Universidad Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

Tesis

Factores de riesgo para anemia en gestantes y su relación con las complicaciones perinatales del hospital San Juan de Lurigancho, 2024

Para optar el Título Profesional de

Licenciada en Obstetricia

Presentado por:

Autora: Sihua Bustinza, Naomi Naysha

Código ORCID: https://orcid.org/0009-0002-3074-2438

Asesora: Dra. Sanz Ramírez, Ana Maria

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0001-8287-0234

Lima – Perú

2026

Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 19/06/2024

Yo, Sihua Bustinza, Naomi Naysha , egresada de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "FACTORES DE RIESGO PARA ANEMIA EN GESTANTES Y SU RELACION CON LAS COMPLICACIONES PERINATALES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO 2024" Asesorado por el docente: ANA MARIA SANZ RAMIREZ DNI 10556523 ORCID 0000-0002-7515-5336 tiene un índice de similitud de (15) (QUINCE) % con código oid: 14912:602756211 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



…… ……

Firma de autor 1
Naomi Naysha Sihua Bustinza
DNI: 72317077

Firma de autor 2
Nombres y apellidos del Egresado
DNI: ……..



……

Firma
Ana María Sanz Ramírez
DNI: 10556523

Lima, 21 de Junio del 2026

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a mi madre por su resilencia que ha tenido hacia la vida y haberme enseñando que rendirse no es una opción y siempre haberme apoyado en todo, mamita Estenia gracias por tu apoyo

Agradecimiento

Agradezco a mi papá Simeon por todo el apoyo que me brindo al igual que sus palabras de aliento, a mi padre por qué me motivo a no darle la razón.

ÍNDICE

Dedicatoria ii
Agradecimiento iii
RESUMEN v
ABSTRACT vi
I. INTRODUCCIÓN 1
II. METODOLOGÌA 3
III. RESULTADOS 9
IV. DISCUSIÓN 23
V. CONCLUSIONES 26
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 27
VII. ANEXOS
Anexo 1: Matriz de consistencia
Anexo 2: Instrumento
Anexo 3. Validación
Anexo 4. Aprobación del comité de ética
Anexo 5. Carta de presentación para recolección de datos
Anexo 6. Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos
Anexo 7. Informe del asesor de Turnitin

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados a anemia y su relación con complicaciones perinatales en grávidas atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024. **Metodología:** hipotético deductivo, cuantitativo, aplicado, no experimental, correlacional, retrospectivo y transversal sobre 272 registros clínicos de grávidas atendidas durante el periodo de julio a setiembre del 2024 con el uso de una ficha de

recolección de datos. **Resultados:** En la dimensión de factores sociodemográficos, se demostró relación con el estado civil (p=0.030). En la dimensión de factores obstétricos, se encontró asociación significativa entre el control prenatal (p=0.032). En la dimensión de factores nutricionales, no se demostró asociación con los indicadores evaluados. Respecto a la dimensión de complicaciones perinatales, se encontró asociación con el bajo peso al nacer (p=0.014). **Conclusiones:** Los factores sociodemográficos y obstétricos están asociados con la presencia de anemia, y la anemia gestacional se asocia con complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024.

Palabras clave: anemia gestacional, salud materna, atención prenatal, salud y bienestar, complicaciones perinatales

ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with anemia and its relationship with perinatal complications among pregnant women attended at the San Juan de Lurigancho Hospital in 2024. **Methodology:** A hypothetical-deductive, quantitative, applied, non-experimental, correlational, retrospective, and cross-sectional study was conducted on 272 clinical records of pregnant women attended between July and September 2024, using a data collection form. **Results:** In the sociodemographic factors dimension, a significant association was demonstrated with marital status (p=0.030). In the obstetric factors dimension, a significant association was found with prenatal care (p=0.032). In the nutritional factors dimension, no association was demonstrated with the indicators evaluated. Regarding the perinatal complications dimension, an association was found with low birth weight (p=0.014). **Conclusions:** Sociodemographic and obstetric factors were associated with the presence of gestational anemia, and gestational anemia was associated with perinatal complications among pregnant women attended at the Hospital San Juan de Lurigancho in 2024.

Keywords: gestational anemia, maternal health, prenatal care, health and well-being, perinatal complications.

I. INTRODUCCIÓN

La anemia en el transcurso de la gravidez se reconoce como un desafío prioritario para la salud pública siendo así uno de los más relevantes en el ámbito global a razón de su creciente frecuencia y a las implicancias que conlleva tanto en la fémina como neonato. Más allá de ser una alteración hematológica, esta condición puede comprometer el desarrollo fetal y aumentar el riesgo de complicaciones que inciden en el bienestar de vida de las familias y en los sistemas sanitarios. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que, "*aproximadamente el 40% de las gestantes presentan anemia, situación que incrementa el riesgo de parto prematuro, bajo peso al nacer y mortalidad neonatal"* (1). La mayor carga de esta problemática predomina en naciones de inferiores y medianos ingresos, como en África subsahariana y Asia del Sur, donde la prevalencia supera el 45% y se encuentra relacionada con deficiencias nutricionales, procesos infecciosos y cobertura restringida a las prestaciones sanitarias (2). Mientras que, en América Latina, la anemia gestacional continúa representando un desafío para la salud materna. Países como Bolivia y Guatemala registran prevalencias entre el 30% y el 35% en mujeres embarazadas (3). Entre los principales factores asociados se encuentran las condiciones socioeconómicas desfavorables, la insuficiente suplementación con hierro y las dificultades para acceder a controles prenatales adecuados (4). Estas circunstancias evidencian desigualdades sociales y sanitarias que incrementan la vulnerabilidad de las gestantes y afectan negativamente los resultados perinatales.

En nuestro país, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) evidenció que cerca del 29% de las gestantes presentan anemia, proporción que aumenta en mujeres que viven en situación de pobreza y en zonas rurales (5). Asimismo, la asistencia tardía o insuficiente a los controles prenatales dificulta la identificación precoz y la terapéutica oportuna de esta condición, favoreciendo la persistencia de sus efectos sobre la salud materna y neonatal (6). Esta realidad pone de manifiesto la necesidad de fortalecer las acciones preventivas y de vigilancia durante el embarazo.

A nivel local, el Hospital San Juan de Lurigancho registra una prevalencia de anemia gestacional cercana al 36%, cifra superior al promedio nacional (7). Esta situación resulta preocupante debido a que se asocia con una mayor frecuencia de complicaciones perinatales, entre ellas el bajo peso al nacer y la prematuridad, condiciones que pueden afectar el crecimiento, desarrollo y supervivencia del recién nacido. Sin embargo, en este establecimiento no se cuentan con saberes analíticos recientes que analicen de forma integrada los factores asociados a la anemia gestacional, ni su relación con las complicaciones perinatales durante el año 2024.

En consecuencia, se identifica una brecha de conocimiento a nivel local, ya que no existe evidencia actual que permita comprender de forma integral los factores relacionados con la anemia gestacional y su impacto en los desenlaces perinatales de las grávidas asistidas en dicho establecimiento. La generación de esta evidencia resulta fundamental para orientar la toma de decisiones, diseñar estrategias preventivas más efectivas y salvaguardar a el bienestar del binomio madre feto.

Asimismo, la presente investigación se organiza en diversos apartados que permiten una comprensión ordenada del estudio. En primer lugar, se desarrolla la introducción, donde se expone la problemática, la fundamentación de la investigación y los propósitos planteados. Posteriormente, se presenta la metodología, en la que se describen el enfoque, diseño, población, muestra, técnicas e instrumentos utilizados para la obtención de la información, así como las consideraciones éticas. Seguidamente, se muestran los resultados derivados del procesamiento y análisis de los datos recopilados. A continuación, se desarrolla la discusión, en la que los hallazgos son contrastados con la evidencia científica disponible y los antecedentes consultados. Finalmente, se presentan las conclusiones, las referencias bibliográficas y los anexos que respaldan y complementan el desarrollo de la investigación.

II. METODOLOGÌA

Enfoque de la investigación

Se dio bajo un enfoque cuantitativo, ya que las variables fueron medidas por medio de datos numéricos y categóricos obtenidos de las historias clínicas, los cuales fueron procesados estadísticamente para determinar la existencia de asociaciones significativas entre las variables de estudio.

Tipo de investigación

La investigación fue de tipo aplicada, debido a que los hallazgos alcanzados posibilitaron generar evidencia útil para orientar acciones de prevención, detección y seguimiento de la patología gestacional en el ámbito hospitalario, contribuyendo a mejorar la atención materno perinatal.

Diseño de la investigación

Se optó un diseño no experimental, correlacional, transversal y retrospectivo. Fue no experimental dado que no se alteró ninguna variable, sino que se detectaron los datos tal como fueron registrados en las historias clínicas. Fue transversal porque la información correspondió a un periodo determinado, de julio a setiembre de 2024. Fue correlacional porque se buscó establecer asociación entre los factores estudiados, la anemia gestacional y las complicaciones perinatales. Asimismo, fue retrospectivo porque la información se obtuvo de registros clínicos ya existentes.

Población y criterios de selección

La población correspondió a todos los registros clínicos de las grávidas asistidas en el área de obstetricia en el lapso del tercer trimestre del año 2024 en el Hospital San Juan de Lurigancho. Según los registros institucionales, el total de gestantes atendidas durante dicho periodo fue de aproximadamente 920 mujeres, quienes conformaron la población de estudio.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Historia clínica de gestante que haya culminado la gestación en el Hospital San Juan de Lurigancho, entre julio y setiembre de 2024.

- Historia clínica completa, legible.

Criterios de exclusión:

- Historia clínica de gestante que no hayan culminado la gestación en el Hospital San Juan de Lurigancho, entre julio y setiembre de 2024.
- Historia clínica incompleta e legible.

Muestra y muestreo

El número de participantes se estableció por medio del procedimiento del cálculo muestral diseñado para universos poblacionales finitos.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{920 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (920 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 272$$

La cantidad de participantes muestral se determinó mediante la fórmula para poblaciones finitas, obteniéndose una muestra de 272 historias clínicas.

La muestra finalmente se constituyó por 272 registros clínicos de grávidas asistidas durante el periodo de julio a setiembre de 2024 en el Hospital San Juan de Lurigancho.

Se empleó un muestreo probabilístico aleatorio simple, debido a que la totalidad de registros clínicos contaron la misma posibilidad de ser elegidas, lo que permitió disminuir sesgos de elección y mejorar la capacidad representativa de la muestra respecto a la población evaluada.

Variables

Variable 1: Anemia gestacional

Variable 2: Factores de riesgo

Variable 3: Complicaciones perinatales

VAR IABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Anemia	Condición patológica que consiste en la disminución de la concentración de hemoglobina en la sangre.	Dato obtenido de registros clínico correspondiente al valor de la hemoglobina menor a 11g/dl	Presencia de anemia	Ocurrencia de anemia	Cualitativa nominal	Si No
Factores de riesgo	Circunstancia o condiciones que influyen en el desarrollo de un evento.	Dato obtenido de registros clínico correspondiente a factores sociodemográficos, obstétricos y nutricionales que influyen en el desarrollo de anemia.	Factores sociodemográficos	Edad	Cuantitativo de rango	Menor a 19 años
						2= Entre 20 a 34 años
						3= Mayor a 34 años
				Estado civil	Cualitativa nominal	1= Soltera
						2= Casada
						3= Conviviente
				Nivel educativo		1= Primaria

					Cualitativa nominal	2= Secundaria
						3= Superior técnica
						4= Universitaria
				Ocupación	Cualitativa nominal	1= Estudiante
						2= Ama de casa
						3= Independiente
						4= Dependiente
			Factores obstétricos	Número de gestaciones	Cuantitativo ordinal	1= Primigesta
						2= Multigesta
				Control prenatal	Cuantitavo ordinal	1= Controlada
						2= Incompleta
				Intervalo intergenésico	Cuantitativa de rango	1= No aplica
						2= Menor a 18 meses
						3= Entre 18 a 23 meses

						4= Mayor a 23 meses
				Embarazo múltiple	Cualitativa nominal	1= Si
						2= No
				ITU	Cualitativa nominal	1= Si
						2= No
			Factores nutricionales	Asesoría de suplementación de Hierro	Cualitativa nominal	1= Si
						2= No
				IMC pregestacional	Cuantitativa de rango	1= Desnutrición
						2= Normal
						3= Sobrepeso
						4= Obesidad
				Consumo de tabaco	Cualitativa nominal	1= Si
						2= No
				Consumo de alcohol	Cualitativa nominal	1= Si
						2= No
						1= Si

				Antecedente de anemia	Cualitativa nominal	2= No
Complicaciones perinatales	Son las alteraciones y/o eventos adversos que ocurren durante el periodo comprendido desde la semana 22 de gestación hasta los primeros 7 días de vida del recién nacido, y que afectan la supervivencia del feto y/o del neonato.	Dato obtenido de registros clínico correspondiente alteraciones y/o eventos adversos durante el periodo comprendido desde la semana 22 de gestación hasta los primeros 7 días de vida del recién nacido, y que afectan la supervivencia del feto y/o del neonato.	Complicaciones perinatales	RCIU	Cualitativa nominal	1= Si
						2= No
				Bajo peso al nacer	Cualitativa nominal	1= Si
						2= No
				Prematuridad	Cualitativa nominal	1= Si
						2= No
				Depresión respiratoria	Cualitativa nominal	1= Si
						2= No
				UCIN	Cualitativa nominal	1= Si
						2= No

Procedimientos y técnicas

Se optó por el análisis documental, ya que el contenido fue alcanzado por medio de fuentes secundarias contenidas en las historias clínicas de las gestantes.

