



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TÍTULO DEL TEMA:

**FACTORES SOCIOCULTURALES CONDICIONANTES DE
ANEMIA FERROPÉNICA EN GESTANTES ADOLESCENTES DEL
HOSPITAL DE SALINAS JOSÉ GARCÉS RODRÍGUEZ 2022**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA.**

AUTOR:

KAREN LISBETH PILLASAGUA SALINAS

TUTOR:

LIC. ELENA PÉREZ PONS, MSc.

PERIODO ACADÉMICO

2022-2

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
**MILTON MARCOS
GONZALEZ SANTOS**

Lic. Milton Gonzales Santos, Mgtr
**DECANO DE LA FACULTAD CIENCIAS
SOCIALES Y DE LA SALUD**



Firmado electrónicamente por:
**NANCY MARGARITA
DOMINGUEZ
RODRIGUEZ**

Lcda. Nancy Margarita Domínguez
Rodríguez, MSc
**DIRECTORA DE LA
CARRERA DE ENFERMERÍA**



Firmado electrónicamente por:
**ISOLED DEL
VALLE HERRERA
PINEDA**

Lic. Isoled Herrera Pineda, PhD
DOCENTE DE ÁREA



Firmado electrónicamente por:
ELENA PERES PONS

LIC. Elena Pérez Pons, MSc.
TUTOR

Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgtr
SECRETARIO GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutora de proyecto de investigación: **FACTORES SOCIOCULTURALES CONDICIONANTES DE ANEMIA FERROPÉNICA EN GESTANTES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL DE SALINAS JOSÉ GARCES RODRÍGUEZ 2022**, elaborada por el Srta. **KAREN LISBETH PILLASAGUA SALINAS**, estudiante de la **CARRERA DE ENFERMERÍA. FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**, perteneciente a la **UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**, previo a la obtención del título de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**, me permito a declarar que luego de haber orientado y estudiado y revisado, lo **APRUEBO** en todas sus partes.

Atentamente



Firma digitalizada por:
ELENA PERES PONS

LIC. ELENA PÉREZ PONS, MSc.

TUTORA

DEDICATORIA

El actual proyecto de investigación se lo dedico a Dios por ser mi fortaleza y por permitirme llegar a este proceso de obtener tan anhelada meta de ser una profesional de la salud.

A mis padres por haberme brindado su amor, dedicación y los recursos necesarios que me sirvieron para poder terminar mis estudios, a mi hija que ha sido para mí el motor principal que ha podido hacer esto posible.

A mis docentes y tutora, por toda la paciencia y dedicación que tuvo conmigo en todo el proceso del estudio de caso siempre fomentando el sentido de la responsabilidad para concluir con éxito mi carrera, gracias a ellos he llegado al final de este andar que ha sido largo, pero no difícil de cumplirlo.

Karen Lisbeth Pillasagua Salinas

AGRADECIMIENTO

Quiero aprovechar estas líneas para agradecer a todas aquellas personas que me han ayudado y brindado su apoyo a lo largo de estos años de arduo andar por la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

A mi familia por el gran apoyo incondicional y desinteresado brindado desde el comienzo de mis estudios, demostrándome empatía y fortaleza ante las adversidades que pudiera presentar inculcando valores, respeto y sobre todo engrandeciendo la paciencia hacia lo que me tocaba cumplir para así brindar amor a todo el que estuviera a mi cuidado.

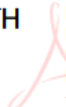
A mis compañeras de clases y amigos, que han hecho de este largo camino un andar ameno con altas y bajas, pero siempre demostrando compañerismo y compromiso hacia nuestra formación. También a la Carrera de Enfermería que ha servido para formarme como licenciada y en ella he encontrado muchas cosas más, como es lo ético, lo moral y principalmente como ser humano integro, madurando y comprendiendo la esencia de la profesión.

Karen Lisbeth Pillasagua Salinas

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de caso es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

KAREN LISBETH
PILLASAGUA
SALINAS



Firmado digitalmente por
KAREN LISBETH PILLASAGUA
SALINAS
Fecha: 2022.10.05 16:53:56
-05'00'

Karen Lisbeth Pillasagua Salinas

C.I. 2450097833

Índice General

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DECLARACIÓN	V
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	3
1.1 Planteamiento del Problema.....	3
1.1.1 Descripción del problema.....	3
1.2 Formulación del Tema.....	5
1.3 Objetivos	5
1.4 Objetivo General	5
1.4 Objetivos Específicos.....	5
1.6 Justificación.....	6
CAPÍTULO II	7
2 Marco Teórico.....	7
2.1 Antecedentes de la investigación	7
2.2. Fundamentación Teórica.....	8
2.3 Fundamentación legal	13
2.4 Fundamentación de enfermería.....	14
2.5 Formulación de la hipótesis	15

2.6 Identificar y clasificación de variables.....	15
2.7 Operacionalización de variables.....	15
CAPÍTULO III.....	17
3 Diseño metodológico	17
3.1 Tipo de investigación	17
3.2 Métodos de investigación.....	17
3.3 Población y muestra	17
3.4 Tipos de muestreo	17
3.5 Técnicas de recolección de datos	18
3.6 Instrumentos de recolección de datos.....	18
3.7 Aspectos éticos.....	19
CAPÍTULO IV.....	20
4 Presentación de resultados.....	20
4.1 Análisis e interpretación de resultados	20
4.2 Comprobación de hipótesis	30
5. Conclusiones.....	30
6. Recomendaciones	31
7. Referencias Bibliográficas	32
8. Anexos	37

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	En la adolescente embarazada, la anemia por déficit de hierro causa	18
Gráfico 2	Señale los síntomas de la anemia.....	19
Gráfico 3	En la adolescente embarazada, la suplementación de hierro puede provocar	20
Gráfico 4	edad de las pacientes embarazadas	21
Gráfico 5	Cuántos controles prenatales debe tener una mujer embarazada adolescente	22
Gráfico 6	En qué mes de embarazo debe tomar hierro la adolescente embarazada.....	23

RESUMEN

La anemia ferropénica en las adolescentes gestantes sigue siendo una de las principales causantes de muertes maternas en el mundo. Esta investigación tuvo como objetivo determinar los factores socioculturales condicionantes que se asocian a la presencia de anemia ferropénica en las gestantes atendidas en el Hospital de Salinas José Garcés Rodríguez 2022, en este estudio se consideró una población de 35 adolescentes con anemia ferropénica, mediante un muestreo probabilístico por conglomerados, se aplicó como instrumento de evaluación la encuesta, la cual nos permitió obtener información de forma sistemática, organizada en relación a nuestro problema de investigación, entre los resultados obtenidos se pueden mencionar como principales factores condicionantes los siguientes: la mala alimentación, escasos recursos económicos, déficit de conocimientos y falta de prevención temprana que claramente están puestas en conocimientos a las adolescentes gestantes para evitar complicaciones en el transcurso de su embarazo. En relación al objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en las adolescentes gestantes, tenemos con un 40% respondieron que deben realizarse más de 7 controles, con un 31% que deben de tener mínimo tres controles y en menor porcentaje con un 29% respondieron que, de tres a siete controles, lo que nos lleva a la conclusión que las adolescentes embarazadas si están conscientes que tienen que realizarse los controles prenatales para evitar cualquier tipo de complicación que atente contra su vida y la del bebé. En relación al objetivo de relacionar la anemia ferropénica con la edad de las pacientes embarazadas tenemos que las edades de 16 a 19 años son las más preponderantes para que la salgan embarazadas y por ende corran el riesgo de presentar anemia ferropénica debido a la falta de desarrollo e inmadurez tanto fisiológica como psicológicamente.

Palabras clave: Anemia ferropénica, adolescentes embarazadas, factores socioculturales

ABSTRACT

Iron deficiency anemia in pregnant adolescents remains one of the main causes of maternal deaths in the world. The objective of this research was to determine the conditioning sociocultural factors that are associated with the presence of iron deficiency anemia in pregnant women treated at the Hospital de Salinas José Garcés Rodríguez 2022, in this study a population of 35 pregnant adolescents with iron deficiency anemia was considered, through a probabilistic sampling by conglomerates, the survey was applied as an evaluation instrument, which allowed us to obtain information in a systematic way, organized in relation to our research problem, among the results obtained the following can be mentioned as main conditioning factors: poor diet , scarce economic resources, lack of knowledge and lack of early prevention that are clearly made known to pregnant adolescents to avoid complications in this way in the course of the rest of their pregnancy. In relation to the objective of evaluating the level of knowledge about iron deficiency anemia in pregnant adolescents, we have 40% responded that more than 7 controls should be carried out, 31% responded that at least three controls and a lower percentage with 29% responded that, from three to seven controls, which leads us to the conclusion that pregnant adolescents are aware that they have to undergo prenatal controls to avoid any type of complication that threatens their life and that of the baby. In relation to the objective of relating iron deficiency anemia with the age of pregnant patients, we have that the ages of 16 to 19 years are the most prevalent for adolescents to become pregnant and therefore run the risk of presenting iron deficiency anemia due to the lack of development and immaturity both physiologically and psychologically.

Keywords: iron deficiency anemia, pregnant adolescents, sociocultural factors

INTRODUCCIÓN

En el mundo, se ha demostrado un descenso de los casos de anemia en el embarazo, en los últimos 20 años varió de 43% a 38%, otros estudios comprueban que en los últimos 10 años varió de 37% a 31% en el Caribe y Latinoamérica. Sin embargo, esta diferencia incluso en los países desarrollados sigue siendo un problema importante de salud pública y todavía representa la quinta parte de mortalidad materna a nivel mundial, aun influenciado por el nivel sociocultural, aporte dietético entre otros factores (Maldonado, 2020)

El embarazo en la adolescencia es una gran problemática para la salud. Ya que en este periodo la adolescente aún no ha concluido su crecimiento, incrementando riesgo de déficit de nutrientes esenciales para el desarrollo fetal y adecuado peso del neonato. Asociando estas deficiencias con alteraciones en la formación de las estructuras corporales y problemas metabólicos, y enfermedades cardiovasculares en la vida adulta (Zamora, et al., 2018).

Las adolescentes gestantes deben cubrir una mayor cantidad de nutrientes que una mujer no embarazada. Su consumo debe ser de 300 calorías por día para compensar el trabajo que realiza el cuerpo para la formación del niño y los tejidos propios del embarazo. Por lo tanto, si no se cumple con este requerimiento nutritivo se puede presentar anemia ferropénica, debido a que es la principal causa de deficiencia nutricional que afecta a las gestantes. De tal manera la anemia materna continúa siendo la principal causa considerable de morbimortalidad perinatal (Ecuador, 2014)

La Organización Mundial de la Salud la define como la hemoglobina menor de 11g/dl, está relacionada con diversos factores como: edad, condición social y estilos de vida. Además, el embarazo necesita más de 300 mg de hierro, para conservar niveles adecuados de hierro en la madre y aportar el hierro adecuado para el desarrollo del feto (Zamora, et al., 2018).

