



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**CARACTERÍSTICAS SOCIALES OBSTÉTRICAS QUE INFLUYEN
EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE
SALUD VALLECITO PUNO – 2024**

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. SOLANGY ROCIO COAQUIRA CHOQUE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA

JULIACA – PERÚ
2025



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CARACTERÍSTICAS SOCIALES OBSTÉTRICAS QUE INFLUYEN
EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE
SALUD VALLECITO PUNO - 2024**

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. SOLANGY ROCIO COAQUIRA CHOQUE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : 
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

PRIMER MIEMBRO : 
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

SEGUNDO MIEMBRO : 
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

ASESOR DE TESIS : 
Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06



RESOLUCIÓN DECANAL N° 335-2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 21 de mayo del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025-3034 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS SOCIALES OBSTÉTRICAS QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO -2024**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **OBSTETRA** del (la) bachiller: **COAQUIRA CHOQUE SOLANGY ROCIO** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * **Presidente** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- * **1er. Miembro** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- * **2do. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

- * **Asesor (a)** : Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : JUEVES 22 DE MAYO DEL 2025
HORA : 11:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

DISTRIBUCIÓN:
 - Jurados (3)
 - Interesado (1)
 - Asesor de Tesis (1)
 - Archivo FCS 2025(1)



UNIVERSIDAD ANDINA
 "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

 Dra. Gabriela Betty Arias Luque
 DECANA (e)
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 057-2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 13 de enero del 2025

VISTOS:

El Informe N° 009-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 13 de enero del egresado (a) **COAQUIRA CHOQUE SOLANGY ROCIO** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **CARACTERISTICAS SOCIALES OBSTETRICAS QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO - 2024** conducente para optar el título Profesional de: **OBSTETRA**

CONSIDERANDO

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- * **1er. Miembro** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- * **2do. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

- * **Asesor (a)** : Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **COAQUIRA CHOQUE SOLANGY ROCIO** para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** Con la Tesis : **CARACTERISTICAS SOCIALES OBSTETRICAS QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO - 2024** correspondiente a la Línea de investigación: **Salud Sexual Reproductiva P06**

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.


VICERECTORADO DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP, Obstetricia secretaria Académica, Archivo



"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 949 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 31 de julio del 2024

VISTOS:

El Informe N° 060-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 16 de julio de la E.P. de Obstetricia, folio 0000069;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **COAQUIRA CHOQUE SOLANGY ROCIO** presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS SOCIALES OBSTÉTRICAS QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO - 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 270 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **COAQUIRA CHOQUE SOLANGY ROCIO**, para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** titulado: **CARACTERÍSTICAS SOCIALES OBSTÉTRICAS QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO - 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de obstetricia, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. *Elizabeth Vargas Onofre*
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP: TECNOLOGIA MEDICA



SALUD VALLECITO PUNO – 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	20%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	www.buenastareas.com Fuente de Internet	<1%
4	www.raymundomotter.com.ar Fuente de Internet	<1%
5	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1%
6	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1%
8	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	Submitted to Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Trabajo del estudiante	<1%



METADATOS COMPLEMENTARIOS



TÍTULO DE LA TESIS	
CARACTERÍSTICAS SOCIALES OBSTÉTRICAS QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO – 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	SOLANGY ROCIO COAQUIRA CHOQUE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70154933
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0008-3250-8729
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
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29216323
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno</p> <p>Coordenadas:</p> <p>Latitud: -15.8294117 Longitud: -70.020545 https://maps.app.goo.gl/fpTuAGgc8SVTy4ii9</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Febrero 2025 – mayo 2025
URL de disciplinas OCDE	<p>Ciencias médicas, Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</p> <p>Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</p>



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Figuerola
Dra. María Concepción Figuerola Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo SOLANGY ROCIO COAQUIRA CHOQUE, identificado con DNI

Nro. 70154933 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

OBSTETRICIA

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

CARACTERÍSTICAS SOCIALES OBSTÉTRICAS QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN
GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO – 2024

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 tuyas 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 2 de JULIO del 2025


Firma del Asesor
(obligatoria)


FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mis padres, por su amor, paciencia y guía, he podido convertirme en la persona que soy hoy. Su sacrificio construyó mis sueños

A mis hermanos, por su amistad, cariño y por compartir conmigo los buenos y malos momentos. Su presencia ha sido un pilar fundamental en mi vida.



AGRADECIMIENTO

Al Centro de Salud Vallecito mi gratitud Su apoyo fue crucial para llevar a cabo este importante trabajo. Finalmente, a la Dra. Esperanza Cueva Rossel le extiendo mi más profundo agradecimiento por su apoyo en mi trabajo de investigación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÌNDICE DE TABLAS.....	viii
ÌNDICE DE FIGURAS.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	xii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1. Problema general.....	2
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.4. OBJETIVOS.....	4
1.4.1. Objetivo general.....	4
1.4.2. Objetivos específicos.....	4
1.5. HIPÓTESIS.....	4
1.5.1. Hipótesis general.....	4
1.5.2. Hipótesis específicas.....	4
1.6. VARIABLES.....	5
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	5



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... 6

 2.1.1. Antecedentes internacionales..... 6

 2.1.2. Antecedentes nacionales..... 8

 2.1.3. Antecedentes regionales..... 11

2.2. MARCO TEÓRICO 13

2.3. MARCO CONCEPTUAL..... 20

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN 21

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN 21

3.3. METODOS APLICADOS A LA INVESTIGACION..... 21

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA..... 21

3.5. TECNICAS E INSTRUMENTO..... 21

3.6. PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS 22

3.7. CONSTRATACION DE HIPOTESIS 22

3.8. VALIDEZ 22

3.9. CONFIABILIDAD 22

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

CONCLUSIONES..... 43

RECOMENDACIONES 44

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 45

ANEXOS..... 50



ANEXO 1. SISTEMATIZACIÓN DE DATOS	51
ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA	63
ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO	65
ANEXO 4. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO	68
ANEXO 5. AUTORIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	72



ÍNDICE DE TABLAS

	Pag
TABLA 1 Edad que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas Vallecito Puno – 2024	23
TABLA 2 Lugar de vivienda que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas Vallecito Puno – 2024	25
TABLA 3 Nivel de estudio que influye en la disminución de glóbulos rojos Vallecito Puno – 2024	27
TABLA 4 Nivel socioeconómico que influye en la disminución de glóbulos rojos del Vallecito Puno – 2024	39
TABLA 5 Conductas alimentarias que influye en la disminución de glóbulos rojos Vallecito Puno – 2024	31
TABLA 6 Edad gestacional que influye en la disminución de glóbulos rojos Vallecito Puno – 2024	33
TABLA 7 Atención prenatal que influye en la disminución de glóbulos rojos Vallecito Puno – 2024	35
TABLA 8 Paridad que influye en la disminución de glóbulos rojos de Vallecito Puno – 2024	37
TABLA 9 Estado nutricional que influye en disminución de glóbulos rojos Vallecito Puno – 2024	39
TABLA 10 Clase de disminución de glóbulos rojo Vallecito Puno 2024	41



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pag.
FIGURA 1 Edad que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas Vallecito Puno – 2024	24
FIGURA 2 Lugar de vivienda que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas Vallecito Puno – 2024	25
FIGURA 3 Nivel de estudio que influye en la disminución de glóbulos rojos Vallecito Puno – 2024	27
FIGURA 4 Nivel socioeconómico que influye en la disminución de glóbulos rojos del Vallecito Puno – 2024	29
FIGURA 5 Conductas alimentarias que influye en la disminución de glóbulos rojos Vallecito Puno – 2024	31
FIGURA 6 Edad gestacional que influye en la disminución de glóbulos rojos Vallecito Puno – 2024	33
FIGURA 7 Atención prenatal que influye en la disminución de glóbulos rojos Vallecito Puno – 2024	35
FIGURA 8 Paridad que influye en la disminución de glóbulos rojos de Vallecito Puno – 2024	37
FIGURA 9 Estado nutricional que influye en disminución de glóbulos rojos Vallecito Puno – 2024	39
FIGURA 10 Clase de disminución de glóbulos rojo Vallecito Puno 2024	41



RESUMEN

La tesis tuvo **objetivo** determinar las Características sociales obstétricas que influyen en la anemia en gestantes del Centro de salud vallecito Puno 2024.

Material y método: Estudió de tipo básico nivel causal, de diseño no experimental técnica encuesta y el instrumento cuestionario, muestra 98 gestantes.

Resultados: Se identifico que existe influencia significativa de las características sociales como: Edad de 20 a 36 años con el 53.1% (n.s 0.023), lugar de vivienda urbana con el 48% (n.s 0.016), nivel de estudio secundaria con el 41.8% (n.s 0.000), nivel socioeconómico bajo con el 70.4% (n.s 0.012), conductas alimentarias no saludables con el 55.1% (n.s 0.033) a la anemia en gestantes. Se concluye existe influencia significativa de las características obstétricas como: Edad gestacional a término con el 61.2% (n.s 0.001), atención prenatal precoz con el 67.3% (n.s 0.038), múltipara con el 70.4% (n.s 0.009) y estado nutricional sobrepeso con el 53.1% (n.s 0.040) a la anemia en gestantes. Se identifico que la anemia más frecuente es la anemia leve con el 63.3% en gestantes.

Conclusión: Existe influencia significativa de las características sociales y obstétricas en la anemia de gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2024.

Palabras clave: características sociales obstétricas anemia embarazo



ABSTRACT

The objective of this research was to determine the obstetric social characteristics that influence anemia in pregnant women at the Vallecito Puno 2024 health post. Material and method: basic research and correlational level survey technique and questionnaire instrument.

It was identified that there is a significant influence of social characteristics such as: Age from 20 to 36 years with 53.1% n.s 0.023, urban housing location with 48% n.s 0.016, secondary education level with 41.8% n.s 0.000, low socioeconomic level with 70.4% n.s 0.012, unhealthy eating behaviors with 55.1% n.s 0.033 to anemia in pregnant women. It is concluded that there is a significant influence of obstetric characteristics such as: Term gestational age with 61.2% n.s 0.001, early prenatal care with 67.3% n.s 0.038, multiparous with 70.4% n.s 0.009 and overweight nutritional status with 53.1% n.s 0.040 to anemia in pregnant women. It was identified that the most frequent anemia is mild anemia with 63.3% in pregnant women. It was determined that there is a significant influence of social and obstetric characteristics on anemia in pregnant women.

Keywords: obstetric social characteristics anemia pregnancy



INTRODUCCIÓN

La anemia patología frecuentes en la etapa prenatal, a nivel mundial de acuerdo a la OMS hay 2 billones de grávidas a nivel mundial donde el 42% sufren algún grado de anemia. Se dice en esta patología la sangre produce una cantidad menor a lo normal de glóbulos rojos. El hierro un micronutriente fundamental para la salud, el embarazo es un estado en el que se requiere hierro por la necesidad del concebido, se debe cubrir un gramo adicional de hierro. Existe incremento de la enfermedad y muerte sustentabilidad a las infecciones, aumentando riesgos de hemorragias, desprendimiento prematuro de placenta normo inserta. La pobreza, y otros factores repercuten en la anemia en el embarazo.

En la investigación se encontró que las características sociales y obstétricas se relacionan en la anemia en el embarazo.

La tesis está estructurada: Capítulo I: aspectos generales. Capítulo II: Marco teórico, antecedentes internacionales, nacionales, regionales, Capítulo III: metodología de la investigación Capítulo IV: Conclusiones y recomendaciones.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1. Descripción del problema

A nivel internacional

El incremento de mortalidad materna se debe fundamentalmente a desigualdad que enfrenta el País a nivel territorial y por grupos poblacionales, el mayor índice de pobreza, la menor activación de madres mujer en el proceso de toma de decisiones sobre aspectos que afectan significativamente como su salud sexual y reproductiva. La disminución de glóbulos rojos constituye una problemática de salud pública por la mayor incidencia que se presenta en la gestación donde se producen las modificaciones anatómicas y fisiológicas en la gestante y las necesidades de hierro se incrementan aún más para poder satisfacer las necesidades del feto. (1)

Según las estadísticas a nivel mundial se alcanza una prevalencia a nivel de América latina y el Caribe oscila entre el 42% de mujeres con disminución de glóbulos rojos, el diagnóstico debe ser precoz en el embarazo para poder dar un manejo temprano para evitar las posibles complicaciones, que puedan causar daño a la salud de la madre y el niño. (2)



A nivel nacional

Según el Instituto Nacional de Salud la disminución de glóbulos rojos en nuestro país es problemática de salud pública la prevalencia de disminución de glóbulos rojos en el año 2022 alcanzo el departamento de Puno 42,8% y el departamento de Huancavelica 45.5%, la incidencia más altas de disminución de glóbulos rojos en el embarazo, siendo estas dos regiones las más azotadas por la disminución de glóbulos rojos, contribuyen a esta problemática los problemas socioeconómicos de accesibilidad, falta de servicios básicos, educación permanente, falta mayor apoyo del estado para fortalecer las actividades preventivas de salud, para la prevención de la disminución de glóbulos rojos. (3)

El 2020 según ENDES afirman cuando la hemoglobina descienden a menos de 8,0g/dl disminución de glóbulos rojos severa la paciente presenta cansancio, fatiga, taquicardia, palidez, conjuntivas palpebrales pálidas mucosas secas. (4)

A nivel regional

El departamento de Puno caracterizado por ser un departamento en extrema pobreza donde los indicadores de salud como la disminución de glóbulos rojos sobrepasan el 60% y el ámbito rural es el que tiene la mayor frecuencia de casos. El inadecuado apoyo por parte del estado al sector salud y educación, falta educación permanente en el campo de la salud, educación a las grávidas sobre la nutrición de micronutrientes influyente del embarazo poniendo en riesgo la salud de las grávidas. Se formula la siguiente interrogante. (5)

1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

PG.- ¿Cuáles son las características sociales obstétricas que influyen en la anemia en gestantes del Centro de salud Vallecito Puno 2024?