Se aplicó una ficha de recolección de datos desarrollada por la autora, mediante el cual se registró de manera ordenada la información correspondiente a los factores sociodemográficos, obstétricos, nutricionales, anemia gestacional y complicaciones perinatales. El instrumento fue diseñado considerando las variables e indicadores establecidos en la investigación.

Variable dependiente primaria: Anemia gestacional
Definición operacional: Disminución de la concentración de hemoglobina registrada en la historia clínica, clasificada según criterios establecidos.
Indicador: Nivel de hemoglobina.
Categoría:

- Sí: Hb < 11 g/dL (1er y 3er trimestre) o < 10.5 g/dL (2do trimestre).
- No: Hb ≥ valores establecidos.

Variable dependiente secundaria: Complicaciones perinatales
Definición operacional: Presencia de al menos una complicación perinatal registrada en la historia clínica neonatal.
Indicadores:

- Restricción del crecimiento intrauterino (RCIU)
- Bajo peso al nacer (< 2500 g)
- Prematuridad (< 37 semanas)
- Depresión respiratoria
- Ingreso a Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)

Categoría:

- Sí
- No

Variable independiente: Factores asociados

Definición operacional: Conjunto de características sociodemográficas, obstétricas y nutricionales registradas en la historia clínica materna, recolectadas mediante la ficha y categorizadas según rangos establecidos para analizar su asociación con la presencia de anemia.

Dimensiones e indicadores:

- Dimensión sociodemográfica: edad, estado civil, nivel educativo, ocupación.
- Dimensión obstétrica: número de gestaciones, controles prenatales, intervalo intergenésico, embarazo múltiple, ITU.
- Dimensión nutricional: asesoría de suplementación con hierro, IMC pregestacional, consumo de tabaco, consumo de alcohol, antecedente de anemia.

La validez del instrumento se determinó por medio de un juicio de expertos, encargados de valorar la pertinencia, claridad y coherencia de los ítems contenidos en la del instrumento.

Respecto a la confiabilidad, al tratarse de una ficha de registro aplicada a información consignada en historias clínicas, se aseguró mediante la implementación del procedimiento de recolección de datos y la revisión sistemática de los registros obtenidos.

Plan de análisis

La recolección de contenido se realizó previa acreditación del director del Hospital San Juan de Lurigancho. La información obtenida de las historias clínicas fue digitada en una base de datos en el SPSS versión 28.

Para el análisis estadístico, en primer lugar, se efectuó un análisis bivariado para evaluar la vinculación entre las variables, utilizando la prueba Chi-cuadrado de Pearson donde se consideró un nivel de significancia estadística de $p < 0.05$.

Aspectos éticos

Se desarrolló teniendo en cuenta los principios bioéticos. En razón de que la investigación fue retrospectiva basada en revisión de historias clínicas, no se ejecutó una actuación directa sobre las gestantes ni se modificará su atención médica.

El proyecto recibió la validación por parte del Comité de Ética en Investigación (CIEC) de la universidad con código de aprobación N.° 0186-2026 (8). De igual manera se obtuvo el aval del establecimiento de salud para el acceso a los registros clínicos.

En cumplimiento de la Ley N.° 29733, Ley de Protección de Datos Personales del Perú, se garantizó la confidencialidad y anonimizarían de la información mediante la codificación de las historias clínicas, evitando el registro de datos que permitieron la identificación directa de las pacientes. La base de datos fue utilizada exclusivamente con fines académicos y estuvo protegida mediante acceso restringido.

Los datos fueron tratados con estricta reserva y se garantizó su uso responsable y ético. Una vez concluido el análisis estadístico, la base de datos fue eliminada conforme a las disposiciones institucionales.

III. RESULTADOS

Tabla 1. *Factores sociodemográficos asociados a anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024*

	Anemia gestacional				P valor
	Si		No		
Factores sociodemográficos	**N**	**%**	**N**	**%**	
Edad					
Menor a 19 años	16	12%	10	8%	0.370
Entre 20 a 34 años	88	68%	87	67%	
Mayor a 34 años	27	21%	3	2%	
Estado civil					
Soltera	90	70%	79	61%	0.030
Casada	1	1%	8	6%	
Conviviente	40	31%	46	36%	
Nivel educativo					
Primaria	8	6%	7	5%	0.564
Secundaria	114	88%	118	91%	
Superior técnica	5	4%	4	3%	
Universitaria	4	3%	1	1%	
Ocupación					
Estudiante	5	4%	3	2%	0.618
Ama de casa	114	88%	118	91%	
Independiente	11	9%	7	5%	
Dependiente	1	1%	2	2%	
Total	131	100%	130	100%	

En la Tabla 1 se muestran los factores sociodemográficos asociados a anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024, donde se evidenció asociación con el estado civil (p=0.030). Asimismo, no se encontró asociación entre la edad (p=0.370), nivel educativo (p=0.564) y ocupación (p=0.618). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Figura 1. Distribución de edad de acuerdo a la presencia de anemia

