TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN SALUD

MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

CARACTERISTICAS DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025

TESIS PRESENTADA POR:

YAQUELINA VERA ILAQUITA

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE

MAESTRO EN SALUD

MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

JULIACA – PERU

2025

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN SALUD

MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

CARACTERÍSTICAS DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025

TESIS PRESENTADA POR:

YAQUELINA VERA ILAQUITA

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

MAESTRO EN SALUD

MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

APROBADA POR:

PRESIDENTE : _____
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

PRIMER MIEMBRO : _____
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

SEGUNDO MIEMBRO : _____
Dr. ROBERTO PAYE COLQUEHUANCA

ASESOR DE TESIS : _____
Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA – P42

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor

http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO

RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0696-2025-D-EPG-UANCV/J

Juliaca, 04 de diciembre del 2025

VISTOS:

El expediente N° 6346 presentado por el (la) Bachiller: **VERA ILAQUITA YAQUELINA** quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación de tesis, en la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

CONSIDERANDO:

Que, el (a) Bachiller **VERA ILAQUITA YAQUELINA** con numero de **DNI 46498499** con numero de matricula **1510200078** ha solicitado asignación de jurados, Fecha y hora de sustentación de la Tesis Titulada **CARACTERÍSTICAS DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025** para optar el **GRADO** de **MAESTRO EN SALUD** Mención: **SALUD PÚBLICA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez;

Que, de conformidad con lo previsto en el articulo 18° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Titulos, **COMITÉ DE INVESTIGACIÓN**.

Que, mediante Resolución **N°343-2025 -USA-EPG/UANCV SE APRUEBA Y AUTORIZA LA EJECUCION DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACION y con Resolución N°982-2025-USA-EPG/UANCV, se APRUEBA y AUTORIZA EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN** (BORRADOR DE TESIS) Titulada **CARACTERÍSTICAS DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025** La misma que pertenece a la Linea de Investigación: **SALUD PÚBLICA - P42;**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Titulos en su articulo 28° **DE LA SUSTENTACIÓN.**

Y estando, la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y el Director de la Escuela de Posgrado mediante acta de sorteo de jurado, con registro N° 000493 de fecha: 02 de diciembre del 2025 se nomina jurados.

Que, conforme al articulo 66° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que *la Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación cientifica original de actualidad y de alto valor cientifico;*

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del articulo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el articulo 76° del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - DECLARAR APTO para la sustentación presencial del **INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN** (borrador de tesis), TITULADO: **CARACTERÍSTICAS DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025** del (la) Bach: **VERA ILAQUITA YAQUELINA,** para optar el **GRADO** de **MAESTRO EN SALUD** Mención: **SALUD PÚBLICA,** en virtud de los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO. - NOMINAR JURADOS para la sustentación presencial y defensa de la tesis a los siguientes docentes ordinarios:

Presidente	**: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
Primer miembro	**: Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
Segundo miembro	**: Dr. ROBERTO PAYE COLQUEHUANCA**
Asesor	**: Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**

ARTÍCULO TERCERO. - PROGRAMAR FECHA Y HORA de sustentación como se detalla:

Fecha	**: Jueves, 11 de diciembre del 2025**
Hora	**: 02:00 p.m..**
Lugar	**: Aula N°206 Centro Comercial N° 03 UANCV-JULIACA**

ARTÍCULO CUARTO. - El Director de la Escuela de Posgrado queda encargado del cumplimiento de la presente Resolución.

Registrese, comuniquese y archivese.

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Javier Romulo Quispe Zapata
DIRECTOR (e)

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO

RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0982-2025-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 29 de agosto de 2025

VISTOS:

El Expediente N° **2025-01013** de fecha **31 de julio de 2025**, el (la) Bach. **VERA ILAQUITA YAQUELINA**, con DNI N° **46498499**, código de matrícula N° **1510200078**, quien solicita Revisión de Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis); **INFORME N° 00774-2025-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (04 o 05) "Ficha de Opinión del Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis)"** del **21 de agosto de 2025**, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, con Expediente N°**2025-01013** el (la) Bach. **VERA ILAQUITA YAQUELINA**, solicita la revisión y aprobación del Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis) titulado: **CARACTERÍSTICAS DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025** Línea de investigación **SALUD PÚBLICA - P42**, para optar el **GRADO** de **MAESTRO EN SALUD,** mención: **SALUD PÚBLICA.**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión **FAVORABLE** al Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis).

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró el asesoramiento en el Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis) del **ASESOR Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**; y,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N° 00774-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (04 o 05) "Ficha de Opinión del Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis)"** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS) para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITIN**, titulado: **CARACTERÍSTICAS DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025** presentado por el (la) **Bach. VERA ILAQUITA YAQUELINA**, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO.- RATIFICAR, como **ASESOR** al (a) **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**.

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, la Secretaría Académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

C. Comercial N°3 2do Piso ☎ (051) 329145 - Pag. Web:www.epg@uancv.edu.pe - Juliaca - Perú

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO

RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 00343-2025-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 20 de mayo del 2025

VISTOS:

El Expediente N° **2025-004873** de fecha **11 de abril de 2025**, el (la) Bach. **VERA ILAQUITA YAQUELINA**, con DNI N° 46498499, código de matrícula N° **1510200078**, quien solicita Revisión de propuesta de investigación; **INFORME N° 00202-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (02 o 03) "Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación"** del **9 de mayo de 2025**, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, con Expediente N° **2025-004873** el (la) Bach. **VERA ILAQUITA YAQUELINA**, solicita la revisión y aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025** Línea de investigación **SALUD PÚBLICA - P42**, para optar el **GRADO** de **MAESTRO EN SALUD**, mención: **SALUD PÚBLICA.**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emite su opinión **FAVORABLE** a la propuesta de investigación.

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró la propuesta del **ASESOR Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**, quien debe estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración del trabajo de investigación (Tesis) de acuerdo a la DIRECTIVA N° 004-2019-UANCV-VRAD-OI; y,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N° 00202-2025-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (02 o 03) "Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación"** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, titulado: **CARACTERÍSTICAS DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025** presentado por el (la) **Bach. VERA ILAQUITA YAQUELINA**, para optar el **GRADO** de **MAESTRO EN SALUD**, mención: **SALUD PÚBLICA** en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR** al (a) **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**.

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, la Secretaría Académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Javier Romulo Quispe Zapana
DIRECTOR (e)

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

CARACTERISTICAS DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%	23%	9%	23%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	21%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1%
5	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	Submitted to Universidad Nacional de Cajamarca Trabajo del estudiante	<1%
7	mejorconsalud.as.com Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	Stephen W. Moore. "P", Elsevier BV, 2011 Publicación	<1%
10	repositorio.ute.edu.ec Fuente de Internet	<1%

Metadatos complementarios

Título de la Tesis	
CARACTERÍSTICAS DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	YAQUELINA VERA ILAQUITA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	46498499
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0008-5448-4676
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	ESPERANZA CUEVA ROSSEL
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02558176
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7453-3382
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-4145-7030
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02360070
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-5861-0392
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	ROBERTO PAYE COLQUEHUANCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02145441
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-8237-5735

Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA – P42
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geogr áfica de la investigación	País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno Coordenadas: Latitud: -14.9135519 Longitud: -69.850129 https://maps.app.goo.gl/hWia8VLbDnCfaGDM6 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Mayo 2025 – Diciembre 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html	**Ciencias médicas, Ciencias de la salud** https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00 **Medicina básica** https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.01.00

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo YAQUELINA VERA ILAQUITA, identificado con DNI Nro. 46498499 en mi condición de egresado de:

☐ **Escuela Profesional**

☐ **Programa de Segunda Especialidad,**

☒ **Programa de Maestría o Doctorado**

MAESTRÍA EN SALUD

informo que he elaborado el/la ☒ **Tesis** o ☐ **Trabajo de Investigación,** ☐ **Trabajo Académico** denominada:

CARACTERÍSTICAS DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025

Asesorado por: Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como suyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 26 de DICIEMBRE del 2025

Firma del Asesor (obligatoria)

FIRMA (obligatoria)

Huella

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

DEDICATORIA

A los seres que más amo en esta vida como mis padres por d arme su respaldo y con vertirme en quien soy ahora, q ue hicieron cumplir esta meta universitaria.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, mi alma mater por haber brindado en mi persona el conocimiento y practica para mi futura profesión al bien estar de la sociedad peruana.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA iii

AGRADECIMIENTO iv

ÍNDICE GENERAL v

INDICE DE TABLAS vii

INDICE DE FIGURAS viii

RESUMEN ix

ABSTRACT x

INTRODUCCIÓN xi

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 1

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 3

1.2.1. Problema general 3

1.2.2. Problemas específicos 3

1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓNPOR SU APORTE TEÓRICO . 3

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 5

1.4.1. Objetivo general 5

1.4.2. Objetivos específicos 5

1.5. HIPÓTESIS 5

1.5.1. Hipótesis general 5

1.5.2. Hipótesis específicas 5

1.6. VARIABLES 6

1.7. OPERACIJONALIZACIÓN DJE VJARIABLES 6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 7

2.2 MARCO TEÓRICO 15

2.3 MARCO CONCEPTUAL 22

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN 23

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN 23

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA 23

3.3.1. Población 23

3.3.2. Muestra 24

3.4 TÉCNICA 24

3.5 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN 24

3.6 DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS 24

3.7 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 25

3.8 CONFIABILIDAD 25

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

CONCLUSIONES 43

RECOMENDACIONES 44

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 45

ANEXOS 48

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Edad que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025..... 28

Tabla 2 Años de estudios que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno Puno 2025..... 30

Tabla 3 Convivencia que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025..... 32

Tabla 4 Estado socioeconómico que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025..... 34

Tabla 5 Edad gestacional que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025..... 36

Tabla 6 Antecedentes de anemia que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025..... 38

Tabla 7 Número de hijos que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025..... 40

Tabla 8 Estado nutricional que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025..... 42

Tabla 9 Tipos de anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025..... 44

INDICE DE FIGURAS

Figura 1 Edad que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025..... 28

Figura 2 Años de estudios que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025 30

Figura 3 Convivencia en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025 32

Figura 4 Estado socioeconómico que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025 34

Figura 5 Edad gestacional que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025..... 36

Figura 6 Antecedentes de anemia que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025 38

Figura 7 Número de hijos que influye en la anemia en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025. 40

Figura 8 Estado nutricional que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025 42

Figura 9 Tipos de anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025 44

RESUMEN

El **Objetivo** fue determinar las Características de riesgo que influyen en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno 2025 **Material y método**: diseño no experimental, estudio de tipo básico de nivel causal de enfoque cuantitativo transversal. Población 150 estudiantes **Resultados**: Se explicó que las características de riesgo social edad de 20 a 35 años con el 59.6% n.s 0.019, años de estudio secundaria con el 61.8% n.s 0.022 convivencia con el cónyuge con el 48.5% n.s 0.000 estado socioeconómico bajo con el 57.4% influyen en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno. Se mencionó que las características de riesgo materno edad gestacional de 38 a 41 semanas con el 52.2% n.s 0.033, antecedentes de anemia si con el 66.9% n.s 0.013 número de hijos 2 a más hijos con el 56.6% n.s 0.031 estado nutricional sobrepeso con el 44.1% n.s 0.028 influyen en la anemia en el embarazo. Se identificó que la anemia más frecuente es la anemia leve con el 63.2% en gestante del Centro de Salud Metropolitano. **Conclusión**: Se determinó que las características de riesgo influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025

Palabras clave: *Características de riesgo anemia gestantes.*

ABSTRACT

The objective was to determine the risk characteristics that influence anemia in pregnant women from the metropolitan health center in Puno 2025. Material land method: non-experimental design, basic type study of causal level with a quantitative cross-sectional approach. Population: 150 students. Results: It was explained that the social risk characteristics: age 20 to 35 years with 59.6% n.s 0.019, years of secondary school with 61.8% n.s 0.022 living with a spouse with 48.5% n.s 0.000 low socioeconomic status with 57.4% influence anemia in pregnant women from the metropolitan health center in Puno. Maternal risk characteristics such as gestational age of 38 to 41 weeks (52.2% n.s. 0.033), history of anemia (yes, 66.9% n.s. 0.013), number of children (two or more) (56.6% n.s. 0.031), nutritional status (overweight, 44.1% n.s. 0.028) were mentioned as influencing anemia in pregnancy among pregnant women at the Metropolitan Health Center in Puno. Mild anemia was identified as the most common type of anemia, affecting 63.2% of pregnant women at the Metropolitan Health Center. Risk characteristics were determined to influence anemia among pregnant women at the Metropolitan Health Center in Puno.

Keywords: Risk characteristics, anemia, pregnant women.

INTRODUCCIÓN

La anemia en el embarazo constituye una de las patologías más frecuentes y a la vez más riesgosas en el ámbito de la salud materno-infantil, debido a las múltiples complicaciones que puede desencadenar tanto en la madre como en el neonato. En la gestante, esta condición puede predisponer a hemorragia posparto, placenta previa, parto prematuro e infecciones obstétricas, comprometiendo directamente su bienestar físico y obstaculizando una recuperación óptima. Para el bebé, los efectos también son significativos, pudiendo originar bajo peso al nacer, restricción del crecimiento intrauterino, retraso en el desarrollo neurológico y un aumento en el riesgo de mortalidad infantil.

La anemia se produce cuando los niveles de hemoglobina en la sangre no son suficientes para transportar oxígeno de manera eficiente hacia los órganos y tejidos. Su etiología está relacionada, principalmente, con deficiencias nutricionales, siendo el déficit de hierro la causa más común. No obstante, también pueden influir carencias de vitamina B12 y ácido fólico, así como factores fisiológicos propios del embarazo, como el incremento en la demanda de micronutrientes que, si no es adecuadamente compensado, puede dar lugar a una anemia gestacional.