1.2.2. Problemas específicos

PE1.- ¿Cuáles son las características sociales que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno?

PE2.- ¿Cuáles son las características obstétricas que influyen en la anemia es en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno?

PE3.- ¿Cuál es el tipo de anemia más frecuente en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno?

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA : El incremento de la disminución de glóbulos rojos en el embarazo , es una problemática que esta patología es sumamente peligrosa por las complicaciones que presenta la grávida, en la gestación el bebé por nacer utiliza glóbulos rojos de su mama para desarrollar y el crecimiento en los últimos 3 meses de la gestación, otras que no cuentan con esa reserva adecuada desarrollan la disminución de glóbulos rojos ferropénica caracterizada por deficiencia de hierro . (6)

JUSTIFICACIÓN PRACTICA: Este estudio contribuirá conocer los factores que causan disminuciones de glóbulos rojos en mujer embarazada en establecimientos el primer nivel, que pueden utilizar como protocolo de atención.

JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA: la tesis facilitara que se sigan realizando muchos más trabajos de disminución de glóbulos rojos en la gestación para poder conocer los causas que desencadenan esta patología que es muy agresiva en el embarazo y poder utilizar estrategias que permitan reducir los índices de disminución de glóbulos rojos.



1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo general

OG. - Determinar las características sociales y obstétricas que influyen en la anemia gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2024.

1.4.2. Objetivos específicos

OE1.- Especificar las características sociales que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito.

OE2.- Describir las características obstétricas que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito.

OE3- Identificar la anemia más frecuente en gestantes del Centro de Salud Vallecito.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

HG. – Existe influencia significativa de las características sociales y obstétricas a la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2024

1.5.2. Hipótesis específicas

HE1.- Existe influencia significativa de las características sociales como: Edad, lugar de vivienda, nivel de estudio, nivel socioeconómico, conductas alimentarias a la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito

HE2.- Existe influencia significativa de las características obstétricas como: Edad gestacional, atención prenatal, paridad y estado nutricional a la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito

HE3.- La anemia más frecuente es la anemia moderada en gestantes del Centro de Salud Vallecito



1.6. VARIABLES

V. I

Características

V.D

Anemia

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Valores
Variable Independiente Características	1.1. Características sociales	1.1.1 Edad	a) < de 17 años b) 18 a 33 años c) 34 años a mas
		1.1.2 Lugar de vivienda	a) Urbano b) Rural c) Periurbano
		1.1.3 Grado de estudio	a) Primaria b) Secundaria c) Superior
		1.1.4. Ingreso económico	a) Bajo < 1030 nuevos soles b) Medio > 1030 nuevos soles
		1.1.5 Conducta alimentarias	a) Saludables (dieta balanceada) b) No saludable (comida rápida, chatarra)
	1.2 Características obstétrica	1.2.1 Edad gestacional	a) Término 38-40 semanas b) < de 37 pretérmino c) > de 41 postérmino
		1.2.2 Atención prenatal	a) Precoz (primer trimestre) b) Tardío (segundo y tercer trimestre)
		1.2.3 Paridad	a) Primípara b) Multípara
		1.2.4 Estado nutricional	a) Bajo peso b) Normal c) Sobrepeso d) Obesidad
	Variable dependiente Anemia	2.1 Tipos de anemia	2.1.1 Tipos de anemia



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes internacionales

Pérez (7) Rasgos comunitarios y efectos adversos que causan en la adherencia al consumo del sulfato ferroso en grávidas. Venezuela 2019

objetivo conocer las características sociales y adherencia al consumo de sulfato ferroso en grávidas - Venezuela, 2019. En este estudio, realizado con una muestra de 103 grávidas, se analizaron rasgos comunitarios sociales. Resultados: Eran convivientes y residían en zonas urbanas. En términos del nivel educativo, se observó que aquellas con educación secundaria completa presentaron mejor adherencia. Las grávidas con educación obtuvieron los porcentajes en óptima (1,94%). En relación con el consumo del suplemento, el 54% de las participantes lo tomaban únicamente cuando lo recordaban, mientras que un 22,3% nunca lo consumía. En cuanto a los niveles de adherencia, el 21,36% alcanzó una adherencia óptima, el 42,72% moderada, el 20,39% baja y el 15,53% nula.

En conclusión, no se encontró evidencia de que factores como el nivel educativo, las creencias.



Tierra (8) cuidado de enfermería en grávidas con anemia ferropénica Loja

Ecuador 2023 el objetivo conocer los cuidados de enfermería en grávidas con anemia ferropénica en grávidas, El análisis se sustentó en un total de 99 referencias bibliográficas, de las cuales se emplearon 49 específicamente para realizar el proceso de triangulación y evaluación detallada. Los hallazgos permitieron determinar que es fundamental implementar consejería nutricional tomando en cuenta las creencias alimentarias de la población. Asimismo, se destacó la importancia de la suplementación con micronutrientes, como el hierro en sus modalidades oral y parenteral, junto con el fomento de prácticas saludables para optimizar los resultados en este ámbito.

Vilela (9), Frecuencia de anemia ferropénica en el embarazo en el Ecuador

2021 Objetivo General: Conocer la incidencia de disminución de glóbulos rojos ferropénica en grávidas, con las HCL, se desarrolló una tesis con un enfoque documental, de tipo descriptivo. **Resultados:** Se identificó que las grávidas entre los 13 y 23 años mostraron una prevalencia mayor de anemia leve, alcanzando el 44%. Las mujeres embarazadas presentaron disminución de glóbulos rojos moderada en un 38%, mientras que aquella mayor edad exhibió casos de anemia severa, aunque con una incidencia limitada al 18%. **Conclusión:** Las grávidas de entre 13 y 23 años predominaban en el estudio, siendo en su mayoría autoidentificadas como mestizas, con instrucción correspondiente a secundaria completa y procedentes de áreas urbanas.

Villagomez (10), Factores asociados a la disminución de glóbulos rojos gestación en grávidas de Concha Ecuador, 2019. El propósito hallar Rasgos que contribuyen a la anemia gestacional. método: estudio, descriptivo, se basó



Resultados: Se observó 60% de **grávidas** tenía entre 15 y 20 años de edad, el 66% pertenecía a la etnia mestiza, el 75% estaba cursando educación secundaria y el 80% eran primigestas. Además, el 55% de las grávidas presentaron disminución de glóbulos rojos durante el tercer trimestre de embarazo, de las cuales el 43% correspondieron a casos de anemia moderada. Respecto a IMC pregestacional, el 37% de las participantes estaban en la categoría de bajo peso, y el 45% evidenció insuficiente durante el embarazo.

Vásquez (11), Situación mundial de la disminución de glóbulos rojos en grávidas 2020

La deficiencia de hierro como causa de anemia, debemos Es importante destacar que existen factores adicionales, como la de disminución de glóbulos rojos inflamatoria, considerada la segunda causa más significativa de la disminución de hemoglobina (Hb). En el abordaje terapéutico de esta condición, es esencial descartar la suplementación con hierro, dado que su absorción se ve limitada por la acción de las citoquinas proinflamatorias. Estas últimas activan la vía de señalización de la hepcidina, que bloquea la ferroportina, reduciendo de manera considerable la biodisponibilidad de hierro. Además, tanto los niveles de hemoglobina inferiores al umbral de 110 g/l como los valores superiores a 130 g/l se asocian con resultados adversos en el contexto materno-perinatal.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Chiroque (12), Determinantes sociales económico y obstétricos asociados disminución de glóbulos rojos en grávidas del tercer trimestre en Paita, 2019. Este estudio tuvo como propósito identificar los determinantes que se asocian con la de disminución de glóbulos rojos en grávidas del tercer trimestre en Paita. Metodología: La investigación se desarrolló bajo un diseño no



experimental, con una muestra compuesta por 20 grávidas con anemia (caso) y 60 sin disminución de glóbulos rojos Resultados: Se encontró 25% participantes padecían anemia. Entre determinantes, estado civil, edad no se observó una relación. En cuanto a los factores económicos, el nivel socioeconómico mostró una asociación (OR: 2; IC: 0.491 - 7.299). Por otro lado, y el intervalo intergenésico (OR: 11; IC: 2.968 - 43.266) evidenciaron una relación significativa con la presencia de anemia.

Ocas (13), Relación entre disminución de glóbulos rojos gestacional y características epidemiológicas en grávidas del Centro de Salud Monsefú, Chiclayo, durante el periodo enero - diciembre 2019. Objetivo de investigación fue explicar la Asociación gestacional en grávidas del Centro de Salud Monsefú. Metodología: Se trató de investigación explicativa con diseño, basado en Resultados: Se identificó que el 61,0% de las grávidas eran jóvenes; en cuanto al estado civil, el 63,4% estaban casadas o convivían. El nivel educativo predominante fue de secundaria completa (43,9%), mientras que, respecto a la ocupación, el 90,2% eran amas de casa. Además, el 51,2% de las grávidas procedían de áreas rurales. No se encontró una relación analizada; sin embargo, las grávidas primigestas fueron las más afectadas, con una prevalencia del 56,1%.

Paredes (14), Determinantes relacionados a los niveles de anemia en grávidas Tacna 2019 Identificación de rasgos asociados a los niveles de disminución de glóbulos rojos en grávidas El propósito analizar los rasgos relacionados con los diferentes niveles de anemia en grávidas durante el año 2019. **Metodología:** Se desarrolló una investigación descriptiva, correlacional, con enfoque retrospectivo y diseño de corte transversal. De una población total



de 1,636 grávidas, se seleccionó una muestra de 312 casos para el análisis.

Resultados: La mayor proporción de participantes tenía entre 20 y 24 años (27,2%), completó la educación secundaria (53,8%), convivía con su pareja (71,5%) y realizaba labores domésticas (56,7%). En cuanto a la evaluación nutricional pregestacional, el 43,6% presentaba un estado nutricional adecuado, seguido de sobrepeso, (2,2%). Respecto a la paridad, el 41,7% no tenía hijos previos, y el 85,3% había recibido consejería. Indicaron que el 81,7% presentó anemia leve. moderada 17,3% y anemia severa 1%. **CONCLUSION:** Se identificó que un intervalo intergenésico inferior a 24 meses ($p=0,043$) y la realización de más de seis controles prenatales ($p=0,043$) están significativamente asociados con los resultados del estudio.

Soto. (15) Determinantes relacionados a anemia en grávidas Callao Lima

2020 Objetivo: conocer las características a la anemia en grávidas" Callao-Lima

metodología: investigación observacional, analítico, transversal retrospectiva.

Resultados: El 78,9% de las grávidas estudiadas presentaron anemia. El mayor porcentaje de casos (38,6%) se observó en mujeres en su primer trimestre de gestación ($p=0,00$), con una paridad promedio de 1,83. Además, las grávidas que no acudieron a los controles prenatales (CPN) registraron un porcentaje significativamente alto de anemia (64,9%) ($p=0,00$). Por otro lado, las mujeres con intervalos intergenésicos reducidos presentaron una mayor prevalencia de anemia (56,3%) ($p=0,00$). **Conclusión:** Los rasgos identificados están directamente relacionados con la incidencia de disminución de glóbulos rojos en grávidas.



Montesinos (16) “Determinantes relacionados con la disminución de glóbulos rojos en grávidas atendidas en el Hospital de Espinar, Cusco. 2019” Objetivo: Determinar las características relacionados con la anemia en grávidas. Metodología 144 grávidas, de las cuales 54 tuvieron anemia Metodología. **Diseño del estudio:** Se llevó a cabo una investigación observacional de tipo transversal y prospectivo. **Resultados:** Se observó 48.61% de participantes correspondían grávidas, y el 62.50% presentó anemia, el 50% de las residentes del campo mostraron anemia, igualmente con significancia estadística ($p < 0.05$). **Conclusión:** Factores como la edad, la ocupación, la cantidad de atenciones prenatales, la paridad, están vinculados a la prevalencia de anemia en grávidas.