Las características sociales y culturales conjunto de cualidades referidas a las condiciones de salud y anemia como un trastorno donde los niveles de eritrocitos es insuficiente para satisfacer las necesidades del organismo; ambas condiciones relevantes en el desarrollo del embarazo en sus diferentes etapas.

Por lo que es importante realizar una detección temprana de déficit de hierro en el periodo prenatal seguido con el tratamiento complementario con hierro lo que conllevará una disminución del requerimiento de transferencia sanguínea, ya sea con tratamiento con sulfato ferroso 100- 200mg diario, incluso como profilaxis, complemento con el ácido fólico y complementos con el consumo de alimentos sobre todo con los que contengan vitamina C para mejorar su absorción. Asimismo, poder intervenir en escenarios con factores socioculturales de riesgo, personas jóvenes, grado de instrucción bajo o nulo, sin ocupación, o personas de procedencia rural (Chaparro, 2019).

CAPÍTULO I

1.1 Planteamiento del Problema

1.1.1 Descripción del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la anemia es una afectación en la salud que afecta alrededor de 1620 millones de personas que representa al 24,8% de la población mundial con mayor prevalencia en niños en edad preescolar, con la presencia de esta patología en el 41% de la embarazadas que representan 56 millones de mujeres en estado de gestación siendo la anemia ferropenia en el 95% de los casos la prevalencia de anemia en población gestante de 13 a 17 años fue 19,3%, de esta la ferropenia alcanzó 34,9%; la cual perjudica la salud de la madre y su vástago. (Alcívar & Peralta , 2019).

La OMS menciona que la prevalencia de anemia en África de 57.1%, en el Pacífico Occidental es del 30.7%, en Europa de un 25% y en América 24.1%.5,10. En cuanto a la prevalencia de anemia, encontramos que en el año 2015, a nivel de Sudamérica, Perú tuvo un 24.2%, estando por debajo de países como Brasil con un 32%, seguido por Colombia con un 30%, así mismo Argentina presenta 28%, Uruguay 29%, y Chile con un 25%, y en cuanto a la prevalencia de anemia gestacional a nivel de departamentos, Piura presentó el 21% (Carrillo & Navarro, 2020).

La prevalencia de la Anemia en Latinoamérica durante el embarazo varía según el nivel socioeconómico, los estilos de vida y las costumbres culturales, tomando en cuenta la zona geográfica y en algunos casos, es previa al embarazo. La Anemia Ferropiva en las gestantes supone un riesgo tanto para la madre como para el feto, siendo la causa del 12% de los recién nacidos de bajo peso al nacer, el 19% en los prematuros y el 18% de la mortalidad perinatal, (Cruz & Santos , 2019)

En el Ecuador de acuerdo a la Encuesta Nacional en Salud y Nutrición (ENSANUTECU del Ministerio de Salud Pública, acerca de la anemia en mujeres en edad reproductiva alcanza el 15%. De acuerdo a la información suministrada el 46,9% de las mujeres embarazadas a nivel nacional presenta anemia. La anemia afecta a casi el 50% de mujeres embarazadas en todo el mundo; al 52% de las embarazadas de los países en vías de desarrollo y al 23% en países desarrollados, la anemia ferropenia es la primera causa de deficiencia nutricional, las mujeres con anemia por deficiencia de hierro tienen niños prematuros o con bajo peso al nacer con una frecuencia mayor (Ecuador, 2014)

Si bien la anemia es una alteración fisiológica no debemos olvidar que está influida por otros factores (origen multifactorial) como los sociodemográficos, elementos pregestacionales, así como factores gestacionales. Alrededor del mundo se vienen realizando investigaciones para determinar los factores asociados a esta patología del embarazo, como los realizados por Segura, en Guayaquil en 2013, que demuestran que dentro de las causas que con mayor frecuencia originan anemia son el tipo de alimentación, antecedentes obstétricos con embarazo anterior (Flores , 2017).

A pesar de las diferentes estrategias planteadas para combatir la anemia ferropénica, sigue siendo la causante de al menos el 20% de muertes maternas en todo el mundo, por lo que es necesario la detección precoz de la anemia ferropénica , además se debe incluir actividades educativas donde se oriente a la gestante a conocer los beneficios del consumo de hierro en los alimentos hasta la suplementación diaria de hierro que reciben en sus controles prenatal con la finalidad de disminuir esta complicación que tiene gran repercusión en la salud pública por el alto índice de morbimortalidad materno neonatal que se produce por emergencias obstétricas a causa del déficit desde micronutriente (Eras, Camacho, & Torres , 2018)

En la provincia de Santa Elena existen múltiples casos de anemia ferropénica en embarazadas adolescentes y en el hospital José Garcés Rodríguez hay varios casos que se atienden con frecuencia por tal motivo y debido a estos antecedentes descritos nos hemos planteado como objetivo de esta investigación determinar los factores socioculturales condicionantes de la anemia ferropénica en gestantes adolescentes del que se atienden en el hospital de Salinas José Garcés Rodríguez 2022.

1.2 Formulación del Tema

¿Cuáles son los factores socioculturales condicionantes de la anemia ferropénica en gestantes adolescentes del Hospital de Salinas José Garcés Rodríguez 2022?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Determinar los factores socioculturales condicionantes que se asocian a la presencia de anemia ferropénica en las gestantes atendidas en el Hospital de Salinas José Garcés Rodríguez 2022

1.4 Objetivos Específicos

- Identificar los factores condicionantes de anemia ferropénica, que tuvieron mayor implicación en las embarazadas adolescentes en el Hospital José Garcés Rodríguez 2022
- Describir las complicaciones que genera la anemia ferropénica en las gestantes adolescentes
- Relacionar la anemia ferropénica con la edad de las pacientes embarazadas
- Evaluar el nivel de conocimiento de la anemia ferropénica en las adolescentes gestantes que se hacen atender en el Hospital de Salinas José Garcés Rodríguez 2022.

3. Justificación

La anemia gestacional es un trastorno hematológico donde el volumen corporal total materno se modifica al expandirse para lograr una adecuada perfusión feto placentaria y prepararse para llenar la vascularización expandida de los tejidos maternos hipertrofiados y la circulación uteroplacentaria. La magnitud que aborda la anemia es considerable y al identificar las características que presentan las gestantes con anemia no permite obtener un perfil para determinar las intervenciones preventivo promocionales permitiendo el acceso a los servicios de salud.

El estudio nos permite determinar los factores sociales y culturales condicionantes de las gestantes adolescentes con anemia entre los determinantes de la salud y a partir de ellos plantear estrategias sanitarias en promoción de la salud, atención prenatal y manejo oportuno de la anemia para evitar complicaciones en el embarazo.

Con este proyecto de investigación vamos a beneficiar tanto a las adolescentes gestantes, como al Hospital de Salinas José Garcés Rodríguez, ya que implementaremos actividades de enfermería que permitan mejorar la salud de las gestantes y a su vez ayudarlas

a la adquisición de conocimientos mediante consejería y la orientación de enfermería para poder tener información veraz y oportuna sobre la anemia ferropénica en el embarazo.

Además, esta investigación beneficiara a la universidad y al estudiante ya que fomenta la investigación científica, y aumenta el conocimiento y experiencia en el estudiante, aportes instructivos que le sirven de mucho para crecer en su vida como profesionales de la salud.

CAPÍTULO II

2 Marco Teórico

2.1 Antecedentes de la investigación

Montalvo en su estudio sobre Prevalencia y factores predisponentes de anemia en el embarazo en una clínica de primer nivel. EL objetivo fue definir la prevalencia de la anemia e identificar los factores asociados para su prevención y tratamiento. La metodología fue un estudio observacional, descriptivo, transversal y proyectivo con entrevistas directas y toma de producto biológico a gestantes del Centro de salud T III de la ciudad de México. Los resultados fueron edad promedio de 24.6 años, el 74% con pareja estable, el 37% espacio intergenésico óptimo con una prevalencia del 13% de ellos el 76% fue anemia leve, se obtuvo asociación entre la anemia y el trimestre del embarazo con un p de 0.011 y la razón de momios el 8.4 (Montalvo , et al., 2016).

Apolaya y Saravia realizaron un estudio al que titularon: “Factores de riesgo de anemia en gestantes en el Puesto de Salud Cruz Blanca septiembre-diciembre de 2018”, donde se aplicó un estudio transversal con una población de 54 gestantes, de igual forma se constituyó su muestra. respecto a la paridad de las embarazadas, la más frecuente fue entre 1 a 2 hijos con un 38,9%. Los alimentos consumidos por las gestantes fueron frutas con un 66,7% y pollo con un 53,7%, dejando poco consumo de guiso con 92,6%, pescado con un 75,9% y carnes rojas con un 53,7% y el 32% de las mismas embarazadas tuvieron anemia con un 59,2%, el grado de anemia más prevalente fue la leve con un 33,3%, no hubo presencia de la severa. Concluyéndose que se 17 encontró anemia leve en las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Cruz Blanca (Huillcahua, 2018).

Escudero en su estudio sobre factores sociodemográficos y gestacionales asociados a la concentración de hemoglobina en embarazadas de la Red de Medellín, Colombia. El objetivo fue determinar los factores sociodemográficos y gestacionales asociados a la hemoglobina. La metodología fue estudio descriptivo transversal donde se trabajó con 336 gestantes donde se analizaron las variables sociodemográficas, gestacionales y hemoglobina. Los resultados fueron la edad promedio de 24 a 30 años donde el 14.9% fueron adolescentes, 85.1% adultas; el 27.1% tenía estudios de nivel primario, el 67.6% secundario y 3.3% superior; el 62.2% con compañero estable la mayoría casadas frente a lasconvivientes; el 50.6% asistió a seis controles prenatales mientras que el 15.8% tuvo de 8 a

13 controles. En conclusión, los factores sociodemográficos están asociados con la anemia gestacional (Escudero, Parra, & Restrepo, 2011).

En Ecuador un estudio realizado por Verónica Medina Moña en el Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor de la ciudad de Guayaquil, acerca de la anemia ferropénica en adolescentes gestantes, se efectuó con una muestra de 61 casos en adolescentes gestantes; cuya relación a la edad, estado civil y recursos económicos de las pacientes gestantes se presentaron con mayor porcentaje en el rango con un 48%, estado civil solteras con un 29% y la situación económica de nivel medio y el mayor porcentaje de la ubicación de la residencia fue en el 26 sector urbano central lo que correspondió al 53% de las muestras. también se evidenció el tipo de alimentación, trastornos menstruales, antecedentes obstétricos con embarazos anteriores y antecedentes de anemia, son factores causantes de anemia (Medina, 2013)

2.2. Fundamentación Teórica

Factores que propician el embarazo precoz

Existen factores determinantes de embarazo precoz, como: la pobreza debido a que las adolescentes embarazadas dejan de trazarse metas y objetivos que cumplir, pierden el interés por finalizar sus estudios y con la posibilidad de progresar económicamente (Arteaga, 2013).