En este contexto, el control prenatal temprano y periódico resulta fundamental para la identificación oportuna de esta condición y la implementación de medidas terapéuticas que eviten complicaciones mayores. Además, resulta indispensable fomentar hábitos alimentarios saludables, estrategias de suplementación y educación nutricional desde las primeras etapas del embarazo.

Estudios recientes señalan que la anemia materna no solo es un indicador de

vulnerabilidad clínica, sino también una expresión de desigualdades estructurales, relacionadas con el acceso limitado a servicios de salud, la pobreza y la falta de información. Por ello, comprender esta problemática desde un enfoque biopsicosocial y territorial es clave para diseñar intervenciones preventivas eficaces, adaptadas a las realidades particulares de cada región.

La investigación consta de:

Capítulo I: Exposición de la situación problemática, formulación del problema, objetivos, justificación, hipótesis. Capítulo II: Marco teórico antecedentes internacionales, nacionales y regionales, marco teórico, marco conceptual. Capítulo III. Aspectos metodológicos de la investigación. Capítulo IV Resultados y discusión.

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A nivel internacional

La (OMS) reporta una prevalencia global del 37% en gestantes, mientras que otros estudios indican cifras ligeramente superiores: 41.8% a nivel mundial, afectando a 56 millones de mujeres. 43% como promedio global, con 37% en América Latina y el Caribe (1)

Adolescentes embarazadas tienen mayor riesgo debido a demandas nutricionales elevadas y desarrollo fisiológico incompleto. Edad avanzada (>35 años) también se asocia con anemia, aunque menos frecuentemente. Ingreso familiar bajo (<400 USD) se vincula con dietas pobres en hierro y acceso limitado a suplementos (2)

Consulta tardía (tras las 20 semanas) o frecuencia insuficiente reduce la detección y tratamiento oportuno Hábitos tóxicos (tabaquismo, alcoholismo) aumentan 7 veces el riesgo de anemia.

Enfermedades gastrointestinales que afectan la absorción de nutrientes.

Altitud geográfica en regiones como los Andes, donde la anemia puede alcanzar 70% en zonas rurales. (3)

A nivel nacional

Perú mantiene cifras superiores al promedio latinoamericano (29.5% en 2016), pero inferiores a países como Haití (48%) o Bolivia (34%). La persistencia de la anemia se vincula a bajo nivel educativo, desnutrición y acceso limitado a suplementos de hierro 20% según, con mayor prevalencia en Huancavelica, Puno y Cajamarca (4)

Adolescentes (15-18 años): Mayor prevalencia (43.6% vs. 17.6% en mayores de 35 años).

Edad avanzada (>35 años): Asociada a anemia, aunque con menor frecuencia que en adolescentes

Multíparas (≥3 embarazos): 61.7% de anemia vs. 38.3% en primigestas.

Periodo intergenésico <2 años: 5.5 veces más riesgo (OR=5.52) IMC pregestacional bajo (<18.5): Limita reservas de hierro, aunque no siempre estadísticamente significativo.

Antecedentes de abortos: 18.9% de gestantes con anemia reportan historial de abortos. Estos factores operan de forma multifactorial, con estudios reportando prevalencias alarmantes de hasta 78.9% en gestantes hospitalizadas. La combinación de baja educación, procedencia rural y falta de suplementación explica las disparidades regionales, especialmente en zonas como Huancavelica y Puno. (5)

A nivel regional

33.5% según el (SIEN). Presentan las gestantes anemia el 39% en provincia de Lampa (primer semestre de 2021). 31.75% en la provincia de Puno (primer semestre). 32.43% en San Román (primer semestre) (6) Las gestantes en su mayoría son de procedencia rural. En el primer semestre de 2021, provincias

como Lampa (39%) y San Román (32%) superaron el promedio departamental. Puno mantiene cifras superiores al promedio nacional (20% en 2022), aunque inferiores a Huancavelica (45.5% en 2015) (7)

Aunque el SIEN reportó una reducción nacional a 19.9% en 2022, Puno sigue siendo una región prioritaria por su alta prevalencia histórica y desigualdades geográficas. La persistencia de la anemia se vincula a baja educación, acceso limitado a suplementos y atención prenatal tardía. (8)

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

PG ¿Cuáles son las características de riesgo que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025?

1.2.2. Problemas específicos

PE1 ¿Cuáles son las características de riesgo social que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno?

PE2 ¿Cuáles son las características de riesgo maternas que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno?

PE3 ¿Qué tipo de anemia en gestantes es más frecuente del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025?

1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓNPOR SU APORTE TEÓRICO

Por su aporte teórico

Se justifica el estudio de esta problemática porque las gestantes se consideran un grupo altamente vulnerable con anemia porque la gestación, desde el punto de vista biológico, psicológico, y social donde se presentan cambios radicales

que pueden afectar la vida futura del niño y de la madre.

Por su aporte practico

El análisis de las características de riegos en el grupo de las gestantes se realizan estos estudios para poder comprender la problemática que afrontan, para de esta manera realizar propuestas y estrategias de mejora frente a los riesgos y contribuirá a disminuir la morbilidad y mortalidad materna encontrados y así pueden poder intervenir oportunamente en la salud física y mental tanto en el presente como a futuro, de este grupo de embarazadas, la mayoría de los problemas de salud durante el embarazo están relacionados a factores psicosociales, derivados de sus estilos de vida y conductas, los cuales son modelados tanto desde la familia como en las instituciones educativas donde asisten, es por ello que amerita realizar estudios donde involucre a este grupo altamente vulnerable, siendo ignorados en la mayoría de los casos, incluidos en el núcleo familiar, pensando de que no presentan problemas pero sin embargo representan un bolsón alto en riegos de problemas.

Por su aporte metodológico

Utilizando la metodología científica dentro de la revisión de bibliografía, permitirá identificar los puntos que aún falta analizar y profundizar en cuanto a la problemática del embarazo con anemia.

Estrategias de trabajo actualmente ofrecidas desde el ministerio de salud incluidos desde la UNICEF OMS permitirá profundizar el análisis de los problemas que se quieren revisar en este trabajo de investigación, para de esta manera promover mejores propuestas de generación de condiciones equitativas que permitan a cada individuo, sin importar su género, origen étnico, ubicación geográfica, situación socioeconómica u otras características, alcanzar su

máximo desarrollo y potencial.

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo general

Determinar las características de riesgo que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025

1.4.2. Objetivos específicos

OE1 Explicar las características de riesgo social que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano

OE2 Mencionar las características de riesgo materno que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno

OE3 Identificar el nivel de anemia más frecuente en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

Las características de riesgo influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

1.5.2. Hipótesis específicas

HE1 Las características de riesgo social influyen en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno

HE2 Las características de riesgo materno influyen en la anemia en el embarazo en gestantes del Centro de Salud Metropolitano puno

HE3 La anemia más frecuente es la anemia leve en gestante del Centro de Salud Metropolitano.

1.6. VARIABLES

Variable I:

Características de riesgo

Variable II:

Anemia

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de valores	Tipo de variable
Variable 1: características de riesgo	1.1 Características sociales	1.1.1 Edad	< de 19 años 20 a 35 años 36 años a mas	Ordinal
		1.1.2Año de estudios	Primaria Secundaria Superior	Nominal
		1.1.3Convivencia	cónyuge padres otros	Ordinal
		1.1.4 Estado socioeconómica	Bajo Medio Alto	Nominal
	1.2Caracteristicas maternas	1.2.1 Edad gestacional	< 37 Semanas 38 a 41 semanas 42 a mas	Nominal
		1.2.2 Antecedentes de anemia	SI No	Nominal
		1.2.3 Numero de hijos	1 hijo 2 a más hijos	Nominal
		1.2.4 Estado nutricional	Delgado Normal Sobrepeso	Nominal
		1.2.5 Enfermedades preexistentes	Obesidad Diabetes Hipertensión arterial Infección urinaria	Nominal
Variable 2: Anemia	2,1Tipos de anemia	2.1.1Anemia leve 2.1.2 Anemia moderada 2.1.3 Anemia severa	10.9 A 10 G/dl 9.9 a 7g/dl 7g/dl	Ordinal

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Antecedentes internacionales

Domínguez, (9) Edad de la grávida menor de edad como factor de riesgo de complicaciones en gestantes. Cartagena 2020 Objetivo: Analizar grupos de Individuos en etapa puberal, de 13 a 15 años y de 16 a 18 años, en relación con las modificaciones gestacionales en Cartagena. Metodología: investigación transversal muestra de 100 Individuos en etapa puberal embarazadas atendidas año 2020. Los resultados fueron analizados mediante medidas de tendencia central y dispersión, o proporciones según el tipo de variable. Se estimó utilizando el odds ratio (OR). Resultados: Se identificó que los estudiantes de 13 a 15 años presentan mayor riesgo de parto prematuro [OR 5,0 (IC 95%: 1,86 - 13,7)] y de parto por cesárea [OR 3,57 (IC 95%: 1,25 - 10,5)] en comparación con las adolescentes de 16 a 18 años.

García, (10) Frecuencia de riesgos obstétricos en mujeres grávidas de 15 a 35 años, Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad 2020. El objetivo determinar la frecuencia de los riesgos asociados en grávidas. Material y método enfoque cuantitativo, de corte transversal y retrospectivo, utilizando un método deductivo. La muestra estuvo conformada por las primeras 100

resultados, se consideraron variables sociodemográficas, destacándose que el grupo etario predominante abarcó edades entre 21 y 26 años, con mayor representación de mujeres mestizas, nivel educativo secundario y estado civil casado. Entre los riesgos obstétricos identificados, los antecedentes más relevantes fueron hipertensión, diabetes y eclampsia. se observaron cesáreas previas y múltiples gestaciones. Por último, entre los factores de mayor importancia, se encontraron enfermedades como sífilis, VIH y paludismo.

Hernández, (11) Elementos que inciden en la deficiencia de hemoglobina en la sangre ferropénica de la embarazada del Hospital Eusebio La Habana 2022. Incluyó a 292 mujeres grávidas del municipio de Marianao, de las cuales 145 presentaban anemia (hemoglobina < 110 g/L) y 147 no presentaban anemia, conformando el grupo de control. La investigación abarcó el período entre marzo de 1999 y mayo de 2000. Se realizaron evaluaciones de los niveles de hb del embarazo y a partir de la semana 20 de embarazo, los resultados mostraron una disminución significativa a hemoglobina en ambos grupos. En el caso del grupo de mujeres anémicas, incluyeron una nutrición considerada regular (78,6 %), el período gestacional entre las semanas 20 y 34 con un alto porcentaje de ferropenia, la paridad y un intervalo intergenésico inferior a 2 años. Además, en relación con el suplemento "Prenatal", se observó que la falta de ingesta sistemática, así como la inadecuada forma y momento de administración, tuvieron un impacto significativo.

Alban. (12) Frecuencia de deficiencia de hemoglobina en la sangre y elementos de riesgo asociados en embarazadas que acuden a consulta externa del Área de Salud Nº 1 Pumapungo. Cuenca 2022 Objetivo: Identificar la frecuencia de anemia y determinantes de riesgo relacionados en mujeres

grávidas que acudieron a consultas externas. Material y método: Se desarrolló una investigación con enfoque transversal, involucrando a 376 mujeres gestantes atendidas Resultados: Se determinó que, de los 376 casos, de anemia fue del 5,58%. Considerando la hemoglobina ajustada (<12,3g/dl), esta prevalencia ascendió al 41,8%. La más frecuente de deficiencia de hemoglobina en la sangre fue leve (61%), seguido por moderada (39%), sin registrarse casos graves. Conclusiones: La prevalencia de anemia reportada en este estudio muestra discrepancias en comparación con los datos disponibles en la literatura nacional e internacional.

Enriquez. (13) Elementos de riesgo en Individuos en etapa puberal grávidas y su influencia en preeclampsia del sector los perales, Provincia de los Ríos 2021 El objetivo central de esta investigación fue identificar los elementos presentes en estudiantes grávidas embarazadas y su impacto de preeclampsia. El estudio llevó a cabo en el sector Los Perales, provincia de Los Ríos. Se empleó que facilitó la comprensión integral del tema y la formulación de una conclusión única. Los resultados revelaron que los factores de riesgo tienen una incidencia directa en la aparición, destacándose, el sobrepeso, la edad, la primigesta, entre otros. Asimismo, se concluyó que los estudiantes inician relaciones sexuales a edades tempranas, generalmente sin medidas preventivas, lo que incrementa la probabilidad de embarazos no planificados.

Antecedentes Nacionales

Canales, (14) Elementos de riesgo de deficiencia de hemoglobina en la sangre ferropénica en grávidas que acuden al puesto de salud I - II Tumbes 2021 El propósito de esta investigación fue identificar determinantes asociados al desarrollo de deficiencia de hemoglobina en la sangre ferropénica en grávidas

Puesto de Salud I-II, aplicando un muestreo aleatorio simple. La recopilación se realizó mediante, complementada con análisis estadísticos descriptivos. Los hallazgos permitieron determinar los elementos de riesgo sociodemográficos, destacando que el 32% de las participantes tenían entre 21 y 25 años, de las cuales el 83% vivían en unión de hecho y el 72% eran amas de casa. Riesgos obstétricos, se identificó que el 49% correspondían a gestantes en su primer trimestre, el 45% eran multigestas y 21% solo habían asistido a 4 atenciones.

Vásquez, (15) determinantes maternas y la adherencia al tratamiento de deficiencia de hemoglobina en la sangre durante el embarazo en el hospital de Lircay 2024 Objetivo: conocer la correlación existente y el nivel atendidas en el Hospital. La investigación tuvo un enfoque prospectivo y analítico, con un diseño de corte transversal, perteneciente al nivel relacional. constituida por 100 grávidas en el segundo y tercer trimestre de gestación que presentaban anemia. A través documental de registros se identificaron a las participantes, posteriormente, se aplicó el cuestionario EAT, cuyos datos fueron procesados utilizando el software SPSS versión 23. Resultados: No se encontró evidencia de relación.