2.1.3. Antecedentes regionales

Hernández (17) Análisis espacial de la disminución de glóbulos rojos gestacional instituto nacional DIRESA Puno 2019 Objetivos conocer e explicar conglomerados frecuencias de anemia en grávidas en 2019 **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio ecológico utilizando datos de grávidas. **Resultados:** La investigación permitió recopilar información de 311,521 grávidas, identificándose Huancavelica (45,5%; IC 95%: 44,2-46,7), Puno (42,8%; IC 95%: 41,9-43,7), Pasco (38,5%; IC 95%: 36,9-40,0) y Cusco (36,0%; IC 95%: 35,3-36,8). También se analizaron datos de Huánuco y Junín. Conclusiones: La anemia índice más elevados en el campo.

Almanza (18) prematuridad y anemia en grávidas Hospital Azángaro, Puno, 2022. Objetivo: Analizar la asociación entre el parto prematuro y la presencia de anemia en grávidas durante el año 2022. Metodología: La investigación, de tipo básico y con enfoque cuantitativo, se desarrolló en un nivel correlacional.



Resultados: Se encontró que la mayoría grávidas 20 y 24 años (53,8%), 43,3% educación secundaria, y el 42,4%. Además, el 42,4% de las participantes eran solteras y el 53,4% de las atenciones prenatales resultaron inadecuadas. Conclusión: Se identificó una asociación del parto pretérmino y la anemia en las grávidas Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo, durante el año 2022.

Pari (19) Características de Riesgo que causan en la Anemia en Grávidas

Juliaca 2019. Objetivo: Evaluar determinantes de disminución de glóbulos rojos en grávidas. **Metodología:** investigación con enfoque analítico, muestra 110 pacientes. **Resultados:** Entre los factores identificados, el 61,82% de las grávidas tenía entre 18 y 35 años, el 60% eran multíparas, y el consumo de alimentos como proteínas, menudencias y carbohidratos se reportó con frecuencia de una vez al día, alcanzando el 61,82%, 70% y 74,55% respectivamente. **Conclusión:** Se estableció que el 58,18% de las grávidas evaluadas presentaban anemia moderada.

Álvarez (20) Factores predictivos vinculados a condiciones sociales, culturales y de salud en grávidas con anemia en la Red de Salud Puno,

2019. Objetivo: Analizar el déficit de cuidado relacionados con la anemia ferropénica, considerando determinantes sociales, culturales y de salud en grávidas. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo-correlacional y una muestra constituida por 240 grávidas. **Resultados:** Los hallazgos mostraron que el 71.3% grávidas presentaba déficit cuidado en el consumo adecuado del suplemento de hierro, afectando al 50% de las participantes. **Conclusiones:** Se identificó una relación significativa entre el déficit cuidado y los factores (20)



Capia (21) Condicionantes de riesgo que causan aumento Anemia en Grávidas Atendidas en Taparachi – Juliaca 2019. Objetivos: conocer que causan en crecimiento de anemia en grávidas del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2019. Metodología 76 grávidas diagnosticadas con anemia. **Resultados:** El tipo fue la leve 62% de los casos. En cuanto a las características de las participantes, el 71% tenía entre 25 y 34 años, el 72% vivía en convivencia con su pareja, y el nivel educativo más alto correspondió a secundaria completa con un 62%. Respecto a la ocupación, el 71% eran amas de casa, mientras que el 59% presentaba una edad gestacional entre las 27 y 40 semanas. En relación a los hábitos alimenticios, el 47% consumía alimentos de origen vegetal y menestras entre 4 y 5 veces por semana, y el 61% tomaba suplementos de hierro una vez al día. **Conclusiones:** La anemia leve fue la más frecuente en el Puesto de Salud. Taparachi Juliaca, 2019

2.2. MARCO TEÓRICO

1.-Características

Son determinantes que influyen positiva o negativamente en las personas en el lugar donde viven. (22)

1.1. Características sociales: Son factores que marcan de manera personal el lugar de residencia, medio ambiente, educación y socio económico que influyen principalmente en la sobrevivencia de los integrantes de la familia. En este aspecto es importante considerar las políticas públicas de un país para el apoyo de las familias que las necesiten para poder conservar la salud, muchas veces ocurre que estas políticas públicas no son hechas de acuerdo a la realidad (23)

Edad: La anemia es una de las patologías que se relaciona de manera directa con la nutrición hoy y para tener una buena nutrición una persona tiene que



tener los medios necesarios por lo general afecta más a la mujer y más aún en el embarazo. Considerada esta este grupo etario por ser de alto riesgo obstétrico que presenta en gestación parto y puerperio (24)

De 19 a 35 años grupo etario mucho más sólido para la reproducción dónde la mujer toma mejores decisiones y cuidados en la salud.

36 alto riesgo obstétrico por qué una mujer mayor de 36 años cuando se embaraza está predispuesta a presentar muchas complicaciones durante la etapa prenatal natal y postnatal y muchas veces también traen a este mundo niños con problemas cromosómicos como el síndrome de Down hola a esta edad ya no se recomienda a la mujer que se pueda embarazar. (25)

Lugar de vivienda: Comprende el lugar donde la persona radica junto a su familia. (26)

Urbano: Ubicado en las ciudades con mayor accesibilidad a los servicios de salud, educación, servicios de internet, agua permanente y con mejores condiciones de vida hoy las grávidas que radican en estos lugares asisten puntualmente a las atenciones prenatales.

Rural: Las **grávidas** que radican en el campo se ven en desventajas en cuanto a las atenciones de salud y educación y también de los servicios básicos porque en el ámbito rural, no existe agua segura y consumen agua sin el tratamiento que debería tener y por lo tanto está más predispuesta a presentar muchas patologías cómo la anemia, la desnutrición, la parasitosis etcétera. (27)

Periurbano: Muchas familias radican a las zonas periféricas de la ciudad dónde faltan las necesidades básicas y como agua y desagüe, requieren de una atención más permanente por parte del Estado dónde los niveles de pobreza son altos y a veces se encuentran olvidados. (28)



Nivel de estudio: Es muy importante en el campo de la salud porque personas que tienen un nivel de educación Secundaria completa van a entender mucho mejor que una persona que tiene grado de instrucción primaria. En el ámbito rural de nuestro departamento de Puno todavía tenemos comunidades donde la población tiene el grado de instrucción primaria y gente que no tiene ningún grado de estudio, falta la educación permanente.

El aspecto educativo debe de ser considerado con mayor énfasis por las autoridades para que las personas que no estudiaron tengan mayor acceso a la educación. El personal de salud contribuye al cuidado de la salud, pero la comunidad debe contribuir con el mismo acto de cuidado en la salud (29)

Nivel socioeconómico: El aspecto económico es fundamental para mantener una buena salud existen diferentes tipos de familia dónde los recursos económicos no alcanzan para tener una adecuada nutrición y muchas familias carecen de una buena alimentación teniendo predisposición a padecer enfermedades como la desnutrición, la anemia en el embarazo que puede desencadenar complicaciones que comprometan la salud de la madre y el niño. Nivel alto de 10,000 a más. Los hogares que cuenten con este ingreso tienen mejores condiciones de vivir y de padecer enfermedades. (30)

Conductas alimentarias: El comportamiento relacionado a los hábitos alimenticios preparación y cantidad de sinceridad son las conductas alimentarias en estas influyen el sexo en nivel socioeconómico la lactancia los estilos parenterales en el ambiente y el acceso a los alimentos., pueden ser perjudiciales para la salud. (31)

Consumo de verduras: En muchos hogares no consumen las verduras por la falta de conocimiento que contienen vitaminas estos alimentos,



Conducta alimenticia saludable: Es cuando la gestante consume los alimentos de forma balanceados de proteínas, vitaminas, minerales, carbohidratos para tener una nutrición adecuada.

Es muy importante que la futura mama conozca de la importancia de la nutrición y sepa que el consumo de proteínas, el consumo de carne, huevo, leche, pescado, es muy importante para conservar la salud.

Conductas alimentarias no saludables: Hay familias que son veganos, no consumen los alimentos de origen animal Y estos alimentos son muy importantes para conservar la salud durante el embarazo, por el aporte de proteínas, hierro que son necesarios para el bebé. En el consumo de los alimentos influye las costumbres culturales que perjudican la buena nutrición de la madre y del niño.

(32)

consumo de viseras algunas personas no consumen las vísceras por las creencias religiosas y culturales, perjudicando así el consumo de hierro que es muy necesario en el embarazo. El consumo de vísceras por lo menos se debe dar 3 veces a la semana por su alto contenido de hierro que se requiere en el embarazo (33)

El consumir agua es muy importante para conservar la salud mínimamente debemos consumir 8 vasos de agua pura. Los ejercicios también son muy importantes para conservar la salud el sueño es una de las necesidades biológicas muy importantes y una persona debe descansar mínimo 7 horas. (34)

1.2 Características Obstétricas

Edad gestacional: Período comprendido entre el momento de la fecundación y la expulsión del feto. (35) Un embarazo típico se desarrolla entre las 38 y 40 semanas. Se considera como embarazo pretérmino aquel que culmina antes de



las 37 semanas, mientras que los embarazos que superan las 41 semanas se clasifican como postérmino. (37)

Atención prenatal

Consiste en el cuidado proporcionado por los profesionales de salud a la mujer gestante, con el objetivo de asegurar condiciones óptimas, así como garantizar una atención adecuada en el parto. En esta etapa se priorizan tres aspectos clave: la detección temprana de factores de riesgo biopsicosociales y enfermedades asociadas; sobre los cuidados necesarios durante la gestación; y la realización de al menos seis controles prenatales, de acuerdo con las directrices establecidas por el MINSA. (38)

La educación a la mujer grávida a su pareja y familia acerca del cuidado del embarazo. . (39)

Paridad: Describir la cantidad de partos que ha tenido la mujer. Se clasifica como primípara a un solo parto y como multípara a aquella que ha tenido dos o más. (40)

Estado nutricional de la gestante:

La grávida se evalúa a través del índice de masa corporal, el cual refleja el equilibrio entre el aporte nutricional recibido y las demandas energéticas del organismo. Este indicador es clave para determinar el nivel de salud de la persona. Según la FAO, la nutrición representa la condición del cuerpo derivada y la capacidad del organismo para absorber y utilizar los nutrientes ingeridos. Factores como aspectos relevantes en su evaluación. (41)

El estado nutricional de la embarazada influye el nivel socioeconómico familiar los estilos de vida y el ambiente y acceso. (42)



Es muy importante tomar los alimentos y las sustancias necesarias para que el organismo funcione. (43)

Existen causas y consecuencias en la mala alimentación tenemos la diabetes, la hipertrigliceridemia, tenemos la hipertensión arterial, el cáncer, las enfermedades cardiovasculares, la obesidad y la gota. (44)

El cálculo se realiza de la estatura en metros. Sin embargo, esta fórmula debe interpretarse como un indicador aproximado, ya que no necesariamente refleja el mismo grado de adiposidad en diferentes individuos. Según los estándares aceptados: (45)

Bajo peso por debajo de 18.5 kg/m²: En el caso de las mujeres grávidas, el bajo peso representa un determinante, ya que aumenta la probabilidad de complicaciones, la amenaza de aborto y otras condiciones que pueden poner en peligro tanto la salud materna como la del feto. (46)

Peso normal 18.5 a 25. Adecuado es que la gestante tenga su peso normal y el incremento en los trimestres del embarazo es así que puede aumentar de 2 a cuatro libras o de 1 a 2 kg durante el primer trimestre y luego 1 lb hoy o Durante el embarazo, se recomienda que la ganancia de peso se distribuya de manera progresiva. En el primer trimestre, el aumento suele ser limitado, con un rango ideal de entre 0.5 y 1.5 kg, debido a la presencia común de náuseas y vómitos en esta etapa. En el segundo trimestre, el incremento de peso sugerido es de aproximadamente 3.5 a 4 kg, reflejando el desarrollo continuo del feto. En el tercer trimestre, se observa la mayor ganancia de peso, ya que el feto comienza a aumentar significativamente su masa corporal. En esta fase, se recomienda un incremento total de 5 a 5.5 kg, lo que equivale a aproximadamente 400 g por semana. (47)



Sobrepeso 25 a 29,9. Significa que tiene la persona extra en el cuerpo que proviene de los músculos huesos grasa y agua, alrededor de cada cuatro mujeres 3 tienen sobrepeso, intrauterina, abortos recurrentes y diabetes gestacional por lo que se recomienda a la gestante balanceada rica en proteínas. En el embarazo las que tienen sobrepeso deben de beber mucho líquido hacer ejercicios rojos es mejor la carne blanca y el pescado. (48)

Obesidad más de 30 el índice de masa corporal. Se considera obesidad moderada clase 1 entre 30 a 34.9 kg/m², obesidad grave clase 2 entre 35 a 39.9 kg /m² y obesidad mórbida clase 3 > de 40 kg/m². Las grávidas que tienen obesidad durante el embarazo enfrentan varios riesgos de salud dentro de los cuales pueden presentar La hipertensión arterial, la diabetes gestacional y un aumento en la probabilidad de parto mediante cesárea son complicaciones frecuentes durante el embarazo. En particular, la diabetes gestacional se caracteriza por su aparición exclusiva durante la gestación, siendo una condición que requiere atención especializada

Un índice por debajo de 20 y por encima de 25 se ha relacionado con una mayor probabilidad de mortalidad, mientras que el rango entre 20 y 25 se asocia con un menor riesgo. (49)

Cuanto, al parto por cesárea, los recién nacidos de madres con obesidad o sobrepeso tienen un riesgo incrementado de presentar anomalías congénitas, como la macrosomía, caracterizada por un peso superior al promedio, además de una predisposición a desarrollar obesidad en etapas posteriores. (50)



2.3. MARCO CONCEPTUAL

Anemia: La sangre no cuenta con suficientes glóbulos rojos. (51)

Características: Circunstancia que es propia o peculiar de uno se distingue de otras de su misma especie. (52)

Características sociales: Son determinantes que identifican el ambiente social donde viven las personas. (53)

Características obstétricas: Son determinantes que provienen de parte de la mujer y que repercuten en la salud. (54)

Estado nutricional: Es el resultado de balance hoy entre las necesidades y el gasto de energía alimentaria y otros nutrientes esenciales. (55)

Embarazo: Es el tiempo que vive el feto en el vientre materno. (56)



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño fue no experimental.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Tipo básica de nivel, causal porque esta investigación busca conocer la influencia de las características sociales y obstétricas a la anemia en grávidas del Centro de Salud Vallecito Puno.