Falta de conocimiento sobre sexualidad y prevención de embarazo, son otras las causantes de embarazos a temprana edad, pero muchas ocasiones no es suficiente la información brindada a las adolescentes ya que hoy en día requieren más atención por cursar los cambios propios de la adolescencia. Además, existen aún casos donde la familia aun no tienen la confianza suficiente para hablar sobre sexualidad con sus hijos.

Carencia afectiva: es otro factor que induce a que las adolescentes establezcan un sentimiento de soledad en casa y lo mismo sucede en aquellas familias conflictivas. Debido a estas causas las adolescentes buscan suplir estas situaciones fuera del hogar, llevándolas a tener vínculos con otras personas que luego terminaran en relaciones sexuales sin protección (Arteaga, 2013).

Hierro

El hierro es considerado un oligoelemento del grupo II de los micronutrientes de mucha importancia y en especial para las embarazadas, en los alimentos se encuentra en forma oxidada (hierro férrico), entretanto el hierro utilizado en las sales es aprovechado en los procedimientos de enriquecimiento fortificación y suplementario, en su forma reducida se muestra como hierro ferroso, siendo la forma reducida más estable que la oxidada. (Muñoz & Valarezo, 2015)

Anemia Ferropénica

La anemia ferropénica se produce por un balance negativo entre la ingesta y las necesidades de hierro; Este tipo de anemia se caracteriza por la aparición de pequeños hematíes, pálidos y por depleción de los depósitos de hierro así que la anamnesis es fundamental. Se puede producir por déficit de ingesta, problemas de absorción, aumento de la demanda o por aumento de las pérdidas, ya sea digestivas o menstruales, sin olvidar a los donantes de sangre habituales en cada donación se pierden 250 mg de hierro y el uso de fármacos gastrolesivos como los antiinflamatorios no esteroideos o la aspirina (Las Heras, 2022).

Según Wagner, G. 2006 considera la hemorragia como principal mecanismo de la ferropenia, es por esto que las alteraciones menstruales en mujeres premenopáusicas podrían producir ferropenia. Las adolescentes también podrían desarrollar una anemia ferropénica si no se alimentan bien.

Anemia ferropénica en el embarazo

Una de las consecuencias más importantes en las adolescentes embarazadas es cuando la anemia ferropénica se presenta de forma tardía por la disminución de los niveles de hemoglobina. En la semana número 30 de embarazo en mujeres que han ingerido suplementos de hierro durante este periodo el rango de hemoglobina está alrededor de 10 y 14,5 g/dl. Algunas mujeres quedan embarazadas presentando anemia ferropénica, la anemia ferropénica se desarrolla con más rapidez presentando una disminución de la hemoglobina. Lo más peligroso es cuando se presentan en las gestantes que conciben presentando un estado de precariedad de los depósitos de férricos, pero con los niveles de hemoglobina normales.

Características Sociales y culturales

Estudios afirman que necesitamos una organización social y educativa que permita el crecimiento de los individuos en vías de maduración; los esfuerzos por mejorar la salud no serán fructíferos si no se tienen las características socioculturales de las colectividades en las que se realizan.

- Edad es un determinante social que empieza a partir del nacimiento hasta el momento en que dejamos de existir, se expresa en años. La edad reproductiva en todas las razas son características que predisponen a la anemia durante el embarazo, notándose mayor riesgo de deficiencia de hierro por dieta pobre en alimentos nutritivos, falta de suplementos básicos, periodo intergenésico corto, pérdidas sanguíneas, multiparidad, nivel socioeconómico bajo y control prenatal inadecuado.

- Grado de instrucción se refiere a los conocimientos validados por los niveles establecidos en el ministerio de educación, considerándose el último año concluido exitosamente como el nivel alcanzado. Por ende, cada país regula de forma independiente la forma de adquirirlas y las distinciones en cada una de ellas. El INEI, utiliza los estándares siguientes: sin instrucción, instrucción primaria, instrucción secundaria e instrucción superior.

- Estado civil es la condición de la persona según las normas de estado en la que habitan siendo en nuestro país soltera, casada, conviviente, divorciada y viuda. Esta alberga ciertos hechos y actos de tal manera que sean trascendentales en la vida de las personas de una manera cuidadosa por así decirlo a la generación de una historia jurídica de la persona. El estado civil soltera, viuda o separada constituyen criterios de riesgo siempre en cuando se asocien a alcoholismo, promiscuidad, parejas inestables, intento suicidas, entre otros.

- Espacio intergenésico Se refiere al espacio de tiempo comprendido entre el término de un embarazo y la concepción del siguiente o también considerado como el espacio entre dos nacimientos vivos sucesivos y la edad del neonato más reciente.

- Paridad se refiere a la cantidad de embarazos durante su vida; entre ellos consideramos al aborto, como un proceso de expulsión del feto antes de las 22 semanas, parto expulsión de feto después de las 20 semanas y los hijos vivos. El número de partos

previos permite establecer el riesgo; es así que la anemia se presenta con mayor riesgo en el primer embarazo, así como en mujeres con más de tres partos.

- Atención prenatal es una actividad médica y psicosocial que permite identificar el riesgo durante el embarazo, así como planificar actividades preventivo promocionales contribuyendo a comportamientos saludables. Según el Ministerio de salud el número mínimo para considerar una atención prenatal adecuado es 6.

- Uso de método anticonceptivo: El uso de anticonceptivos no es un tema independiente u optativo, sino que forma parte de la salud integral con beneficios sobre la calidad de vida. La prescripción del método anticonceptivo deberá tener en cuenta criterios como la motivación de pareja y maduración psicológica para evitar embarazos indeseados. Entre la clasificación de los métodos anticonceptivos tenemos: Métodos de barrera, comprende el uso de una barrera física como el condón masculino y femenino. Métodos hormonales, sean combinado o solo de progestágenos. Métodos naturales, como la abstinencia periódica basada en el conocimiento de signos y síntomas asociados a la identificación de la fertilidad e infertilidad.

Consecuencias de la anemia en el embarazo

Consecuencias para la madre. - La anemia en el embarazo suele ser asintomáticas cuando es leve, e inespecíficos en la anemia moderada y severa. Estos síntomas pueden variar desde aspectos generales como sueño incrementado, astenia, anorexia, mareos, vértigos y alteraciones del crecimiento. Por otro lado, también se pueden identificar alteraciones en la piel y faneras al tener palidez en las mucosas como piel seca, caída del cabello, uñas quebradizas. Así mismo, las alteraciones de conducta alimentaria pueden ser pica. De ser más compleja, síntomas cardiopulmonares, digestivas, inmunológicas y neurológicas. La deficiencia de hierro en las madres afecta de forma negativa en la interacción entre la madre y el niño por nacer.

Consecuencias para el feto. - El estado del hierro en el feto depende de la condición de la madre, por tanto, cuando hay escases de este elemento disminuye el desarrollo cerebral del feto con menor desarrollo cognitivo, motor, social, emocional y neurofisiológico. La deficiencia congénita de hierro puede ser prevalente de infantes peruanos y ellos se agravan por nutriciones insuficientes generando menor coeficiente de inteligencia, bajo peso al nacer y compromiso en el desarrollo cerebral.

2.3 Fundamentación legal

La Constitución de la República del Ecuador 2008, actualizado en el 2018.

En el artículo 3, numeral 1, atribuye como deber primordial del Estado garantizar, sin discriminación alguna, el efectivo goce de los derechos establecidos en dicha Norma Suprema y en los instrumentos internacionales, en particular la salud.

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.

Capítulo segundo - Derechos del buen vivir

Sección primera - Agua y alimentación

Art. 13.- Las personas y colectividades tienen derecho al acceso seguro y permanente a alimentos sanos, suficientes y nutritivos; preferentemente producidos a nivel local y en correspondencia con sus diversas identidades y 54 tradiciones culturales. El Estado ecuatoriano promoverá la soberanía alimentaria. Es importante determinar que, durante el periodo de gestación, las mujeres deben tener una adecuada alimentación, rica en nutrientes y sobre todo de alimentos sanos. Uno de nuestros principales objetivos es enfocarnos en la cual sería la correcta alimentación que deben tener las mujeres adolescentes que padecen de anemia ferropénica y así crear programas alimenticios que estén

direccionados a combatir esta enfermedad y primordialmente a evitarla.

Sección cuarta - Mujeres embarazadas

Art. 43.- El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a: La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto. La necesidad de precautelar la salud integral de las adolescentes embarazadas, obviamente durante el estado de gestación como posterior a aquél, nos motiva para desarrollar métodos que, a partir de nuestra investigación, estén enfocados en la protección y cuidado que menciona el artículo 43 de la Constitución Política del Estado.

2.4 Fundamentación de enfermería

Teoría de Nola Pender y su Modelo de Promoción de la Salud (1972), la importancia que tiene a prevención y promoción en salud por tratar de cambiar percepciones hábitos y costumbre poco saludables en la población, disminuir sus factores de riesgo y la aparición de enfermedades Nola Pender en su modelo de Promoción de la Salud, Identifica en el individuo factores cognitivo-perceptuales que pueden ser manejables y modificables y además permiten promover la práctica de conductas saludables que beneficien al individuo

Este modelo se relaciona con la problemática de estudio ya que lo que se pretende es determinar los factores socioculturales condicionantes de la anemia ferropénica en gestantes adolescentes del que se atienden en el Hospital de Salinas José Garcés Rodríguez, para ello mediante la prevención y promoción de la salud se puede identificar cuáles son las causas por las que las gestantes adolescentes tienen anemia, a pesar de las estrategias emitidas por la organización de salud, por ello se necesita enfatizar mucho en la promoción de salud antes de querer realizar alguna intervención que ayude a esta problemática de salud.

Modelo del autocuidado de Dorotea Orem

Dorotea Orem y su modelo del autocuidado (1971), se incluye en este trabajo de investigación debido a que la teoría enfatiza el autocuidado del individuo como algo muy importante en el mantenimiento de su salud; ella incluye en sus requisitos la prevención de riesgos e interacción de la actividad humana ayudaría a población hacer conciencia de la importancia llevar un buen control en el embarazo y evitar de esta forma complicaciones que a futuro podrían causar graves consecuencias tanto para la madre como para el niño.

2.5 Formulación de la hipótesis

Los factores socioculturales condicionantes se asocian a la presencia de anemia

ferropénica en las gestantes atendidas en el hospital de Salinas José Garcés Rodríguez 2022.