Cruz, (16) Elementos de riesgo asociados a la presencia de deficiencia de hemoglobina en la sangre en grávidas atendidas en el Hospital Trujillo 2023 El propósito principal de esta investigación fue conocer los elementos relacionados con la aparición de anemia en grávidas del Hospital Trujillo durante el periodo 2016-2017. Se empleó un diseño de estudio de casos y controles, muestra conformada por 129 grávidas en cada grupo. Entre los determinantes demográficos que mostraron influencia en la incidencia de anemia, se encontraron el nivel educativo (OR=0.243, IC 95%: 0.050-1.175) y el estado civil

(OR=2.126, IC 95%: 1.029-4.391), representa un determinante de riesgo. Por otro lado, los factores obstétricos asociados a la presencia de anemia incluyeron la paridad (OR=1.695, IC 95%: 0.969-2.965), el número de controles prenatales realizados (OR=0.567, IC 95%: 0.348-0.923) y el peso materno (OR=0.550, IC 95%: 0.284-1.63).

Rojas, (17) Deficiencia de hemoglobina en la sangre gestacional como factor de riesgo asociado a complicaciones Obstétricas en grávidas atendidas en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz 2022 Objetivo: Evaluar si la deficiencia de hemoglobina en la sangre gestacional actúa como un elemento de riesgo relacionado con complicaciones obstétricas en las gestantes atendidas en el "Hospital Carlos Lanfranco La Hoz". Diseño: investigación analítica, retrospectivo con un enfoque caso-control. Para ello, se analizaron 134 mujeres embarazadas. la estadística se efectuó utilizando el software SPSS en su versión 22.0. Resultado: En cuanto a los patrones sociodemográficos y obstétricos de las participantes, la edad promedio fue de 27 años. La mayoría de las gestantes tenían estado civil conviviente (79%), se dedicaban al hogar como amas de casa (88%) y contaban con educación (54%). Respecto a la paridad, el 76% eran multíparas. En cuanto a la atención prenatal, el 46% asistió a seis o más controles, y el 66% presentó un periodo intergenésico igual o superior a dos años, la anemia leve fue la más frecuente con 52 casos (39%), seguida de la anemia moderada con 15 casos (11%), y no se reportaron casos de anemia severa.

Pacheco, (18) Elementos obstétricos causantes de deficiencia de hemoglobina en la sangre en grávidas, 2021 Resultados**:** Se consultaron un total de 30 artículos científicos en los cuales se identificaron diversos elementos

obstétricos que inciden en la prevalencia de anemia. Entre ellos destacan: intervalo intergenésico corto, paridad superior a tres gestas, edad materna por debajo de los 25 años, periodo gestacional correspondiente al segundo y tercer trimestre, inicio del control prenatal desde el segundo mes de embarazo, abortos ocurridos antes de los tres meses de gestación, peso corporal (índice de masa corporal) y altura inferior a 140 cm. **Conclusiones:** Los elementos que influyen en la aparición de anemia en mujeres embarazadas incluyen el intervalo intergenésico, paridad, edad materna, periodo gestacional, peso, abortos, altura y la atención prenatal recibida.

Antecedentes Regionales

Villanueva. (19) Elementos asociados a deficiencia de hemoglobina en la sangre en grávidas ingresadas en hospitales de referencia Puno 2018 Objetivo: Hallar la aparición de anemia en grávidas atendidas en los hospitales referenciales de Puno, Perú, durante el año. Material y métodos: Se llevó a cabo un estudio de tipo descriptivo y retrospectivo, utilizando una muestra de 3192 historias clínicas perinatales obtenidas. la prueba de Chi cuadrado, considerando significativas aquellas diferencias con un valor de p menor a 0,05. El análisis estadístico fue realizado mediante el software Minitab, versión 20. Resultados: 31,4%. tuvieron anemia. Se identificó una asociación significativa de anemia y factores como la edad gestacional, (IMC) pregestacional y la paridad.

Arocutipa, (20) Elementos asociados a la anemia en el embarazo en grávidas del Hospital I Essalud clínica Universitaria Puno 2021 Objetivo: Identificar determinantes relacionados con la anemia durante la gestación en gestantes atendidas en el Hospital I Essalud Clínica Universitaria de Puno

durante el año 2021.métodologia: Diseño no experimental, con enfoque transversal, relacional, en el que participaron 85 grávidas. La técnica fue recolección de datos fue la encuesta, análisis estadísticos se realizaron aplicando Chi cuadrado. Resultados: Entre los hallazgos principales, se encontró que el 70.6% de las gestantes tenían edades comprendidas entre los 20 y 35 años (ns: 0.045), el 54.1% contaban con un nivel educativo superior (ns: 0.004), el 45.9% pertenecían a un nivel socioeconómico con ingresos superiores a 950 soles (X2 cal = 9.40 < X2 cal. = 24.998), y el mismo porcentaje residía en zonas urbanas (ns: 0.013), variables que mostraron influencia significativa en la anemia durante el embarazo. Por otro lado, entre los elementos, se encontraban en el tercer trimestre de gestación (ns: 0.000), el 68.2% eran multíparas (ns: 0.041) y el 61.2% recibieron menos de seis atenciones prenatales (ns: 0.042). En cuanto al tipo clínico de anemia, predominó la forma leve con un 65.9%, seguida de la moderada con un 29.4% y la severa con un 4.7%. Conclusiones: determinantes sociodemográficos como los obstétricos están asociados a la presencia de anemia en las gestantes evaluadas.

Medina, (21) Elementos asociados al tipo de término del embarazo en grávidas con anemia Metropolitano - Puno, enero - setiembre 2022 El propósito del estudio fue conocer los factores asociados con el tipo de término del embarazo en grávidas atendidas en Metropolitano de Puno durante el período de enero a septiembre de 2022. La investigación se enmarcó en un enfoque aplicado y cuantitativo, de nivel relacional y diseño no experimental 270 gestantes, y los datos se recopilaron mediante una técnica documental utilizando como instrumento una ficha electrónica. Como conclusión, se determinó que existen factores vinculados al parto vaginal, el cual representó el 82.8% de los

casos. Entre los factores asociados destacan la edad promedio de las gestantes, el peso dentro de rangos normales y el sobrepeso.

Maquera, (22) Influencia de la deficiencia de hemoglobina en la sangre del Embarazo sobre los resultados perinatales en Pacientes Atendidas en el Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno 2023 Objetivo: Analizar el impacto de la deficiencia de hemoglobina en la sangre durante el embarazo en los resultados perinatales de pacientes atendidas en el Hospital Manuel Núñez Butrón, Puno, en el año 2017. Material y métodos: Se desarrolló una investigación de tipo transversal, utilizando una muestra representativa compuesta por 106 casos. Resultados: Se observó que, entre las gestantes evaluadas, el 48% presentó deficiencia de hemoglobina en la sangre leve, el 34% anemia moderada y el 18% anemia grave. En relación con los resultados perinatales preparto, se identificaron problemas como edad gestacional inadecuada (7%), sufrimiento fetal (6%) y muerte fetal (1%), los cuales se asociaron con los tipos de anemia en el embarazo, mostrando un efecto adverso sobre dichos resultados. En cuanto a los resultados perinatales posparto, se reportaron casos de distrés respiratorio (2%), hipoglicemia (1%), bajo peso al nacer (4%), sepsis neonatal (4%) y puntajes bajos en la escala de Apgar (7%), igualmente vinculados con los distintos tipos de anemia en el embarazo y su influencia negativa. Conclusión: Se confirmó que la anemia grave en el embarazo tiene un impacto significativo en los resultados perinatales adversos, particularmente en el periodo preparto.

Sanca, (23) Elementos sociales y demográficos asociados a la deficiencia de hemoglobina en la sangre en mujeres embarazadas en Puno 2021 Objetivos**:** El propósito fue identificar los determinantes sociales y demográficos

relacionados con la anemia en gestantes en Perú. Método**:** Se realizó un estudio analítico transversal basado en los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de 2019. Resultados**:** Se analizaron los datos de 1090 mujeres embarazadas, revelando que el 28,3% presentaban anemia. Se determinó que la anemia estaba asociada a nivel educativo de primaria (OR=1,96; IC: 1,18-3,28), secundaria (OR=2,0; IC95%: 1,42-2,82), edad entre 15 y 18 años (OR=2,35; IC95%: 1,33-4,14), edad superior a los 35 años. Conclusión: La frecuencia de deficiencia de hemoglobina en la sangre en grávidas en este estudio fue del 28,3%, mostrando una clara asociación con factores sociales y demográficos.

2.2 MARCO TEÓRICO

1.-Características de riesgo

Las "conductas de riesgo" hacen referencia a patrones específicos de actuación inapropiada que conllevan la posibilidad de perjuicio tanto para la vida como para el entorno. Este tipo de comportamientos, por su naturaleza, pueden repercutir negativamente en el desarrollo productivo, afectando procesos de individuación e integración. (24)

La OMS, define la salud como el estado de bienestar integral, tanto en términos objetivos como subjetivos, que se manifiesta cuando los aspectos físicos, fisiológicos y del desarrollo se encuentran en equilibrio. En este contexto, el concepto de salud incluye cualquier condición o amenaza que afecte tanto el bienestar presente como el futuro. Por su parte, el riesgo para la salud abarca una categoría extensa que engloba diversos factores que pueden comprometerla, entre ellos la pobreza y el aislamiento, considerados

determinantes significativos. (25)

1.1 CARACTERÍSTICAS SOCIALES.

1.1.1 Edad: Durante el embarazo la edad es una determinante muy importante es así como los Adolescentes (<17 años): tuvieron 41.5% de prevalencia en estudios hospitalarios.

Mayor riesgo por desarrollo fisiológico incompleto y demandas nutricionales elevadas

Edad avanzada (>35 años): presentaron 35.6% de anemia en el tercer trimestre. (26)

1.1.2 Año de estudios. Es muy importante el campo educativo en las grávidas para que puedan entender mejor las orientaciones para el cuidado de su salud.

Bajo nivel educativo: es de alto riesgo para la salud.

Analfabetismo: Vinculado a anemia en menores de tres años, aunque no se analizó directamente en grávidas. (27)

1.1.3 Convivencia.

Hoy en día las familias tienen cambios en cuanto a su conformación, por lo que muchas grávidas, viven con sus cónyuges, padres, algunos viven solas, o abuelos, tíos puesto que muchos están trabajando, existiendo marcadas diferencias afectan a su estado cognitivo de gestantes. (28)

1.1.4 Dependencia económica.

Muchas gestantes asumen roles de jefes de familia o para autosostenerse en vista de que no siempre dependen económicamente de los padres, y para lograr sus objetivos personales especialmente de su nutrición. (29)

1.2 Características maternas

1.2.1 Edad gestacional: influye significativamente en la prevalencia y

gravedad de la anemia durante el embarazo (30)

Paridad: número de embarazos previos es un factor clave en la anemia gestacional (31) Es importante considerar el periodo intergenésico corto que es un factor de riesgo (32), para contribuir a disminuir la anemia en el embarazo es la atención prenatal que es un componente esencial para garantizar la salud materna y neonatal (33)

Antecedentes de anemia: Factor relevante para identificar riesgos y diseñar intervenciones (34)

1.2.2. Antecedente de anemia

Uno de los antecedentes que generalmente observan en el entorno familiar es la anemia, estos pueden conllevar a que se repitan entre la familia, por ello es importante que se eviten estos hábitos negativos en el entorno familiar. (35)

1.2.3 Número de hijos:

El número de hijos dentro de una familia puede influir de manera directa en las dinámicas sociales y económicas del hogar, las cuales a su vez repercuten en las condiciones de crianza y desarrollo de los niños. Estudios sugieren que el incremento en el número de hijos tiende a diluir los recursos disponibles por parte de los padres, tanto económicos como de atención emocional, de cada integrante del núcleo familiar. Además, en contextos de salud, el número de hijos puede estar asociado a riesgos adicionales durante el embarazo, especialmente en el caso de multíparas, dado que se incrementan las posibilidades de complicaciones obstétricas.

1.2.4 Estado nutricional en el embarazo

Es un factor determinante para el bienestar tanto de la madre como del feto. Un estado nutricional adecuado garantiza el desarrollo óptimo del bebé y previene

complicaciones maternas como anemia, preeclampsia y bajo peso al nacer. Por otro lado, la malnutrición, ya sea por déficit o exceso calórico, puede estar asociada con resultados adversos como restricción del crecimiento intrauterino, diabetes gestacional o incluso mortalidad perinatal. La implementación de programas educativos y asistenciales dirigidos a las grávidas puede contribuir significativamente a mejorar los indicadores nutricionales y disminuir los riesgos relacionados con este período crítico.

1.2.5 Enfermedades preexistentes

Diabetes

La diabetes preexistente, especialmente la de tipo 1 o tipo 2, representa un desafío significativo en el manejo del embarazo. Si no se controla adecuadamente, puede llevar a complicaciones como macrosomía fetal, hipoglucemia neonatal, preeclampsia o incluso aborto espontáneo. interdisciplinario, que incluye nutricionistas y endocrinólogos, son esenciales para garantizar un embarazo saludable y minimizar riesgos.

Hipertensión arterial

La hipertensión arterial crónica en mujeres embarazadas se asocia con un mayor riesgo de desarrollar preeclampsia. La identificación temprana y el manejo adecuado mediante tratamientos farmacológicos seguros, junto con modificaciones en el estilo de vida, pueden mejorar los resultados tanto maternos como neonatales.

infección Urinaria

Durante el embarazo y, si no se tratan oportunamente, pueden evolucionar a complicaciones graves como pielonefritis, parto prematuro o bajo peso al nacer. Las alteraciones hormonales y anatómicas propias del embarazo aumentan la

susceptibilidad a estas infecciones, haciendo crucial su detección precoz y tratamiento con antibióticos seguros para el feto.

