, y a la vez, en atención al documento de la referencia, en el cual se brinda la autorización para la ejecución de proyecto de investigación denominado: "Características Maternas asociadas a la anemia en gestantes que acuden al control prenatal del Centro de Salud Carlos Phillips, DIRIS Lima Norte 2022" el pasado 30 de enero de 2024, de la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria.

En ese sentido, la bachiller Lady Chumbes Gonzales ha visto conveniente realizar el cambio de título de su trabajo de investigación a: "Características Maternas de gestantes con anemia que acuden al control prenatal del Centro de Salud Carlos Phillips, Diris Lima Norte 2022" en el establecimiento de salud a su cargo.

En tal sentido, se solicita brindar las facilidades necesarias para el desarrollo del estudio, debiendo el investigador respetando las normas internas del establecimiento de salud, así como también, asumir los materiales de bioseguridad que correspondan durante el desarrollo de la investigación.

Atentamente,

  
MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRADA DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA  
MC. JIMMY JOHAN PÉREZ LARRU  
CMP. 37323  
DIRECTOR EJECUTIVO

  
VºBº  
OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA E INTELIGENCIA SANITARIA DEFENSA E INVESTIGACIÓN C. BOLIVIA  
J. P. U. G. M. U. / V. G. R.  
Archivo  
Fecha 14/10/24  
RSG

1. La investigación debe programarse y controlarse periódicamente con el jefe del Establecimiento de Salud, antes de iniciar la investigación.
2. Enviar los resultados de la investigación a la Oficina de Defensa e Investigación.

 GOBIERNO DEL PERÚ 2024

 Doble PULCHERO PERÚ