3.3. METODOS APLICADOS A LA INVESTIGACION

Se utilizo el método hipotético – deductivo con enfoque cuantitativo.

ENFOQUE Cuantitativo.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

98 gestantes que acuden al Centro de salud Vallecito Puno.

MUESTRA:

100% de la población.

ÁMBITO DE ESTUDIO Y TEMPORALIDAD

El ámbito de estudio fue el Centro de salud Vallecito Puno

Temporalidad junio, julio y agosto del 2024

3.5. TECNICAS E INSTRUMENTO

La técnica fue la encuesta.



El instrumento a utilizar fue cuestionario

3.6. PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Se solicito autorización al jefe del Centro de Salud Vallecito

Se explico a las grávidas sobre la investigación a realizar.

Se hizo firmar el consentimiento informado.

Se realizo la recopilación de datos a través de la técnica y el instrumento que se utilizó en la investigación.

Por siguiente a la tabulación en la matriz de datos, clasificación, codificación de la información.

3.7. CONSTRATACION DE HIPOTESIS

Para la contrastación de la hipótesis se utilizó la prueba de chi cuadrado.

$$\chi^2 = \sum_{(i=j)} \sum_{(j=i)} (O_{ij} - E_{ij})^2 / E_{ij}$$

3.8. VALIDEZ

Se hizo por 3 profesionales obstetras que evaluaron y dieron las sugerencias antes de su aplicación.

3.9. CONFIABILIDAD

Para la fiabilidad del constructo se manejó la fórmula del Alfa de Cronbach. Se obtuvo 0.905 altamente confiable.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

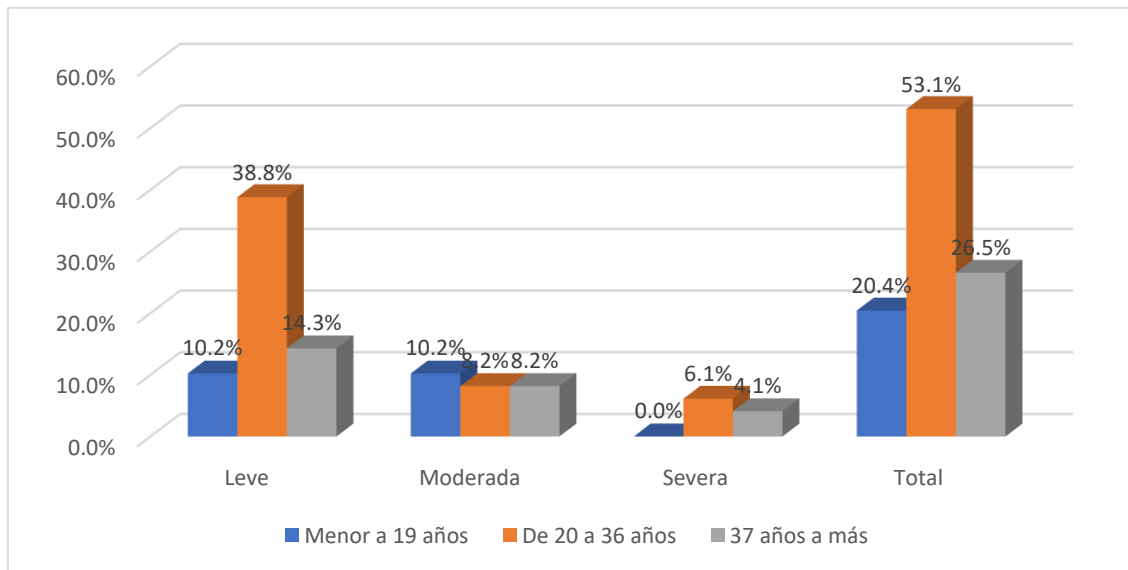
TABLA 1. EDAD QUE INFLUYE EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO – 2024.

Edad	Tipos de anemia							
	Leve		Moderada		Severa		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Menor a 19 años	10	10.2	10	10.2	0	0.0	20	20.4
De 20 a 36 años	38	38.8	8	8.2	6	6.1	52	53.1
37 años a más	14	14.3	8	8.2	4	4.1	26	26.5
Total	62	63.3	26	26.5	10	10.2	98	100.0

Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 11.291 > X^2 tab. = 9.49 gl: 4 ns: 0.023

FIGURA 1.



Fuente: Tabla 1

El cuadro y la ilustración 1. Muestran resultados edad que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas del Centro de Salud Vallecito Puno – 2024. Donde el 53.1% fueron de 20 a 36 años, el 26.5% tuvieron de 37 años de edad, y 20.4% son menores de edad. En el tipo de disminución de glóbulos rojos el 38.8% presentaron disminución de glóbulos rojos leve, el 10.2% presentaron disminución de glóbulos rojos moderada, y el 6.1% presentaron disminución de glóbulos rojos severa.

Chi cuadrada calculada de valor (11.291), mayor a chi cuadrada tabulada (9.49), con 4 gl, es significativa y por el valor error de 0.023, inferior de 0,05, existe influencia de dependencia entre la edad que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas

Capia E. Juliaca 2019 público en su trabajo de condicionantes de riesgo de disminución de glóbulos rojos en el embarazo que el 71% tuvieron de 25 a 34 años. (21).

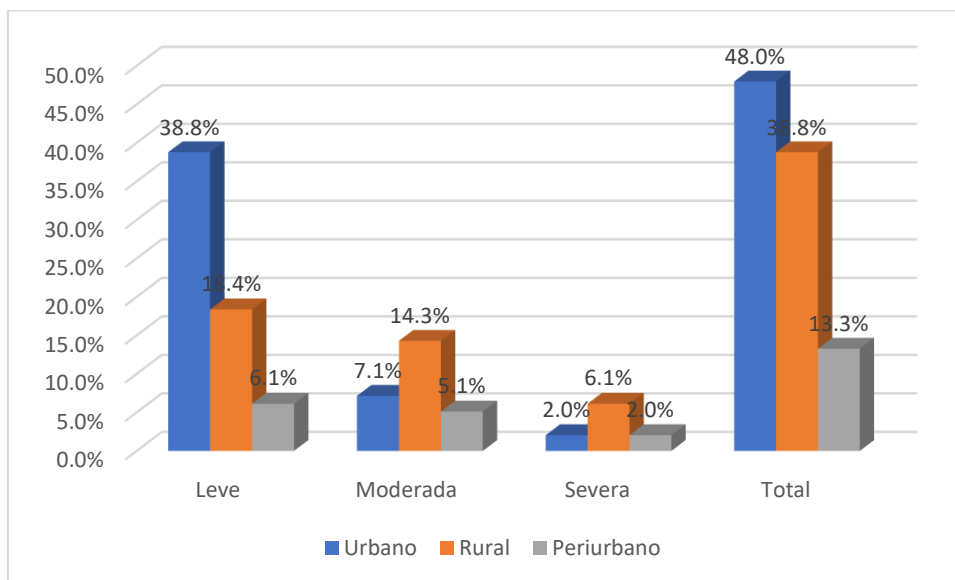
TABLA 2. LUGAR DE VIVIENDA QUE INFLUYE EN ANEMIA EN GRAVIDAS VALLECITO PUNO – 2024.

Lugar de vivienda	Tipos de anemia							
	Leve		Moderada		Severa		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Urbano	38	38.8	7	7.1	2	2.0	47	48.0
Rural	18	18.4	14	14.3	6	6.1	38	38.8
Periurbano	6	6.1	5	5.1	2	2.0	13	13.2
Total	62	63.3	26	26.5	10	10.2	98	100.0

Fuente cuestionario

X^2 cal. = 12.170 > X^2 tab. = 9.49 gl: 4 ns: 0.016

FIGURA 2.



Fuente: Tabla 2



El cuadro y la ilustración 2. Resultados del lugar de vivienda que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas del Centro de Salud Vallecito Puno – 2024. el 48%, su lugar de vivienda es la zona urbana, el 38.8% tuvieron residencia rural y el 13.3% tuvieron residencia periurbana. En el tipo de disminución de glóbulos rojos el 38.8% presentaron disminución de glóbulos rojos leve, el 14.3% presentaron disminución de glóbulos rojos moderada y el 6.1% presentaron disminución de glóbulos rojos severa.

Chi cuadrada calculada de valor (12.170), mayor a chi cuadrada tabulada (9.49), con 4 gl, error de 0.016, inferior de 0,05, existe asociación entre el lugar de vivienda que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas del Centro de Salud Vallecito Puno – 2024.

Montesinos N. Cusco 2019 publica en su investigación que el 65.85% de las grávidas con disminución de glóbulos rojos tenían procedencia rural. (16) Resultados que difieren de nuestra investigación.

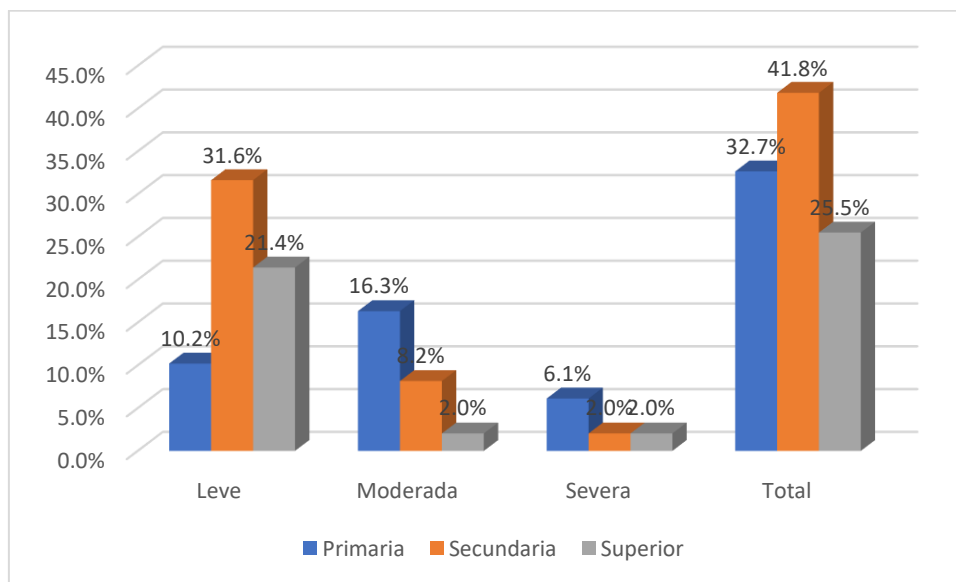
**TABLA 3. GRADO DE ESTUDIO QUE INFLUYE EN ANEMIA EN GRAVIDAS
CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO – 2024.**

Grado de estudio	Tipo de anemia						Total	
	Leve		Moderada		Severa		f _i	%
	f _i	%	f _i	%	f _i	%		
Primaria	10	10.2	16	16.3	6	6.1	32	32.7
Secundaria	31	31.6	8	8.2	2	2.0	41	41.8
Superior	21	21.4	2	2.0	2	2.0	25	25.5
Total	62	63.3	26	26.5	10	10.2	98	100.0

Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 22.061 > X^2 tab. = 9.49 gl: 4 ns: 0.000

FIGURA 3.



Fuente: Tabla 3



El cuadro y la ilustración 3. resultados del grado de estudio que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas del Centro de Salud Vallecito Puno – 2024. el 41.8% tuvieron secundaria, el 32.7% tuvieron primaria, y el 25.5% tuvieron nivel de estudio superior. En la clase de disminución de glóbulos rojos se encontró que el 31.6% presentaron disminución de glóbulos rojos leve, el 16.3% presentaron disminución de glóbulos rojos moderada, y el 6.1% presentaron disminución de glóbulos rojos severa.

