



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

“INCIDENCIA DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A
EMBARAZADAS CON DIAGNÓSTICO DE ANEMIA QUE
ACUDIERON AL C.M.I BUENOS AIRES DE VILLA EN EL AÑO
2019”

Proyecto de investigación para optar el título de:
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR Y
COMUNITARIA:

Presentado por:
Klinsmar Gregory Choque Güere (0000-0001-8650-0230)

Asesor:
Erika Patricia Gamarra Tong: (0000-0002-8883-9833)

Lima – Perú

2021

**RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 604 - DACMH-DAFCS-U.
CIENTIFICA-2021**

Lima, 10 de setiembre del 2021

VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **“INCIDENCIA DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A EMBARAZADAS CON DIAGNÓSTICO DE ANEMIA QUE ACUDIERON AL C.M.I BUENOS AIRES DE VILLA EN EL AÑO 2019”**.

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el **Título de Segunda Especialidad**.

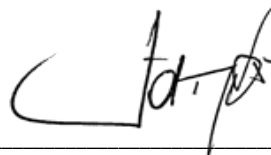
Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1° Aprobar e inscribir el proyecto de tesis titulado: **“INCIDENCIA DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A EMBARAZADAS CON DIAGNÓSTICO DE ANEMIA QUE ACUDIERON AL C.M.I BUENOS AIRES DE VILLA EN EL AÑO 2019”**, presentado por el alumno **KLINSMAR GREGORY CHOQUE GÜERE**, con N° de registro: **198-2021-POS15**.

ART. 2° Nombrar a la docente Erika Gamarra Tong como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mg. JORDI GRAU MONGE
Director Académico
Carrera de Medicina Humana



RESUMEN

La anemia afecta a gran parte de las gestantes en cualquier etapa del embarazo la cual pone en alto riesgo la integridad de la mamá y el bebé, este problema aumentada cuando está asociado a factores de riesgo Gineco-Obstétricos Y Sociodemográficos, el objetivo “Determinar la incidencia de factores de riesgo que estan asociados a la anemia ferropénica en las gestantes que acudieron al Centro de Salud Buenos Aires de Villa en el año 2019” estudio básico-observacional, descriptivo, cuantitativo, transversal, se realizará la revisión de historias clínicas para conocer la incidencia de los factores asociados al desarrollo de anemia en gestantes que asistieron al Centro de Salud Buenos Aires de Villa del año 2019. La población a estudiar está conformada por 551 mujeres gestantes del Centro de salud Buenos Aires de Villa en el año 2019, la técnica que se utilizará es la observación y se utilizará una ficha para recolección de datos.

Palabras clave: Embarazo, anemia, factores de riesgo.

Pregunta de investigación: ¿cuál es la incidencia de los factores asociados al desarrollo de anemia en las embarazadas que asistieron al Centro de Salud Buenos Aires de Villa del año 2019?

INTRODUCCIÓN

Una patología muy frecuente a nivel mundial es la anemia, se define por una hemoglobina por menos de dos desviaciones estándar(1)(2). Según la OMS "se estima que en promedio del 35 a 75% (promedio 56%) de las embarazadas en los países subdesarrollados, que incluyea Latinoamérica con un 40%, se encuentran con anemia, también cerca del 18% de las embarazadas en los países desarrollados, tienen anemia"(3) (4).

"En Perú, el 29,6% de mujeres gestantes padecen de anemia, también se precisa que por lugar , Lima Metropolitana se encuentra la mayor cantidad de mujeres embarazadas con anemia (23,1%), lo sigue la selva (22,9%), la sierra y la costa (18,9%)"(5)(6).

En el embarazo el riesgo de esta patología es alta como parte del proceso de la gestación, el cual genera un riesgo, tanto para la mamá y del producto, en la gestación hay un mayor requerimiento de hierro por ser necesario para la placenta y el producto. (7)(8)(9). Las consecuencias de la anemia en la gestación se relaciona al retraso de crecimiento intrauterino, prematuridad, y la disminución de la oxigenación en los órganos del producto, como resultado se produce retardo de maduración del producto. (10)(11)(12).

A los cambios fisiológicos del embarazo se suman los "factores sociodemográficos (edad , grado de instrucción, estado civil,

nivel socio-económico) y Gineco-obstétricos (embarazos previos, periodo inter-genésico, controles prenatales, antecedente de aborto)"(13) (14), Que aumenta la incidencia padecer de anemia. (15).