Hábitos alimenticios beneficiosos

1. Consumo de hierro de origen animal: Incorporar alimentos ricos en hierro como hígado, sangrecita, bazo, bofe, carnes rojas y pescado ayuda a prevenir la anemia.
2. Ingesta de frutas y verduras: Consumir vegetales de hojas verdes oscuras (espinaca, acelga) y frutas de color anaranjado o amarillo (zanahoria, papaya) mejora la absorción de hierro.
3. Suplementación con hierro y ácido fólico: Es recomendable tomar suplementos de hierro y ácido fólico diariamente para evitar deficiencias nutricionales.
4. Incorporación de menestras: Las lentejas, garbanzos y frijoles son fuentes vegetales de hierro que complementan una dieta equilibrada.
5. Hidratación adecuada: Beber suficiente agua es esencial para la absorción de nutrientes y el bienestar general.

Hábitos alimenticios perjudiciales

1. Consumo excesivo de harinas refinadas y azúcares: Alimentos como fideos, panes y bizcochos pueden interferir con la absorción de hierro y contribuir a deficiencias nutricionales.
2. Bebidas gaseosas y jugos envasados: Su alto contenido de azúcar puede afectar la absorción de hierro y aumentar el riesgo de anemia.
3. Dieta baja en hierro: La ingesta insuficiente de hierro, especialmente en mujeres con reservas bajas antes del embarazo, incrementa el riesgo de anemia.

4. Falta de educación nutricional: La ausencia de conocimientos sobre alimentación adecuada puede llevar a prácticas dietéticas deficientes.

2.- Infección del tracto urinario

2.-Anemia en el embarazo

Causas

La anemia durante el embarazo suele deberse a la insuficiencia de hierro, ácido fólico o vitamina B12, hemoglobina. Factores como la alimentación deficiente, pérdidas sanguíneas previas, embarazos consecutivos y condiciones médicas preexistentes también contribuyen al desarrollo de esta afección. Además, el incremento en los requerimientos nutricionales durante la gestación intensifica el riesgo de déficit de hierro.

Tratamiento

El tratamiento incluye la suplementación de hierro y, en algunos casos, ácido fólico o vitamina B12 según el tipo de anemia. Es esencial realizar un diagnóstico temprano mediante pruebas hemáticas y evaluar los niveles de hemoglobina. La alimentación balanceada, rica en fuentes de hierro como carnes magras, vegetales de hojas verdes, legumbres y alimentos fortificados, complementa el tratamiento médico. En casos severos, puede ser necesario recurrir a transfusiones sanguíneas bajo supervisión especializada.

2.1 Tipos de Anemia

Deficiencia de hemoglobina en la sangre por deficiencia de hierro: Es el tipo más común durante la gestación y se produce por la falta de hierro.

Anemia por deficiencia de ácido fólico:

Causada por la insuficiencia de ácido fólico, esencial para la formación de células sanguíneas.

Anemia perniciosa:

Originada por la carencia de vitamina B12, y el funcionamiento neurológico.

El consumo de **multivitamínicos, ácido fólico y hierro** durante el embarazo es fundamental para prevenir la anemia en gestantes y garantizar un adecuado desarrollo fetal. Aquí tienes información clave para tu marco teórico:

Ácido fólico en el embarazo

- Es esencial para la prevención de defectos del tubo neural en el feto.
- Su suplementación es recomendada desde antes de la concepción y durante el primer trimestre.
- Se encuentra en alimentos como espinaca, brócoli, legumbres y cítricos.

Hierro y su impacto en la anemia gestacional

- La deficiencia de hierro es la principal causa de anemia en el embarazo.
- Se recomienda la suplementación con hierro elemental para evitar complicaciones materno-fetales.
- Fuentes naturales incluyen carnes rojas, hígado, menestras y vegetales de hojas verdes.

Multivitamínicos y su papel en la gestación

- Contienen hierro, ácido fólico, calcio y vitamina D, esenciales para la salud materna y fetal.
- Su uso complementa la dieta, pero no reemplaza una alimentación equilibrada.
- La evidencia sobre su impacto en resultados obstétricos es variada, con estudios que sugieren beneficios en la reducción de complicaciones perinatales.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Anemia

Se define como la disminución en la concentración de hemoglobina en la sangre, lo que afecta el transporte de oxígeno a los tejidos y puede generar síntomas como fatiga, palidez y dificultades para realizar actividades cotidianas.

Edad

La edad de la grávida puede influir en su predisposición a desarrollar anemia, siendo más frecuente en adolescentes y mujeres mayores debido a factores hormonales, nutricionales y fisiológicos propios de cada etapa.

Gestante

Una grávida es aquella mujer que atraviesa el período de embarazo, durante el cual se experimentan múltiples cambios hormonales, metabólicos y hemodinámicos que pueden afectar su estado de salud, incluyendo la susceptibilidad a la anemia.

Paridad

Hace referencia al número de partos de una mujer que ha tenido.

Atención prenatal

La atención prenatal adecuada incluye el monitoreo constante del estado de salud de la madre y del desarrollo del feto. Las evaluaciones periódicas, como las pruebas de hemoglobina y hematocrito, son fundamentales para la detección temprana y el manejo efectivo de la anemia durante el embarazo.

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación corresponde a un diseño no experimental.

Método

En la presente investigación se aplicó el método científico hipotético deductivo.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación fue básica y de nivel causal, de corte transversal, prospectivo.

Enfoque cuantitativo hipotético deductivo

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

Estuvo conformada por 136 gestantes que acuden al centro de salud metropolitano puno. Durante los meses de abril y mayo del 2024 con las siguientes características:

Gestantes con anemia

De la jurisdicción del Centro de Salud Metropolitano

Que firmen el consentimiento

3.3.2. Muestra

Se trabajo con el 100% de la población 136 gestantes con anemia

Ámbito de estudio y temporalidad

El estudio se realizó en el Centro de salud Metropolitano Puno Temporalidad se realizó Durante los meses de abril y mayo del 2025

3.4 TÉCNICA

V 1 y V 2 Encuesta

Instrumento V 1 y V 2 fue el cuestionario.

3.5 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Se solicito autoriza según el planteamiento de la operacionalización de variables,

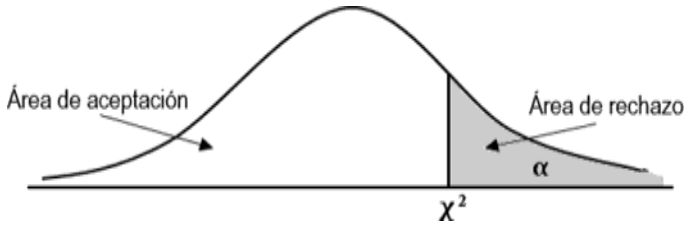
Se pidió a las gestantes que firmen el consentimiento

Se proceso los datos en el programa SPSS V 25 y luego el informe final de tesis.

3.6 DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para el contraste de la hipótesis y por la naturaleza de los datos se utilizó prueba de independencia de Chi-cuadrado:

Donde:



X^2: Chi cuadrado calculado

Oij: Valor de observación entre la varianza dependiente y la variable independiente

Eij: Valor esperadoRegla de decisión

Si $X^2 > X^2$ entonces se rechazara

3.7 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Por juicio de expertos por 03 especialistas en el área con grado de doctor y maestría sumando un puntaje total de 80 puntos cada experto.

3.8 CONFIABILIDAD

Será al 95% de certeza según la prueba de Alfa de Cronbach que alcanzo un puntaje de 0.933 altamente confiable.

Coeficiente Alfa de Cronbach

La prueba de consistencia interna aplicando la fórmula del Coeficiente Alfa de Cronbach, es una generalización de las fórmulas KR20 y KR21 de Kuder y Richardson, para ítems de alternativas múltiples. En los cálculos del Alpha de Cronbach se emplea el promedio de todas las correlaciones existentes entre los ítems del instrumento que apuntan a la variable que se pretende medir.

$$\alpha = \frac{k}{k-1}\left(1 - \frac{\sum_{i=1}^{n} S_i^2}{S_t^2}\right)$$

$\sum_{i=1}^{n} S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales

S_t^2 = Varianza total

K = Número de ítems

n = Tamaño de la muestra piloto.

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es altamente confiable, por lo que puede ser aplicado a la muestra de trabajo.

Rangos	Magnitud
0.81 a 1.00	Muy alta
0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja
0.01 a 0.20	Muy baja

PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH

$\sum_{i=1}^{n} S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales (4.33)

S_t^2 = Varianza total (25.39)

K = Número de ítems (9)

n = Tamaño de la muestra piloto (41 gestantes)

Reemplazando datos se obtuvo:

$$\alpha = \frac{9}{9-1}\left(1 - \frac{4.33}{25.39}\right) = 0.933$$

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es muy alto con 0,933 y confiable, por lo que, puede ser aplicado a la muestra del trabajo.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

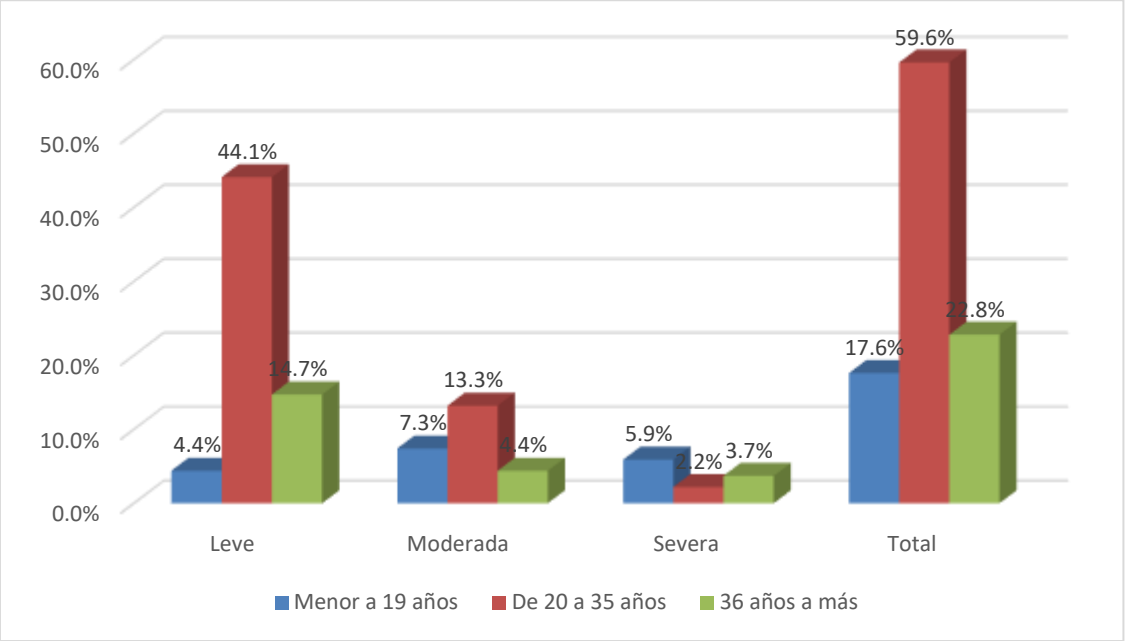
Tabla 1. Edad que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

Edad	Tipo de anemia						Total	
	Leve		Moderada		Severa			
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Menor a 19 años	6	4.4	10	7.3	8	5.9	24	17.6
De 20 a 35 años	60	44.1	18	13.3	3	2.2	81	59.6
36 años a más	20	14.7	6	4.4	5	3.7	31	22.8
Total	86	63.2	34	25.0	16	11.8	136	100.0

Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 24.839 > X^2 tab. = 9.49 gl: 4 ns: 0.019

Figura 1 Edad que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.



Fuente: Tabla 1

La tabla y figura 1. Muestran resultados de la edad que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025. Evidenciando que del 100% de las gestantes atendidas que representa a 136 de ellas, el 44.1% del total, tienen edades de 20 a 35 años y el tipo de anemia que presenta es leve, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 14.7%, tienen edades mayores a 35 años y el tipo de anemia que presenta es leve, observando también que el 59.6% tienen edades de 20 a 35 años y el 63.2% tienen el tipo de anemia leve, en las gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (24.839), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (9.49), con 4 grados de libertad, demostrando con ello, que la prueba es significativa y por el valor de probabilidad de error de 0.019, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que la edad que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025, que a pru ba

es sigificativamente on un vaor e robabilidad de eror e 0.019, que es nferior al paámetro de 0,05, e firma que la edad que influye significativamente en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

El investigador Arocutipa puno 2021 público en su investigación que el 70.6% de las gestantes tuvieron de 20 a 35 años. (n.s 0.045) (20) Resultados similares con nuestra investigación.

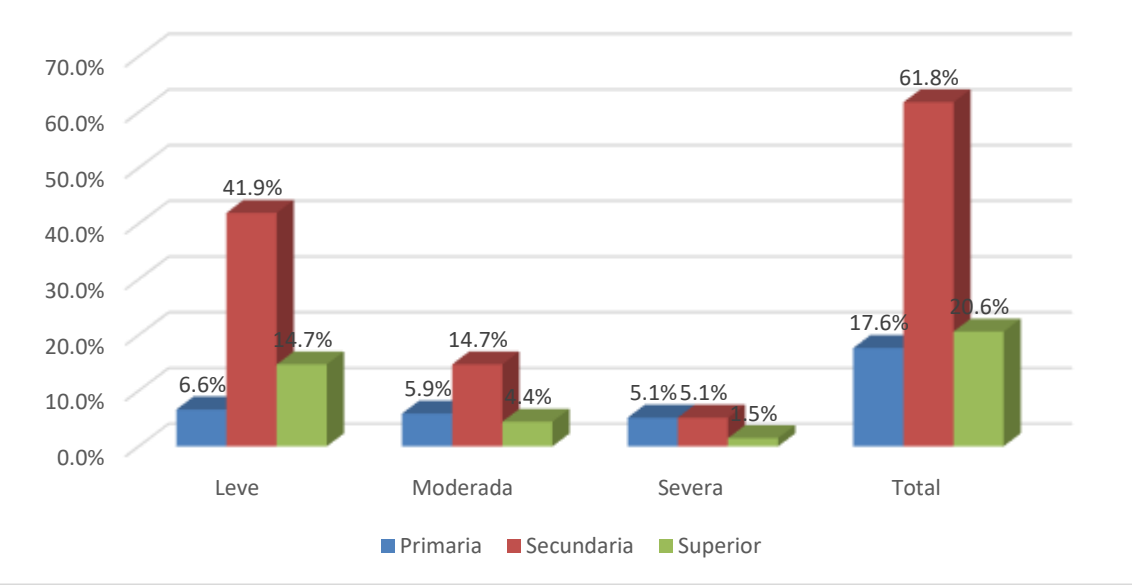
Tabla 2. Años de estudios que influye en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno 2025.