2.6 Identificar y clasificación de variables

Variable dependiente

Anemia ferropénica

Variables independientes

Factores socioculturales

2.7 Operacionalización de variables

Variable independiente

Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Técnicas
Los factores socioculturales condicionantes se asocian a la presencia de anemia ferropénica en las gestantes atendidas en el hospital de Salinas José Garcés Rodríguez 2022.	Factores socioculturales	Condiciones socioeconómicas	Alta Media baja	Encuesta
		Estilo de vida	hábitos alimenticios entorno que lo rodea estado de salud	Encuesta
		Costumbre y creencias	Modos de vida Valores Hábitos Religión	Encuesta
		Relaciones sociales	Familiares Amigos Compañeros de trabajo	Encuesta

Elaborado por: Karen Lisbeth Pillasagua Salinas

Variable dependiente

Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Técnicas
Los factores socioculturales condicionantes se asocian a la presencia de anemia ferropénica en las gestantes atendidas en el hospital de Salinas José Garcés Rodríguez 2022.	Anemia ferropénica	Niveles de anemia	Leve	Encuesta
			Moderada	
		Causas de anemia	Grave	
			Periodos menstruales frecuentes, prolongados o abundantes	Encuesta
			Uso prolongado de ácido acetilsalicílico	
			Cánceres del tubo digestivo	
			Déficit de hierro en la alimentación	Encuesta

Elaborado por: Karen Lisbeth Pillasagua Salinas

CAPÍTULO III

3 Diseño metodológico

3.1 Tipo de investigación

Tipo Descriptivo: Porque se basa en la obtención de la información por medio de encuestas y fuentes directas que detallan la problemática de estudio y del mismo modo se detallan los beneficios que se obtiene para combatir la anemia ferropénica en las gestantes adolescentes (Hernández, 2014).

Estudio transversal: La recolección de la información se realizó en un lapso de tiempo por una sola vez logrando responder a la problemática de investigación,

3.2 Métodos de investigación

El método aplicado en el estudio es inductivo – deductivo, partiendo de lo general a lo particular y viceversa para efectuar el análisis de los factores socioculturales condicionantes de la anemia ferropénica en embarazadas adolescentes atendidas en la Consulta Externa de un Hospital José Garcés Rodríguez

El instrumento considerado para la recopilación de información será el cuestionario de preguntas cerradas, las mismas que serán diseñadas de acuerdo a los objetivos específicos del estudio

3.3 Población y muestra

Población: Para el presente estudio se ha considerado la población considerada de 76 adolescentes embarazadas que acuden a la sala de Consulta Externa del Hospital José Garcés Rodríguez.

Muestra: 35 gestantes adolescentes con anemia ferropénica que acuden al Hospital José Garcés Rodríguez.

3.4 Tipos de muestreo

Muestreo probabilístico por conglomerados: Consiste en elegir de forma aleatoria la muestra de una población grande, para luego elegir unidades más pequeñas una vez elegido esta unidad, se aplica el instrumento de medición a todos sus integrantes pues son más económicos y eficientes. En este tipo de muestreo, los sujetos a estudio, se encuentran incluidos en lugares físicos o geográficos (conglomerados); por ende, resulta imprescindible

diferenciar entre sujetos a estudio (quiénes va a ser medidos) y unidad muestral (conglomerado a través del cual se logra acceder a los sujetos a estudio) (Otzen & Manterola,2017).

3.5 Técnicas de recolección de datos

Para la recolección de datos se llevará a cabo mediante la técnica de observación directa cuyo instrumento consiste en evaluar a los usuarios de manera individualizada, registrando respuestas emitidas durante la evaluación, considerando la aplicación del formato de consentimiento informado, es decir los usuarios debe estar en la total libertad de decidir si quiere participar de este proyecto de investigación, tomando en cuenta los principios de confidencialidad.

La recopilación documental, mediante proyectos de investigación registrados en las plataformas digitales de temas relacionados a mi problema a de investigación me permiten implementar un proceso sistemático de análisis de información para alcanzar un objetivo específico, que se desarrolla a través de metodologías y técnicas tomando en cuenta los recursos disponibles y la situación actual del mundo debido al problema del COVID 19.

3.6 Instrumentos de recolección de datos

La encuesta es otro instrumento que nos permitirá obtener información acerca de nuestro problema de investigación, ya que está estructurada de forma sistemática y con preguntas que nos permitirán evaluar el conocimiento de los usuarios acerca de los factores socioculturales condicionantes de anemia ferropenia en gestantes adolescentes del Hospital de Salinas.

La escala de Likert original es un conjunto de afirmaciones donde se pide a los participantes que muestren su nivel de acuerdo o desacuerdo por medio de una escala métrica. Aquí todas las declaraciones en combinación revelan la dimensión específica de la actitud hacia el tema, por lo tanto, necesariamente están interconectados entre sí.

Las búsquedas de información por libros, revista, bibliotecas virtuales, trabajos investigativos e información de internet son fundamentales para recabar información relacionada con mi problema de investigación y además me permiten obtener datos oficiales y actuales que le permitan dar un enfoque científico y deductivo a mi investigación. Se revisarán fuentes bibliográficas como; Scielo, Google académico, Redalyc, google libros, entre otras

3.7 Aspectos éticos

La presente investigación está respaldada y fundamentada por principios éticos y bioéticos los cuales permiten valorar el aspecto humanístico del individuo respetando sus costumbres e ideales. Dentro de los aspectos bioéticos tenemos los siguientes:

Confidencialidad: En este punto se guarda absoluta reserva de la información que nos brinden las adolescentes gestantes que acuden a atenderse al Hospital José Garcés Rodríguez acerca de los factores socioculturales condicionantes de anemia ferropénica, logrando aportar información necesaria para la realización de nuestro proyecto y a su vez buscar las mejores alternativas de intervención para poder dar solución a esta problemática.

Beneficencia: este principio ayudara a las adolescentes gestantes del Hospital José Garcés Rodríguez a cuidar su salud mediante una correcta prevención por parte del personal de enfermería indicándole los cuidados que deben de llevar en su embarazo y sobre todo lo beneficioso que resulta ser cumplido con todos los controles prenatales.

No maleficencia: Este principio es de gran importancia porque protege al sujeto de estudio de cualquier daño sea físico, social, psicológico que pueda perjudicar su integridad y a su vez la realización del proyecto de investigación ya que lo que se trata es de brindarle todas las herramientas necesarias que le permitan sentirse cómodo al individuo sin perjudicarlo.

CAPÍTULO IV

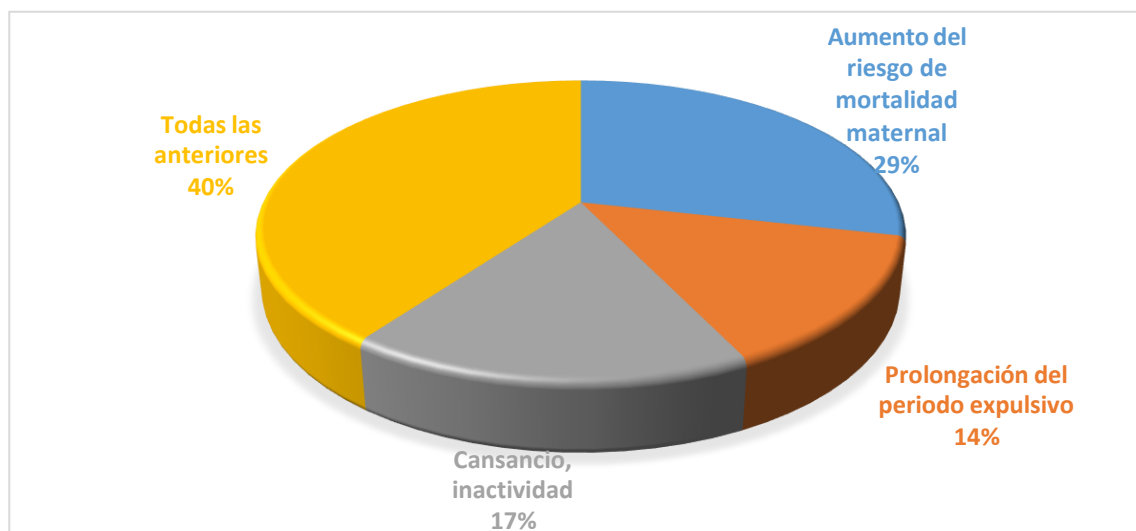
4 Presentación de resultados

4.1 Análisis e interpretación de resultados

En relación al objetivo de identificar los factores condicionantes de anemia ferropénica, que tuvieron mayor implicación en las embarazadas adolescentes en el Hospital José Garcés Rodríguez 2022 tenemos:

Gráfico 1

En la adolescente embarazada, la anemia por déficit de hierro causa



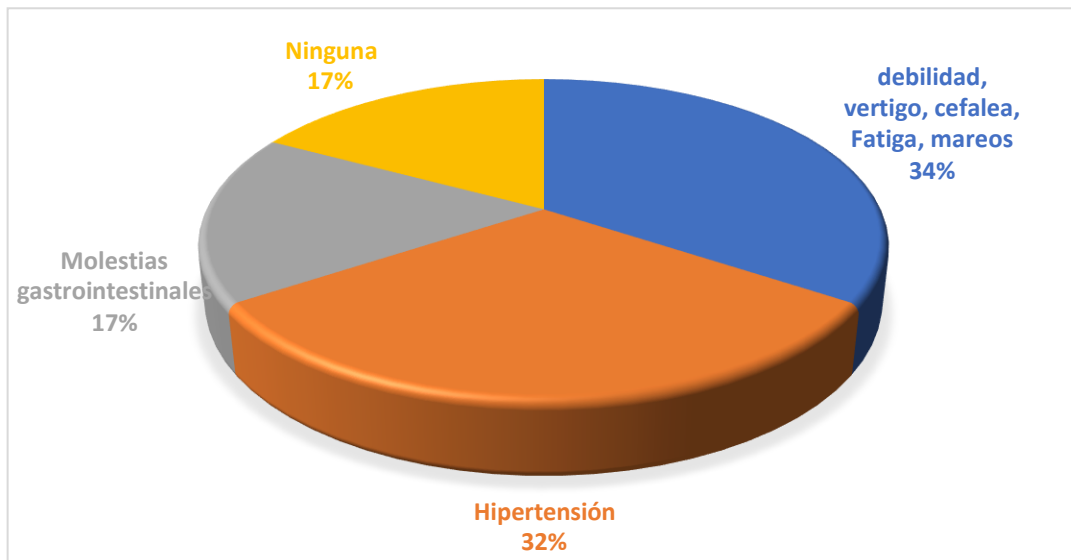
Elaborado por: Karen Lisbeth Pillasagua Salinas

Análisis

Este gráfico nos revela lo que causa la anemia ferropénica en la adolescente embarazada donde respondieron con un 40% que causa aumento del riesgo de mortalidad maternal, Prolongación del periodo expulsivo, cansancio, inactividad, otras respondieron que solo causa aumento del riesgo de mortalidad maternal con un 29% y n menor porcentaje con 17% manifestaron que solo causa cansancio, inactividad.