Chi cuadrada calculada de valor (22.061), mayor a chi cuadrada tabulada (9.49), con 4 gl, error de 0.00, que es inferior de 0,05, existe asociación

Paredes I. Tacna 2019 público en su investigación que las embarazadas con disminución de glóbulos rojos el 53.8% tuvieron grado de instrucción secundaria.

(14)

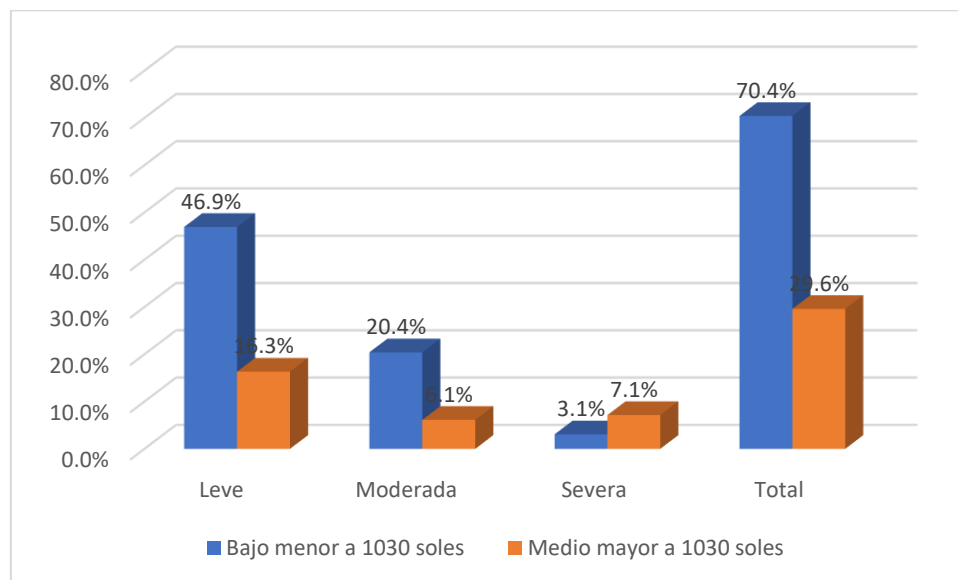
TABLA 4. INGRESO ECONÓMICO QUE INFLUYE EN ANEMIA EN GRAVIDAS VALLECITO PUNO – 2024.

Ingreso económico	Tipos de anemia						Total	
	Leve		Moderada		Severa			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Bajo menor a 1030 soles	46	46.9	20	20.4	3	3.1	69	70.4
Medio mayor a 1030 soles	16	16.3	6	6.1	7	7.1	29	29.6
Total	62	63.3	26	26.5	10	10.2	98	100.0

Fuente: Cuestionario

$X^2 \text{ cal.} = 8.793 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.012$

FIGURA 4.



Fuente: Tabla 4



El cuadro y la ilustración 4. Resultados del ingreso económico que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas del Centro de Salud Vallecito Puno – 2024. el 70.4% del total, el ingreso económico que tienen es bajo es decir sus ingresos son menores a 1030 soles, el 29.6% el ingreso económico es medio. En la clase de disminución de glóbulos rojos el 46.9% presentaron disminución de glóbulos rojos leve, el 20.4% disminución de glóbulos rojos moderada, y el 7.1% presentaron disminución de glóbulos rojos severa.

Chi cuadrada calculada de valor (8.793), mayor a chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 gl, prueba es significativa y error de 0.012, que $<$ de 0,05, existe asociación Montesinos N. Cusco 2019 público su trabajo que el nivel socioeconómico se asocian a La disminución de glóbulos rojos en el embarazo. (16) resultados que tienen similitud con nuestra investigación.

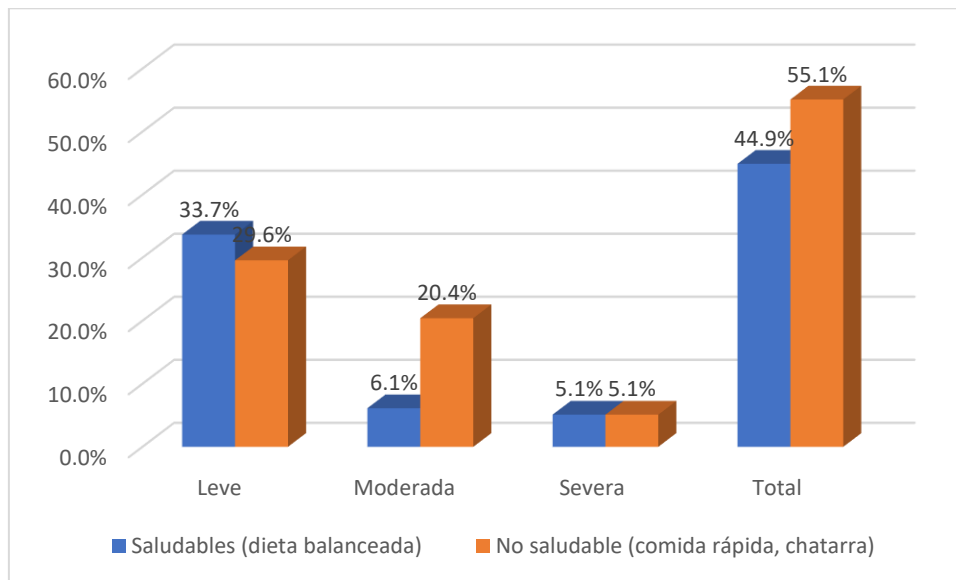
TABLA 5. CONDUCTAS ALIMENTARIAS QUE INFLUYE EN ANEMIA EN GRAVIDAS DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO – 2024.

Conductas alimentarias	Tipos de anemia							
	Leve		Moderada		Severa		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Saludables (dieta balanceada)	33	33.7	6	6.1	5	5.1	44	44.9
No saludable (comida rápida, chatarra)	29	29.6	20	20.4	5	5.1	54	55.1
Total	62	63.3	26	26.5	10	10.2	98	100.0

Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 6.847 > X^2 tab. = 5.99 gl: 2 ns: 0.033

FIGURA 5.



Fuente: Tabla 5



El cuadro y la ilustración 5. Muestran resultados de las conductas alimentarias que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas del Centro de Salud Vallecito Puno – 2024. El 55.1% del total, tienen conductas alimentarias no saludables, el 44.9% tuvieron conductas alimentarias saludables. En la clase de disminución de glóbulos rojos el 33.7% presentaron disminución de glóbulos rojos leve, el 20.4% presentaron disminución de glóbulos rojos moderada, y el 5.1% presentaron severa.

Chi cuadrada calculada de valor (6.847), superior a chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 gl, probabilidad de error de 0.033, inferior al parámetro de 0,05, existe asociación.

Capia E. Juliaca 2019 público en su investigación que los hábitos alimenticios influyen en la disminución de glóbulos rojos del embarazo. (21)

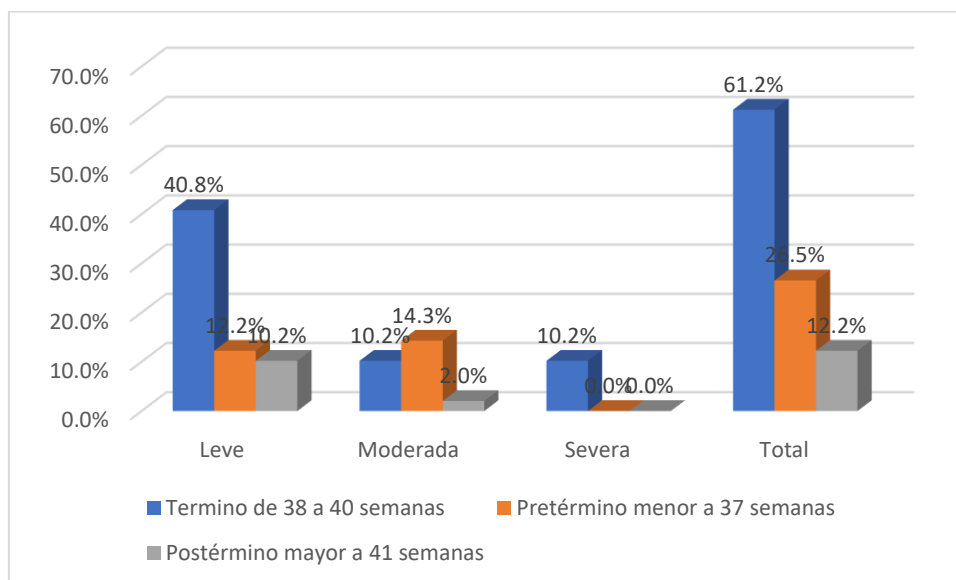
TABLA 6. EDAD GESTACIONAL QUE INFLUYE EN LA ANEMIA EN GRAVIDAS VALLECITO PUNO – 2024.

Edad gestacional	Tipos de anemia							
	Leve		Moderada		Severa		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Termino de 38 a 40 semanas	40	40.8	10	10.2	10	10.2	60	61.2
Pretérmino menor a 37 semanas	12	12.2	14	14.3	0	0.0	26	26.5
Postérmino mayor a 41 semanas	10	10.2	2	2.0	0	0.0	12	12.3
Total	62	63.3	26	26.5	10	10.2	98	100.0

Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 18.363 > X^2 tab. = 9.49 gl: 4 ns: 0.001

FIGURA 6.



Fuente: Tabla 6



El cuadro y la ilustración 6. Muestran resultados de la edad gestacional que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas del Centro de Salud Vallecito Puno – 2024. el 61.2% fueron de edad gestacional de 38 a 40 semanas, el 26.5% tuvieron < de 37 semanas edad gestacional, y el 12.2% tuvieron edad gestacional postérmino. En disminución de glóbulos rojos el 40.8% tuvieron disminución de glóbulos rojos leve, el 10.2% tuvieron disminución de glóbulos rojos moderada, y el 10.2% tuvieron disminución de glóbulos rojos severa.

Chi cuadrada calculada de valor (18.363), mayor a chi cuadrada tabulada (9.49), con 4 gl, prueba es significativa probabilidad de error de 0.001, que es inferior al parámetro de 0,05, existe asociación de dependencia entre la edad gestacional Soto J San José 2020 público en su trabajo que la edad gestacional se asociaron a la disminución de glóbulos rojos en el embarazo. (15)

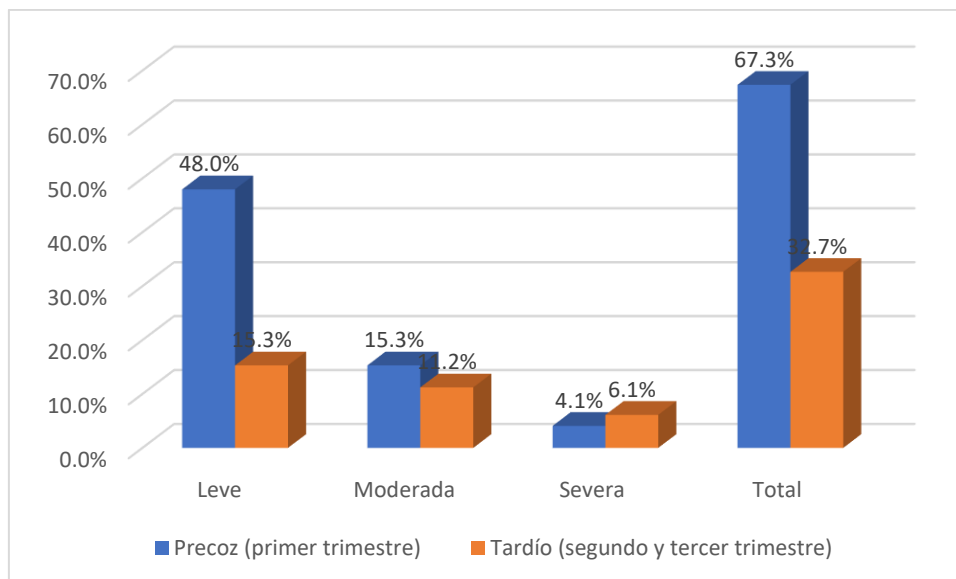
TABLA 7. ATENCIÓN PRENATAL Y SU INFLUENCIA EN LA ANEMIA EN GRAVIDAS VALLECITO PUNO – 2024.

Atención prenatal	Tipos de anemia							
	Leve		Moderada		Severa		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Precoz (primer trimestre)	47	48.0	15	15.3	4	4.1	66	67.3
Tardío (segundo y tercer trimestre)	15	15.3	11	11.2	6	6.1	32	32.7
Total	62	63.3	26	26.5	10	10.2	98	100.0

Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 6.520 > X^2 tab. = 5.99 gl: 2 ns: 0.038

FIGURA 7.



Fuente: Tabla 7



El cuadro y la ilustración 7. Muestran resultados de la atención prenatal que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas del Centro de Salud Vallecito Puno – 2024, el 67.3%, la atención prenatal que tuvo es precoz es decir se dio en el primer trimestre, el 32.7% presentaron atención prenatal tardío. En el tipo de disminución de glóbulos rojos el 48% tuvieron disminución de glóbulos rojos leve, y el 15.3% tuvieron disminución de glóbulos rojos moderada, y el 6,1% tuvieron disminución de glóbulos rojos severa.