Año de estudios	Tipo de anemia						Total	
	Leve		Moderada		Severa			
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Primaria	9	6.6	8	5.9	7	5.1	24	17.6
Secundaria	57	41.9	20	14.7	7	5.1	84	61.8
Superior	20	14.7	6	4.4	2	1.5	28	20.6
Total	86	63.2	34	25.0	16	11.8	136	100.0

Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 11.479 > X^2 tab. = 9.49 gl: 4 ns: 0.022

Figura 2. Años de estudios que influye en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno 2025.



Fuente: Tabla 2

La tabla y figura 2. Muestran resultados de los años de estudios que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025. Evidenciando que del 100% de las gestantes atendidas que representa a 136 de ellas, el 41.9% del total, tienen el nivel secundario en años de estudios y el tipo de anemia que presenta es leve, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 14.7%, tienen el nivel superior en años de estudios y el tipo de anemia que presenta es leve, observando también que el 61.8% tienen el nivel secundario en años de estudios y el 63.2% tienen el tipo de anemia leve, en las gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (11.479), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (9.49), con 4 grados de libertad, la prueba es significativa con un valor de probabilidad de error de 0.022, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que los años de estudios que influye significativamente en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025

El investigador Sanca Puno 2021 público en su investigación de elementos sociales y demográficos asociados a la deficiencia de hemoglobina que las madres tuvieron grado de instrucción secundaria OR=2,0 IC 95% 1,42 -2,82 (23) Resultados similares a nuestra investigación.

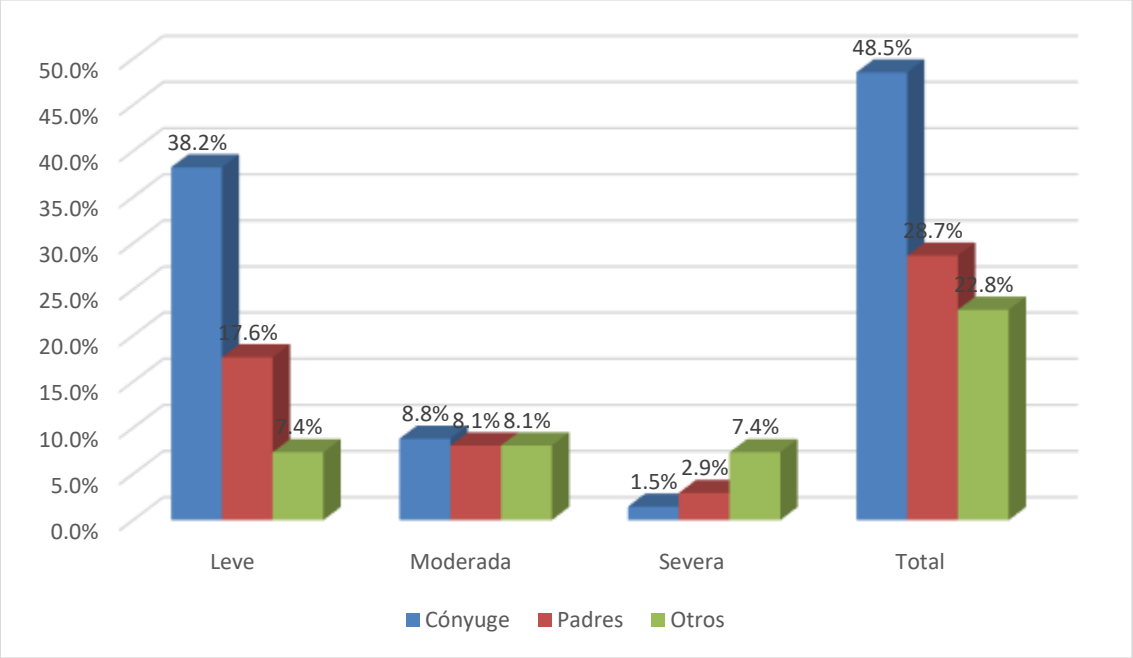
Tabla 3. Convivencia que influye en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno 2025.

Convivencia	Tipo de anemia						Total	
	Leve		Moderada		Severa			
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Cónyuge	52	38.2	12	8.8	2	1.5	66	48.5
Padres	24	17.6	11	8.1	4	2.9	39	28.7
Otros	10	7.4	11	8.1	10	7.4	31	22.8
Total	86	63.2	34	25.0	16	11.8	136	100.0

Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 25.419 > X^2 tab. = 9.49 gl: 4 ns: 0.000

Figura 3 Convivencia que influye en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno 2025.



Fuente: Tabla 3

La tabla y figura 3. Muestran resultados de la convivencia que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025. Evidenciando que del 100% de las gestantes atendidas que representa a 136 de ellas, el 38.2% del total, manifiestan que conviven con sus conyugues y el tipo de anemia que presenta es leve, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 17.6%,

manifiestan que conviven con sus padres y el tipo de anemia que presenta es leve, observando también que el 48.5% manifiestan que conviven con sus conyugues y el 63.2% tienen el tipo de anemia leve, en las gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (25.419), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (9.49), con 4 grados de libertad, la prueba es significativa con un valor de probabilidad de error de 0.000, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que la convivencia influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

El investigador canales tumbes 2021 público en su investigación que el 83% de las madres tuvieron convivencia unión de hecho. (14) Resultados similares a nuestra investigación.

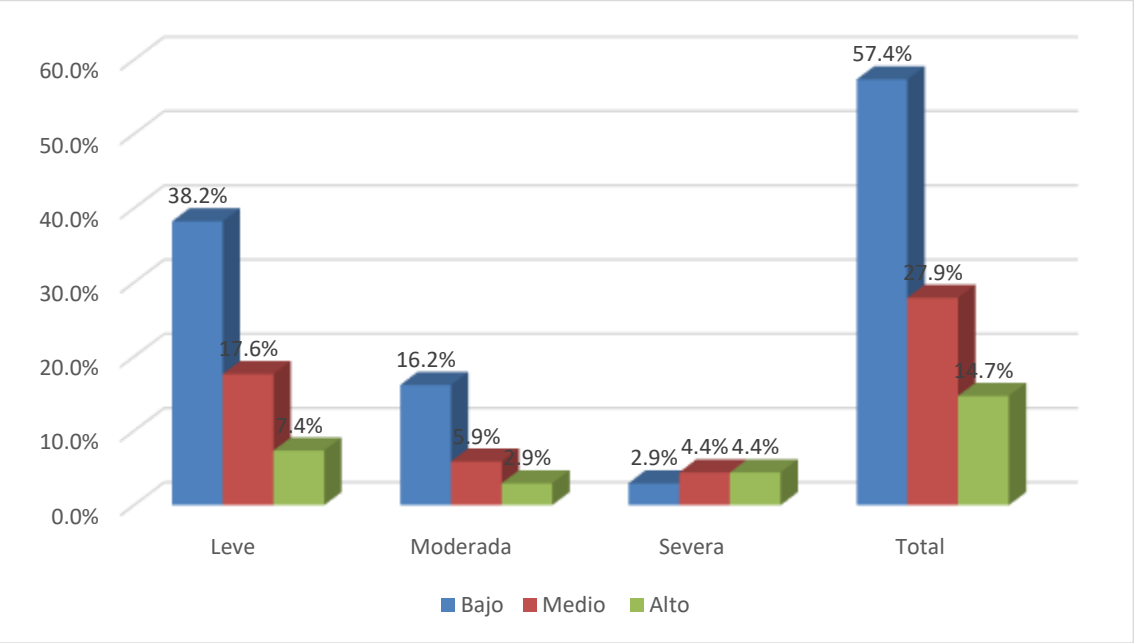
Tabla 4. Estado socioeconómico que influye en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno 2025.

Estado socioeconómico	Tipo de anemia						Total	
	Leve		Moderada		Severa			
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Bajo	52	38.2	22	16.2	4	2.9	136	57.4
Medio	24	17.6	8	5.9	6	4.4	38	27.9
Alto	10	7.4	4	2.9	6	4.4	20	14.7
Total	86	63.2	34	25.0	16	11.8	136	100.0

Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 10.553 > X^2 tab. = 9.49 gl: 4 ns: 0.032

Figura 4 Estado socioeconómico que influye en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno 2025.



Fuente: Tabla 4

La tabla y figura 4. Muestran resultados del estado socioeconómico que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025. Evidenciando que del 100% de las gestantes atendidas que representa a 136 de ellas, el 38.2% del total, se ubican en el nivel bajo en el estado socioeconómico y el tipo de anemia que presenta es leve, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 17.6%, se ubican en el nivel medio en el estado socioeconómico y el tipo de anemia que presenta es leve, observando también que el 57.4% se ubican en el nivel bajo en el estado socioeconómico y el 63.2% tienen el tipo de anemia leve, en las gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (11.769), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (9.49), con 4 grados de libertad, la prueba es significativa y por el valor de probabilidad de error de 0.019, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que el estado socioeconómico influye

significativamente en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025

El investigador Vásquez Lima 2021 público en su investigación que el estado socioeconómico bajo se asocia a la anemia. (15) Resultados similares a nuestra investigación.

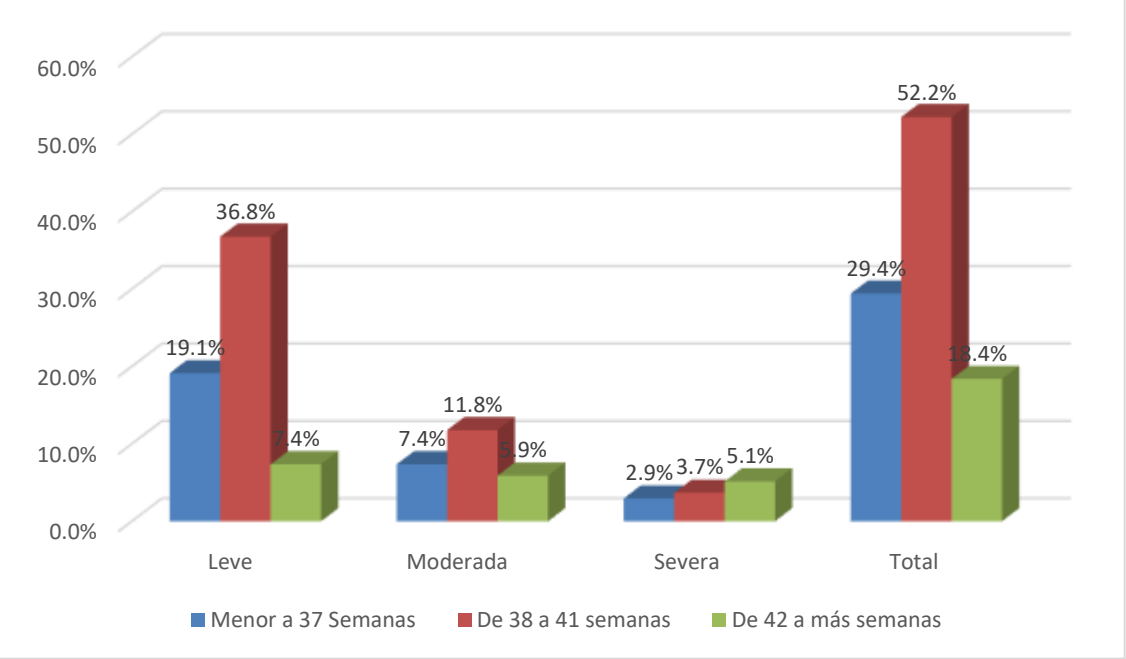
Tabla 5. Edad gestacional que influye en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno 2025.

Edad gestacional	Tipo de anemia						Total	
	Leve		Moderada		Severa			
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Menor a 37 Semanas	26	19.1	10	7.4	4	2.9	40	29.4
De 38 a 41 semanas	50	36.8	16	11.8	5	3.7	71	52.2
De 42 a más semanas	10	7.4	8	5.9	7	5.1	25	18.4
Total	86	63.2	34	25.0	16	11.8	136	100.0

Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 10.450 > X^2 tab. = 9.49 gl: 4 ns: 0.033

Figura 5 Edad gestacional que influye en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno 2025.



Fuente: Tabla 5

La tabla y figura 5. Muestran resultados de la edad gestacional que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025. Evidenciando que del 100% de las gestantes atendidas que representa a 136 de ellas, el 36.8% del total, su edad gestacional fue de 38 a 41 semanas y el tipo de anemia que presenta es leve, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 19.1%, su edad gestacional fue menor a 37 semanas y el tipo de anemia que presenta es leve, observando también que el 52.2% su edad gestacional fue de 38 a 41 semanas y el 63.2% tienen el tipo de anemia leve, en las gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (10.450), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (9.49), con 4 grados de libertad, la prueba es significativa con un valor de probabilidad de error de 0.033, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que la edad gestacional que influye significativamente en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

El investigador Maquera Puno 2019 público en su investigación que la edad gestacional inadecuada se asocia a la anemia en gestantes. (22) Resultados que difieren con nuestra investigación.