Gráfico 2

Señale los síntomas de la anemia



Elaborado por: Karen Lisbeth Pillasagua Salinas

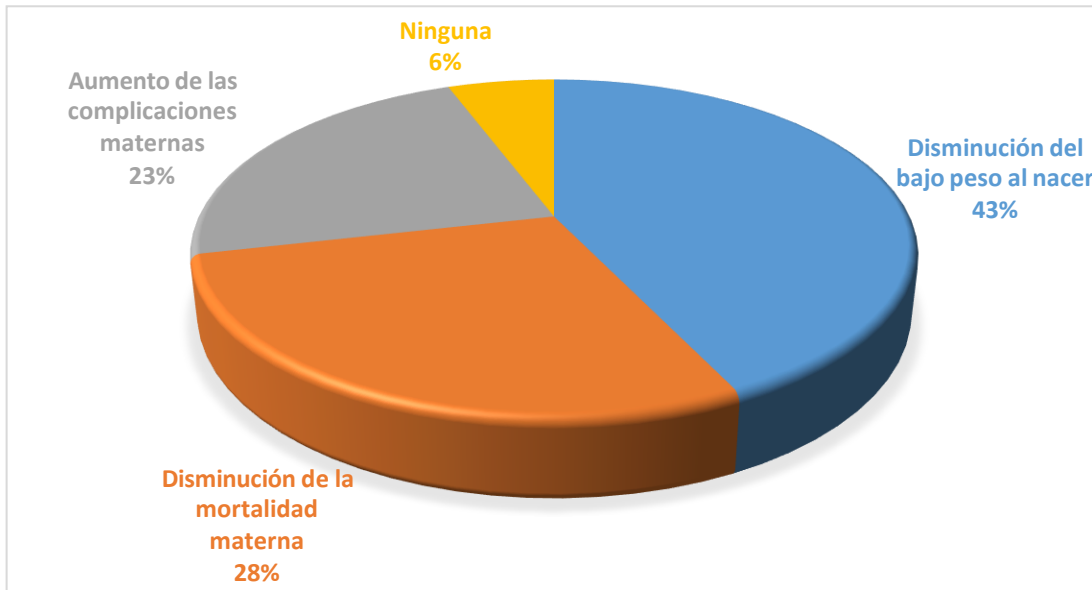
Análisis

En relación a los síntomas que presentan la adolescente embarazada con anemia ferropénica tenemos con un 34% debilidad, vértigo, cefalea, Fatiga, mareos, un 32% hipertensión, un 17% molestias gastrointestinales, en conclusión, los principales síntomas y los más preponderante durante todo el proceso de embarazo serán debilidad, vértigo, cefalea, Fatiga, mareos

En relación al objetivo de describir las complicaciones que genera la anemia ferropénica en las gestantes adolescentes

Gráfico 3

En la adolescente embarazada, la suplementación de hierro puede provocar



Elaborado por: Karen Lisbeth Pillasagua Salinas

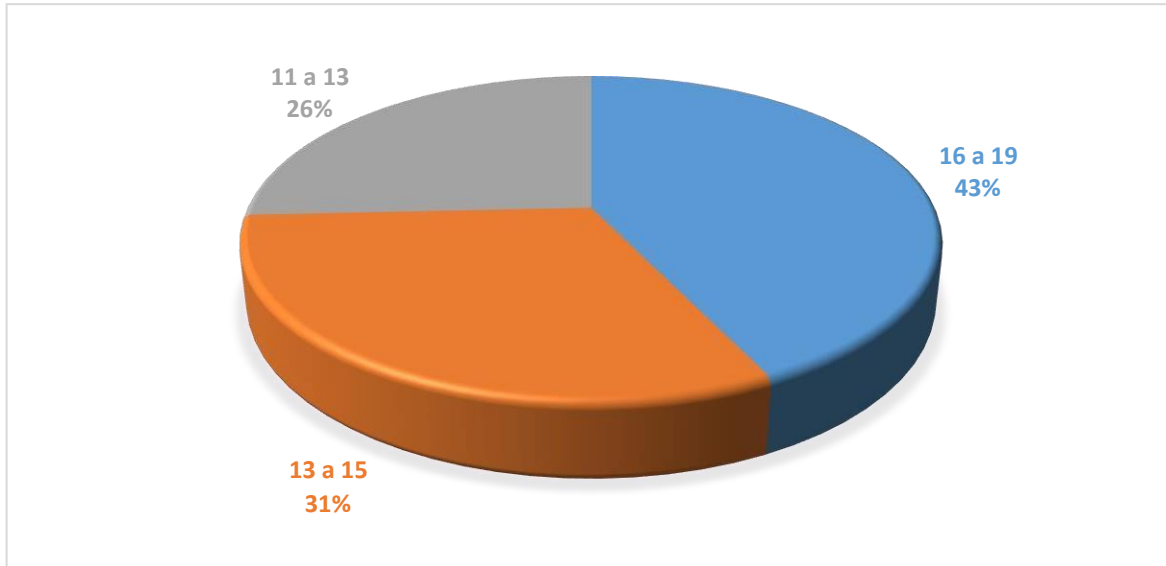
Análisis

Este gráfico nos revela como en la adolescente embarazada, la suplementación de hierro puede provocar con un 43% disminución del bajo peso al nacer, con un 28% disminución de la mortalidad materna, con un 23% aumento de las complicaciones maternas y en menor porcentaje manifestaron con un 6% que no provocaba nada

En relación al objetivo de relacionar la anemia ferropénica con la edad de las pacientes embarazadas

Gráfico 4

Edad de las pacientes embarazadas



Elaborado por: Karen Lisbeth Pillasagua Salinas

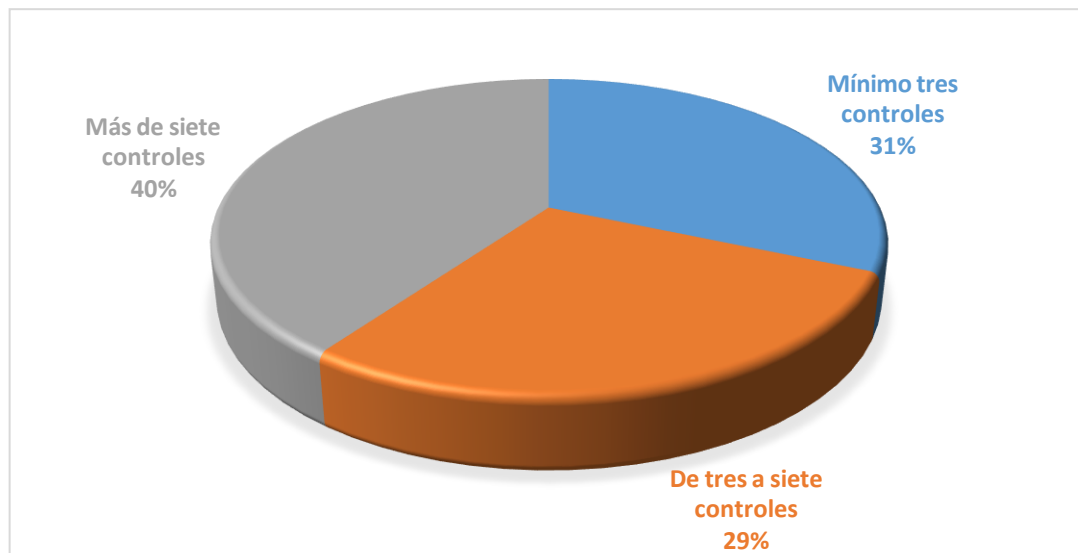
Análisis

En relación al objetivo de relacionar la anemia ferropénica con la edad de las pacientes embarazadas tenemos con un 43% que las edades van 16 a 19 años, seguido con un 31% las edades entre 13 a 15 años y con un 26% edades que van 11 a 13 años, lo que nos lleva a la conclusión que las edades de 16 a 19 años son las más preponderantes para que las adolescentes salgan embarazadas y por ende corran el riesgo de presentar anemia ferropénica

En relación al objetivo de evaluar el nivel de conocimiento de la anemia ferropénica en las adolescentes gestantes que se hacen atender en el Hospital de Salinas José Garcés Rodríguez
2022

Gráfico 5

Cuántos controles prenatales debe tener una mujer embarazada adolescente



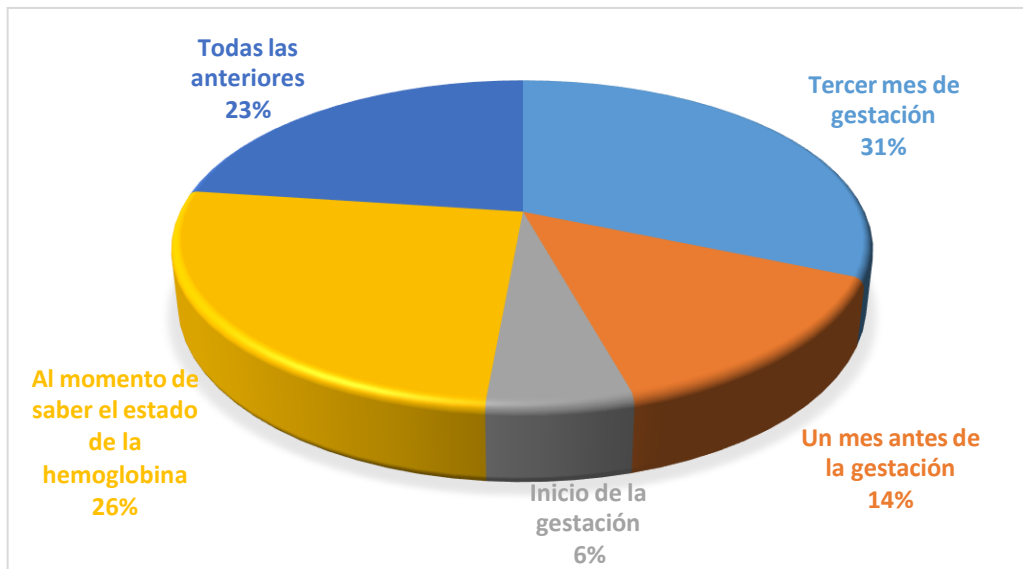
Elaborado por: Karen Lisbeth Pillasagua Salinas

Análisis

En relación a cuántos controles prenatales debe tener una mujer embarazada adolescente tenemos, con un 40% respondieron que más de 7 controles, con un 31% respondieron que mínimo tres controles y en menor porcentaje con un 29% respondieron que, de tres a siete controles, lo que nos lleva a la conclusión que la adolescente embarazada si están conscientes de que tienen que realizarse todos los controles para evitar cualquier tipo de complicación más adelante en su vida

Gráfico 6

En qué mes de embarazo debe tomar hierro la adolescente embarazada



Elaborado por: Karen Lisbeth Pillasagua Salinas

Análisis

En relación a en qué mes de embarazo debe tomar hierro la adolescente embarazada tenemos, con un 31% respondieron que, desde el tercer mes de gestación, a diferencia del 26% que respondieron que, al momento de saber el estado de la hemoglobina, otros respondieron con un 14% que un mes antes de la gestación y con un 6% manifestaron que, a inicio de la gestación, lo que nos lleva a la conclusión que hace falta instruir más a las adolescentes sobre el momento tomar el hierro.