Chi cuadrada calculada de valor (6.520), mayor a chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 gl, es significativa error de 0.038, que es inferior de 0,05, existe asociación.

El investigador Montesinos N. Cusco 2019 público en su investigación que las atenciones prenatales en un 68.88% se asocian a la disminución de glóbulos rojos en el embarazo (16)

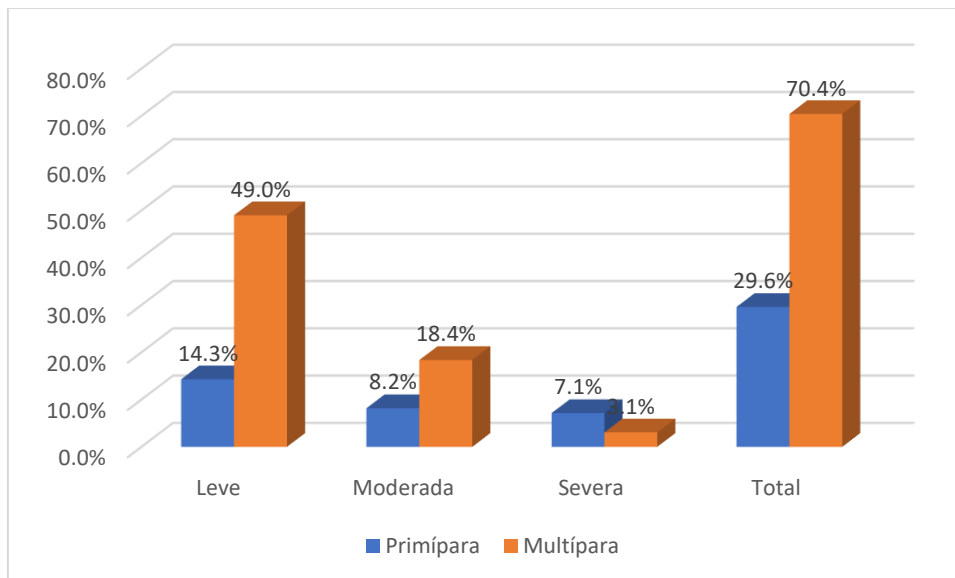
TABLA 8. PARIDAD QUE INFLUYE EN LA ANEMIA EN GRÁVIDAS VALLECITO PUNO – 2024.

Paridad	Tipos de anemia							
	Leve		Moderada		Severa		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Primípara	14	14.3	8	8.2	7	7.1	29	29.6
Múltipara	48	49.0	18	18.4	3	3.1	69	70.4
Total	62	63.3	26	26.5	10	10.2	98	100.0

Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 9.317 > X^2 tab. = 5.99 gl: 2 ns: 0.009

FIGURA 8.



Fuente: Tabla 8



El cuadro y la ilustración 8. Resultados de la paridad que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas del Centro de Salud Vallecito Puno – 2024. el 70.4% del total, son multíparas, el 29.6% fueron primíparas. En la clase de disminución de glóbulos rojos el 49% presentaron disminución de glóbulos rojos leve, el 18.4% presentaron disminución de glóbulos rojos moderado, y el 7.1% presentaron disminución de glóbulos rojos severa.

Chi cuadrada calculada de valor (9.317), mayor a chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 gl, es significativa error de 0.009, inferior de 0,05, existe asociación entre la paridad que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas del Centro de Salud Vallecito Puno – 2024.

Soto J. San José 2020 público en su investigación que el 61,7% de las grávidas con disminución de glóbulos rojos son multíparas. (15)

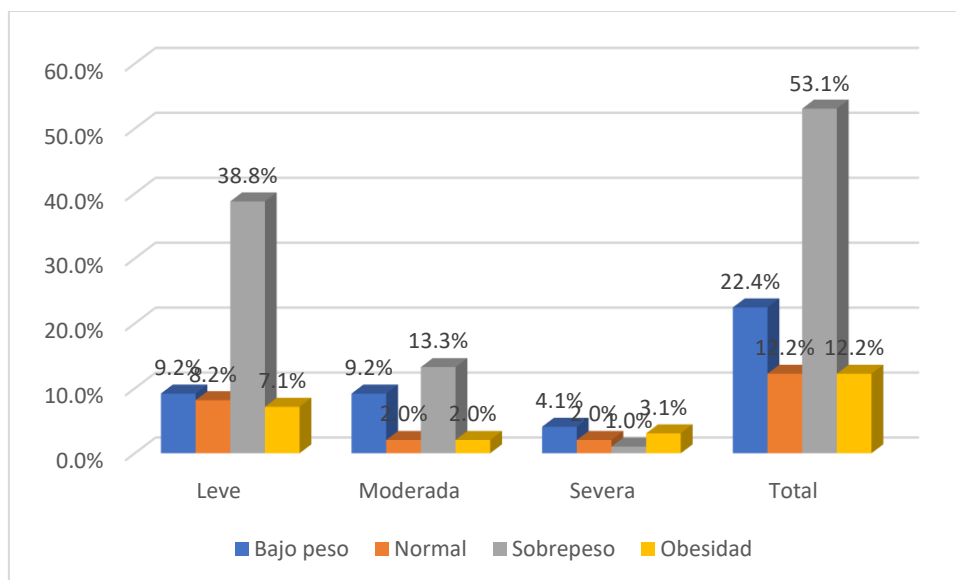
TABLA 9. ESTADO NUTRICIONAL QUE INFLUYE EN LA ANEMIA EN GRAVIDAS VALLECITO PUNO – 2024.

Estado nutricional	Tipos de anemia							
	Leve		Moderada		Severa		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Bajo peso	9	9.2	9	9.2	4	4.1	22	22.4
Normal	8	8.2	2	2.0	2	2.0	12	12.2
Sobrepeso	38	38.8	13	13.3	1	1.0	52	53.2
Obesidad	7	7.1	2	2.0	3	3.1	12	12.2
Total	62	63.3	26	26.5	10	10.2	98	100.0

Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 13.170 > X^2 tab. = 12.59 gl: 6 ns: 0.040

FIGURA 9.



Fuente: Tabla 9



El cuadro y la ilustración 9. Muestran resultados del estado nutricional que influye en la disminución de glóbulos rojos en grávidas del Centro de Salud Vallecito Puno – 2024. el 53.1%, presentan sobrepeso, el 22.4% presentaron bajo peso, el 12.2% tuvieron peso normal, y el 12.2% tuvieron obesidad. En el tipo de disminución de glóbulos rojos el 38.8% presentaron disminución de glóbulos rojos leve, el 13.3% presentaron disminución de glóbulos rojos moderada, el 4.1% presentaron disminución de glóbulos rojos severa.

Chi cuadrada calculada de valor (13.170), mayor a chi cuadrada tabulada (9.49), con 4 gl, es significativa error de 0.040, que es inferior de 0,05, se afirma que existe asociación.

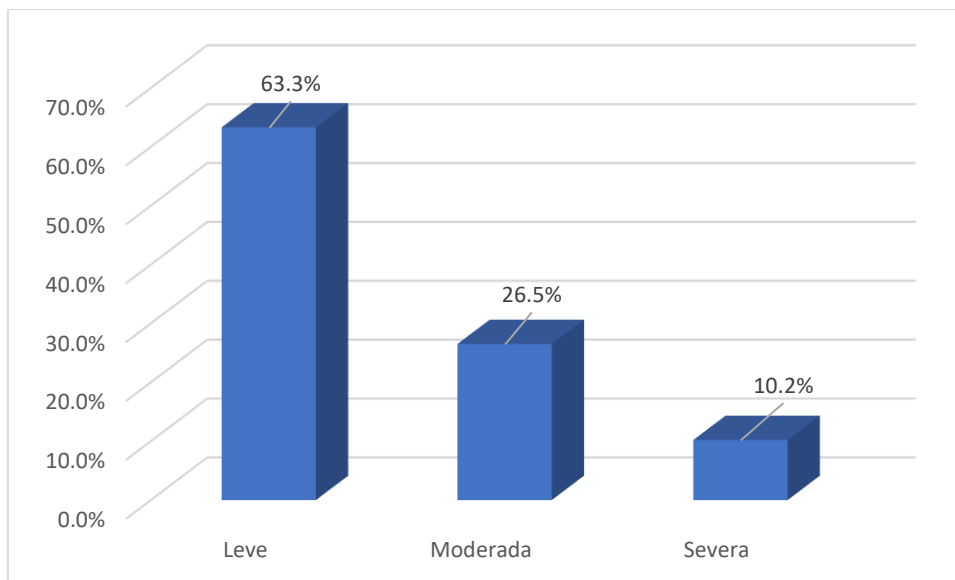
Tierra V. Ecuador 2023 público en su trabajo que el estado nutricional influye en la disminución de glóbulos rojos durante el embarazo. (8)

TABLA 10. TIPO DE ANEMIA EN GRAVIDAS VALLECITO PUNO – 2024.

Tipo de anemia	fi	%
Leve	62	63.3
Moderada	26	26.5
Severa	10	10.2
Total	98	100.0

Fuente: Cuestionario

FIGURA 10.



Fuente: Tabla 10



El cuadro y la ilustración 10. Muestran resultados de clase de disminución de glóbulos rojos en grávidas del Centro de Salud Vallecito Puno – 2024, el 63.3%, tienen el tipo de disminución de glóbulos rojos leve, el 26.5%, tienen el tipo de disminución de glóbulos rojos moderada, y el 10.2% disminución de glóbulos rojos severa. Por tanto, se evidencia más frecuente es rojos leves en grávidas del Centro de Salud Vallecito Puno.

Paredes I. Tacna 2019 público en su trabajo que la anemia leve es la más frecuente. (14) Resultados similares de nuestra investigación.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que existe influencia significativa de las características sociales y obstétricas a la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2024. Por lo que se acepta la hipótesis planteada.

SEGUNDA: Se especificó que existe influencia significativa de las características sociales como: Edad de 20 a 36 años con el 53.1% (n.s 0.023), lugar de vivienda urbana con el 48% (n.s 0.016), nivel de estudio secundaria con el 41.8% (n.s 0.000), nivel socioeconómico bajo con el 70.4% (n.s 0.012), conductas alimentarias no saludables con el 55.1% (n.s 0.033) a la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito

TERCERA: Se describió que existe influencia significativa de las características obstétricas como: Edad gestacional a término con el 61.2% (n.s 0.001), atención prenatal precoz con el 67.3% n.s 0.038, multípara con el 70.4% (n.s 0.009) y estado nutricional sobrepeso con el 53.1% (n.s 0.040) a la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito.

CUARTA: Se identificó que la anemia más frecuente es la anemia leve con el 63.3% en gestantes del Centro de Salud Vallecito.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al jefe del Centro de Salud Vallecito coordine con el responsable de la estrategia de salud sexual reproductiva de la Red Puno, se contrate más obstetras para realizar trabajo extramural y de seguimiento a las grávidas, para contribuir a mejorar las coberturas de atención materna.
- SEGUNDA:** A la jefa de obstetras se realicen actividades preventivo-promocionales a nivel de los diferentes escenarios a fin de realizar el despistaje de anemia a las grávidas de acuerdo a la edad, residencia, nivel de estudio, nivel socioeconómico y conductas alimentarias, a través de talleres demostrativos para la disminución de la morbilidad y mortalidad materna.
- TERCERA:** A las obstetras se acondicione un ambiente exclusivo para las consejerías personalizadas, donde la obstetra brindara a través de técnicas como talleres sobre el uso de los métodos anticonceptivos, estado nutricional y la importancia de las atenciones prenatales, para mejorar los indicadores de atención materna.
- CUARTA:** A las obstetras difundir por redes sociales como WhatsApp, Facebook, Instagram, sobre la anemia y sus consecuencias en el embarazo. Así mismo difundir a través de pasacalles.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Enciso G. Anemia en el embarazo. Minsa.gob.pe. 2022; 40(2).
2. Gandra Y. Anemia ferropenica en la poblacion de america latina. iris.paho.org. 2019; 30(3).
3. Instituto nacional de informatica. Proporción de anemia en america latina. ins.gob.pe. 2022; 40(8).
4. Reategui Diaz M. Anemia y comunicacion verbal en salud familiar. inei.gob.pe. 2021; 70(2).
5. Alcazar L. Impacto economico y la anemia en el departamento de Puno. grade.org.pe. 2018; 6(1).
6. Gonzales G. Fisiopatologia de la anemia durante el embarazo. dge.gob.cl. 2019; 80(3).
7. Perez Carmona K. Factores sociales y efectos adversos que influyen en la adherencia al consumo del sulfato ferroso en gestantes. Hospital II E Simón Bolívar. Venezuela. repositorio.unc.edu.pe. 2020; 10(9).
8. Tierra V. Manejo de enfermería en gestantes con anemia ferropénica Loja. unach.edu.pe. 2023; 10(2).
9. Vilela Collaguazo Z. Incidencia de anemia ferropénica en gestantes atendidas en el Hospital Obstétrico Ángela Loayza. repositorio.ug.edu.ec. 2021; 80(2).
10. Villagomez Lamiña A. Factores que influyen en la anemia gestacional en mujeres atendidas en ginecología del hospital Delfina Torres. repositorio.utn.edu.ec. 2019; 50(3).