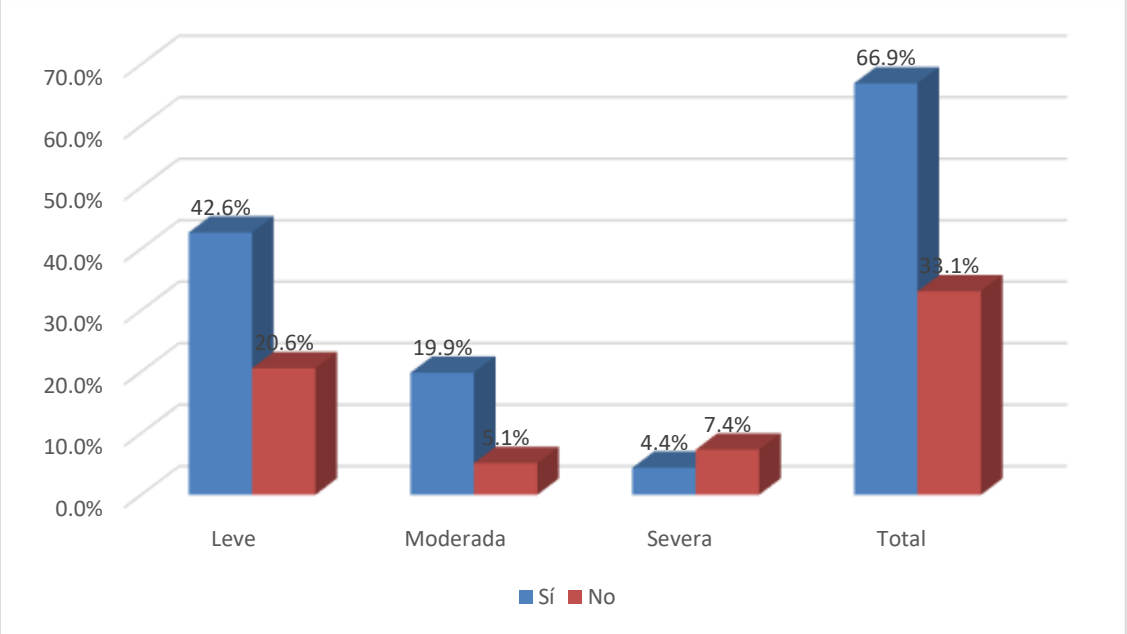
Tabla 6. Antecedentes de anemia que influye en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno 2025.

Antecedentes de anemia	Tipo de anemia						Total	
	Leve		Moderada		Severa			
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Sí	58	42.6	27	19.9	6	4.4	91	66.9
No	28	20.6	7	5.1	10	7.4	45	33.1
Total	86	63.2	34	25.0	16	11.8	136	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 8.662 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.013$$

Figura 6 Antecedentes de anemia que influye en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno 2025.



Fuente: Tabla 6

La tabla y figura 6. Muestran resultados de los antecedentes de anemia que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025. Evidenciando que del 100% de las gestantes atendidas que representa a 136 de ellas, el 42.6% del total, manifiestan que sí tuvieron antecedentes de anemia y el tipo de anemia que presenta es leve, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 20.6%, manifiestan que no tuvieron antecedentes de anemia y el tipo de anemia

que presenta es leve, observando también que el 66.9% manifiestan que sí tuvieron antecedentes de anemia y el 63.2% tienen el tipo de anemia leve, en las gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (8.622), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 grados de libertad, la prueba es significativa y por el valor de probabilidad de error de 0.014, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que los antecedentes de anemia que influye significativamente en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

El investigador Maquera Puno 2023 público en su investigación que el antecedente de anemia predispone en un 70% a la anemia. (22) Resultados similares a nuestra investigación.

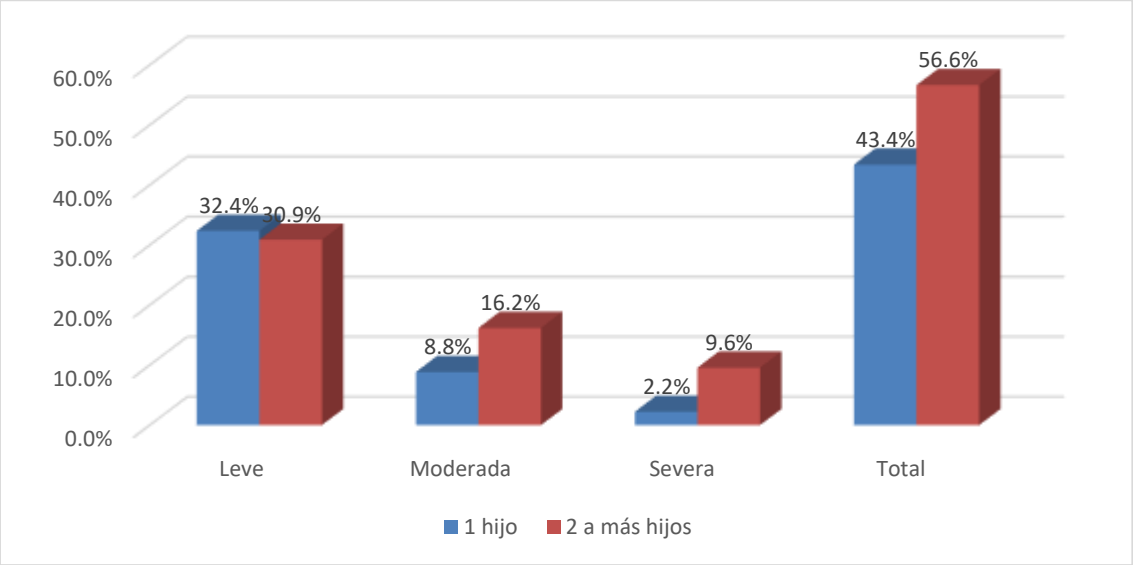
Tabla 7. Número de hijos que influye en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno 2025.

Número de hijos	Tipo de anemia						Total	
	Leve		Moderada		Severa			
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
1 hijo	44	32.4	12	8.8	3	2.2	59	43.4
2 a más hijos	42	30.9	22	16.2	13	9.6	77	56.6
Total	86	63.2	34	25.0	16	11.8	136	100.0

Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 6.9136 > X^2 tab. = 5.99 gl: 2 ns: 0.031

Figura 7. Número de hijos que influye en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno 2025.



Fuente: Tabla 7

La tabla y figura 7. Muestran resultados del número de hijos que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025. Evidenciando que del 100% de las gestantes atendidas que representa a 136 de ellas, el 32.4% del total, tienen un hijo y el tipo de anemia que presenta es leve, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 30.9%, tienen dos a más hijos y el tipo de anemia que presenta es leve, observando también que el 56.6% tienen dos a más hijos y el 63.2% tienen el tipo de anemia leve, en las gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (6.9136), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 grados de libertad, la prueba es significativa y por el valor de probabilidad de error de 0.031, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que el número de hijos que influye significativamente en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

El investigador Rojas 2022 público en su investigación deficiencia de hemoglobina en el embarazo donde el 76% eran multíparas. (17) Resultados similares a nuestra investigación.

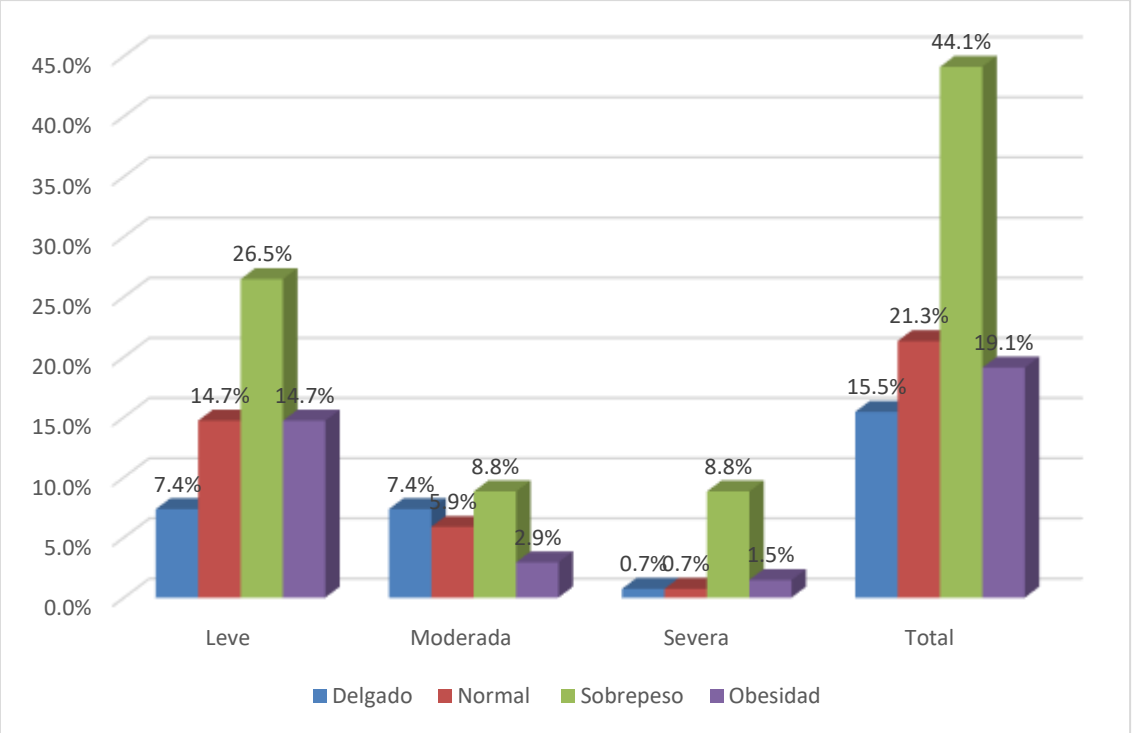
TABLA 8. Estado nutricional que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

Estado nutricional	Tipo de anemia						Total	
	Leve		Moderada		Severa			
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Delgado	10	7.4	10	7.4	1	0.7	21	15.5
Normal	20	14.7	8	5.9	1	0.7	29	21.3
Sobrepeso	36	26.5	12	8.8	12	8.8	60	44.1
Obesidad	20	14.7	4	2.9	2	1.5	26	19.1
Total	86	63.2	34	25.0	16	11.8	136	100.0

Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 14.172 > X^2 tab. = 12.59 gl: 6 ns: 0.028

Figura 8 Estado nutricional que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.



Fuente: Tabla 8

La tabla y figura 8. Muestran resultados del estado nutricional que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025. Evidenciando que del 100% de las gestantes atendidas que representa a 136 de ellas, el 26.5% del total, estado nutricional demuestran que tienen sobrepeso y el tipo de anemia que presenta es leve, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 14.7%, estado nutricional demuestran que tienen obesidad y el tipo de anemia que presenta es leve, observando también que el 44.1% estado nutricional demuestran que tienen sobrepeso y el 63.2% tienen el tipo de anemia leve, en las gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (14.172), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (12.59), con 6 grados de libertad, demostrando con ello, que la prueba es significativa y por el valor de probabilidad de error de 0.028, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que el estado nutricional influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025. De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (14.172), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (12.59), con 6 grados de libertad, la prueba es significativa y por el valor de probabilidad de error de 0.028, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que el estado nutricional influye significativamente en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

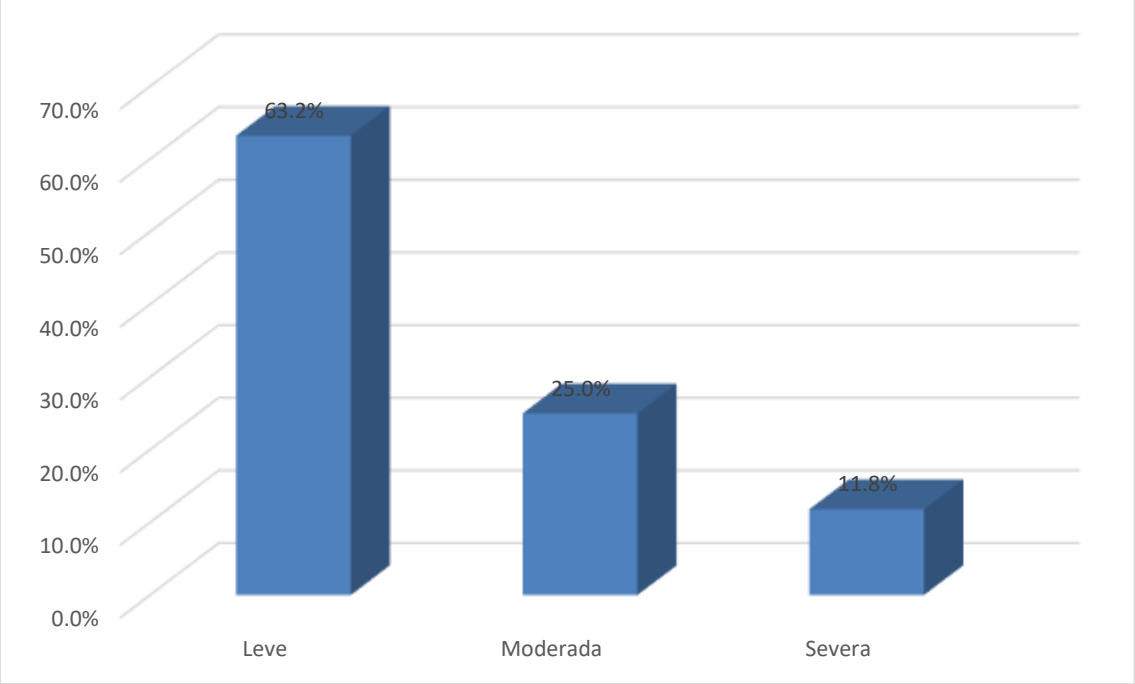
El investigador Cruz Trujillo 2023 público en su investigación que el peso materno se asocia a la anemia. (16)

Tabla 9. Tipos de anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno 2025.

	fi	%
Leve	86	63.2
Moderada	34	25.0
Severa	16	11.8
Total	136	100.0

Fuente: Cuestionario

Figura 9 Tipos de anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno 2025.