En una investigación llevada a cabo en Chimbote y Piura, sobre los factores de riesgo para anemia se encontraron: "segundo Trimestre de gestacion(63,8%); grado de instrucción secundaria (62,3%); primigesta (34,8%); controles prenatal de siete veces a más (88,4%) y en cuanto a la ocupación ama de casa (81,2%)". (16)(17)

En Tumbes en el 2016 se realizó un trabajo de investigacion donde se encontró el 37% tienen secundaria completa ,entre 21 a 25 años tenían un porcentaje de 32%, son amas de casa 72%, según el lugar de procedencia el área urbana tenía un 96%, el 83% son convivientes, ninguno tuvo hábitos nocivos. En cuanto a los factores obstétricos se encuentran primero el trimestre 49%, el 75% no tuvieron antecedentes de aborto, el 45% son multíparas, 21% fueron a cuatro controles, sin espacio intergenésico el 43%, el 53% no tuvo antecedentes familiares y el 55% tuvieron peso adecuado". (18)(19)

Los factores mencionados, perjudican las reservas hierro en la madre, otros micronutrientes y la concentración de hemoglobina; algunos de estos factores pueden asociarse más con la hemoglobina del embarazo, y en la medida que se conozca la incidencia, se podrá elaborar guías de seguimiento y atención a gestantes con riesgo, evitando la caída no fisiológica de hemoglobina y como resultado la anemia" (20)(21)(22).

Como es sabido las mujeres embarazadas con anemia son elevadas, que puede dar como resultado daños en la mamá y el bebé, este trabajo va a permitir conocer la incidencia de estos factores de riesgo asociados a la anemia (23), alcanzar una parte preventivo-promocional adecuada, lo que permitirá tener un mejor control mejorando la atención de salud prenatal y reducir estos factores de riesgo asociados que condicionan a padecer de anemia en las gestantes. (24)(25).

OBJETIVOS**GENERAL:**

Determinar la incidencia de factores de riesgo que se asocian a la anemia ferropénica en embarazadas que acudieron al Centro de salud Buenos Aires de Villa en el año 2019.

ESPECÍFICOS:

- Determinar las características sociodemográficas de gestantes con anemia ferropénica.
- Conocer los factores Ginecoobstétricos de gestantes con anemia ferropénica.

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

Es de tipo básico, observacional, transversal, cuantitativo, descriptivo, se realizará la revisión de historias clínicas para conocer la incidencia de factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en gestantes que realizan sus controles prenatales en el Centro de salud Buenos Aires de Villa en el año 2019.

POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO DEL ESTUDIO.**POBLACIÓN.**

Está conformada por 551 mujeres gestantes que realizaron sus controles en el Centro de salud Buenos Aires de Villa en el año 2019. Se localiza en el Distrito de Chorrillos, Lima sur, con una población total de 30272, pertenece al nivel I-4, Se tomaran en cuenta las historias clínicas de las gestantes con anemia que cumplan con los criterios de exclusión e inclusión. (18)

MUESTRA:

Se realizó el cálculo muestral mediante

$$n = \frac{NZ^2pq}{E^2(N - 1) + Z^2pq}$$

Donde:

Z 2 en el presente estudio 95% lo que equivale a 1.96

p tiene el valor de 19.5%

q = 1-p, lo que equivale a 80.5%

N: 551

E en este estudio se considera como 5%.

Obtenemos: n= 171, el tamaño mínimo de la muestra.

CRITERIOS PARA LA INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de Inclusión:

Gestantes con diagnóstico de anemia ferropénica con Historias clínicas que tengan todas las variables de estudio, que realizaron sus controles prenatal al centro de salud buenos aires de villa en el 2019.

Criterios de Exclusión:

Embarazadas con historias clínicas con datos faltantes o incorrectamente llenadas y otros tipos de anemia, patologías que impidan terminar la gestación.