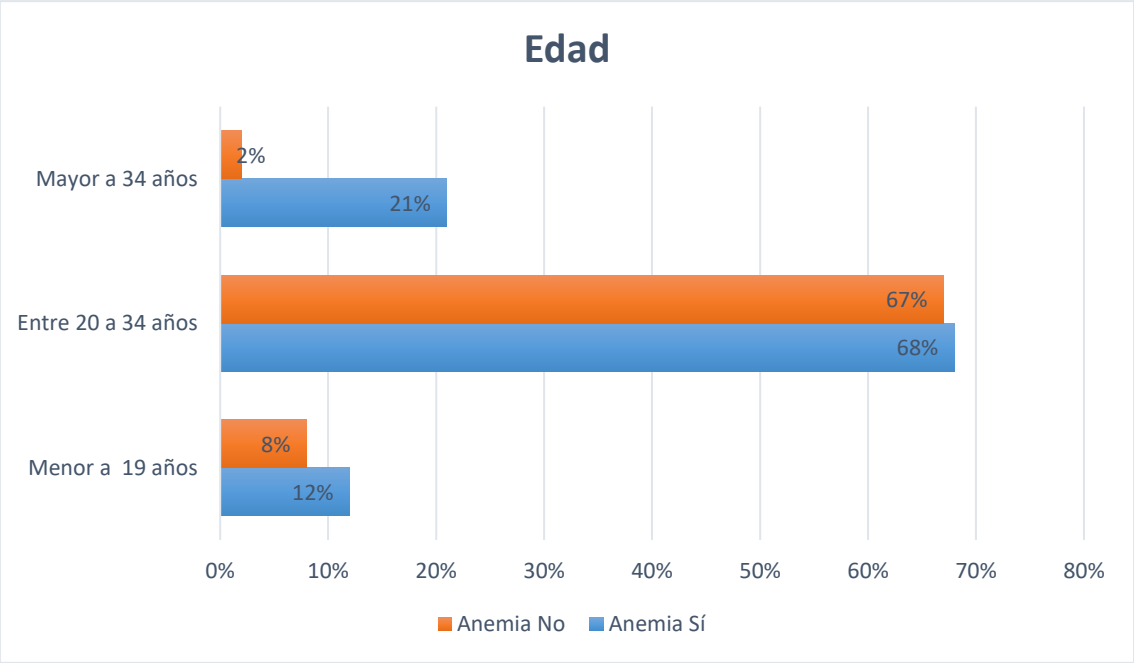


Figura 2. Distribución de estado civil de acuerdo a la presencia de anemia

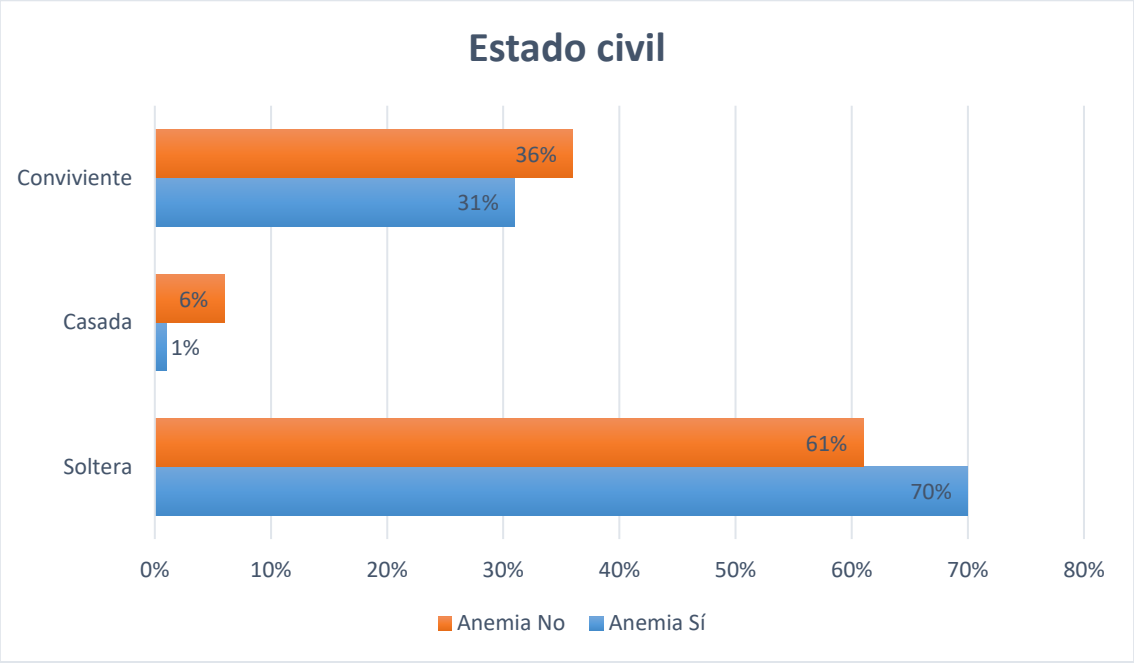


Figura 3. Distribución de nivel educativo de acuerdo a la presencia de anemia

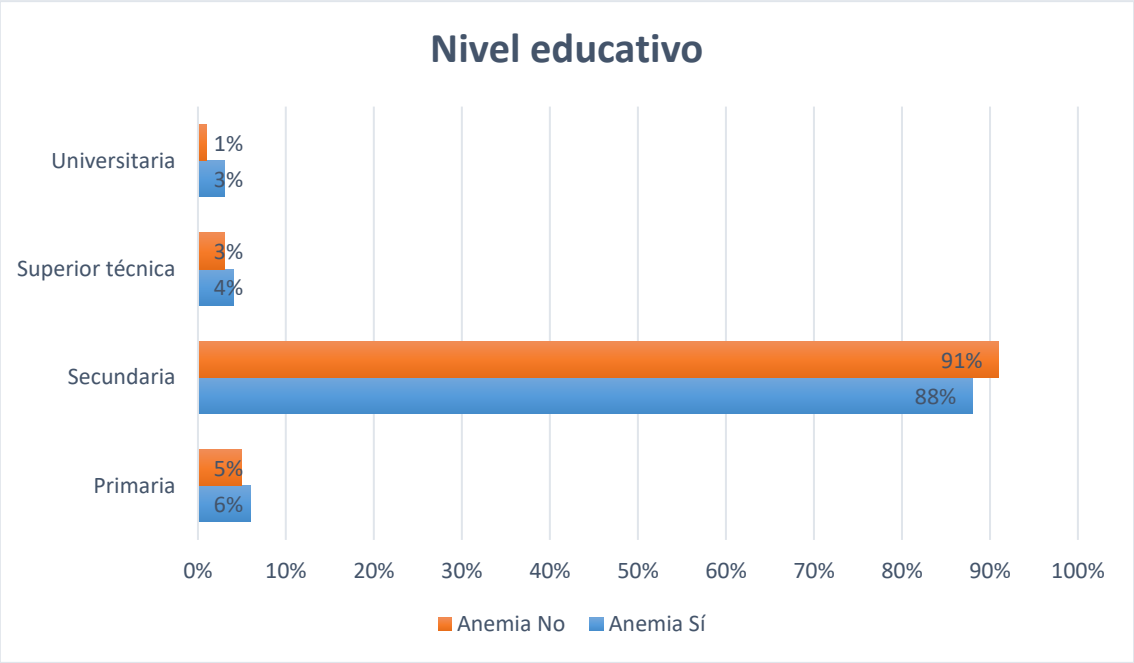


Figura 4. Distribución ocupación de acuerdo a la presencia de anemia

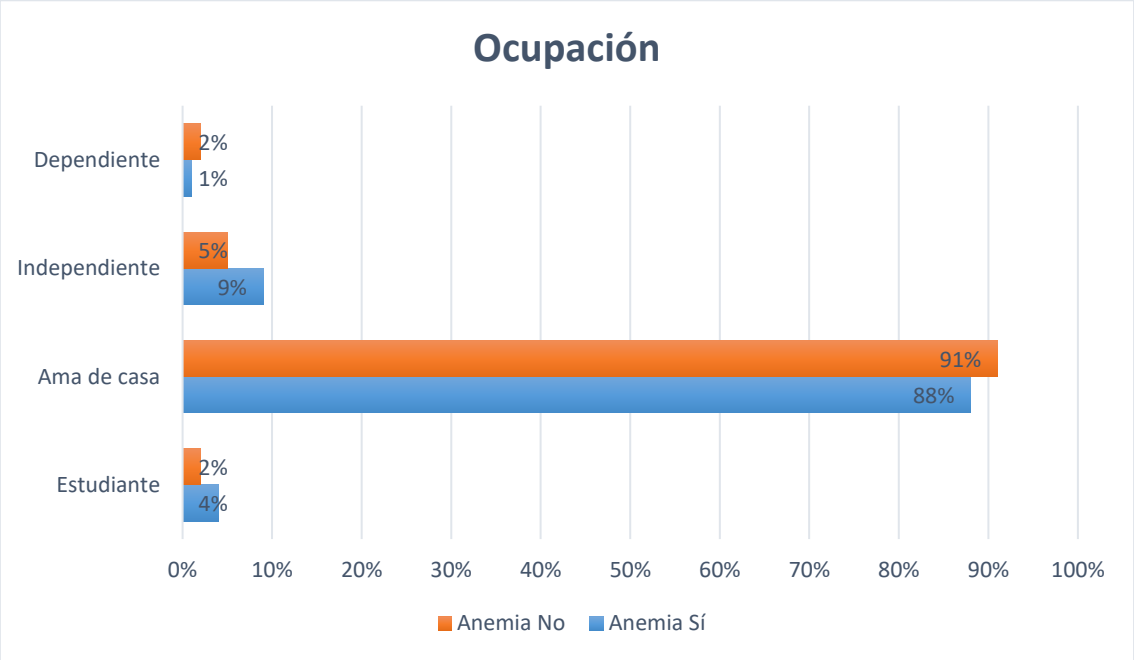


Tabla 2. *Factores obstétricos asociados a anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024*

	Anemia gestacional				P valor
	Si		No		
Factores obstétricos	**N**	**%**	**N**	**%**	
Número de gestaciones					
Primigesta	37	28%	41	32%	0.561
Multigesta	94	72%	89	68%	
Control prenatal					
Controlada	122	93%	128	98%	0.032
Incompleta	9	7%	2	2%	
Intervalo intergenésico					
No aplica	44	34%	49	38%	0.450
Menor a 18 meses	63	48%	52	40%	
Entre 18 a 23 meses	11	8%	17	13%	
Mayor a 23 meses	13	10%	12	9%	
Embarazo múltiple					
Si	4	3%	2	2%	0.414
No	127	97%	128	98%	
ITU					
Si	21	16%	28	22%	0.255
No	110	84%	102	78%	
Total	131	100%	130	100%	

En la Tabla 2 se muestran los factores obstétricos asociados a anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024, donde se evidenció asociación entre el control prenatal (p=0.032). Asimismo, no se encontró asociación entre el número de gestaciones (p=0.561), intervalo intergenésico (p=0.450), embarazo múltiple (p=0.414) e infección del tracto urinario (p=0.255). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Figura 5. Distribución de número de gestaciones de acuerdo a la presencia de anemia

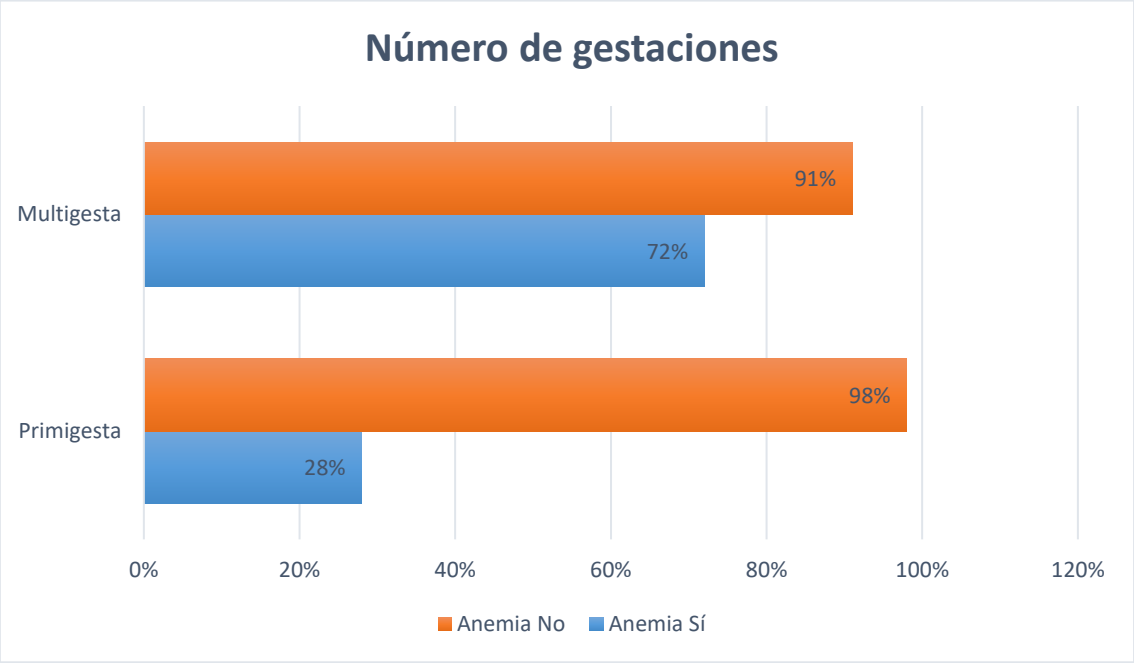


Figura 6. Distribución de control prenatal de acuerdo a la presencia de anemia

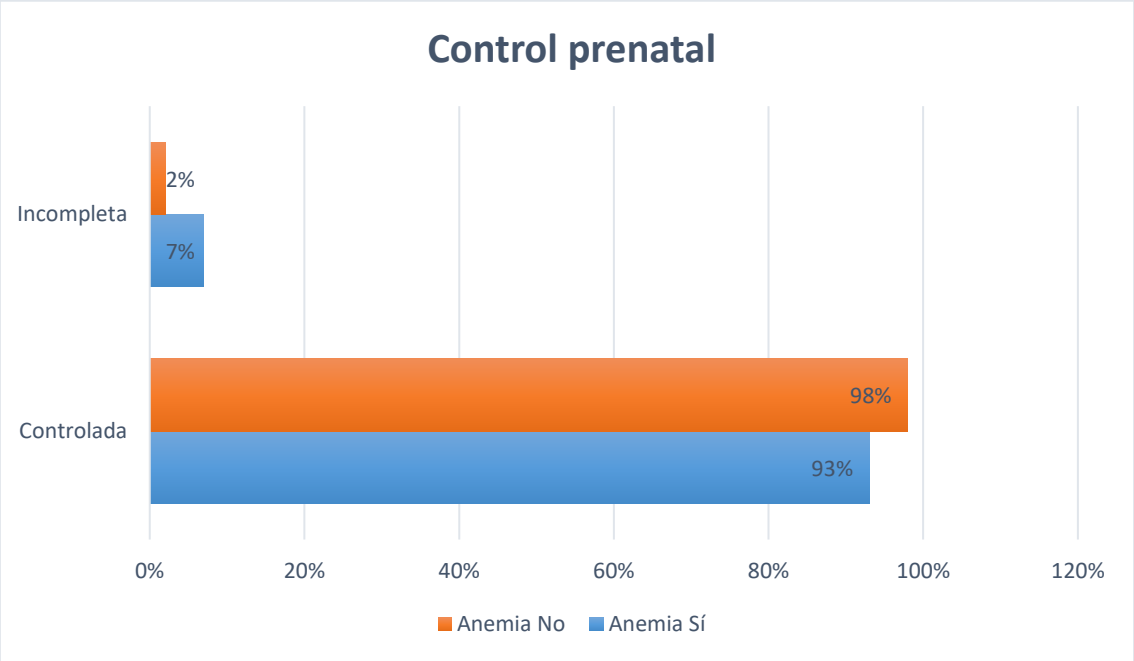


Figura 7. Distribución de intervalo intergenésico de acuerdo a la presencia de anemia

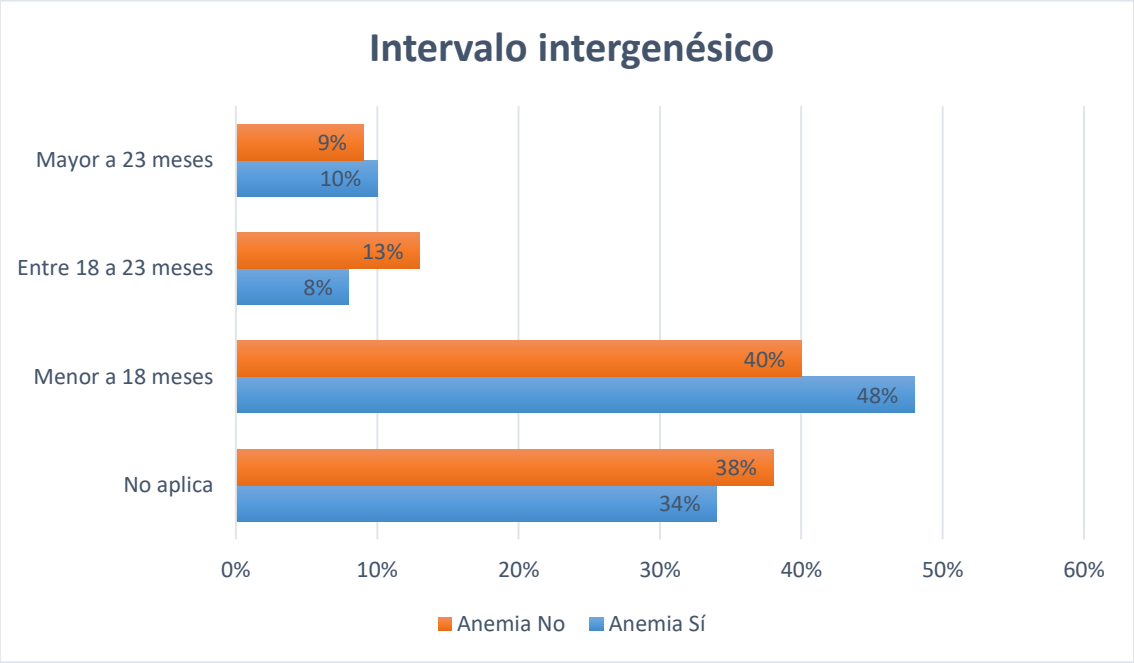


Figura 8. Distribución de intervalo intergenésico de acuerdo a la presencia de anemia