Fuente: Tabla 9

La tabla y figura 9. Muestran resultados de las enfermedades preexistentes que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025. Evidenciando que del 100% de las gestantes atendidas que representa a 136 de ellas, el 63.2% del total, tienen el tipo de anemia leve, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 25.0%, tienen el tipo de anemia moderada, observando también que el 11.8% tienen el tipo de anemia severa, evidenciando con ello que; la

anemia más frecuente es la anemia leve en gestante del Centro de Salud Metropolitano.

El investigador Alban Pumapungo Cuenca 2022 público en su investigación que el 61% de las gestantes tuvieron anemia leve (12) resultados similares a nuestra investigación.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que las características de riesgo influyen significativamente en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.Con la quedan aceptadas las hipótesis.

SEGUNDA: se explicó que las características de riesgo social edad de 20 a 35 años con el 59.6% n.s 0.019, años de estudio secundaria con el 61.8% n.s 0.022 convivencia con el cónyuge con el 48.5% n.s 0.000 estado socioeconómico bajo con el 57.4% influyen significativamente en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano Puno

TERCERA: Se analizo que las características de riesgo materno edad gestacional de 38 a 41 semanas con el 52.2% n.s 0.033, antecedentes de anemia si con el 66.9% n.s 0.013 número de hijos 2 a más hijos con el 56.6% n.s 0.031 estado nutricional sobrepeso con el 44.1% n.s 0.028 influyen significativamente en la anemia en el embarazo en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno

CUARTA: Se identificó que la anemia más frecuente es la anemia leve con el 63.2% en gestante del Centro de Salud Metropolitano.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al director del Centro de Salud Metropolitano: Coordinar con el área materno-perinatal actividades preventivas para identificar gestantes con anemia, asegurar diagnóstico precoz, tratamiento y seguimiento.

SEGUNDA: A la coordinadora de la Estrategia de Salud Materna: Diseñar intervenciones focalizadas según riesgo social, con educación personalizada, consejería nutricional y articulación interinstitucional para garantizar suplementos y controles prenatales.

TERCERA: Al personal profesional: Reforzar tamizaje y monitoreo de gestantes con factores de riesgo (edad avanzada, historia de anemia, multiparidad, estado nutricional), mediante controles rigurosos e intervenciones individualizadas.

CUARTA: Al responsable de Imagen Institucional: Implementar campañas informativas accesibles que promuevan control prenatal temprano y prevención de anemia gestacional, adaptadas al contexto cultural y lingüístico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ortega J. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta una prevalencia global del 37%. scielo.mx. 2020; 11(2).
2. Luca F. Adolescentes embarazadas tienen mayor riesgo debido a demandas nutricionales. Isalud.edu.ar. 2022; 44(6).
3. Martinez R. Embarazadas debido a demandas nutricionales. iscii.es. 2022; 55(2).
4. Perez O. Perú mantiene cifras superiores al promedio latinoamericano (29.5%. scielo.pe. 2020; 45(8).
5. Peralta M. Edad avanzada (>35 años). inmp.gob.pe. 2022; 90(2).
6. Orellana M. 33.5% según el Sistema de Información del Estado Nutricional. minsa.gob.pe. 2022; 50(2).
7. Torres D. Puno mantiene cifras superiores al promedio nacional. minedu.gob.pe. 2021; 90(2).
8. Lopez A. promedio nacional en Puno. mef.gob.pe. 2024; 70(4).
9. Dominguez P. Edad de la gestante adolescente como factor de riesgo de complicaciones en el embarazo. revista.fecolsog.com. 2024; 90(2).
10. Lavayen G. Prevalencia de riesgos obstétricos durante el embarazo en gestantes de 15 a 35 años. upse.edu.ec. 2023; 50(7).
11. Rodriguez O. Factores que inciden en la anemia ferropénica de la embarazada. sld.cu. 2022; 60(3).
12. Alban S. Prevalencia de anemia y factores de riesgo asociados en embarazadas. ucuenca.edu.ec. 2022; 70(2).

13. Enriquez L. Factores de riesgo en adolescentes embarazadas y su influencia en el desarrollo de preeclampsia. ncbi.edu.ec. 2021; 60(2).
14. Canales S. Factores de riesgo de anemia ferropenica en gestantes que acuden al puesto de salud. utumbres.edu.pe. 2021; 77(8).
15. Vasquez T. características maternas y la adherencia al tratamiento de anemia durante el embarazo. repositorio.unh.edu.pe. 2024; 88(2).
16. Cruz R. Factores de riesgo asociados a la presencia de anemia en gestantes atendidas en el Hospital. repositorio.unfv.edu.pe. 2023; 90(7).
17. Flores S. Anemia gestacional como factor de riesgo asociado a complicaciones Obstétricas en Gestantes. scielo.pe. 2022; 44(2).
18. Pacheco C. Factores obstétricos que influyen en la prevalencia de anemia. uwiener.edu.pe. 2022; 70(2).
19. Villanueva M. Factores asociados a anemia en gestantes ingresadas en hospitales de referencia. revista.nutricion.pe. 2023; 70(2).
20. Arocutipa M. Factores asociados a la anemia en el embarazo en gestantes del Hospital I Essalud. repositorio.uancv.edu.pe. 2024; 40(8).
21. Medina P. Factores asociados al tipo de término del embarazo en gestantes de la Micro Red Metropolitano. scielo.pe. 2022; 20(2).
22. Maquera K. Influencia de la anemia del Embarazo sobre los resultados perinatales en Pacientes. Revista.unap.pe. 2023; 80(3).
23. Sanca O. Factores sociales y demográficos asociados a la anemia en mujeres embarazadas. revista.unap.pe. 2021; 70(3).

24. Salas F. Caracteristicas de riesgo. dialnet.es. 2021; 80(2).

25. Moreno G. Según la Organización Mundial de la Salud, define la salud. redalyc.org. 2022; 6(1).

26. Fory M. Adolescentes (15-19 años): 41.5% de prevalencia en estudios hospitalarios. redalyc.org. 2021; 50(2).

27. Espinola M. Bajo nivel educativo para anemia en gestantes. renc.es. 2022; 80(2).

28. Gallego M. Convivencia de las gestantes con anemia. cun.es. 2023; 30(8).

29. Navarro J. Dependencia económica. cndh.org.mx. 2022; 60(9).

30. Herrera C. Edad gestacional: influye significativamente en la prevalencia. unmsm.edu.pe. 2022; 44(2).

31. Aguero O. Paridad: número de embarazos previos a un factor. msdmanuals.com. 2025; 77(4).

32. Aquino C. Periodo intergenésico: tiempo entre embarazos. scielo.cl. 2022; 80(2).

33. Lopez J. Atención prenatal: es un componente esencial. ncbi.com. 2022; 80(9).

34. Posito F. Antecedentes de anemia. medlineplus.com. 2022; 70(2).

35. Garcia M. Antecedente familiar de conductas de riesgo. dialnet.es. 2022; 40(2).

ANEXOS

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

ANEXO 1 MATRIZ DE DATOS

No	Tipo de anemia	Características de riesgo							
		Características sociales				Características maternas			
		Edad	Año de estudios	Convivencia	Estado socioeconómica	Edad gestacional	Antecedentes de anemia	Numero de hijos	Estado nutricional
	Leve Moderada Severa	Menor de 19 años 20 a 35 años 36 años a mas	Primaria Secundaria Superior	Cónyuge Padres Otros	Bajo Medio Alto	< 37 Semanas 38 a 41 semanas 42 a mas	SI No	1 hijo 2 a más hijos	Delgado Normal Sobrepeso Obesidad
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	2	1	1	1	1	1	1	1
8	1	2	1	1	1	1	1	1	1
9	1	2	1	1	1	1	1	1	1
10	1	2	2	1	1	1	1	1	1
11	1	2	2	1	1	1	1	1	2
12	1	2	2	1	1	1	1	1	2
13	1	2	2	1	1	1	1	1	2
14	1	2	2	1	1	1	1	1	2
15	1	2	2	1	1	1	1	1	2
16	1	2	2	1	1	1	1	1	2
17	1	2	2	1	1	1	1	1	2

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

18	1	2	2	1	1	1	1	1	2
19	1	2	2	1	1	1	1	1	2
20	1	2	2	1	1	1	1	1	2
21	1	2	2	1	1	1	1	1	2
22	1	2	2	1	1	1	1	1	2
23	1	2	2	1	1	1	1	1	2
24	1	2	2	1	1	1	1	1	2
25	1	2	2	1	1	1	1	1	2
26	1	2	2	1	1	1	1	1	2
27	1	2	2	1	1	2	1	1	2
28	1	2	2	1	1	2	1	1	2
29	1	2	2	1	1	2	1	1	2
30	1	2	2	1	1	2	1	1	2
31	1	2	2	1	1	2	1	1	3
32	1	2	2	1	1	2	1	1	3
33	1	2	2	1	1	2	1	1	3
34	1	2	2	1	1	2	1	1	3
35	1	2	2	1	1	2	1	1	3
36	1	2	2	1	1	2	1	1	3
37	1	2	2	1	1	2	1	1	3
38	1	2	2	1	1	2	1	1	3
39	1	2	2	1	1	2	1	1	3
40	1	2	2	1	1	2	1	1	3
41	1	2	2	1	1	2	1	1	3
42	1	2	2	1	1	2	1	1	3
43	1	2	2	1	1	2	1	1	3

44	1	2	2	1	1	2	1	1	3
45	1	2	2	1	1	2	1	2	3
46	1	2	2	1	1	2	1	2	3
47	1	2	2	1	1	2	1	2	3
48	1	2	2	1	1	2	1	2	3
49	1	2	2	1	1	2	1	2	3
50	1	2	2	1	1	2	1	2	3
51	1	2	2	1	1	2	1	2	3
52	1	2	2	1	1	2	1	2	3
53	1	2	2	2	2	2	1	2	3
54	1	2	2	2	2	2	1	2	3
55	1	2	2	2	2	2	1	2	3
56	1	2	2	2	2	2	1	2	3
57	1	2	2	2	2	2	1	2	3
58	1	2	2	2	2	2	1	2	3
59	1	2	2	2	2	2	2	2	3
60	1	2	2	2	2	2	2	2	3
61	1	2	2	2	2	2	2	2	3
62	1	2	2	2	2	2	2	2	3
63	1	2	2	2	2	2	2	2	3
64	1	2	2	2	2	2	2	2	3
65	1	2	2	2	2	2	2	2	3
66	1	2	2	2	2	2	2	2	3
67	1	3	3	2	2	2	2	2	4
68	1	3	3	2	2	2	2	2	4
69	1	3	3	2	2	2	2	2	4

70	1	3	3	2	2	2	2	2	4
71	1	3	3	2	2	2	2	2	4
72	1	3	3	2	2	2	2	2	4
73	1	3	3	2	2	2	2	2	4
74	1	3	3	2	2	2	2	2	4
75	1	3	3	2	2	2	2	2	4
76	1	3	3	2	2	2	2	2	4
77	1	3	3	3	3	3	2	2	4
136	1	3	3	3	3	3	2	2	4
79	1	3	3	3	3	3	2	2	4
80	1	3	3	3	3	3	2	2	4
81	1	3	3	3	3	3	2	2	4
82	1	3	3	3	3	3	2	2	4
83	1	3	3	3	3	3	2	2	4
84	1	3	3	3	3	3	2	2	4
85	1	3	3	3	3	3	2	2	4
86	1	3	3	3	3	3	2	2	4
87	2	1	1	1	1	1	1	1	1
88	2	1	1	1	1	1	1	1	1
89	2	1	1	1	1	1	1	1	1
90	2	1	1	1	1	1	1	1	1
91	2	1	1	1	1	1	1	1	1
92	2	1	1	1	1	1	1	1	1
93	2	1	1	1	1	1	1	1	1
94	2	1	1	1	1	1	1	1	1
95	2	1	2	1	1	1	1	1	1

96	2	1	2	1	1	1	1	1	1
97	2	2	2	1	1	2	1	1	2
98	2	2	2	1	1	2	1	1	2
99	2	2	2	2	1	2	1	2	2
100	2	2	2	2	1	2	1	2	2
101	2	2	2	2	1	2	1	2	2
102	2	2	2	2	1	2	1	2	2
103	2	2	2	2	1	2	1	2	2
104	2	2	2	2	1	2	1	2	2
105	2	2	2	2	1	2	1	2	3
106	2	2	2	2	1	2	1	2	3
107	2	2	2	2	1	2	1	2	3
108	2	2	2	2	1	2	1	2	3
109	2	2	2	2	2	2	1	2	3
110	2	2	2	3	2	2	1	2	3
111	2	2	2	3	2	2	1	2	3
112	2	2	2	3	2	2	1	2	3
113	2	2	2	3	2	3	1	2	3
114	2	2	2	3	2	3	2	2	3
115	2	3	3	3	2	3	2	2	3
116	2	3	3	3	2	3	2	2	3
117	2	3	3	3	3	3	2	2	4
118	2	3	3	3	3	3	2	2	4
119	2	3	3	3	3	3	2	2	4
120	2	3	3	3	3	3	2	2	4
121	3	1	1	1	1	1	1	1	1

122	3	1	1	1	1	1	1	1	3
123	3	1	1	2	1	1	1	1	2
124	3	1	1	2	1	1	1	2	3
125	3	1	2	2	3	2	1	2	3
126	3	1	2	2	3	2	2	2	3
127	3	1	2	3	3	2	1	2	3
128	3	1	2	3	3	2	2	2	3
129	3	2	1	3	2	2	2	2	3
130	3	2	1	3	2	3	2	2	3
131	3	2	1	3	2	3	2	2	3
132	3	3	2	3	2	3	2	2	3
133	3	3	2	3	2	3	2	2	3
134	3	3	2	3	2	3	2	2	3
135	3	3	3	3	3	3	2	2	4
136	3	3	3	3	3	3	2	2	4

Hipótesis general

Ha: Las características de riesgo influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

Ho: Las características de riesgo no influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

Prueba chi cuadrada

Características de riesgo	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Características de riesgo social	25.419	4	0.000
Características de riesgo materno	8.662	2	0.013

Fuente: cuestionario

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, respecto a las características de riesgo social y riesgo materno tienen las probabilidades de error, menores al parámetro de 0.05, de ello se afirma que existe asociación de dependencia de las características de riesgo con la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano.