Variables:

- Estado civil
- Antecedentes personales
- Hábitos nocivos
- Edad
- Edad gestacional
- Grado de instrucción
- Periodo intergenésico
- Paridad
- Ocupación
- Hemoglobina
- Controles prenatales
- Índice de masa corporal
- Antecedentes de aborto

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Def. operacional	Escala/ Tipo de variable	Indicadores	Instrumento
Edad	Años cumplidos según la revisión de HC	Razón/ cuantitativa	1. Menor de 15 2. 15 a 35 3. Mayores de 35	Ficha de datos
Grado/ instrucción	nivel educativo alcanzado de la gestante	Ordinal/ cualitativa	1. Analf. 2. Prim-I. 3. Prim- C. 4. Sec- I. 5. Sec- C. 6. Sup U. 7. Sup no U.	
Est. civil	Situación civil registrado en Historia clínica	Nominal/ cualitativa	1. Soltero 2. Casado 3. conviviente 4. Otro	
Ocupación	Actividad que realiza la gestante.	Nominal/ cualitativa	1. Ama de casa 2. Estudios. 3. Comercio 4. Otros	

Hábitos nocivos	Consumo de Alcohol u otras drogas	Nominal/ cualitativa	1. Si 5. no	historias clínicas
Antec. personales	Según registro historia clínica	Nominal/ cualitativa	1. Si 2. No	
Edad gestaciona	Segun la edad donde diagnosticaron anemia a la gestante	Ordinal/ cualitativa	1. I trim. 2. II trim. 3. III trim.	
Paridad	Nº partos de la gestante.	Nominal/ cualitativa	1. Nulí. 2. Prim. 3. Mul. 4. gran mul.	
Periodo intergenésico	Tiempo desde la última y penúltima gestación.	Razón/ cuantitativa	1. Menor a 24 meses. 2. de 24 a 60 meses 3. más 60 meses	

Controles prenatales	Número de Controles prenatales que tuvo en el embarazo.	Ordinal/ cuantitativa	1: ninguno 2: uno 3: dos 4: tres 5: cuatro 6: cinco 7: más de 6
Hemoglobina	nivel de hemoglobina registrado en historia clínica	Ordinal/ cuantitativa	1. 10.9gr/dl a 10gr/dl leve 2. 9.9gr/ a moderado 3. menos de 7.0gr/7gr/dl severo
Antecedentes de aborto	Según registro de historia clínica	Nominal/ cualitativa	1. Si 2. No
Índice de masa corporal	Estado de nutrición de la gestante según la historia clínica	Nominal/ cualitativa	1. Normal 2. Sobrepeso 3. Obeso

INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS, TÉCNICA Y MÉTODO.

Se utilizará las HC de mujeres embarazadas con diagnóstico de anemia ferropénica que cumplan los criterios establecidos, la técnica a utilizar es la observación y se utilizará para recolectar una ficha datos (Anexo 1).

PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS

- Se obtendrá el permiso al personal encargado del Centro de salud Buenos Aires de Villa, se presentará la autorización firmada a la oficina de estadística e informática para acceder a la base de datos de las mujeres gestantes que se encuentran con anemia.
- Se accederá a la base de datos del HIS MINSA en Excel para seleccionar a las gestantes con anemia ferropénica.
- Se utilizará el filtro del programa Excel 2016 para seleccionar solo a las gestantes con anemia ferropénica.
- Se creará una lista de las gestantes seleccionadas para luego buscar en forma física las historias clínicas para su revisión y completar las fichas de datos.

PLAN DE ANALISIS

La información recolectada se someterá a un proceso de codificación para ser transferida a un registro de datos con el programa Excel 2019, luego se utilizará el programa SPSS versión 23 para su tabulación, se organizarán en cuadros estadísticos de acuerdo a los objetivos del presente estudio.

Se realizará distribuciones de acuerdo a frecuencia y porcentaje de los factores de riesgo estudiadas, valor P, chi-cuadrado posteriormente se elaborarán los graficos y tablas.

ASPECTOS ETICOS

Se recolectará los datos de las HC por lo que no se trabajara directo con la gestante con anemia. Se solicitará permiso al Centro de salud Buenos Aires de villa para la revisión de historias clínicas. Para guardar y proteger información que se obtiene, se pondrá un número que para identificar a las mujeres embarazadas, el estudio será puesto a revisión con el comité de ética institucional por la universidad.

LIMITACIONES

Encontramos como limitaciones el tiempo prolongado de respuesta a la solicitud del permiso para realizar el trabajo de investigación y adquirir los datos estadísticos, poca disponibilidad del personal de estadística e informática, historias clínicas en mal estado. En este estudio solo se trabajará con las mujeres embarazadas que acudieron a control al CMI buenos aires de villa en el 2019. los resultados solo serán representativos del CMI y no podrán extrapolarse a otros centros asistenciales

CRONOGRAMA.

etapa	Actividad	Setiembre	Octubre Noviembre	Diciembre
Planeación	preparacion del Proyecto de Investigacion (problema a investigar, población, tiempo, espacio)	X		
	Búsqueda de Literatura, Documentales (introducción, objetivos, diseño, población y muestra)	X	X	
	Revision de Proyecto de investigación (variables y operacionalización, procedimiento y técnicas, plan de análisis)		X	x
	Conclusion y entrega de Proyecto de Inv.			X

PRESUPUESTO

Categoría	Descripción	Precio
Insumos	Variados	500.00
	Impresora	100.00
	Anillado	500.00
	Copias	100.00
	Revistas	300.00
Tecnológicos	Memoria USB	80.00
	Cd de programas	100.00
	Horas de internet	300.00
Económicos	Transporte	500.00
	Alimentación	500.00
	Otros	300.00
total		3280.00

Referencias Bibliográficas

1. Ministerio De Salud. Manejo terapéutico Y Preventivo De Anemia (Norma Técnica) Perú: MINSa; 2017.
2. Ralph Fersen AC. Prevalencia de anemia en gestantes que acuden por signos de alarma al servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza del 1 junio al 30 de noviembre de 2016 (Tesis Para optar el Título Profesional de medico cirujano).Lima:Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
3. Aurora Moreno Salvador. Prevalencia De Anemia En Mujeres Embarazadas Que Acuden A Consulta En El Servicio De Urgencias Del 1 De enero Al 31 De diciembre De 2011 En El Hospital De Ginecología Y Obstetricia Del IMIEM. (Tesis Para Obtener El Diploma De Posgrado De La Especialidad En Ginecología Y Obstetricia). México: universidad Autónoma Del Estado De México; 2013.
4. Cruza Legui Caballero GB. Optimizando la gestión para disminuir la anemia en gestantes atendidas en el puesto de salud garatea (Tesis Para Optar El Título De Segunda Especialidad En Gerencia En Servicios De Salud). Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2019.

5. Jesús Mijael Flores Hidalgo. Prevalencia de anemia en gestantes del centro de salud La Libertad, San Juan de Lurigancho, Lima, enero - octubre del 2015. (Tesis Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano). Lima: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS;2017.

6. Montano Vega GC. Asociación entre anemia y complicaciones materno-fetales en gestantes del servicio de ginecoobstetricia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión (Tesis Para Optar El Título De Médico Cirujano).Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018.

7. Gustavo F. Gonzales. Fisiopatología De La Anemia Durante El Embarazo: ¿Anemia O Hemodilución? (Simposio Anemia En La Gestación) Perú: Revista Peruana De Ginecología Y Obstetricia-Scielo Perú; 2019.

8. Ministerio De Salud. Directiva Sanitaria Para La Prevención Y Control De La Anemia Por Deficiencia De Hierro En Gestantes Y Puérperas (directiva Sanitaria N° 069 - Minsa/Dgsp-v.01) Perú: Minsa; 2016.

9. Martínez Sánchez LM, Jaramillo Jaramillo LI, Villegas Álzate JD, Álvarez Hernández LF, Ruiz Mejía C. La anemia fisiológica frente a la patológica en el embarazo. Rev. Cuba Obstetras Ginecol [Internet]. 2018 [citado 19 Abr 2021];44(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/356>.

10. Canales Carrasco SG, Vera Agüero GL. Factores de riesgo de anemia ferropénica en gestantes que acuden al puesto de salud Gerardo Gonzales Villegas de tumbes (Tesis Para Optar El Título Profesional de Licenciado En Obstetricia). Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2016.
11. Manuel Huamán Guerrero. Factores Maternos Asociados A Anemia Gestacional En Población Alto-andina Del Hospital Regional De Ayacucho Miguel Ángel Mariscal Llerena Durante Julio diciembre 2019. (Tesis Para Optar Por El Título Profesional De Médico Cirujano). Lima: universidad Ricardo Palma Facultad De Medicina Humana; 2020.
12. Yonathan Josué ortiz Montalvo. Factores Sociodemográficos Y Prenatales Asociados A La Anemia En Gestantes Peruanas (enferm. Glob. Vol.18 no.56 murcia oct. 2019 Epub 23-dic-2019) Perú: Scielo; 2019.
13. Ortiz Ruiz ZV. Anemia ferropénica y sus factores condicionantes durante el embarazo, en gestantes atendidas en el Puesto de Salud Rinconada 2014 (Tesis Para Obtener El Título De Segunda Especialidad: Emergencias Obstétricas). Chimbote: Universidad Cesar Vallejo; 2017.
14. Albán silva SE. Prevalencia de anemia y factores de riesgo asociados en embarazadas que acuden a consulta externa del área de salud Pumapungo (Tesis Previa A La Obtención Del Título De Médica). Ecuador: Universidad De Cuenca; 2017.
15. Alejandrina Marisol Monterroso Vargas. Prevalencia De Anemia Durante El Embarazo En El Distrito De Comas, 2018 Y 2019. (Tesis Para Optar El Título

- De Especialista En: Emergencias Y Alto Riesgo Obstétrico). Huancavelica: Universidad Nacional De Huancavelica; 2019.
16. Annabel A. Arana-Terranova, Adriana M. Intriago-Rosado. Factores de riesgo que conllevan a la anemia en gestantes adolescentes de 13 – 19 años, Dom. Cien., ISSN: 2477-8818 [Internet]. Vol. 3, núm. 4, julio, 2017, pp. 431-447.
 17. Moyolema Lemache, Yessenia Patricia. Incidencia De Anemia En Gestantes Atendidas En La Consulta Externa De Un Hospital Gineco-obstétrico De La Ciudad De Guayaquil Desde Octubre Del 2016 A Febrero Del 2017. (Trabajo De Titulación Previo A La Obtención Del Título De Licenciatura En Enfermería) guayaquil: Universidad católica De Santiago De Guayaquil; 2017.
 18. Montesinos Quispe N. Algunos factores asociados a la anemia en gestantes del hospital de espinar (Tesis Para Optar El Grado Académico De Magister en Ciencias de salud sexual y reproductiva). Arequipa: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa; 2018.
 19. Ramos Arquineva Aida. Factores Asociados A La Anemia En Gestantes Que Acuden Al Puesto De Salud San Francisco Huancayo 2016– 2017 (Tesis para Optar El Título Profesional De Obstetra) Huancayo: universidad peruana Los Andes; 2017.
 20. Ministerio de Salud. Análisis de Situación de Salud - DIRIS Lima Sur (<https://www.epidirisls.com/asis-2018>) Perú: 2019.

21. Jesús Mijael Flores Hidalgo. Prevalencia de anemia en gestantes del centro de salud La Libertad, San Juan de Lurigancho, Lima, enero - octubre del 2015(Tesis Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano) Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos;2015.
22. Begonia Del Pilar Quiroz Mendoza. Factores personales asociados a la anemia en gestantes del tercer trimestre. Hospital de San Juan de Lurigancho, septiembre- octubre, 2018. (Tesis Para optar el título profesional de licenciado en obstetricia) Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
23. Cota Mamani, Edgar Leandro. “Factores asociados a anemia gestacional en el instituto nacional materno perinatal, 2018” (Tesis Para Optar El Título Profesional De Médico Cirujano) Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal;2019.
24. Lizbetyt angheline gregoria yabar sandoval. Anemia En Gestantes Como Factor De Riesgo Asociado Al Bajo Peso Del Recién Nacido A Término En El Hospital De Apoyo Il Sullana, febrero-octubre ,2017 (Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia) Piura: Universidad Nacional De Piura Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Obstetricia; 2018.
25. Nancy Montesinos Quispe. “Algunos Factores Asociados A La Anemia En Gestantes Del Hospital De Espinar Cusco 2018” (Tesis Para Optar El grado académico de magíster en ciencias: salud sexual y reproductiva.) Arequipa: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa;2018.

ANEXO N°1: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS
**INCIDENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A GESTANTES
 CON ANEMIA FERROPENICA QUE ACUDIERON AL CMI BUENOS AIRES
 DE VILLA EN EL AÑO 2019**

Edad	< 15 ^a de 15 a 35 >35 ^a
G. de instrucción	Analfabeta Prim- incompleta Prim- completa Sec- incompleta Sec- completa Sup- Universitaria Sup- no Universitaria
Est. civil	Soltero Casado Conviviente Otro
Ocupación	Estudiante casa Comerciante Otros
Hábitos nocivos	Si No
Antecedentes personales	Si No
Edad gestacional de Diagnostico	I trim.

	II Trim. III Trim.
Numero de partos	Nulípara Primípara Multípara Gran multípara.
Periodo inter.	< 24 meses de 24 a 60 meses >60 meses
Controles prenatales	0 1 2 3 4 5 6 mas
Hemoglobina	10.9gr/dl a 10gr/dl leve 9.9gr/ a 7.0gr/ moderado Menos de 7gr/dl severo
Antecedentes de aborto	Si No
Índice de masa corporal	Normal Sobrepeso Obeso

**ANEXO N°2: AUTORIZACION Y PERMISO PARA REALIZAR PROYECTO DE
INVESTIGACION**

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR
PROYECTO DE INVESTIGACION**

Sr.

JEFE DEL CENTRO MATERNO INFANTIL “BUENOS AIRES DE VILLA”

Yo, klinsmar Gregory choque Güere, identificado con DNI N°46582063, médico residente del tercer año de medicina familiar y comunitaria, de la universidad científica del sur, ante usted me presento y expongo:

Que, se presenta el proyecto de investigación titulado: “INCIDENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO PARA ANEMIA EN GESTANTES QUE ACUDIERON AL CENTRO MATERNO INFANTIL BUENOS AIRES DE VILLA EN EL AÑO 2019”

En tal sentido, solicito aprobación y autorización para revisión de historias clínicas, base de datos y ejecución del proyecto de investigación. ***Así mismo me comprometo a cumplir con las buenas prácticas de investigación, las recomendaciones de los comités revisores y con el cronograma de supervisión de la ejecución según corresponda.*** Se adjunta:

- () 01 cd conteniendo el proyecto de investigación
- () 01 juego impreso según enfoque (20 0 30 pág.)
- () Voucher de pago o copia de fotocheck/documento SIGA para personal del HRL

Atentamente,

Chorrillos.... de..... Del 2021

Firma : _____
Nombre :
DNI N° :

ANEXO N°3:

**RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 604 - DACMH-DAFCS-U.
CIENTIFICA-2021**

Lima, 10 de setiembre del 2021

VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **“INCIDENCIA DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A EMBARAZADAS CON DIAGNÓSTICO DE ANEMIA QUE ACUDIERON AL C.M.I BUENOS AIRES DE VILLA EN EL AÑO 2019”**.

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el **Título de Segunda Especialidad**.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1° Aprobar e inscribir el proyecto de tesis titulado: **“INCIDENCIA DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A EMBARAZADAS CON DIAGNÓSTICO DE ANEMIA QUE ACUDIERON AL C.M.I BUENOS AIRES DE VILLA EN EL AÑO 2019”**, presentado por el alumno **KLINSMAR GREGORY CHOQUE GÜERE**, con N° de registro: **198-2021-POS15**.

ART. 2° Nombrar a la docente Erika Gamarra Tong como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mg. JORDI GRAU MONGE
Director Académico
Carrera de Medicina Humana



c.c. Archivo

ANEXO N°4:

CONSTANCIA N° 269-CIEI-CIENTÍFICA-2021

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro: **198-2021-POS15**

Título: **Incidencia de factores de riesgo asociados a embarazadas con diagnóstico de anemia que acudieron al C.M.I Buenos Aires de Villa en el año 2019**

Investigador(a): **Klinsmar Gregory Choque Güere**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente. Adicionalmente, en el contexto de la pandemia de enfermedad por COVID-19, le recomendamos cumplir con las normas publicadas por el estado peruano (accesos, medidas de bioseguridad, etc.) y tener los permisos de las instituciones en las que realizará el estudio antes de ejecutarlo.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 3 de febrero del 2023**), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada. La presente aprobación será ratificada en la sesión del CIEI más próxima.

Villa El Salvador, 4 de agosto de 2021

Mg. Fulton Paul Rivera Albinagorta

Presidente

Comité Institucional de Ética en Investigación