11. Vasquez Velasquez C. Situación mundial de la anemia en gestantes. scielo.es. 2019; 40(4).
12. Chiroque Marchena J. Factores de riesgo socioeconómicos y obstétricos relacionados a la anemia en gestantes del tercer trimestre. repositorio.ucv. 2018; 10(1).
13. Ocas A. Anemia gestacional y las características epidemiológicas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Monsefú. repositorio.uap.edu.pe. 2018; 90(5).
14. Paredes Gonzales E. factores asociados a los niveles de anemia en gestantes del hospital Hipólito Unanue. unjbg.edu.pe. 2019; 50(6).
15. Soto Ramirez J. Factores asociados a anemia en gestantes hospitalizadas del Hospital San José. inmp.gob.pe. 2020; 66(2).
16. Montesinos Quispe N. Algunos factores asociados a la anemia en gestantes del Hospital de Espinar. lareferencia.info. 2018; 6(1).
17. Hernandez A. Análisis espacial de la anemia gestacional en el Perú. Scielo.pe. 2019; 10(1).
18. Almanza K. parto pretérmino y anemia en gestantes atendidas en el hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo de Azángaro. universidad nacional altiplano. 2021; 10(1).
19. Pari Pacara L. Determinantes de Riesgo que Influyen en la Anemia en Gestantes del Centro de Salud Cono Sur Juliaca. concytec.gob.pe. 2021; 80(8).



20. Alvarez Urbina N. Variables predictoras del déficit de autocuidado asociado a condiciones sociales, culturales y de salud en gestantes con y sin anemia en la Red de Salud Puno. unfv.edu.pe. 2018; 90(8).
21. Capia Quispe E. Condicionantes de riesgo que Influyen en el Incremento de Anemia en Gestantes Atendidas en Puesto de Salud Taparachi. concytec.gob.pe. 2018; 2(1).
22. Altamirano L. Determinantes sociales de la salud. udc.es. 2019; mayo(60).
23. Alencastro A. Características sociales como educación. espe.edu.ec. 2020; 80(2).
24. Rivera Barragan M. Educación en nutrición a las gestantes. ulcb.edu.pe. 2021; 90(5).
25. Molina Cintra M. Nivel de conocimiento ético sobre toma de decisiones. udelar.edu.uy. 2020; 10(2).
26. Comas D. Familias y educación familiar. uab.cat. 2019; 90(2).
27. Chaico Cahuana C. Zonas urbanas y rurales. banrep.gov.co. 2021; 10(1).
28. Costa M. Espacios periurbanos. unach.mx. 2019; 10(1).
29. Torrecilla F. Nivel de estudio como factor social. Uniroja.es. 2020; enero(40).
30. Aguila Chavez M. Nivel socioeconómico en la salud de la madre gestante. redalyc.org. 2021; 10(1).
31. Dosil Diaz J. Hábitos alimenticios. ujaen.es. 2022; 10(2).
32. Juarez Souquon P. Conductas alimentarias. upch.edu.pe. 2021; 20(2).
33. Osorio J. conducta alimentaria. redalyc.org. 2022; 30(2).



34. Dominguez Curi C. Guías alimentarias para una buena nutrición. merida.gob.mx. 2019; 90(2).
35. Arias Ruiz F. Edad gestacional y fecundación. uncu.edu.ar. 2022; 10(1).
36. Blasco Navarro M. Principales factores de morbilidad en el embarazo. utb.edu.ec. 2019; 90(2).
37. Aracca Alcos F. Embarazo pos término. usac.edu.gt. 2019; 40(2).
38. Oliveira R. atención prenatal y promoción de la salud. inmp.gob.pe. 2018; 60(6).
39. Ruiz A. Características de la atención prenatal. uniroja.es. 2022; 60(6).
40. Genes Barrios V. Factores de riesgo asociado a la paridad. una.py. 2021; 80(2).
41. Taquei Mamani C. Estado nutricional de la gestante. sld.cu. 2022; 40(6).
42. Meza M. Estado nutricional de las gestantes. reciamuc.com. 2019; 33(7).
43. Palomino Perez A. Nutrición y recomendación dietética para el embarazo. iscii.es. 2020; 44(3).
44. Esteban Ibañez M. Calidad de vida y formas de alimentación. uned.es. 2022; 67(5).
45. Gonzales Estrella A. Mala alimentación en las gestantes. unemi.edu.ec. 2022; 78(2).
46. Tafur Mendez K. Bajo peso por debajo del adecuado en gestantes. upao.edu.pe. 2021; 69(5).
47. Ramirez D. Peso normal en las personas y gestantes. redalyc.org. 2019; 80(8).



48. Fernandez Alba J. Sobrepeso y obesidad morbida. iscii.es. 2022; 20(2).
49. Martinez O. Indice de masa corporal. universidad cesar vallejo. 2022; 90(2).
50. Gomez Lopez L. Indice de masa corporal. scielo.org.mx. 2022; 46(7).
51. Altamirano P. Anemia en la sangre. 20th ed. Trujillo: nihbi.com; 2022.
52. Roldan P. Características: Circunstancia que es propia o peculiar de una persona. 90th ed. Quito: uam.ec; 2022.
53. Granada H. Características sociales: Son determinantes que identifican el ambiente social. 70th ed. Buenos Aires: redalyc.ar; 2021.
54. Velarde H. Características obstétricas: Son determinantes que provienen de parte de la mujer. 80th ed. Cordova: scielo.pe; 2021.
55. Pedraza D. Estado nutricional: Es el resultado de balance hoy entre las necesidades. 80th ed. Quito: revista.unal.ec; 2022.
56. Schwarcz. Obstetricia. El ateneo. 2020; 70(8).
57. Hernandez Sampier R. Metodologia de la investigacion. Mc hall grill. 2018; 70(4).
58. Calderon M. La mal nutricion segun la condicion social. scielo.org.pe. 2018; 90(8).
59. Hernandez Vasquez A. Análisis espacial de la anemia gestacional en el Perú. scielo.org.pe. 2018; 70(4).
60. Almanza K. parto pretérmino y anemia en gestantes atendidas en el hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo de Azángaro, Puno. uroosevelt.edu.pe. 2021; 70(4).



ANEXOS



ANEXO 1. SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

No	Tipos de anemia	Características sociales obstétricas								
		Características sociales					Características obstétricas			
		Edad	Lugar de vivienda	Nivel de estudio	Nivel Socioeconómico	Conductas alimentarias	Edad gestacional	Atención prenatal	Paridad	Estado nutricional
	Anemia leve Anemia moderada Anemia Severa	Menor de 19 años 20 a 36 años 37 años a mas	Urbano Rural Periurbano	Primaria Secundaria Superior	Bajo Medio	Saludables No saludable	Termino Pretérmino Postérmino	Precoz Tardío	Primípara Múltipara	Bajo peso Normal Sobrepeso Obesidad
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
11	1	2	1	2	1	1	1	1	1	3
12	1	2	1	2	1	1	1	1	1	3
13	1	2	1	2	1	1	1	1	1	3
14	1	2	1	2	1	1	1	1	1	3
15	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3



16	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3
17	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2
18	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2
19	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2
20	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2
21	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2
22	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2
23	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2
24	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2
25	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3
26	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3
27	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3
28	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3
29	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3
30	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3
31	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3
32	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3
33	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3
34	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3
35	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3
36	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3
37	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3
38	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3
39	1	2	2	2	1	2	1	1	2	3
40	1	2	2	2	1	2	1	1	2	3
41	1	2	2	2	1	2	2	1	2	3
42	1	2	2	3	1	2	2	1	2	3



43	1	2	2	3	1	2	2	1	2	3
44	1	2	2	3	1	2	2	1	2	3
45	1	2	2	3	1	2	2	1	2	3
46	1	2	2	3	1	2	2	1	2	3
47	1	2	2	3	2	2	2	1	2	3
48	1	2	2	3	2	2	2	2	2	3
49	1	3	2	3	2	2	2	2	2	3
50	1	3	2	3	2	2	2	2	2	3
51	1	3	2	3	2	2	2	2	2	3
52	1	3	2	3	2	2	2	2	2	3
53	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3
54	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3
55	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3
56	1	3	2	3	2	2	3	2	2	4
57	1	3	3	3	2	2	3	2	2	4
58	1	3	3	3	2	1	3	2	2	4
59	1	3	3	3	2	1	3	2	2	4
60	1	3	3	3	2	1	3	2	2	4
61	1	3	3	3	2	1	3	2	2	4
62	1	3	3	3	2	2	3	2	2	4
63	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
65	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1



70	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1
71	2	1	3	1	1	2	1	1	2	1
72	2	1	3	1	1	2	1	1	2	2
73	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2
74	2	2	2	1	1	2	2	1	2	3
75	2	2	2	1	1	2	2	1	2	3
76	2	2	2	1	1	2	2	1	2	3
77	2	2	2	1	1	2	2	1	2	3
78	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3
79	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3
8	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3
0	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3
81	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3
82	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3
83	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3
84	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3
85	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3
86	2	3	3	3	2	2	3	2	2	4
87	2	3	3	3	2	2	3	2	2	4
88	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1
89	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1
90	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1
91	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1
92	3	2	2	1	2	1	1	2	1	2
93	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2
94	3	3	2	2	2	2	1	2	1	3
95	3	3	2	2	2	2	1	2	2	4



96	3	3	3	3	2	2	1	2	2	4
97	3	3	3	3	2	2	1	2	2	4
98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Hipótesis general

Ha: Existe influencia significativa de las características sociales y obstétricas a la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2024.

Ho: No existe influencia significativa de las características sociales y obstétricas a la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2024.

Características sociales y obstétricas	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Características sociales	22.061	4	0.000
Características obstétricas	18.363	4	0.001

Origen: elaboración del investigador

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 sociales y obstétricas que tienen las probabilidades de error, son menores al parámetro de 0.05, de ello se afirma que existe asociación de dependencia entre las variables, de las características sociales y obstétricas con la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2024.

Prueba de medidas simétricas

	Error estándar	T	Significación
	Valor asintótico	aproximada	aproximada
Ordinal por Tau-b	de,384 ,085	4,429	,000
ordinal Kendall			
N de casos válidos	98		

Origen: Elaboración del investigador



La prueba de medidas simétricas Tau-b de Kendall, muestra un valor de 0.384, la que indica que existe influencia de las características sociales y obstétricas, además por el valor de probabilidad de error de 0,000, se demuestra que la prueba es significativa, aceptado con ello la hipótesis alterna donde; existe influencia significativa de las características sociales y obstétricas en la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2024.

Prueba de hipótesis

Hipótesis específica 1.

Ha: Existe influencia significativa de las características sociales como: Edad, lugar de vivienda, nivel de estudio, nivel socioeconómico, conductas alimentarias a la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Ho: No existe influencia significativa de las características sociales como: Edad, lugar de vivienda, nivel de estudio, nivel socioeconómico, conductas alimentarias a la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Características sociales	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Edad	11.291	4	0.023
Lugar de vivienda	12.170	4	0.016
Nivel de estudio	22.061	4	0.000
Nivel socioeconómico	8.793	2	0.012
Conductas alimentarias	6.847	2	0.033

Origen: elaboración del investigador

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 de características sociales, donde, la probabilidad de error es menor al



parámetro de 0.05, de ello se afirma que existe asociación de dependencia de las características sociales con la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Prueba de medidas simétricas

	Error estándar	T	Significación
	Valorasintótico	aproximada	aproximada
Ordinal porTau-b de,310 ,086		3,557	,000
ordinal Kendall			
N de casos válidos	98		

Origen: Elaboración del investigador

La prueba de medidas simétricas Tau-b de Kendall, muestra un valor de 0.310, la que indica que existe influencia de las características sociales, además por el valor de probabilidad de error de 0,000, se demuestra que la prueba es significativa, aceptado con ello la hipótesis alterna donde; existe influencia significativa de las características sociales como: Edad, lugar de vivienda, nivel de estudio, nivel socioeconómico, conductas alimentarias a la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Hipótesis específica 2.

Ha: Existe influencia significativa de las características obstétricas como: Edad gestacional, atención prenatal, paridad y estado nutricional a la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno

Ho: No existe influencia significativa de las características obstétricas como: Edad gestacional, atención prenatal, paridad y estado nutricional a la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.



Características obstétricas	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Edad gestacional	18.363	4	0.001
Atención prenatal	6.520	2	0.038
Paridad	9.317	2	0.009
Estado nutricional	13.170	2	0.040

Origen: elaboración del investigador

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 obstétricas, 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 obstétricas con la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Prueba de medidas simétricas

	Error estándar	T	Significación
Ordinal por Kendall	Valor asintótico	aproximada	aproximada
de,244	,098	2,421	,015
N de casos válidos	98		

Origen: Elaboración del investigador

La prueba de medidas simétricas Tau-b de Kendall, muestra un valor de 0.244, la que indica que existe influencia de las características obstétricas, además por el valor de probabilidad de error de 0,015, se demuestra que la prueba es significativa, aceptado con ello la hipótesis alterna donde; existe influencia significativa de las características obstétricas como: Edad gestacional, atención



prenatal, paridad y estado nutricional a la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Hipótesis específica 3.

Ha: La anemia más frecuente es la anemia leve en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Ho: La anemia más frecuente no es la anemia leve en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

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 (4.100)

S_t^2 = Varianza total (19.89)

K = Número de ítems (10)

n = Tamaño de la muestra piloto (30 gestantes)

Reemplazando datos se obtuvo:

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left(1 - \frac{4.100}{19.89} \right) = 0.905$$

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es muy alto con 0,905 y confiable, por lo que, puede ser aplicado a la muestra del trabajo.

Muestra	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
4	1	2	1	2	1	1	1	1	1	3
5	1	2	1	2	1	1	1	1	1	3
6	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3
7	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3



8	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2
9	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2
10	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2
11	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2
12	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3
13	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3
14	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3
15	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3
16	1	2	2	3	1	2	2	1	2	3
17	1	2	2	3	1	2	2	1	2	3
18	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3
19	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3
20	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3
21	1	3	3	3	2	1	3	2	2	4
22	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3
25	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3
26	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3
27	2	3	3	3	2	2	3	2	2	4
28	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1
29	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1
30	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1



ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Características sociales obstétricas que influyen en la anemia en gestantes del Centro de salud Vallecito Puno 2023

Planteamiento del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicador	Valores	Metodología	
PG.- ¿Cuál son las características sociales obstétricas que influyen en la anemia en gestantes del Centro de salud Vallecito Puno 2023?	OG. - Determinar las características sociales, obstétricas que influyen en la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2023.	HG. – Existe influencia significativa de las características sociales y obstétricas a la anemia en gestantes del Centro de Vallecito Puno 2023.	1.- Variable Características	1.1.1 Edad 1.1.2 Lugar de vivienda 1.1.3 nivel de estudio 1.1.4. Nivel Socioeconómico 1.1.5 Conducta alimentarias	1.1.1 Edad 1.1.2 Lugar de vivienda 1.1.3 nivel de estudio 1.1.4. Nivel Socioeconómico 1.1.5 Conducta alimentarias	1.1.1 Edad 1.1.2 Lugar de vivienda 1.1.3 nivel de estudio 1.1.4. Nivel Socioeconómico 1.1.5 Conducta alimentarias	< de 17 años 18 a 33 años 34 años a mas Urbano Rural Periurbano Primaria Secundaria Superior Bajo< 1030 nuevos soles Medio>1030 nuevos soles Saludables (dieta balanceada) No saludable (comida chatarra)	Diseño: no experimental Tipo de estudio: básica, causal transversal. Método científico hipotético deductivo con enfoque cuantitativo Población: 98 gestantes Muestra: 100% de la población Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario



<p>Problemas específicos PE1.- ¿Cuáles son las características sociales que influyen en la anemia en gestantes del Centro de salud Vallecito Puno? PE2.- ¿Cuáles son las características obstétricas que influyen en la anemia es en gestantes del Centro de salud Vallecito Puno? PE3.- ¿Cuál es el tipo de anemia más frecuente en gestantes del Centro de salud Vallecito Puno?</p>	<p>Objetivos específicos OE1.- Conocer la relación las características sociales que influyen en la anemia en gestantes del Centro de salud Vallecito Puno. OE2.- Explicar las características obstétricas que influye en la anemia en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno. OE3- Identificar la anemia más frecuente en gestantes del Centro de salud Vallecito Puno.</p>	<p>Hipótesis específicas HE1.- Existe influencia significativa de la característica sociales como: Edad, lugar de vivienda, nivel de estudio, nivel socioeconómico conductas alimentarias a la anemia en gestantes del Centro de salud Vallecito, Puno HE2.- Existe influencia significativa de las características obstétricas como edad gestacional, atención prenatal, paridad y estado nutricional a la anemia en el Centro de Salud Vallecito Puno. HE3.-La anemia más frecuente es la anemia moderada en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.</p>	<p>2.1 tipos de anemia</p>	<p>2.1 tipos de anemia</p>	<p>2.1.1 Anemia leve 2.1.2 Anemia moderada 2.1.3Anemia severa</p>	<p>Examen laboratorial Examen laboratorial Examen laboratorial</p>	
--	---	--	----------------------------	----------------------------	---	--	--



ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente autorizo voluntariamente participar en el proyecto de investigación titulado Características socio reproductivos relacionados a las infecciones urinarias en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023 Que será realizado por la Srta Solangy Rocio Coaquira Choque

De: Universidad andina Néstor Cáceres Velázquez

Objetivos del estudio Determinar las características sociales, obstétricas que influyen en la anemia gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2023.

Se le solicita su participación para recolección de datos que es de tipo anónimo donde se respetara su privacidad, confidencialidad y manejo de la información de sus datos y no podrán ser vistos o utilizados por otras personas ajenas al estudio ni tampoco para propósitos diferentes a los que establece el documento que firma.

Doy mi autorización para q se realice la aplicación del cuestionario.

Se me informan además que esta actividad no pondrá en riesgo mi salud personal, ni me ocasionara ningún tipo de gastos, los resultados solo serán utilizados para estudios de investigación y que servirán para aportar al avance científico de la comunidad.

Puno _____ de _____ 2024

NOMBRE COMPLETO : _____

DNI : _____



CUESTIONARIO

Sra. Ud. que participa en esta investigación se le pide que responda cada una de las preguntas con mucha sinceridad, ya que será confidencial, el propósito es realizar la investigación titulada **“Características sociales y obstétricas que influyen en la anemia gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2023.**

I.- Características

1.1 Características Sociales

1.- ¿Cuántos años tiene Ud.?

- a.- Menor 19 años
- b.- 20 a 36 años
- c.- 37 a más

2.- ¿Dónde vive Ud.?

- a.- Urbano
- b.- Rural
- c.- Periurbano

3- ¿Hasta qué año ha estudiado usted?

- a.-Primaria
- b.-Secundaria
- c.-Superior

4- ¿Cuánto es su ingreso mensual en lo económico?

- a.-Nivel bajo < 1030 soles
- b.-Nivel medio >1030 soles

5.- ¿Usted cómo se alimenta diariamente?

- a.-Saludable (dieta balanceada)



b.-No saludable (comida chatarra)

1.2 Características Obstétricas

6- ¿Cuántos Semanas de edad gestacional tiene usted?

a.- 38 a 40 semanas termino.

b.- <37 semanas pretérmino

c.- >41 semanas postérmino

7- ¿Cuántas atenciones prenatales tuvo Ud.?

a.-Inicio precoz (primer trimestre)

b.-Inicio tardío (segundo y tercer trimestre)

8.- ¿Cuántos partos tuvo usted?

a.- Primípara (un parto)

b.- Multípara (Dos a más partos)

9- ¿Cuál es el estado nutricional?

a.-bajo peso

b.- Normal

c.-Sobrepeso

d.-obesidad

2.-Anemia

10.- ¿Qué tipo de anemia Usted presentó?

a.- Leve (examen laboratorial)

b. Moderada (examen laboratorial)

c.-Severa (examen laboratorial)



ANEXO 4. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. Datos generales

Apellidos y nombres:

CHAÑA CHOQUE IRENE LEONOR

Instrumento de investigación... CUESTIONARIO

Autor del instrumento: COAQUIRA CHOQUE SOLANGY ROCIO

Título de la investigación: CARACTERISTICAS SOCIALES OBSTETRICAS QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO- 2024

Y siendo imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento: Se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1-20	REGULAR 21-40	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado				✓	
Objetividad	Expresa en conductas observadas				✓	
Organización	Existe lógica entre variables				✓	
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos				✓	
Internacionalidad	Valora aspectos de contenido científico					✓
Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis					✓
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación				✓	

II. Promedio de valoración: MUY BUENA

Fecha 20 de 05 del 2023



IRENE LEONOR CHAÑA CHOQUE
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP: 5077 - RNE 218-E.03



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. Datos generales

Apellidos y nombres:

..... MAMANI GONZALES PAMELA CARMEN

Instrumento de investigación: CUESTIONARIO.....

Autor del instrumento: CORQUIRA CHOQUE SOLANGY ROCIO

Título de la investigación: CARACTERISTICAS SOCIALES OBSTETRICAS QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO - 2024

Y siendo imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento: Se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1-20	REGULAR 21-40	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado					✓
Objetividad	Expresa en conductas observadas				✓	
Organización	Existe lógica entre variables				✓	
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos					✓
Internacionalidad	Valora aspectos de contenido científico					✓
Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis					✓
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación					✓

II. Promedio de valoración:..... Excelente

Fecha: 10 de 07 del 2023


 Pamela G. Mamani Gonzales
 OBSTETRA
 CQP: 37505



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. Datos generales

Apellidos y nombres:

CHUQUIMIA RIVERA ROSA DANIRA

Instrumento de investigación... CUESTIONARIO

Autor del instrumento: COAQUIRA CHOQUE SOLANGY ROCIO

Título de la investigación: CARACTERÍSTICAS SOCIALES OBSTÉTRICAS QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO - 2024

Y siendo imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento: Se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1-20	REGULAR 21-40	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado					✓
Objetividad	Expresa en conductas observadas					✓
Organización	Existe lógica entre variables					✓
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos					✓
Internacionalidad	Valora aspectos de contenido científico				✓	
Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis				✓	
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación					✓

II. Promedio de valoración: Excelente

Fecha 15 de 06 del 2023




 DRA. R. DANIRA CHUQUIMIA RIVERA
 COP. 22768



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. Datos generales

Apellidos y nombres:

Arteta Calizaya Irma Mayeli

Instrumento de investigación... cuestionario

Autor del instrumento: Coaquira Choque Solange Rocio

Título de la investigación: Características sociales obstetricas que influyen en la anemia en gestantes del centro de salud Vallecito Puno - 2024

Y siendo imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento: Se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1-20	REGULAR 21-40	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado					✓
Objetividad	Expresa en conductas observadas					✓
Organización	Existe lógica entre variables				✓	
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos					✓
Internacionalidad	Valora aspectos de contenido científico					✓
Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis					✓
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación				✓	

II. Promedio de valoración: Excelente

Fecha... 15... de... 06..... del 2023






ANEXO 5. AUTORIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

"AÑO DEL VICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR ENCUESTAS A GESTANTES QUE REALIZAN SUS CONTROLES PRENATALES EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO – PUNO

JEFE DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO – PUNO
DR. ELIOT V. ZEVALLOS VALDEZ

YO, **SOLANGY ROCIO COAQUIRA CHOQUE** egresada de la escuela profesional de **OBSTETRICIA** de la U.A.N.C.V. Identificado con DNI: 70154933 con domicilio real Pje. porteño n°147 Barrio Porteño del departamento, distrito y provincia de Puno, me dirijo ante usted y con el debido respeto, me presento y expongo.

Por medio del presente envío un cordial saludo a usted y a la jefa de servicio de obstetricia, Obstetra Irene Leonor Chayña Choque, y así mismo expreso mi deseo de realizar mi encuesta a gestantes que realizan sus controles prenatales en el servicio de Obstetricia para adjuntar dicha información a mi proyecto de tesis titulado "**CARACTERISTICAS SOCIALES OBSTETRICAS QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN GESTANTES DEL PUESTO DE SALUD VALLECITO PUNO**" para continuar los tramites correspondientes agradeciendo anticipadamente la atención que le preste a la presente.

POR LO EXPUESTO RUEGO A USTED, ACCEDA MI SOLICITUD POR SER DE JUSTICIA.

Puno, 25 de junio de 2024

SOLANGY ROCIO COAQUIRA CHOQUE
DNI: 70154933

IRENE LEONOR CHAYÑA CHOQUE
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP: 5072 - RNE 218-E.03
DR. ELIOT V. ZEVALLOS VALDEZ
MEDICO CIRUJANO
C.M.P 39135
25 JUN 2024



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 02 - 07 - 25

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: SOLANGY ROCIO COAQUIRA CHOQUE
 Dirección: PASAJE PORTEÑO N°147
 DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70154933
 Teléfono: 946899164 email: solangy123.1@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____
 Dirección: _____
 DNI/Carné de Extranjería Pasaporte N°: _____
 Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: _____ FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 Escuela Profesional o Mención: _____ ESCUELA PROFESIONAL OBSTETRICIA
 Título o Grado Académico a optar: _____ OBSTETRA

Asesor: Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
 Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: CARACTERÍSTICAS SOCIALES OBSTÉTRICAS QUE INFLUYEN EN LA ANEMIA EN
GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO – 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): CARACTERÍSTICAS SOCIALES OBSTÉTRICAS ANEMIA EMBARAZO

¿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, entre 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.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestria 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 comerciales 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.

- Sí autorizo
- No autorizo



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 SEXUAL REPRODUCTIVA P06



02 - 07 - 25

Firma de Autor

huella digital

Fecha