Prueba de medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,213	,077	2,731	,006
N de casos válidos		136			

Fuente: cuestionario

La prueba de medidas simétricas Tau-b de Kendall, muestra un coeficiente de 0.213, de ello se infiere que existe influencia directa, de las características de riesgo y por el valor de la probabilidad de error de 0.006 que es menor al parámetro de 0.05, se afirma que la prueba es significativa, aceptando con ello la hipótesis de investigación; donde las características de riesgo influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

Prueba de hipótesis

Hipótesis especifica 1.

Ha: Las características de riesgo social influyen en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano Puno.

Ho: Las características de riesgo social no influyen en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano Puno

Prueba chi cuadrada

Características de riesgo social	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Edad	24.839	4	0.019
Año de estudios	11.479	4	0.022
Convivencia	25.419	4	0.000
Estado socioeconómico	10.553	4	0.032

Fuente: Cuestionario

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión características de riesgo social, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que; existe asociación de dependencia de las características de riesgo social con la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano.

Prueba de medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,210	,081	2,525	,012
N de casos válidos		136			

Fuente: cuestionario

La prueba de medidas simétricas Tau-b de Kendall, muestra un coeficiente de 0.210, de ello se infiere que existe influencia directa, de las características de riesgo social y por el valor de la probabilidad de error de 0.000 que es menor al parámetro de 0.05, se afirma que la prueba es significativa, aceptando con ello la hipótesis de investigación; donde las características de riesgo social influyen en la anemia en gestantes del centro de salud metropolitano puno

Hipótesis especifica 2.

Ha: Las características de riesgo materno influyen en la anemia en el embarazo en gestantes del Centro de Salud Metropolitano puno

Ho: Las características de riesgo materno no influyen en la anemia en el embarazo en gestantes del Centro de Salud Metropolitano puno

Prueba chi cuadrada

Características de riesgo materno	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Edad gestacional	10.450	4	0.033
Antecedentes de anemia	8.662	2	0.013
Número de hijos	6.9136	2	0.031
Estado nutricional	14.172	6	0.028

Fuente: cuestionario

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión características de riesgo materno, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que existe asociación de dependencia entre las variables, de las características de riesgo materno con la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano.

Prueba de medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,365	,072	4,788	,000
N de casos válidos		136			

Fuente: cuestionario

La prueba de medidas simétricas Tau-b de Kendall, muestra un coeficiente de 0.365, de ello se infiere que existe influencia directa, de las características de riesgo materno y por el valor de la probabilidad de error de 0.000 que es menor al parámetro de 0.05, se afirma que la prueba es significativa, aceptando con ello la hipótesis de investigación; donde las características de riesgo materno influyen en la anemia en el embarazo en gestantes del Centro de Salud Metropolitano puno.

Hipótesis especifica 3.

Ha: La anemia más frecuente es la anemia leve en gestante del Centro de Salud Metropolitano.

Ho: La anemia menos frecuente es la anemia leve en gestante del Centro de Salud Metropolitano.

Coeficiente Alfa de Cronbach

La prueba de consistencia interna aplicando la fórmula del Coeficiente Alfa de Cronbach, es una generalización de las fórmulas KR20 y KR21 de Kuder y

Richardson, para ítems de alternativas múltiples. En los cálculos del Alpha de Cronbach se emplea el promedio de todas las correlaciones existentes entre los ítems del instrumento que apuntan a la variable que se pretende medir.

$$\alpha = \frac{k}{k-1}\left(1 - \frac{\sum_{i=1}^{n} S_i^2}{S_t^2}\right)$$

$\sum_{i=1}^{n} S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales

S_t^2 = Varianza total

K = Número de ítems

n = Tamaño de la muestra piloto.

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es altamente confiable, por lo que puede ser aplicado a la muestra de trabajo.

Rangos	Magnitud
0.81 a 1.00	Muy alta
0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja
0.01 a 0.20	Muy baja

PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH

$\sum_{i=1}^{n} S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales (4.33)

S_t^2 = Varianza total (25.39)

K = Número de ítems (9)

n = Tamaño de la muestra piloto (41 gestantes)

Reemplazando datos se obtuvo:

$$\alpha = \frac{9}{9-1}\left(1 - \frac{4.33}{25.39}\right) = 0.933$$

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es muy alto con 0,933 y confiable, por lo que, puede ser aplicado a la muestra del trabajo.

Muestra	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	2	1	1	1	1	1	1	1
5	1	2	2	1	1	1	1	1	1
6	1	2	2	1	1	1	1	1	2
7	1	2	2	1	1	1	1	1	2

8	1	2	2	1	1	1	1	1	2
9	1	2	2	1	1	1	1	1	2
10	1	2	2	1	1	1	1	1	2
11	1	2	2	1	1	1	1	1	2
12	1	2	2	1	1	1	1	1	2
13	1	2	2	1	1	1	1	1	2
14	1	2	2	1	1	2	1	1	2
15	1	2	2	1	1	2	1	1	2
16	1	2	2	1	1	2	1	1	3
17	1	2	2	1	1	2	1	1	3
18	1	2	2	1	1	2	1	1	3
19	1	2	2	1	1	2	1	1	3
20	1	2	2	1	1	2	1	1	3
21	1	2	2	1	1	2	1	1	3
22	1	2	2	1	1	2	1	2	3
23	1	2	2	2	2	2	2	2	3
24	1	2	2	2	2	2	2	2	3
25	1	2	2	2	2	2	2	2	3
26	1	3	3	2	2	2	2	2	4
27	1	3	3	2	2	2	2	2	4
28	1	3	3	2	2	2	2	2	4
29	1	3	3	3	3	3	2	2	4
30	1	3	3	3	3	3	2	2	4
31	2	1	1	1	1	1	1	1	1
32	2	1	1	1	1	1	1	1	1
33	2	2	2	1	1	2	1	1	2
34	2	2	2	2	1	2	1	2	2
35	2	2	2	2	1	2	1	2	2
36	2	3	3	3	3	3	2	2	4
37	2	3	3	3	3	3	2	2	4
38	3	1	2	2	3	2	2	2	3
39	3	2	1	3	2	3	2	2	3
40	3	3	2	3	2	3	2	2	3
41	3	3	3	3	3	3	2	2	4

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Características de riego que influyen en la anemia en gestantes del centro de salud Metropolitano Puno 2025

Planteamiento del Problema	Objetivos	**Hipótesis**	**Variables**	**Dimensión**	**Indicadores**	**Valores**	**Metodología**
¿Cuáles son las características de riesgo que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025??	Determinar las conductas de riesgo que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025	Las características de riesgo influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.	Variable INDEPENDIENTE características de riesgo	1.1 Características sociales	1.1.1Edad	< de 19 años 20 a 35 años 36 años a mas	Diseño: no experimental Tipo de estudio: básico Nivel: correlacional, de corte transversal Enfoque: cuantitativo ´Población: 136 gestantes Muestra: 100% de la población Técnica análisis documental. Instrumentos: Ficha de recolección de datos
					1.1.2 Año de estudios	Primaria Secundaria Superior	
					1.1.3 Convivencia	cónyuge padres otros	
					1.1.4 Estado socioeconómica	Bajo Medio Alto	
				1.2Caracteristicas maternas	1.2.1 Edad gestacional	< 37 Semanas 38 a 41 semanas 42 a mas	
					1.2.2 Antecedentes de anemia	SI No	
					1.2.3 Numero de hijos	1 hijo 2 a más hijos	
					1.2.4 Estado nutricional	Delgado Normal Sobrepeso	

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

					1.2.5 Enfermedades preexistentes	Obesidad Diabetes Hipertensión arterial Infección urinaria	
PE1 ¿Cuáles son las características de riesgo social que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno? PE2 ¿Cuáles son las características de riesgo maternas que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno? PE3 ¿Qué tipo de anemia en gestantes es más frecuente del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025?	OE1 Explicar las características de riesgo social que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano OE2 Analizar las características de riesgo materno que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno OE3 Identificar el nivel de anemia más frecuente en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno	HE1 Las características de riesgo social influyen en la anemia en el embarazo en gestantes del centro de salud metropolitano puno HE2 Las características de riesgo materno influyen en la anemia en el embarazo en gestantes del Centro de Salud Metropolitano puno HE3 La anemia más frecuente es la anemia leve en gestante del Centro de Salud Metropolitano.	Variable DEPENDIENTE: Anemia	2,1Tipos de anemia	2.1.1 anemia leve 2.1.2 anemia moderada 2.1.3 anemia severa		

ANEXO 3 FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

TITULO: Conductas de riego que influyen en habilidades sociales de escolares nivel secundaria San Juan del Oro 2024

1.- CARACTERISTICAS

1.1. Características maternas

1.- Edad

- ☐ < de 17 años
- ☐ 18 a 35 años
- ☐ 36 años a mas

2.- Estudios

- ☐ Primaria
- ☐ Secundaria
- ☐ Superior

3.- Convivencia

- ☐ Cónyuge
- ☐ Padres
- ☐ Otros

4.- Estado socioeconómica

- ☐ Bajo
- ☐ Medio
- ☐ Alto

1.2. Características maternas

6.- Edad gestacional

- ☐ < 37 Semanas
- ☐ 38 a 41 semanas
- ☐ 42 a mas

7.- Antecedentes de anemia

- ☐ SI
- ☐ No

8-Número de hijos

- ☐ Un hijo
- ☐ 2 a más hijos

9.- Estado nutricional

- ☐ Delgado
- ☐ Normal
- ☐ Sobrepeso

2.- Anemia

10.-Tipos de anemia

- ☐ Anemia leve
- ☐ Anemia moderada
- ☐ Anemia severa

ANEXO 4 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis:.....

.....

Nombre del Juez.....

Especialidad.....

Colegiatura.....**Fecha**.....

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación		
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.		
La estructura del instrumento es el adecuado.		
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable		
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.		
Los ítems son claros y entendibles.		
El número de ítems es adecuado para su aplicación.		
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total		

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

SOLICITO: Autorización para recopilación de datos.

JEFE DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO

MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD - PUNO
TRAMITE DOCUMENTARIO
05 JUN 2025
REG. 5250 FOLIO 04-01 CD
HORA 9:20 FIRMA

Yo, **VERA ILAQUITA YAQUELINA**, identificada con **DNI 46498499**, con domicilio en Av. El Sol, Puno, provincia de Puno, me dirijo a usted con el debido respeto para exponer lo siguiente:

Habiendo culminado mis estudios de maestría en obstetricia en la **Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez**, me encuentro desarrollando mi trabajo de investigación titulado **"Características de riesgo que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno – 2025"**. Por ello, solicito su autorización para llevar a cabo la **recolección de datos** en el establecimiento de salud, específicamente en el **servicio de gineco-obstetricia**, a fin de recabar la información necesaria para el desarrollo de dicha investigación.

Agradeciendo anticipadamente su amable disposición y colaboración, quedo atenta a su pronta respuesta.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Puno, 29 de mayo del 2025

VERA ILAQUITA YAQUELINA
DNI: 46498499

AREA DE CAPACITACION U. RRHH
S/. 15.00

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud Puno | Red de Salud Puno

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

Puno, 09 de Junio del 2025

OFICIO N° 886 -2025-D.-RED-DE-SALUD-PUNO J.U.RR. HH/AC.

Señor:

M.C. Edwin Michael ROJAS HUAYTA
JEFE DE LA MICRO RED METROPOLITANO

PRESENTE. -

ASUNTO : Presentación de Tesista

REFERENCIA : Solicitud del interesado Hoja de Ruta N° 5250
RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°00343-2025-USA-EPG/UANCV

Tengo a bien dirigirme a usted para presentar a la **Sra. VERA ILAQUITA YAQUELINA**, Obstetra y tesista de la Maestría en Salud Pública de la **"Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez - Juliaca"**, solicita recabar datos para la ejecución de su Proyecto de Tesis titulado:

CARACTERÍSTICAS DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025

Para ello deberá brindarle las facilidades. Teniendo en cuenta si se presentará algún inconveniente en la salud de la tesista o de los pacientes a quienes se sometan en este estudio de investigación **será RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA** de la **tesista**, para lo cual deberá presentar una carta de compromiso al EE.SS.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresarle las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,

LWTM/JYVC
C.c. Interesada (o). ( )
C.c. Arch. ( )

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X] Fecha de entrega: 26 - 12 - 2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: YAQUELINA VERA ILAQUITA
Dirección: JR. SAN MARTIN N 734
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 46498499
Teléfono: 959398795 email: Yaquelin_5_4@hotmail.com
Nombres y Apellidos:
Dirección:
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:
Teléfono: email:
Facultad y/o Escuela de Posgrado: MAESTRÍA EN SALUD
Escuela Profesional o Mención: MENCIÓN: SALUD PÚBLICA
Título o Grado Académico a optar: MAESTRO EN SALUD
Asesor: Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL
Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
Trabajo de Investigación [ ] Tesis [X] Trabajo de Suficiencia Profesional [ ] Trabajo Académico [ ]
Título: CARACTERÍSTICAS DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025

Palabras claves, (3 a 5 términos): Características de riesgo anemia gestantes.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV [1, 2]?

1

[1] Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.
[2] Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☐ Titulo ☐ 2da Especialidad ☒ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.

☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____

☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comérciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

☐ Si autorizo

☒ No autorizo

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral**. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

☐ Internacional

☒ Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA – P42

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES JULIACA

		26 - 12 - 2025
Firma de Autor	huella digital	Fecha

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/