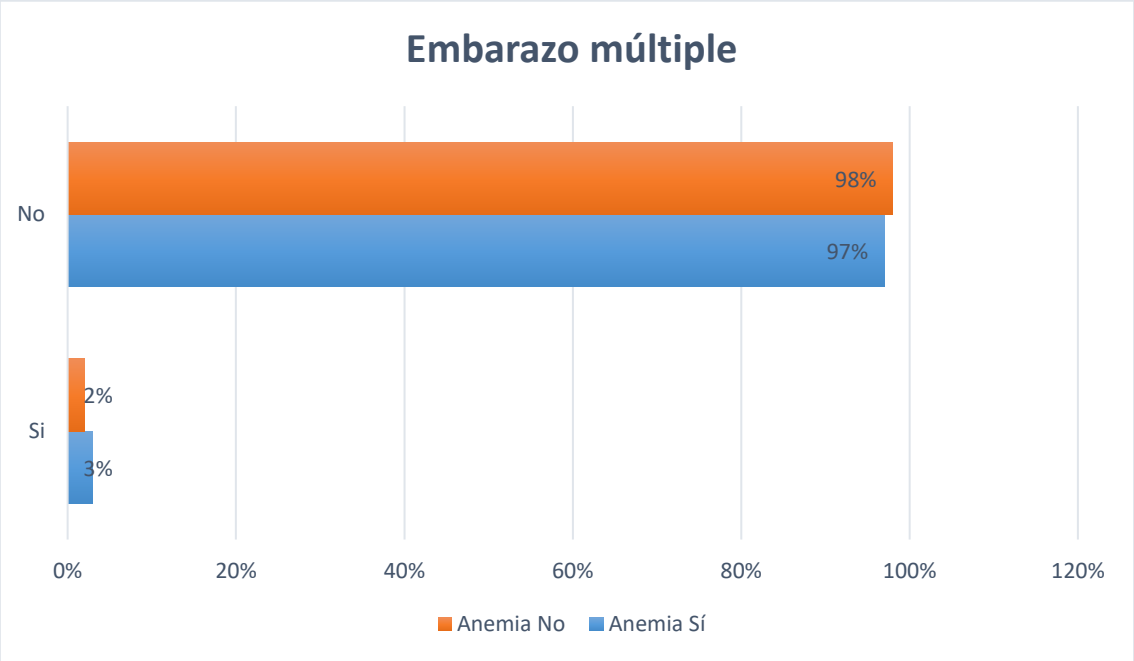


Figura 9. Distribución de ITU de acuerdo a la presencia de anemia

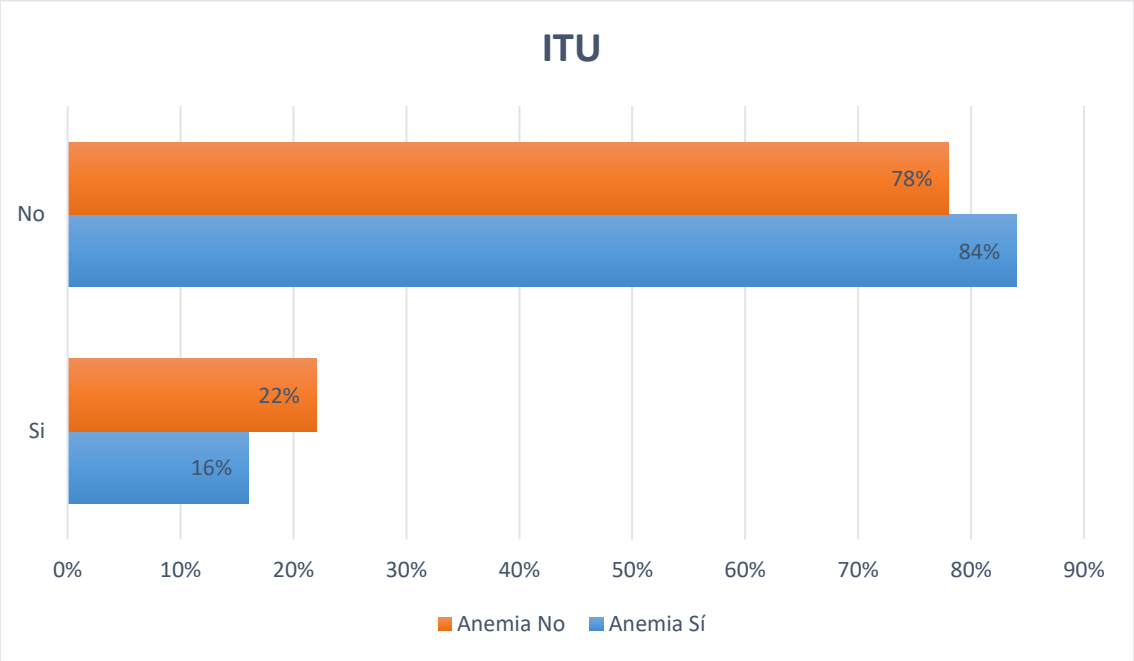


Tabla 3. *Factores nutricionales asociados a anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024*

	Anemia gestacional				P valor
	Si		No		
Factores nutricionales	**N**	**%**	**N**	**%**	
Asesoría de suplementación de hierro					
Si	129	98%	126	97%	0.403
No	2	2%	4	3%	
IMC pregestacional					
Desnutrición	5	4%	3	2%	0.408
Normal	33	25%	23	18%	
Sobrepeso	61	47%	68	52%	
Obesidad	32	24%	36	28%	
Consumo de tabaco					
Si	1	1%	1	1%	0.450
No	130	99%	129	99%	
Consumo de alcohol					
Si	0	0%	0	0%	---
No	131	100%	130	100%	
Total	131	100%	130	100%	

En la Tabla 3 se muestran los factores nutricionales asociados a anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024, no se evidenció asociación entre los factores nutricionales y la anemia gestacional en las gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho durante el año 2024, debido a que todos los valores de p fueron mayores a 0.05. Por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

Figura 10. Distribución de asesoría de suplementación de hierro de acuerdo a la presencia de anemia

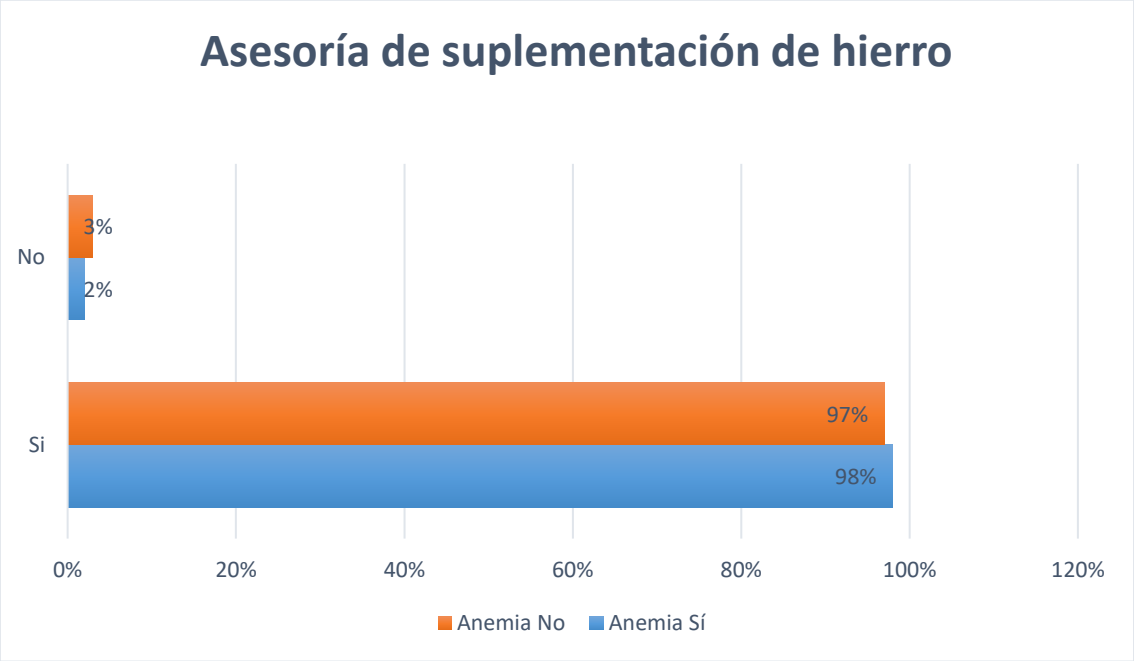


Figura 11. Distribución de consumo de alcohol de acuerdo a la presencia de anemia

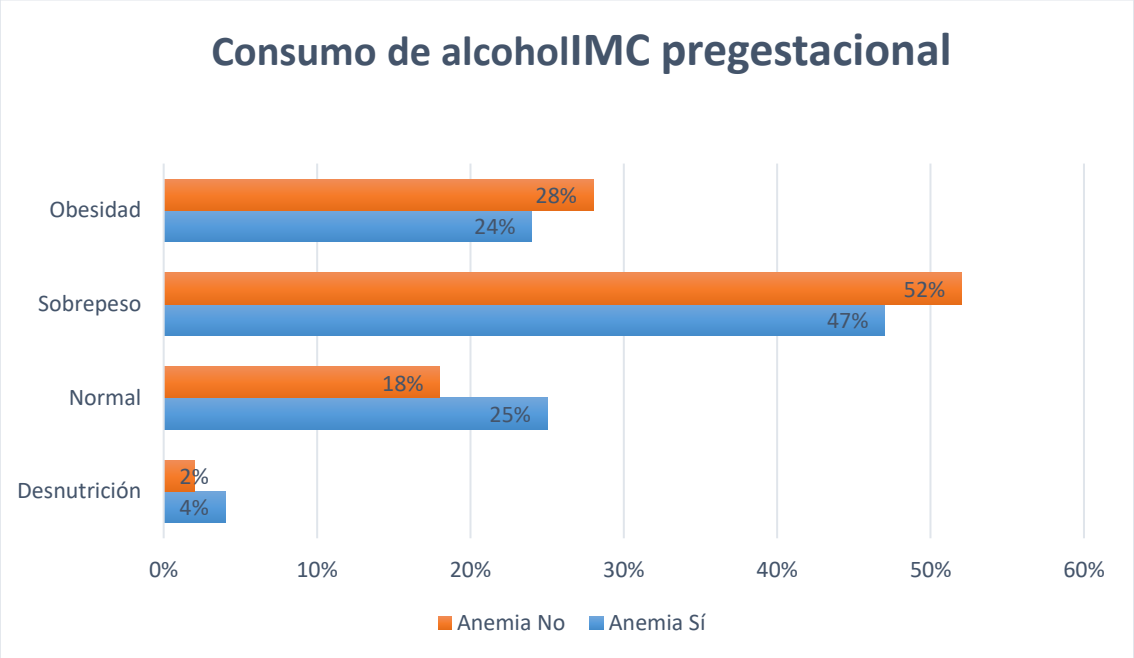


Figura 12. Distribución de IMC pregestacional de acuerdo a la presencia de anemia

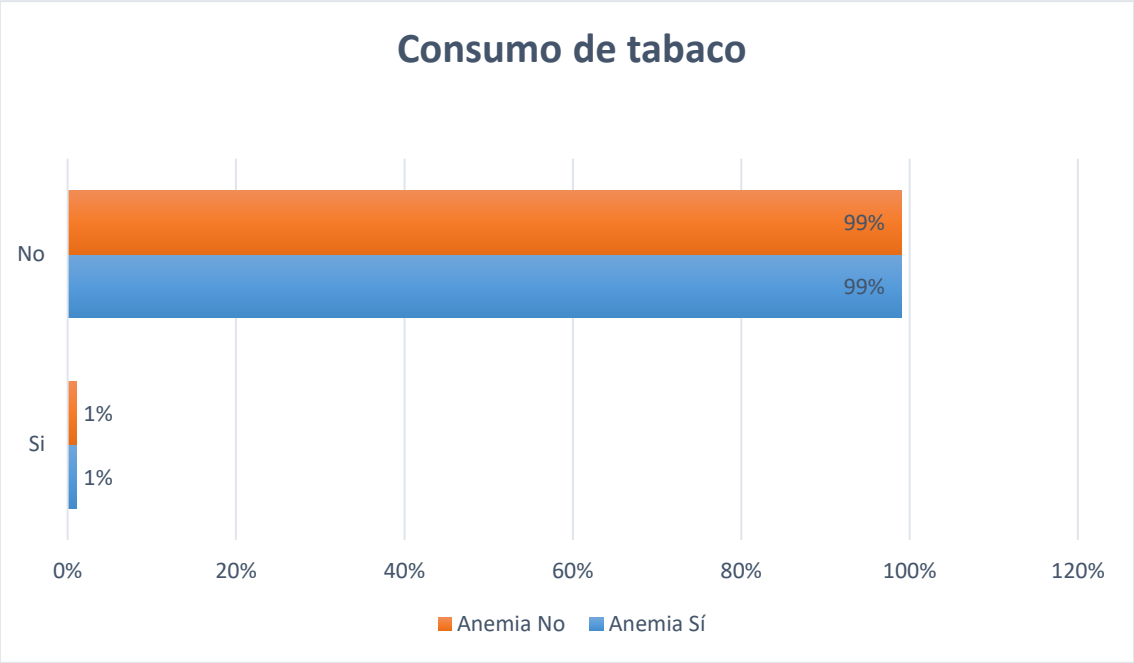


Figura 13. Distribución de IMC pregestacional de acuerdo a la presencia de anemia

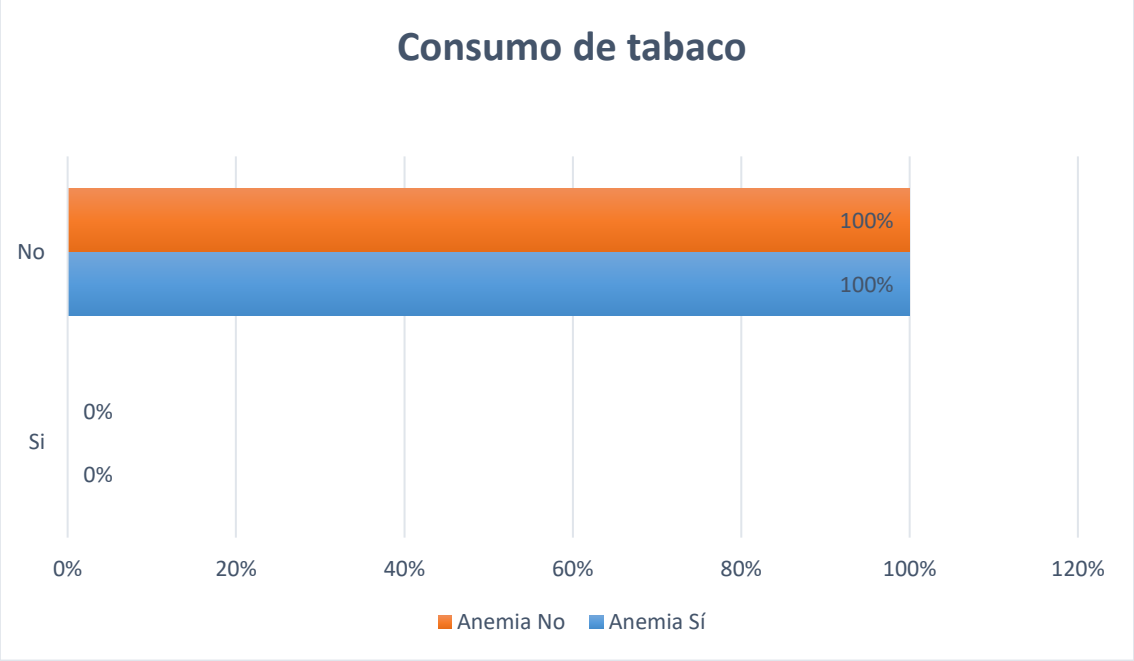


Tabla 4. *Relación entre anemia gestacional y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024*

	Anemia gestacional				P valor
	Si		No		
Complicaciones perinatales	**N**	**%**	**N**	**%**	
RCIU					
Si	1	1%	1	1%	0.996
No	130	99%	129	99%	
Bajo peso al nacer					
Si	6	5%	0	0%	0.014
No	125	95%	130	100%	
Prematuridad					
Si	2	2%	0	0%	0.157
No	129	98%	130	100%	
Depresión respiratoria					
Si	3	2%	0	0%	0.083
No	128	98%	130	100%	
UCIN					
Si	5	4%	0	0%	0.996
No	126	96%	130	100%	
Total	131	100%	130	100%	

En la tabla 4. se muestra la relación entre anemia gestacional y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024, evidenció asociación entre la anemia gestacional y el bajo peso al nacer (p=0.014). Asimismo, no se encontró asociación con el el RCIU (p=0.996), prematuridad (p=0.157), depresión respiratoria (p=0.083) y el ingreso a UCIN (p=0.996).

Figura 14. Distribución de RCIU de acuerdo a la presencia de anemia

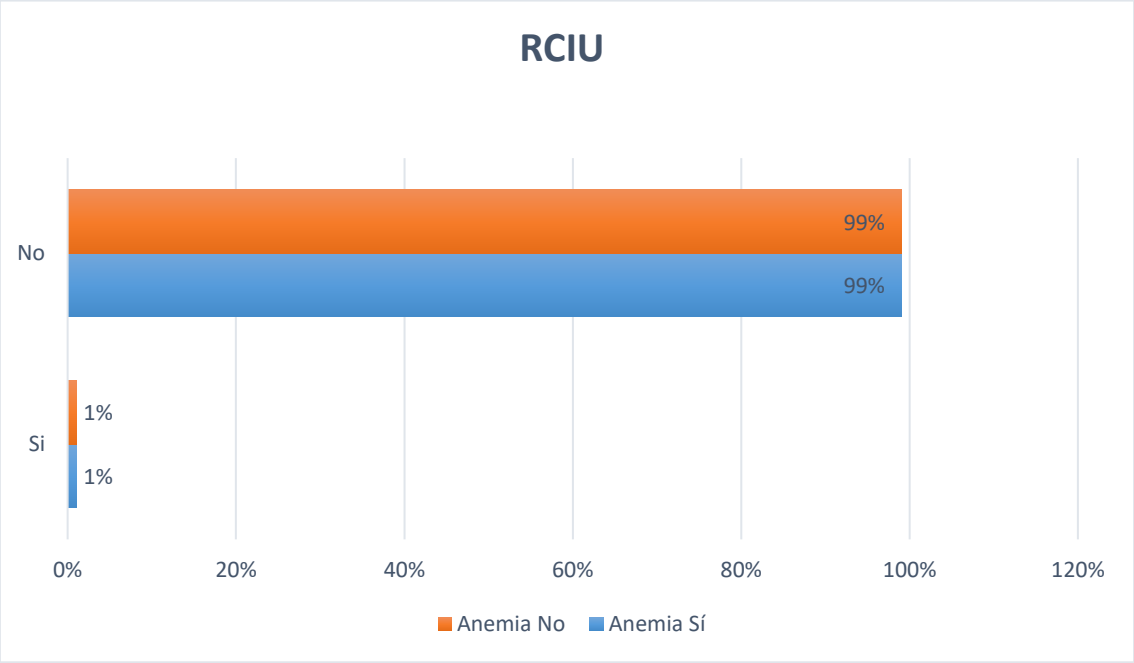


Figura 15. Distribución de bajo peso al nacer de acuerdo a la presencia de anemia

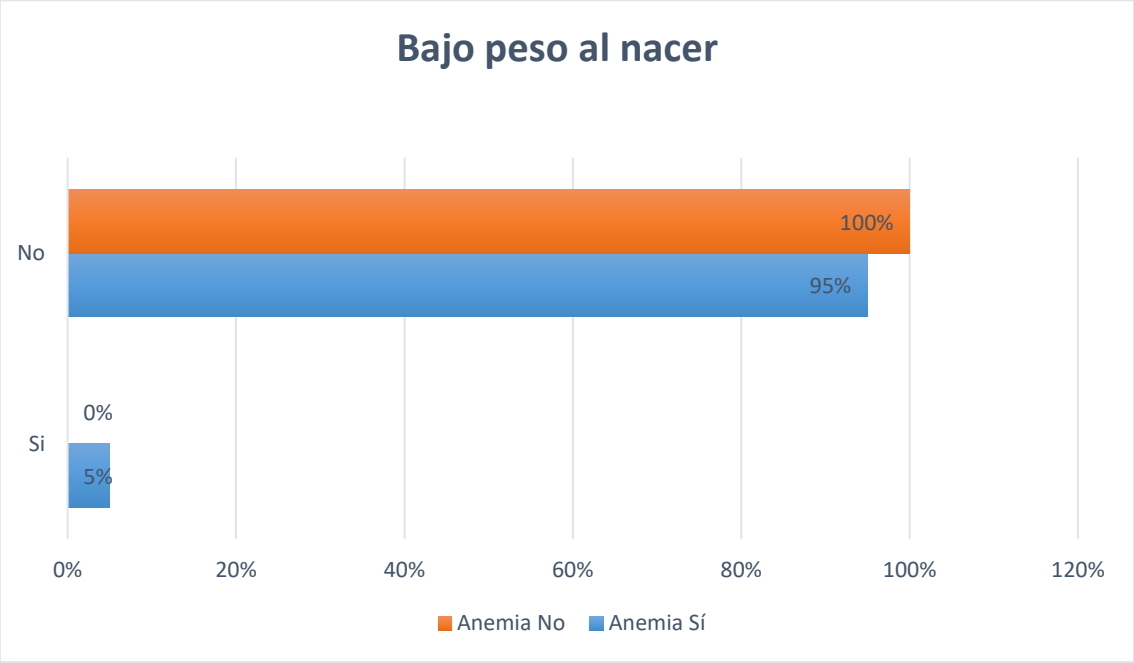


Figura 16. Distribución de prematuridad de acuerdo a la presencia de anemia

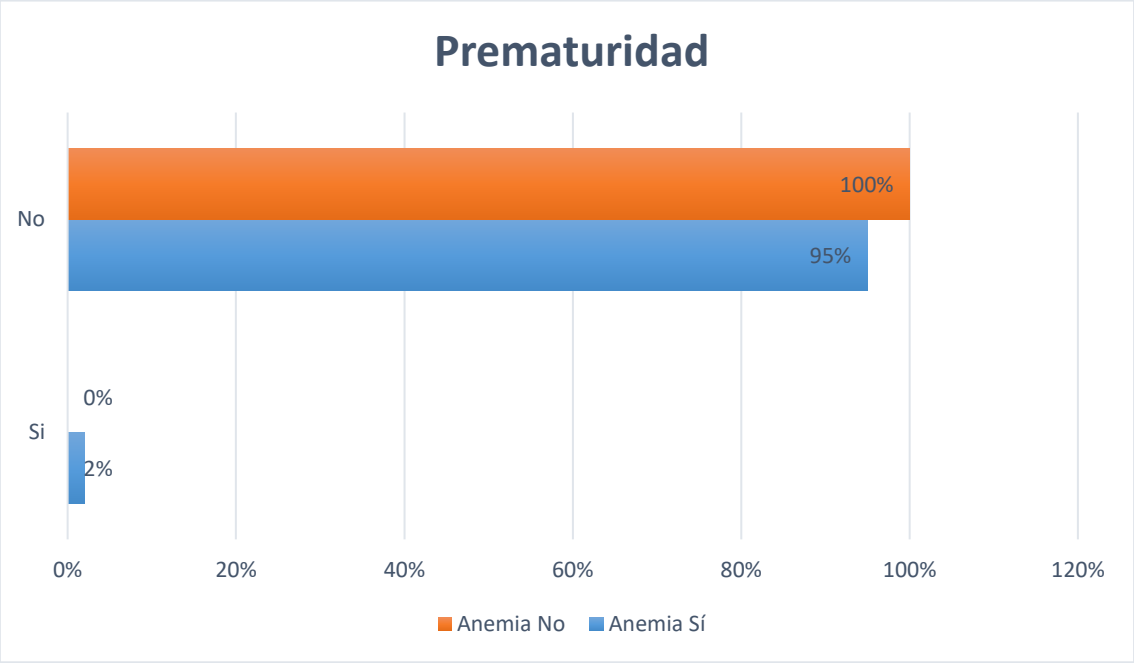


Figura 17. Distribución de depresión respiratoria de acuerdo a la presencia de anemia

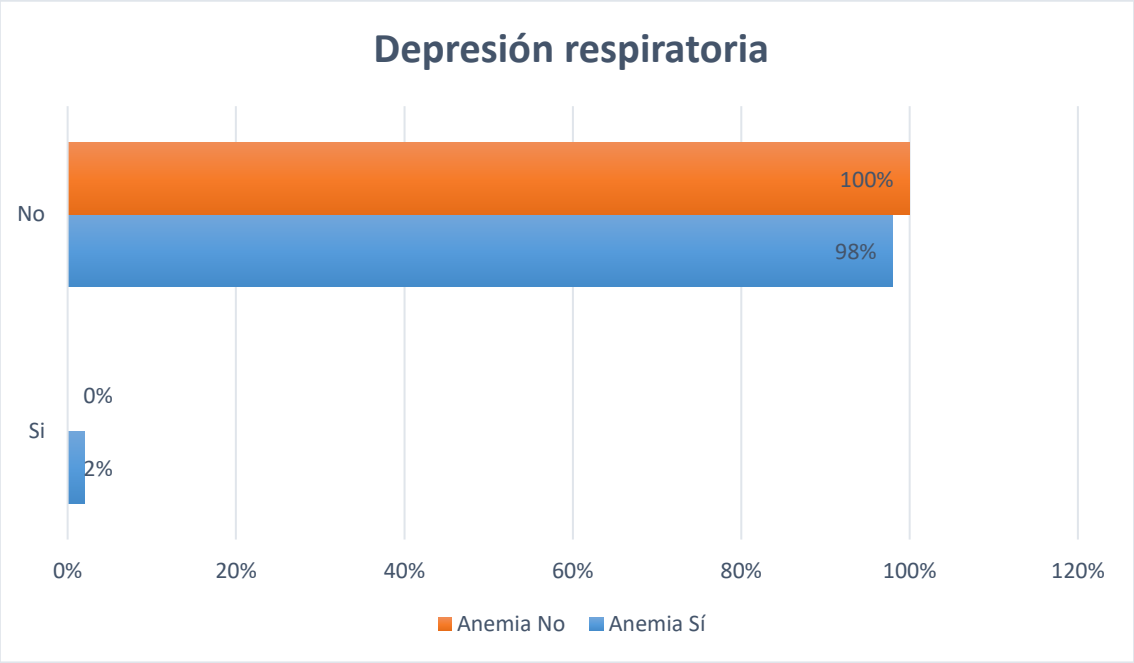
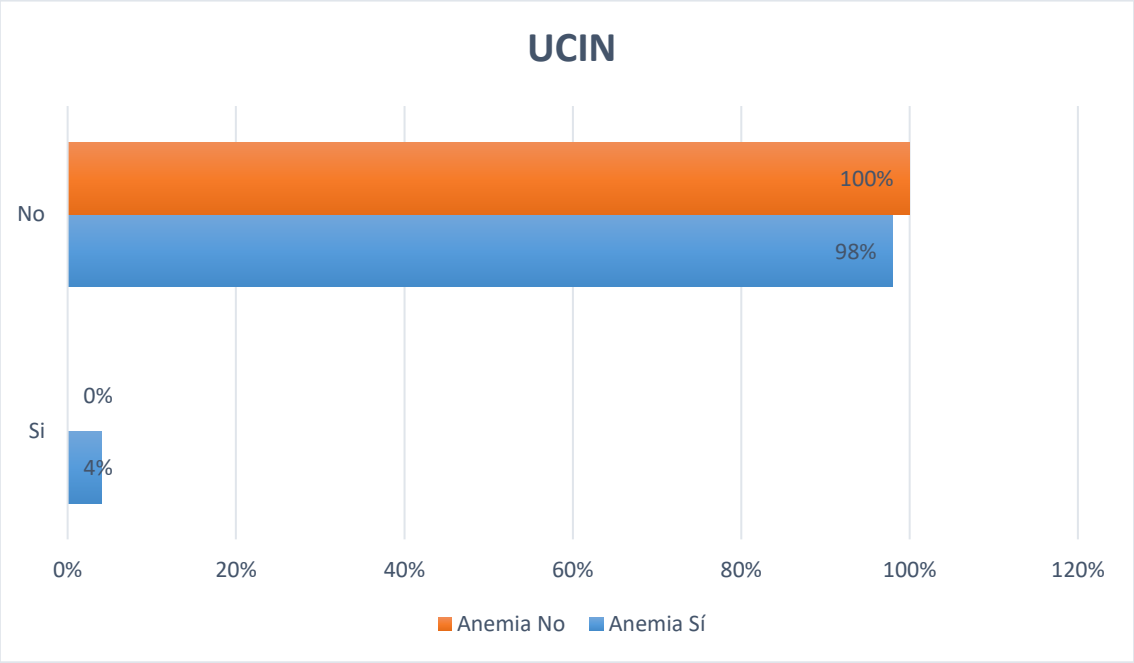


Figura 18. Distribución de UCIN de acuerdo a la presencia de anemia



IV. DISCUSIÓN

Respecto al objetivo específico 1, orientado a determinar los factores sociodemográficos asociados a anemia, se evidenció asociación entre el estado civil. Este hallazgo coincide con lo reportado por Maldonado G (9), y De la Cruz y Pérez (10) quienes identificó asociación significativa entre el estado civil y la anemia en gestantes. Estos resultados pueden explicarse desde la base teórica, la cual señala que el estado civil se relaciona con condiciones socioeconómicas, disponibilidad a prestaciones sanitarias y constancia en la ingesta de terapéutica suplementaria prenatal, factores que influyen en la aparición de anemia durante la gestación (11,12,13).

Respecto al objetivo específico 2, orientado a determinar los factores obstétricos asociados a anemia gestacional, se encontró asociación únicamente entre el control prenatal y la anemia gestacional. Este hallazgo coincide con lo reportado por Espitia y Orozco, así como con Salazar quienes identificaron que el control prenatal insuficiente se encontraba asociado a la presencia de anemia gestacional (14,15). Asimismo, los autores señalaron que el periodo intergenésico corto y el embarazo múltiple se relacionaban con una mayor frecuencia de anemia durante la gestación, resultados que difieren de los obtenidos en el presente estudio, donde dichas variables no mostraron asociación estadísticamente significativa. Desde la base teórica, se señala que la asistencia prenatal favorece la temprana determinación de alteraciones hematológicas y la continuidad de la suplementación con hierro, permitiendo una supervisión oportuna de los niveles de hemoglobina durante la gestación (13,14,16,17,18). Por ello, el acudimiento insuficiente a las citas prenatales resultaría limitar la identificación y el tratamiento puntual de dicha patologia, incrementando el riesgo de su aparición o persistencia.

Respecto al objetivo específico 3 orientado a determinar los factores nutricionales asociados a anemia gestacional, no se evidenció asociación entre los factores nutricionales evaluados y la anemia gestacional. Estos resultados difieren de lo reportado por Espitia y Orozco (14) así como con Salazar (15) quienes destacan la importancia de la suplementación con hierro y la ingesta de productos ricos en este micronutriente a manera de medidas preventivas frente a la anemia durante la gestación. Además, difieren

también con Sea S et al. (19), quienes identificaron asociación entre anemia e ingesta dietética, además de otros factores nutricionales y sociales. Desde la base teórica, se señala que la suplementación con hierro, el estado nutricional previo, el consumo de tabaco y el antecedente de anemia pueden influir en las variaciones de los índices de hemoglobina en el trayecto de la gravidez (20,21,22). Sin embargo, la ausencia de asociación en el presente estudio podría explicarse por la elevada proporción de gestantes que recibió asesoría sobre suplementación con hierro y la baja frecuencia de consumo de tabaco y alcohol observada en la población estudiada.

Respecto al objetivo específico 4 orientado a determinar la relación entre anemia gestacional y las complicaciones perinatales, se evidenció asociación entre la anemia gestacional y el bajo peso al nacer. Lo evidencia es consistente con lo descrito a nivel internacional por Lauer JM et al. (10), quieneslos cuales evidenciaron asociación entre anemia materna y menor peso al nacer. Asimismo, guarda similitud con Chen Y et al. (23), quienes identificaron mayor riesgo de bajo peso al nacer conforme aumentaba la severidad de la anemia. Desde la base teórica, se señala que la disminución de hemoglobina limita la habilidad de movilización de oxígeno y compromete la perfusión placentaria, afectando el crecimiento y desarrollo fetal, lo que incrementa el riesgo de bajo peso al nacer (24,25,26,27,28).

Respecto al objetivo general, orientado a determinar los factores asociados a anemia gestacional en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho durante el año 2024, los resultados evidenciaron asociación los factores sociodemográficos, ginecoobstétricos, como los nutricionales y la anemia gestacional, así como entre la anemia gestacional y el bajo peso al nacer. Estos hallazgos guardan similitud con lo reportado por Maldonado G. (14), quien identificó asociación entre factores socioculturales, incluido el estado civil, y la presencia de anemia en gestantes. De igual manera, coinciden con los hallazgos de Lauer JM et al. (10), Chen Y et al. (23), Cervantes H. (29) y Carrasco K. (30), quienes evidenciaron una relación entre la anemia durante el embarazo y desenlaces perinatales adversos, especialmente el

bajo peso al nacer. Desde la base teórica, se reconoce que la anemia gestacional es un fenómeno el cual depende de diversos elementos influenciados por determinantes sociales, económicos, nutricionales y de acceso a los servicios de salud, cuyos efectos pueden repercutir tanto en la salud materna como en el desarrollo fetal. En consecuencia, los resultados obtenidos resaltan la importancia de optimizar los lineamientos de resguardo, diagnóstico oportuno y seguimiento integral de las grávidas, con el propósito de reducir la frecuencia de anemia y prevenir complicaciones perinatales asociadas.

V. CONCLUSIONES

- Los factores sociodemográficos y obstétricos están asociados significativamente con la presencia de anemia, y la anemia gestacional se asocia significativamente con complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024.
- Los factores sociodemográficos están asociados significativamente con la presencia de anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024 fue únicamente el estado civil.
- Los factores obstétricos están asociados significativamente con la presencia de anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024 fue únicamente el control prenatal.
- Los factores nutricionales no están asociados significativamente con la presencia de anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024.
- La anemia gestacional se asocia significativamente con la presencia de complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024 específicamente con el bajo peso al nacer.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; c2023. Anemia; 2023. [citado 3 de diciembre 2024]. Disponible: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia

2. Liyew A, et al. Prevalence and determinants of anemia among pregnant women in East Africa; A multi-level analysis of recent Demographic and Health Surveys. Plos One [Internet]. 2021 [citado 3 de diciembre 2024]; 16(4). Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8078763/

3. Murillo A, Baque G, Chancay C. Prevalence of anemia in pregnancy types and consequences. Dom. Cien [Internet]. 2021 [citado 3 de diciembre 2024]; 7(3): 549-562. Disponible en: http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index

4. Espitia F. Prevalencia, caracterización y factores de riesgo de anemia gestacional en el Quindío, Colombia, 2018-2023. Rev Colomb Obstet Gine [Internet]. 2024 [citado 3 de diciembre 2024]; 75(3). Disponible en: https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/4202/4007

5. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Lima: INEI; c2022. Perú: Encuesta demográfica y de salud familiar; 2022 [citado 3 de diciembre 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4570183/Resumen%3A%20Per%C3%BA.%20Encuesta%20Demogr%C3%A1fica%20y%20de%20Salud%20Familiar%20-%20ENDES%202022.pdf?v=1684342928

6. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Lima: INEI; c2023. Perú: Encuesta demográfica y de salud familiar; 2023 [citado 6 de diciembre 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6389989/5601739-resumen-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023.pdfDominguez

7. J. Relación entre la anemia gestacional y el peso del recién nacido, Hospital San Juan de Lurigancho, 2018 [tesis de licenciatura en internet]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2021 [citado 6 de diciembre 2024]. 81 p. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/10023/Tesis_relaci%C3%

B3n_anemia%20gestacional_peso%20del%20reci%C3%A9n%20nacido_hospital%20San%20Juan%20de%20Lurigancho.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Universidad Privada Norbert Wiener. Comité Institucional de Ética e Integridad Científica. Constancia de aprobación del proyecto "FACTORES DE RIESGO PARA ANEMIA EN GESTANTES Y SU RELACIÓN CON LAS COMPLICACIONES PERINATALES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024" Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2025. Exp. N.º 0186-2026

9. Maldonado G. Prevalencia y factores socioculturales asociados a la anemia en gestantes del Centro de Salud de Parcona junio noviembre 2020 [tesis de licenciatura en internet]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2021[citado 10 de diciembre 2024]. 54 p. Disponible en: https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/55884d63-3a09-455e-82a2-2d834a1e944f/content

10. Lauer JM, Bhaise S, Dhurde V, Gugel A, Shah M, Hibberd PL, Patel A, Locks LM. Maternal Anemia during Pregnancy and Infant Birth Outcomes: A Prospective Cohort Study in Eastern Maharashtra, India. Current Developments in Nutrition [Internet]. 2024 [citado 6 de diciembre 2024]; 8(1). Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11570827/

11. De La Cruz Albujar BN, Pérez Leyva GR. Factores asociados a la anemia en gestantes que acuden al Centro de Salud de Paramonga, 2021-2022 [tesis de licenciatura en Obstetricia]. Barranca: Universidad Nacional de Barranca; 2022. [citado 10 de diciembre 2024]. Disponible en: https://repositorio.unab.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/25421e2c-693a-4537-b50a-ccb639eb20b9/content

12. Villalva J. Relación entre gestantes con anemia en edad materna de riesgo y bajo peso al nacer en un hospital de la seguridad social del Perú. Rev. Fac. Med.Hum [Internet]. 2021 [citado 10 de diciembre 2024]. 21 (1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100101

13. Mélida M. Determinantes que afectan la salud de las mujeres embarazadas [tesis de maestría]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2014 [citado 10 de

diciembre 2024]. 96 p. Disponible en: https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/post/2014/135.pdf

14. Espinola M, Sanca E, Ormeño A. Social and demographic factors associated with anemia in pregnant women in Peru. Rev Chil Obstet Ginecol [internet]. 2021; 86 (2): 192-201. [citado 10 de diciembre 2024]Disponible en: https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v86n2/0717-7526-rchog-86-02-0192.pdf

15. Espitia De La Hoz FJ, Orozco Santiago L. Prevalencia, caracterización y factores de riesgo de anemia gestacional en el Quindío, Colombia, 2018-2023. Rev Colomb Obstet Ginecol. [internet]. 2024;75(3):4202. [citado 10 de diciembre 2024] Disponible en: https://doi.org/10.18597/rcog.4202

16. Salazar J. Factores de riesgo asociados a anemia gestacional en el Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa, Lima - Perú durante el periodo 2021 al 2023 [Tesis de grado]. Lima; Universidad Ricardo Palma; 2024. [citado 12 de junio de 2026]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4d684bb4-7088-46f0-8a01-48ea0f1e6f74/content

17. Shamah T, Mejía F, García A, Vizuet I, Méndez I, Martínez J, De la Cruz V. Comportamiento y factores asociados con la anemia en mujeres mexicanas en edad fértil. Ensanut 2018-19. Salud pública Méx [Internet]. 2020;62(6): 767-776. [citado 2025 Dic 31]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342020000600767&lng=es.

18. Barba F, Cabanillas JC. Factores asociados a la anemia durante el embarazo en un grupo de gestantes mexicanas. Arch Med Fam. [Internet]. 2007;9(4):170-175. [citado 2025 Dic 31]. Disponible en: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=17680

19. Gonzales L. Asociación entre periodo intergenésico y presencia de anemia gestacional en la Microred de José Leonardo Ortiz, 2021 [Tesis de grado]. Chiclayo; Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2023[citado 2025 Dic 31]. Disponible en: https://repositorio.usat.edu.pe/items/1f47a3c6-5ad8-4c01-a59d-d006beaa9723

20. Sea S, Tiwari S, Singh A, Chakrabarty M. Prevalence and determinants of anaemia among women of reproductive age in Aspirational Districts of India: an analysis of NFHS 4 and NFHS 5 data. BMC Public Health [Internet]. 2024[citado 6 de diciembre 2024]; 24(4). Disponible en: https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-024-17789-3

21. Townsend K. Maric T, Philip J, Makrina D. Savvidou M. La caída de la hemoglobina materna en embarazos múltiples se asocia con una mayor edad gestacional al nacer y un mayor peso al nacer. AOGS [Internet]. 2024:103(10). [citado 2025 Dic 31]. Disponible en: https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/aogs.14907

22. Peñaloza D. López C, Ledo J. Anemia ferropénica e infecciones urinarias en embarazadas. Journal Scientific [Internet]. 2023:7(1) [citado 2025 Dic 31]. Disponible en: https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/download/215/831/1077?__cf_chl_tk=v_ny_5yCdHFeJz6MmGjRjsgA3oU2HrvycHOqbKUNMx4-1767222508-1.0.1.1-C8CpeM7yUnnlLsoESQs0yqZEwO7OYEvEpZcsvj_cIVc

23. León S. Adherencia terapeutica a la suplementación con hierro en gestantes atendidas en el Centro de Salud Carhuamayo, Junin 2019. [Tesis de grado] Huancavelica; Universidad Nacional de Huancavelica; 2021[citado 2025 Dic 31]. Disponible en: https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4334e93a-b1ff-4a0e-ad27-5bff397c8dde/content

24. Chen Y, Zhong T, Song X, Zhang S, Sun M, Liu X, Wei J, Shu J, Liu Y, Qin J. Maternal anaemia during early pregnancy and the risk of neonatal outcomes: a prospective cohort study in Central China. BMJ Paediatrics Open[Internet]. 2023 [citado 6 de diciembre 2024]; 8(1). Disponible en: https://bmjpaedsopen.bmj.com/content/bmjpo/8/1/e001931.full.pdf

25. Taipe B, Troncoso L. Anemia at the first prenatal visit in a health center in Lima, Peru, and its relationship with the pregestational nutritional status. Horiz Med [internet]. 2019 [citado 10 de diciembre 2024]. 19(2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000200002

26. Policarpio I. Factores asociados a anemia ferropénica en gestantes del Centro de Salud Alta Mar 2019 [Tesis de grado] Lima; Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019 [citado 2025 Dic 31]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/bc621aa2-119c-424c-96de-4b88dc03a725

27. Figueiredo A, et al. Maternal Anemia and Low Birth Weight: A Systematic Review and Meta-Analysis Nutrients [Internet]. 2018 [citado 10 de diciembre 2024]; 10(5): 601. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5986481/

28 . Thornburg K, Valente A. Maternal malnutrition and elevated disease risk in offspring. Nutrients [internet]. 2024[citado 10 de diciembre 2024]; 16(16): 2614. Disponible en: https://www.mdpi.com/2072-6643/16/16/2614

29. Cervantes H. Complicaciones materno-perinatales relacionadas a la anemia gestacional en el Centro Materno Infantil Villa Maria del Triunfo, 2021 [tesis de licenciatura en internet]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2023 [citado 6 de

diciembre 2024]. 46 p. Disponible en: https://repositorio.upn.edu.pe/item/d23012ef-f1a5-4a8d-9f18-e3ab2acb3d46

30. Carrasco K. Anemia y complicaciones maternas perinatales en gestantes. Hospitales II-1, enero a junio 2018 [tesis de licenciatura en internet]. Lima: Universidad San Martin de Porres; 2020 [citado 10 de diciembre 2024]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6660/Carrasco_%20PKP.pdf?sequence=1

VII. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	POBLACIÓN
PROBLEMA GENERAL ¿Cuáles son los factores asociados a anemia y cuál es su relación con complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024? **PROBLEMAS ESPECÍFICOS**: • ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan	**OBJETIVO GENERAL** Determinar los factores asociados a anemia y su relación con complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** • Identificar los factores sociodemográficos asociados a anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024.	**HIPÓTESIS GENERAL** H1: Los factores sociodemográficos, obstétricos y nutricionales están asociados significativamente con la presencia de anemia, y la anemia gestacional se asocia significativamente con complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024.	**Variable independiente:** Factores asociados **Variable dependiente:** Anemia **Variable dependiente secundaria:** Complicaciones perinatales	Dimensión: Presencia de Anemia • Ocurrencia de anemia Dimensión: factores sociodemográficos • Edad • Estado civil • Nivel educativo • Ocupación Dimensión: factores de obstétricos: • Número de gestaciones • Control prenatal • Intervalo intergenésico	**Método:** hipotético deductivo **Enfoque:** cuantitativo **Tipo de Investigación:** aplicado **Diseño de investigación:** no experimental, transversal, correlacional y retrospectivo **Población:** 920 registros clínicos de gestantes atendidas durante el periodo de

de Lurigancho, 2024? • ¿Cuáles son los factores obstétricos asociados a anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024? • ¿Cuáles son los factores nutricionales asociados a anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024? • ¿Cuál es la relación entre anemia gestacional y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el	• Identificar los factores obstétricos asociados a anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024. • Identificar los factores nutricionales asociados a anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024. • Analizar la relación entre anemia gestacional y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho,	H0: Los factores sociodemográficos, obstétricos y nutricionales no están asociados significativamente con la presencia de anemia, y la anemia gestacional no se asocia significativamente con complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024 **Hipótesis específicas** H1: Los factores sociodemográficos están asociados significativamente con la presencia de		• Embarazo múltiple • ITU Dimensión: Factores nutricionales: • Asesoría de suplementación de Hierro • IMC pregestacional • Consumo de tabaco • Consumo de alcohol • Antecedente de anemia Dimensión: Complicaciones perinatales • RCIU • Bajo peso al nacer • Prematuridad • Depresión respiratoria • UCIN	julio a setiembre del 2024 en el Hospital San Juan de Lurigancho. **Muestra:** 272 registros clínicos de gestantes atendidas durante el periodo de julio a setiembre del 2024 en el Hospital San Juan de Lurigancho. **Técnica:** análisis documental **Instrumento:** Ficha de recolección de datos

Hospital San Juan de Lurigancho, 2024?	2024.	anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024. H0: Los factores sociodemográficos no están asociados significativamente con la presencia de anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024. H1: Los factores obstétricos están asociados significativamente con la presencia de anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024			

		H0: Los factores obstétricos no están asociados significativamente con la presencia de anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024 H1: Los factores nutricionales están asociados significativamente con la presencia de anemia en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024. H0: Los factores nutricionales no están asociados significativamente con la presencia de anemia en gestantes atendidas			

		en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024. H1: La anemia gestacional se asocia significativamente con la presencia de complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024. H0: La anemia gestacional no se asocia significativamente con la presencia de complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Hospital San			

		Juan de Lurigancho, 2024			

Anexo 2: Instrumento

FACTORES DE RIESGO PARA ANEMIA EN GESTANTES Y SU RELACIÓN CON LAS COMPLICACIONES PERINATALES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Dimensión 1. Presencia de anemia

1. **Anemia durante el tercer trimestre**
   a) Si
   b) No

Dimensión 2 factores de riesgo sociodemográficos

2. **Edad**
   a) Menor a 19 años
   b) Entre 20 a 34 años
   c) Mayor a 34 años
3. **Estado civil:**
   a) Soltera
   b) Casada
   c) Conviviente
4. **Nivel educativo**
   a) Primaria
   b) Secundaria
   c) Superior técnica
   d) Universitaria
5. **Ocupación**
   a) Estudiante
   b) Ama de casa
   c) Independiente
   d) Dependiente

Dimensión 3 factores de riesgo obstétricos

6. **Número de gestaciones**
    a) Primigesta
    b) Multigesta
7. **Control prenatal**
    a) Controlada
    b) Incompleta
8. **Intervalo intergenésico**
    a) No aplica
    b) Menor a 18 meses
    c) Entre 18 a 23 meses
    d) Mayor a 23 meses
9. **Embarazo múltiple**
    a) Si
    b) No
10. **Infecciones del tracto urinario recurrentes**
    a) Si
    b) No

Dimensión 4 Factores nutricionales

11. **Asesoría en suplementos de hierro durante el embarazo**
    a) Si
    b) No
12. **Índice de masa corporal**
    a) Desnutrición
    b) Normal
    c) Sobrepeso
    d) Obesidad
13. **Consumo de tabaco**
    a) Si
    b) No
14. **Consumo de alcohol**
    a) Si
    b) No

15. Antecedente de anemia

a) Si

b) No

Dimensión 5: Complicaciones perinatales

16. Recién nacido tuvo bajo peso al nacer

a) Si

b) No

17. Presento restricción del crecimiento intrauterino

a) Si

b) No

18. Recién nacido fue prematuro

a) Si

b) No

19. Recién nacido tuvo depresión respiratoria

a) Si

b) No

20. Recién nacido ingreso a la unidad de cuidados intensivos neonatales

a) Si

b) No

Anexo 3. Validación

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO PARA ANEMIA EN GESTANTES Y SU RELACIÓN CON LAS COMPLICACIONES PERINATALES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	Variable 1: Anemia							
	DIMENSIÓN 1: Presencia de anemia	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
1	Ocurrencia de anemia	X		X		X		
	Variable 2: Factores de riesgo							
	DIMENSIÓN 1: Factores sociodemográficos	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
2	Edad	X		**X**		**X**		
3	Estado civil	X		**X**		**X**		
4	Nivel educativo	X		**X**		**X**		
5	Ocupación	X		**X**		**X**		
	DIMENSIÓN 2: Factores obstétricos	**Si**	**No**	**X**	**No**	**X**	**No**	
6	Número de gestaciones	X		**X**		**X**		
7	Control prenatal	X		**X**		**X**		
8	Intervalo intergenésico	X		**X**		**X**		
9	Embarazo múltiple	X		**X**		**X**		
10	ITU	x		**X**		**X**		
	DIMENSIÓN 3: Factores nutricionales	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
11	Asesoría en suplementación de hierro	X		**X**		**X**		
12	IMC pregestacional	X		**X**		**X**		
13	Consumo de tabaco	X		**X**		**X**		
14	Consumo de alcohol	X		**X**		**X**		
15	Antecedente de anemia	X		**X**		**X**		
	Variable 3: Complicaciones perinatales							
	DIMENSIÓN 1: Complicaciones perinatales	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
16	RCIU	**X**		**X**		**X**		
17	Bajo peso al nacer	**X**		**X**		**X**		
18	Prematuridad	**X**		**X**		**X**		
19	Depresión respiratoria	**X**		**X**		**X**		
20	UCIN	**X**		**X**		**X**		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: CORDERO ARENALES PAMELA TANIA

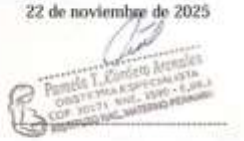
DNI: 45882408

Especialidad del validador: ESPECIALISTA EN EMERGNGIA Y CUIDADOS CRITICOS EN OBSTETRICIA

22 de noviembre de 2025

[1]**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
[2]**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
[3]**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO PARA ANEMIA EN GESTANTES Y SU RELACIÓN CON LAS COMPLICACIONES PERINATALES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	Variable 1: Anemia							
	DIMENSIÓN 1: Presencia de anemia	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
1	Ocurrencia de anemia	X		X		X		
	Variable 2: Factores de riesgo							
	DIMENSIÓN 1: Factores sociodemográficos	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
2	Edad	X		X		X		
3	Estado civil	X		X		X		
4	Nivel educativo	X		X		X		
5	Ocupación	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factores obstétricos	**Si**	**No**	**X**	**No**	**X**	**No**	
6	Número de gestaciones	X		X		X		
7	Control prenatal	X		X		X		
8	Intervalo intergenésico	X		X		X		
9	Embarazo múltiple	X		X		X		
10	ITU	x		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Factores nutricionales	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
11	Asesoría en suplementación de hierro	X		X		X		
12	IMC pregestacional	X		X		X		
13	Consumo de tabaco	X		X		X		
14	Consumo de alcohol	X		X		X		
15	Antecedente de anemia	X		X		X		
	Variable 3: Complicaciones perinatales							
	DIMENSIÓN 1: Complicaciones perinatales	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
16	RCIU	X		X		X		
17	Bajo peso al nacer	X		X		X		
18	Prematuridad	X		X		X		
19	Depresión respiratoria	X		X		X		
20	UCIN	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: MILENA GERALDINE NIEVES PEÑA

DNI: 43291942

Especialidad del validador: OBSTETRA ESPECIALISTA EN RIESGO OBSTETRICO

25 de noviembre del 2025



MILENA GERALDINE NIEVES PEÑA
OBSTETRA ESPECIALISTA EN RIESGO OBSTETRICO
RE. SE 4820-E.01.4

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO PARA ANEMIA EN GESTANTES Y SU RELACIÓN CON LAS COMPLICACIONES PERINATALES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	Variable 1: Anemia							
	DIMENSIÓN 1: Presencia de anemia	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
1	Ocurrencia de anemia	X		X		X		
	Variable 2: Factores de riesgo							
	DIMENSIÓN 1: Factores sociodemográficos	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
2	Edad	X		**X**		**X**		
3	Estado civil	X		**X**		**X**		
4	Nivel educativo	X		**X**		**X**		
5	Ocupación	X		**X**		**X**		
	DIMENSIÓN 2: Factores obstétricos	**Si**	**No**	**X**	**No**	**X**	**No**	
6	Número de gestaciones	X		**X**		**X**		
7	Control prenatal	X		**X**		**X**		
8	Intervalo intergenésico	X		**X**		**X**		
9	Embarazo múltiple	X		**X**		**X**		
10	ITU	x		**X**		**X**		
	DIMENSIÓN 3: Factores nutricionales	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
11	Asesoría en suplementación de hierro	X		**X**		**X**		
12	IMC pregestacional	X		**X**		**X**		
13	Consumo de tabaco	X		**X**		**X**		
14	Consumo de alcohol	X		**X**		**X**		
15	Antecedente de anemia	X		**X**		**X**		
	Variable 3: Complicaciones perinatales							
	DIMENSIÓN 1: Complicaciones perinatales	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
16	RCIU	**X**		**X**		**X**		
17	Bajo peso al nacer	**X**		**X**		**X**		
18	Prematuridad	**X**		**X**		**X**		
19	Depresión respiratoria	**X**		**X**		**X**		
20	UCIN	**X**		**X**		**X**		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: OBST. MAG. OMAR HENRY TORRES CORZO

DNI: 70311026

Especialidad del validador: ESPECIALIDAD EN EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS Y ALTO RIESGO. MAESTRIA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

25 de noviembre de 2025

[1]**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
[2]**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
[3]**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
OMAR TORRES CORZO
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP. 30623 RNE. 4006-FOG.3

Firma del Experto Infor

Anexo 4. Aprobación del comité de ética

Universidad Norbert Wiener

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN
DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 29 de enero del 2026.

Autor Responsable:
NAOMI NAYSHA SIHUA BUSTINZA

Exp. Nº: 0186-2026

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"FACTORES DE RIESGO PARA ANEMIA EN GESTANTES Y SU RELACIÓN CON LAS COMPLICACIONES PERINATALES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024"**
Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 12/01/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:
NAOMI NAYSHA SIHUA BUSTINZA

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza la aceptación** por parte de las instituciones en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 5. Carta de presentación para recolección de datos

Universidad Norbert Wiener

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

Lima, 9 de Febrero de 2026

CARTA N° 0330-2026-SG-UPNW-CP

Dr. Manuel Gerardo Baluarte Espinoza
Director ejecutivo del Hospital San Juan de Lurigancho (HSJL)
Hospital San Juan de Lurigancho (HSJL)
Avenida Próceres de la Independencia 4971, San Juan de Lurigancho 15423

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentar a la estudiante del Programa Académico de **Obstetricia; Naomi Sihua Bustinza**, con código de matricula **2018200928** con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos a 272 gestantes atendidas durante el periodo de julio a setiembre del 2024 en el Hospital San Juan de Lurigancho.

Toda la información que solicita a la tesista **Naomi Sihua Bustinza**, para la elaboración de su proyecto de investigación denominado: "**Factores De Riesgo Para Anemia en Gestantes y su Relacion con las Complicaciones Perinatales del Hospital San Juan de Lurigancho, 2024.**" dirigido por la asesora de tesis, Dra. Ana Maria Sanz Ramirez, para la obtención del Título Profesional de Licenciada en Obstetricia.

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Universidad Norbert Wiener

Khristian Vigil Vega
Secretario General
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Anexo 6. Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



PERÚ | Ministerio de Salud | Hospital San Juan de Lurigancho

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia

CONSTANCIA

048-2026-CIEI-UADI-HSJL-DIRIS LC/MINSA

El Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) del Hospital San Juan de Lurigancho, **APROBÓ** la Revisión del Proyecto de Investigación titulado:

"FACTORES DE RIESGO PARA ANEMIA EN GESTANTES Y SU RELACION CON LAS COMPLICACIONES PERINATALES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024"

INVESTIGADORA:

SIHUA BUSTINZA, NAOMI NAYSHA

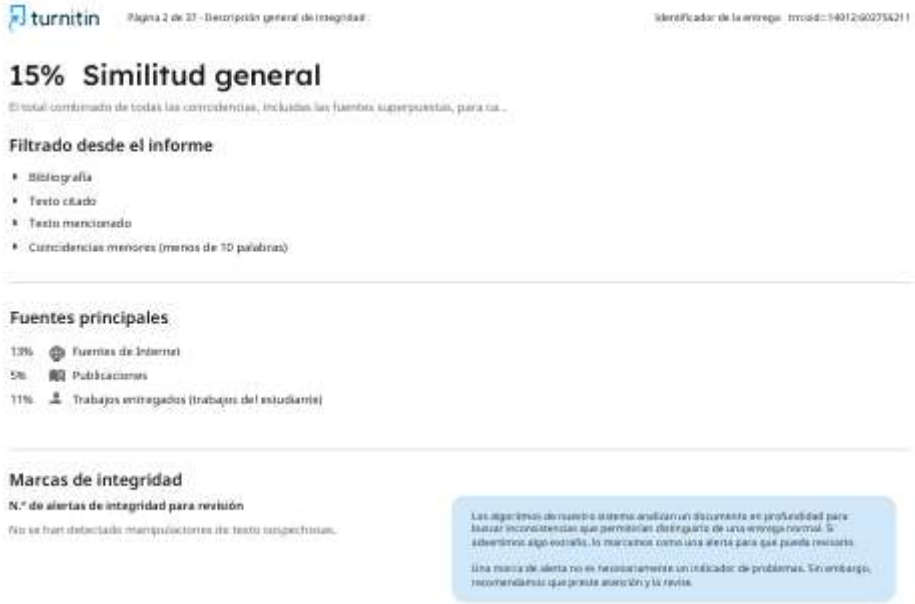
Dicho Proyecto de Tesis, es desarrollado para el título profesional de Obstetricia.

San Juan de Lurigancho, 18 de Marzo del 2026

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
M.C. MARCO ANTONIO PAMPA RODRIGUEZ

MAPR/lrv
CC Archivo

Anexo 7. Informe del asesor de Turnitin



turnitin Página 2 de 37 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega: trn:oid:::1:3012:60275621:1

Fuentes principales

13% Fuentes de Internet
5% Publicaciones
11% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	
hdl.handle.net		2%
2	Internet	
repositorio.uwiener.edu.pe		1%
3	Trabajos entregados	
D.A. de Medicina Humana on 2026-05-19		1%
4	Trabajos entregados	
Universidad Cesar Vallejo on 2026-01-14		<1%
5	Trabajos entregados	
Universidad Internacional Isabel I de Castilla on 2025-02-13		<1%
6	Internet	
viref.udea.edu.co		<1%
7	Trabajos entregados	
Universidad Andina del Cusco on 2025-03-18		<1%
8	Trabajos entregados	
Universidad Autónoma de Bucaramanga,UNAB on 2026-05-15		<1%
9	Internet	
www.coursehero.com		<1%
10	Trabajos entregados	
Universidad de San Martín de Porres on 2017-07-20		<1%
11	Internet	
repositorio.ucv.edu.pe		<1%

12 Internet
repositorio.unfv.edu.pe <1%

13 Internet
1library.co <1%

14 Internet
repositorio.unaj.edu.pe <1%

15 Publicación
Fernández Macedo, Sandra Alejandra. "Factores de riesgo en preeclampsia de ges... <1%

16 Trabajos entregados
Universidad Andina del Cusco on 2026-03-31 <1%

17 Trabajos entregados
Universidad de San Martín de Porres on 2019-12-09 <1%

18 Internet
www.altoqueapp.pe <1%

19 Trabajos entregados
Universidad Cesar Vallejo on 2025-11-05 <1%

20 Trabajos entregados
Universidad Privada Antenor Orrego 2025 on 2025-11-14 <1%

21 Trabajos entregados
D.A. de Obstetricia y Enfermería on 2026-06-02 <1%

22 Trabajos entregados
Universidad Cesar Vallejo on 2026-05-26 <1%

23 Trabajos entregados
Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-09-29 <1%

24 Internet
pesquisa.bvsalud.org <1%

25 Internet
repositorio.usmp.edu.pe <1%

26 Internet
www.fepafem.org.ve <1%

27 Trabajos entregados
Universidad Católica de Santa María on 2026-02-27 <1%

28 Trabajos entregados
Universidad Cesar Vallejo on 2023-11-28 <1%

29 Trabajos entregados
Universidad Nacional de Tumbes on 2026-04-30 <1%

30 Trabajos entregados
Universidad de San Martín de Porres on 2018-11-23 <1%

31 Internet
pubmed.ncbi.nlm.nih.gov <1%

32 Internet
repositorio.usc.edu.co <1%

33 Trabajos entregados
Universidad Cientifica del Sur on 2022-03-07 <1%

34 Internet
cybertesis.unmsm.edu.pe <1%

35 Internet
repositorio.upch.edu.pe <1%

36 Trabajos entregados
uwiener on 2023-10-02 <1%

37 Internet
www.saludconsultas.com <1%

15% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

13% Fuentes de Internet
5% Publicaciones
11% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

13% Fuentes de Internet
5% Publicaciones
11% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1 Internet
hdl.handle.net 2%

2 Internet
repositorio.uwiener.edu.pe 1%

3 Trabajos entregados
D.A. de Medicina Humana on 2026-05-19 1%

4 Trabajos entregados
Universidad Cesar Vallejo on 2026-01-14 <1%

5 Trabajos entregados
Universidad Internacional Isabel I de Castilla on 2025-02-13 <1%

6 Internet
viref.udea.edu.co <1%

7 Trabajos entregados
Universidad Andina del Cusco on 2025-03-18 <1%

8 Trabajos entregados
Universidad Autónoma de Bucaramanga,UNAB on 2026-05-15 <1%

9 Internet
www.coursehero.com <1%

10 Trabajos entregados
Universidad de San Martín de Porres on 2017-07-20 <1%

11 Internet
repositorio.ucv.edu.pe <1%