Comprobación de hipótesis

En base a los resultados obtenidos en la investigación se pudo determinar que los factores socioculturales condicionantes si están asociados a la presencia de anemia ferropénica en las gestantes atendidas en el Hospital de Salinas José Garcés Rodríguez 2022, sin embargo, se hace necesario la capacitación más profunda e interactiva por parte del hospital o especialistas en el tema para mejorar la calidad de vida de las gestantes.

5. Conclusiones

En relación al objetivo de identificar los factores condicionantes de anemia ferropénica, que tuvieron mayor implicación en las embarazadas adolescentes en el Hospital de Salinas se logró identificar varios factores condicionantes como mala alimentación, escasos recursos económicos, déficit de conocimientos y falta de prevención temprana que claramente están puestas en conocimientos a las adolescentes gestantes para evitar complicaciones en el trascurso del resto su embarazo.

En relación a describir las complicaciones que genera la anemia ferropénica en las gestantes adolescentes se pudo detallar que pueden producir aumento del riesgo de mortalidad materna, prolongación del periodo expulsivo, disminución del bajo peso al nacer inclusive hasta la muerte si no se las trata a tiempo.

En relación al objetivo de anemia ferropénica con la edad de las pacientes embarazadas pudimos observar que las edades tienen un vínculo importante, lo que nos lleva a la conclusión que el grupo de edades de 16 a 19 años son las más preponderantes para que las adolescentes salgan embarazadas y por ende corran el riesgo de presentar anemia ferropénica

El objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en las adolescentes gestantes, tenemos que en su mayoría las adolescentes si tienen conocimiento sobre sus controles prenatales y sobre los controles de niño sano, también pudimos observar que dominan cuales son los alimentos que puede comer y cuáles no.

6. Recomendaciones

Se recomienda que las adolescentes gestantes con anemia ferropénica acudan a todos sus controles porque de esta manera se podrán reducir riesgos y a su vez evitar complicaciones tanto para la madre como para el niño.

Se recomienda que se sigan capacitando a las adolescentes gestantes en cuanto a la alimentación que deben tener para evitar la anemia ferropénica

En relación a la edad y la anemia ferropénica en adolescentes gestantes se ha necesario la planificación de una orientación sexual por medio de videos, folletos y una entrevista personal con los familiares y las adolescentes en el hogar ya que es un tema bastante vergonzoso para algunas adolescentes.

Que el personal de salud sea más consciente y participativo en los controles que deben llevar las adolescentes gestantes en especial las que tienen anemia ferropénica ya que son los más propensos a contraer diferentes tipos de enfermedades debido que su sistema inmunológico es bajo y a la edad que está en pleno proceso de adaptación y desarrollo con el entorno.

7. Referencias Bibliográficas

- Alcívar, R., & Peralta , P. (2019). *Incidencia de Anemia ferropénica en adolescentes embarazadas atendidas en la consulta externa de un hospital de Guayaquil*. Guayaquil: Repositorio de la Universidad de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12467/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-519.pdf>
- Chaparro, C. (2019). Anemia epidemiology, pathophysiology, and etiology in low- and middle-income countries. *Annals of the New York Academy of Sciences - Wiley Online Library*, 15-31. Obtenido de <https://nyaspubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/nyas.14092>
- Las Heras, G. (2022). Diagnóstico y tratamiento de la anemia ferropénica en la asistencia primaria de España. *Medicina Clínica Práctica*, 4-9. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2603924922000118>
- Zamora , Á., Piloso , F., Coronel , G., Ponce , W., Arsiniegas, M., & Regalado, J. (2018). Nutrición y anemia en las gestantes adolescentes. *Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias.*, 212-228. Obtenido de <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/112/227>
- Arteaga. (2013). *El embarazo precoz en las estudiantes del colegio nacional de Portoviejo y la incidencia en su proyecto de vida*. Portoviejo: repositorio.utm. Obtenido de <http://repositorio.utm.edu.ec/bitstream/123456789/2468/1/TESIS%20COMP>
- Carrillo, M., & Navarro, N. (2020). *FACTORES ASOCIADOS A ANEMIA FERROPÉNICA EN GESTANTES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL NUESTRA*

SEÑORA DE LAS MERCEDES PAITA, 2016-2017. Piura: Repositorio de la Universidad de Antenor Orrego. Obtenido de

[http://200.62.226.186/bitstream/20.500.12759/6622/1/REP_MEHU_ANA.CARRILLO_FACTORES.ASOCIADOS.ANEMIA.FERROP%
c3%89NICA.GESTANTES.ADOLESCENTES.HOSPITAL.NUESTRA.SE%
c3%91ORA.MERCEDES.PAITA.2016-2017.pdf](http://200.62.226.186/bitstream/20.500.12759/6622/1/REP_MEHU_ANA.CARRILLO_FACTORES.ASOCIADOS.ANEMIA.FERROP%c3%89NICA.GESTANTES.ADOLESCENTES.HOSPITAL.NUESTRA.SE%c3%91ORA.MERCEDES.PAITA.2016-2017.pdf)

Cruz , A., & Santos , J. (2019). *CRONOBIOLOGÍA NUTRICIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPRIVA EN GESTANTES. CENTRO DE SALUD VENUS DE VALDIVIA 2018-2019*. La Libertad: Repositorio de la Universidad Estatal Península de Santa Elena. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4863/1/UPSE-TEN-2019-0008.pdf>

Ecuador, M. d. (febrero de 2014). *Guía de Práctica Clínica (GPC). Diagnóstico y tratamiento de la anemia en el embarazo*. Quito: 1ª Edición. Obtenido de Ministerio de Salud Pública del Ecuador: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/Diagnostico_y_tratamiento_de_la_anemia_en_el_embarazo.pdf

Eras, J., Camacho, J., & Torres , D. (2018). Anemia ferropénica como factor de riesgo en la presencia de emergencias obstétricas. *Erras JE/et al/Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 71-78. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.29033/ei.v3n2.2018.04>

Escudero, Parra, & Restrepo. (2011). Factores sociodemográficos y gestacionales asociados a la concentración de hemoglobina en embarazadas de la red hospitalaria pública de Medellín. *Revista chilena de nutrición.*, 429-37.

Flores , J. (2017). *Prevalencia de anemia en gestantes en el centro de salud La Libertad*,

San Juan de Lurigancho, Lima, enero-octubre 2015. Lima: Repertorio de la Universidad de Lurigancho. Obtenido de

http://200.62.146.130/bitstream/handle/cybertesis/6142/Flores_hj.pdf?se

Guevara, G., Verdesoto, A., & Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción).

RECIMUNDO, 163-173. Obtenido de

<http://recimundo.com/index.php/es/article/view/860>

Heraldo. (31 de agosto de 2021). *Heraldo*. Obtenido de *Heraldo*:

<https://www.heraldo.es/noticias/salud/2021/06/28/efectos-secundarios-nuevos-vacuna-moderna-reaccion-cutanea-tardia-1502675.html>

Huillcahua, S. (2018). *Factores de riesgos de anemia en gestantes en el puesto de Salud Cruz Blanca Setiembre-diciembre 2018*. Ica: Repositorio Institucional de la Universidad Privada de Ica.

Maldonado, G. (2020). *Prevalencia y factores socioculturales asociados a la anemia en gestantes del Centro de Salud de Parcona junio-noviembre 2020*. Ica:

repositorio.unica. Obtenido de

<https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3404/Prevalencia%20y%20factores%20socioculturales%20asociados%20a%20la%20anemia%20en%20gestantes%20del%20Centro%20de%20Salud%20de%20Parcona%20junio-%20noviembre%202020.pdf?sequence=1&isAllowed>

Medina. (2013). *Incidencia y causas de anemia ferropénica en adolescentes embarazadas de 13 – 16 años, realizado en el Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor. Guayaquil-Ecuador*. Guayaquil-Ecuador.: repositorio del Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor.

Medlineplus. (24 de agosto de 2021). *medlineplus.go*. Obtenido de medlineplus.go:

<https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a621002-es.html>

Montalvo , R., Zaragoza, O., Mendoza, D., & Pedraza, G. (2016). Prevalencia y factores predisponentes de anemia en el embarazo en una clínica de primer nivel. *Revista de Hematología*, 107-13.

Muñoz, S., & Valarezo, Á. (2015). *ANEMIA FERROPÉNICA Y SU RELACION CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO NUTRICIONAL EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS ENTRE 14 Y 18 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN A LA MATERNIDAD SANTA MARIANITA DE JESÚS DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, PERIODO OCTUBRE 2014 –FEBRERO 2015*. GUAYAQUIL: UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL. Obtenido de <https://docplayer.es/44499342-Universidad-catolica-de-santiago-de-guayaquil-facultad-de-ciencias-medicas-carrera-de-nutricion-dietetica-y-estetica.html>

Núñez, L. F. (2020). Percepción social del Covid-19 desde el malestar emocional y las competencias socioemocionales en mexicanos. *Revista científica Scielo*, 2-3. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/au/v30/2007-9621-au-30-e2879.pdf>

Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Revista científica Scielo*, 227-232. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

8. ANEXOS

ANEXO 1

Permiso de la institución

 República del Ecuador

Ministerio de Salud Pública
Dirección Distrital 24D02 La Libertad – Salinas Salud

Oficio Nro. MSP-CZS5-SE-24D02-2022-0691-O
Salinas, 07 de octubre de 2022

Asunto: RESP// UPSE - ENFERMERIA: Solicitud de autorización para realizar trabajo de investigación en Hospital Básico Dr. José Garcés Rodríguez KA.L.P.I.S.

Licenciada
Nancy Margarita Dominguez Rodriguez
Directora de la Carrera de Enfermería
UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA
En su Despacho

De mi consideración:

Reciba cordiales saludos de la Dirección Distrital 24D02 La Libertad - Salinas Salud.

Por medio del presente y en atención a Oficio No. 446-CE-UPSE-2022, mediante el cual solicita autorización para realizar trabajo de investigación a estudiante KAREN LISBETH PILLASAGUA SALINAS, en hospital básico "Dr. José Garcés Rodríguez" del cantón Salinas.

Al respecto a través de la unidad distrital de Provisión y Gestión de la Calidad de Servicios de Salud, se informa que por motivos de existir un convenio entre la Universidad Estatal Península de Santa Elena y el Ministerio de Salud Pública, se autoriza trabajo de investigación en unidad hospitalaria del distrito 24d02, previo a obtención del título de Licenciada en Enfermería. Se solicita facilitar una copia de la investigación para conocer los resultados de la misma.

Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente,



Documento firmado electrónicamente
Mgs. Teresa Alexandra Tamayo Triviño
DIRECTORA DISTRITAL 24D02 LA LIBERTAD - SALINAS SALUD

Referencias:
- MSP-CZS5-SE-24D02-PCSS-2022-0479-M

Anexos:
uau-2022-0889-e_upse_enfermeria_solicitud_autorizacion_trabajo_de_investigacion_karen_pillasagua.pdf

Dirección: Av. Carlos Espinoza Larrea, Edificio CAC, Planta Baja, Ofic. 8 y 9
Código Postal: 240205 / Salinas – Santa Elena – Ecuador
Teléfono: 593 (4) 3706-623 – www.salud.gob.ec

 Gobierno del Encuentro

Documento firmado electrónicamente por Quijux 1/

Anexo 2

consentimiento informado



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA
2022

consentimiento informado a utilizar en el proyecto de investigación.

Título: FACTORES SOCIOCULTURALES CONDICIONANTES DE ANEMIA
FERROPÉNICA ENGESTANTES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL DE SALINAS JOSÉ
GARCÉS RODRÍGUEZ 2022

Objetivo: Aplicar instrumento de evaluación a las gestantes adolescentes sobre: Factores Socioculturales condicionantes de anemia ferropénica

Estudiante: Karen Lisbeth Pillasagua Salinas

Estimado señor (a) El presente cuestionario tiene como objetivo Determinar los factores socioculturales condicionantes que se asocian a la presencia de anemia ferropénica en las gestantes atendidas en el Hospital de Salinas José Garcés Rodríguez 2022. Gracias, su colaboración es de gran ayuda para el resultado de esta investigación.

Anexo 3

Instrumento a utilizar en el proyecto de investigación



UNIVERSIDAD ESTADAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA
2022

Instrumento a utilizar en el proyecto de investigación.

Título: FACTORES SOCIOCULTURALES CONDICIONANTES DE ANEMIA FERROPÉNICA EN GESTANTES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL DE SALINAS JOSÉ GARCÉS RODRÍGUEZ 2022

Objetivo: Aplicar instrumento de evaluación a las gestantes adolescentes sobre: Factores Socioculturales condicionantes de anemia ferropénica

Estudiante: Karen Lisbeth Pillasagua Salinas

Estimado señor (a) El presente cuestionario tiene como objetivo Determinar los factores socioculturales condicionantes que se asocian a la presencia de anemia ferropénica en las gestantes atendidas en el Hospital de Salinas José Garcés Rodríguez 2022. Gracias, su colaboración es de gran ayuda para el resultado de esta investigación.

Edad_____Talla_____

Estado Nutricional_____

Estado civil: soltera___casada___Unida___Divorciada___Viuda___

Instrucción: ninguna___primaria___secundaria___superior_____

Demográfico: Área Urbana:_____Área Rural: _____

Número de controles prenatales _____

Semana de Gestación: _____

Tipo de anemia diagnosticada: Leve () Moderada ()

Severa () No conoce ()

Examen de laboratorio

Recibió tratamiento con suplemento de hierro Si () No ()

Tipo de tratamiento

Oral () Parenteral ()

Tipo de alimentación:

Consumo de Alimentos altos en hierro (productos cárnicos) Si () No ()

Orientación Nutricional Si () No ()

¿En la adolescente embarazada, la anemia por déficit de hierro causa?

- a) Aumento del riesgo de mortalidad materna
- b) Prolongación del periodo expulsivo
- c) Cansancio, inactividad
- d) Todas las anteriores

¿En la adolescente embarazada, la suplementación de hierro puede provocar?

- a) Disminución del bajo peso al nacer
- b) Disminución de la mortalidad materna
- c) Aumento de las complicaciones maternas
- d) Ninguna
- e) Todas las anteriores

¿Cuántos controles prenatales debe tener una mujer embarazada adolescente?

- a) Mínimo tres controles
- b) De tres a siete controles
- c) Más de siete controles

¿En qué mes de embarazo debe tomar hierro la adolescente embarazada?

- a) Tercer mes de gestación

- b) Un mes antes de la gestación
- c) Inicio de la gestación
- d) Al momento de saber el estado de la hemoglobina
- e) Todas las anteriores

¿Señale los síntomas de la anemia?

- a) debilidad, vertigo, cefalea, Fatiga, mareos
- b) Hipertensión
- c) Molestias gastrointestinales
- d) Ninguna
- e) Todas las anteriores

¿Qué alimentos contiene hierro?

- a) Productos cárnicos (pollo, carne, vísceras, pescado)
- b) Cereales integrales
- c) Verduras color verde (acelga, brócoli, nabo, berros, alfalfa)
- d) Ninguna
- e) Todas las anteriores

¿Cuáles alimentos que interfieren con la absorción de hierro?

- a) Te, café, cola
- b) Carne
- c) Verduras, hortalizas
- d) Ninguna

e) Todas las anteriores

¿El consumo de hierro causa estreñimiento?

Si () bien No ()

¿Debe tomar hierro después del parto?

Si () bien No ()

¿El pinzamiento tardío del cordón umbilical en los neonatos prematurosaumenta las reservas de hierro?

Si () bien No ()

11.- ¿Cuántas veces consume alimentos durante el día? Considere desayuno,almuerzo, cena y refrigerio(s).

- o 1 vez
- o 2 veces
- o 3 veces al día.
- o 4 veces al día.

12.- ¿Complementa su alimentación con el consumo de multivitamínicos o suplementos alimenticios?

- o Nunca.
- o A veces.
- o Frecuentemente
- o Siempre

13.- ¿Las conservas o alimentos enlatados, forman parte de su dieta en la actualidad?

o Nunca.

o A veces.

o Frecuentemente

o Siempre

14.- ¿Conoce usted cuáles de estos alimentos son los que contienen altas proporciones de ácido fólico, hierro y calcio?

o Carne roja

o Carne blanca

o Granos

o Legumbres/Verduras

15.- ¿En el período de gestación recibió alguna consejería sobre temas relacionados a la nutrición y a los horarios de mayores beneficios para su organismo?

o Si

o No

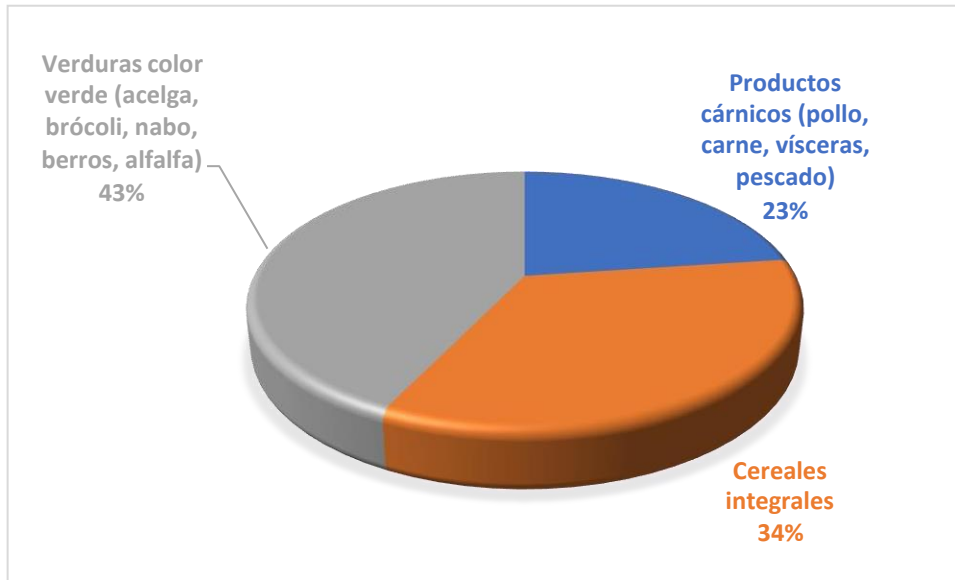
Fuente: ZAIDA MERCEDES GIACOMETTI, “Incidencia de anemia en embarazadas adolescentes y factores de riesgo del Centro de Salud Santa Rosa, Quevedo, 2015. Link. <https://repositorio.uteq.edu.ec/bitstream/43000/3388/1/T-UTEQ-0088.pdf>

Anexo 4

Tablas y gráficos

Gráfico 7

Qué alimentos contiene hierro



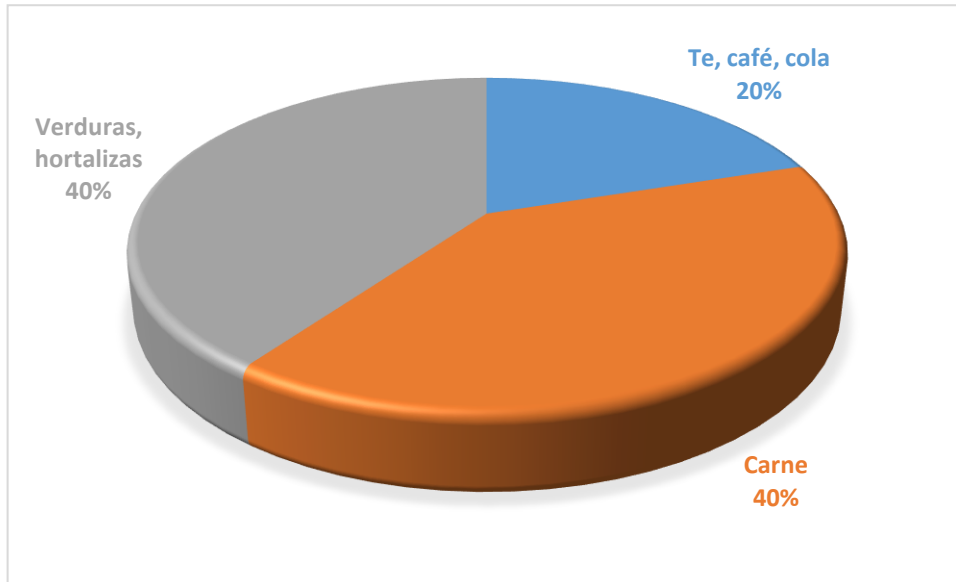
Elaborado por: Karen Lisbeth Pillasagua Salinas

Análisis

En relación a los alimentos que contienen hierro tenemos un 43% Verduras color verde (acelga, brócoli, nabo, berros, alfalfa), con un 34% Cereales integrales, con un 23% Productos cárnicos (pollo, carne, vísceras, pescado).

Gráfico 8

Cuáles alimentos que interfieren con la absorción de hierro



Elaborado por: Karen Lisbeth Pillasagua Salinas

Análisis

En relación a cuáles alimentos que interfieren con la absorción de hierro tenemos: con un 40% respondieron que la carne, otros con un 40% también tenemos a las Verduras, hortalizas

Anexo 5

Evidencias fotográficas



Socialización del consentimiento informado para realizar la encuesta



Aplicación de la encuesta a las adolescentes gestantes con anemia ferropénica

Anexo 6

Reporte urkund



Universidad Estatal
Península de Santa Elena



Biblioteca General

La Libertad, 5 de octubre del 2022

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado FACTORES SOCIOCULTURALES CONDICIONANTES DE ANEMIA FERROPÉNICA EN GESTANTES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL DE SALINAS JOSÉ GARCÉS RODRÍGUEZ 2022, elaborado por Pillasagua Salinas Karen Lisbeth, estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 3 % de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

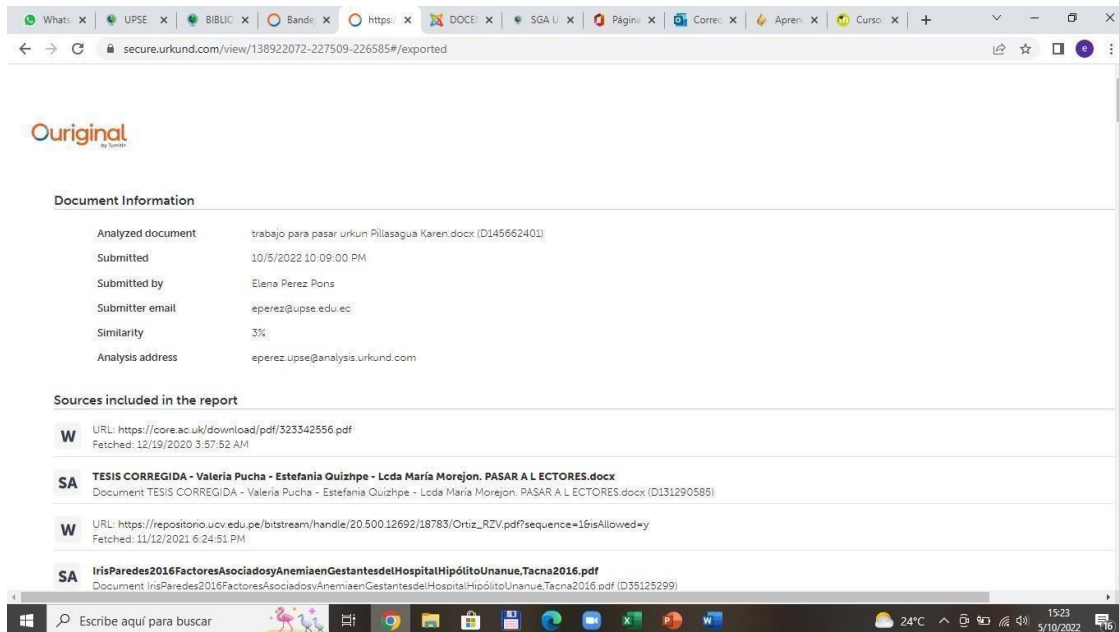
Atentamente,



Firmado electrónicamente por:
ELENA PEREZ PONS

Lic. ELENA PÉREZ PONS, MSc
Tutor de trabajo de titulación

Reporte Urkund.



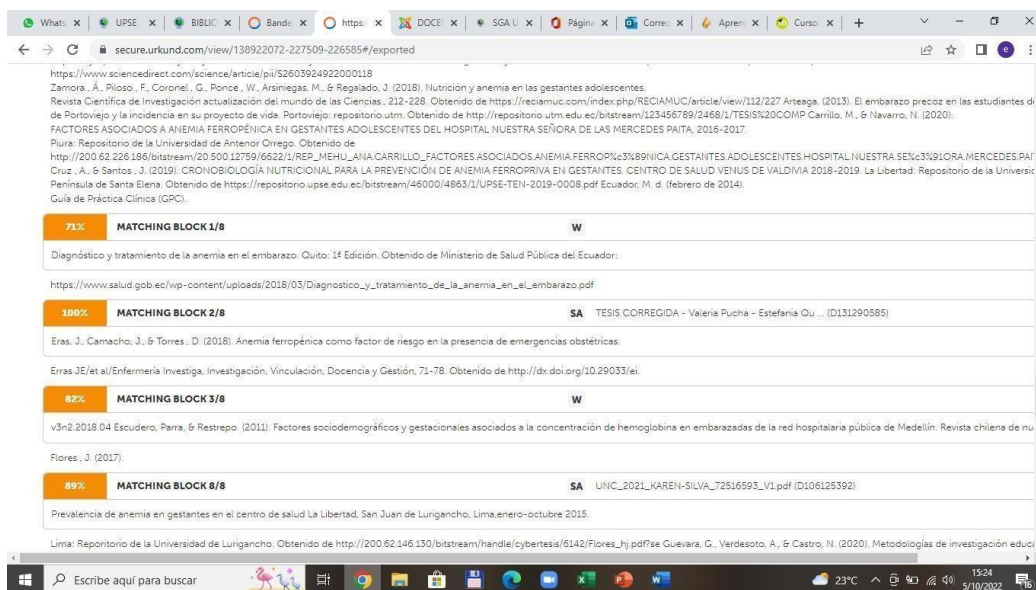
Document Information

Analyzed document	trabajo para pasar urkund Pillasagua Karen.docx (D145662401)
Submitted	10/5/2022 10:09:00 PM
Submitted by	Elena Perez Pons
Submitter email	eperez@upse.edu.ec
Similarity	3%
Analysis address	eperez.upse@analysis.urkund.com

Sources included in the report

W	URL: https://core.ac.uk/download/pdf/523342556.pdf Fetched: 12/19/2020 3:57:52 AM
SA	TESIS CORREGIDA - Valeria Pucha - Estefania Quiztpe - Lcda María Morejón. PASAR A L ECTORES.docx Document: TESIS CORREGIDA - Valeria Pucha - Estefania Quiztpe - Lcda María Morejón. PASAR A L ECTORES.docx (D131290585)
W	URL: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18783/Ortiz_RZV.pdf?sequence=1&isAllowed=y Fetched: 11/12/2021 6:24:51 PM
SA	IrisParedes2016FactoresAsociadosAnemiaenGestantesdelHospitalHipóitounanue.Tacna2016.pdf Document: IrisParedes2016FactoresAsociadosAnemiaenGestantesdelHospitalHipóitounanue.Tacna2016.pdf (D35125299)

Fuentes de similitud



71%	MATCHING BLOCK 1/8	W
Diagnóstico y tratamiento de la anemia en el embarazo. Quito: 1ª Edición. Obtenido de Ministerio de Salud Pública del Ecuador. https://www.salud.gob.ec/vp-content/uploads/2018/03/Diagnostico_y_tratamiento_de_la_anemia_en_el_embarazo.pdf		
100%	MATCHING BLOCK 2/8	SA TESIS CORREGIDA - Valeria Pucha - Estefania Ou ... (D131290585)
Éras, J., Camacho, J., & Torres, D. (2018). Anemia ferropénica como factor de riesgo en la presencia de emergencias obstétricas. <i>Enras 3E</i> (et al) <i>Enfermería Investiga. Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión</i> , 71-78. Obtenido de http://dx.doi.org/10.29033/ei		
82%	MATCHING BLOCK 3/8	W
v3n2 2018.04 Escudero, Parra, & Restrepo. (2011). Factores sociodemográficos y gestacionales asociados a la concentración de hemoglobina en embarazadas de la red hospitalaria pública de Medellín. <i>Revista chilena de nutrición</i> , 40(2), 105-112. Obtenido de https://doi.org/10.4067/S0717-33262011000200008		
89%	MATCHING BLOCK 8/8	SA UNC_2021_KAREN-SILVA_72516993_V1.pdf (D106125392)
Prevalencia de anemia en gestantes en el centro de salud La Libertad. San Juan de Lurigancho, Lima, enero-octubre 2015. Lima: Reportorio de la Universidad de Lurigancho. Obtenido de http://200.62.146.130/bitstream/handle/cybertesis/6142/Flores_hj.pdf?se=Guevara, G., Verdesoto, A., & Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educi		

Submitted text: As student entered the text in the submitted document.
Matching text: As the text appears in the source.

1/8	SUBMITTED TEXT	21 WORDS	71% MATCHING TEXT
	Diagnóstico y tratamiento de la anemia en el embarazo. Quito: 1ª Edición. Obtenido de Ministerio de Salud Pública del Ecuador: W https://core.ac.uk/download/pdf/323342556.pdf		Diagnóstico y tratamiento de la anemia en el embarazo. Quito: Ministerio de Salud Pública del Ecuador
2/8	SUBMITTED TEXT	22 WORDS	100% MATCHING TEXT
	Eras J, Camacho J, Torres D (2018). Anemia ferropénica como factor de riesgo en la presencia de emergencias obstétricas. SA TESIS CORREGIDA - Valeria Pucha - Estefanía Guizhpe - Leda María Morejon. PASARÁ A LECTORES.docx (D351290585)		Eras J, Camacho J, Torres D. Anemia ferropénica como factor de riesgo en la presencia de emergencias obstétricas.
3/8	SUBMITTED TEXT	29 WORDS	82% MATCHING TEXT
	v0n2 2018 04 Escudero, Parra, & Restrepo. (2011). Factores sociodemográficos y gestacionales asociados a la concentración de hemoglobina en embarazadas de la red hospitalaria pública de Medellín. Revista chilena de nutrición, 429-37. W https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18783/Ortiz_RZV.pdf?sequence=1&isAll...		v28n4/a02 Escudero LS, Parra BE, Restrepo SL. Factores sociodemográficos y gestacionales asociados a la concentración de hemoglobina en embarazadas de la red hospitalaria pública de Medellín. Revista chilena de nutrición. 2011; 38(4):429-37.
4/8	SUBMITTED TEXT	22 WORDS	100% MATCHING TEXT
	Incidencia y causas de anemia ferropénica en adolescentes embarazadas de 13 – 16 años, realizado en el Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor. SA InisParedes2016FactoresAsociadosyAnemiaenGestantesdelHospitalHipólitoUnanue,Teacna2016.pdf (D35125299)		Incidencia Y Causas De Anemia Ferropénica En Adolescentes Embarazadas De 13 -16 Años, Realizado En El Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor