



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**La anemia materna y el riesgo de bajo peso en el recién nacido:  
revisión sistemática en el periodo del 2015 al 2020**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería**

**AUTORA:**

Arzapalo Garcia, Sandra Yesenia (orcid.org/0000-0002-9139-0598)

**ASESORA:**

Mgtr. Ruiz Ruiz, Maria Teresa (orcid.org/0000-0003-1085-2779)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Materna

LIMA- PERÚ

2021

### **Dedicatoria**

A mi familia, que estuvieron conmigo durante este periodo de mi formación profesional.

A mis sobrinos, que con mucho amor siempre están presentes en cada paso que doy.

En especial a mi tía Yosi, a “Papi Lucho” por todo, ¡eres mi gran admiración Luis Callirgos Jaime!

### **Agradecimiento**

A mi asesora, Mgtr. Ruiz Ruiz María Teresa, por toda la dedicación durante el proceso del desarrollo de la presente investigación.

A mi mejor amiga, Angie Aranda, por estar siempre presente en cada dificultad que surgía.

A mi amiga Gina Reyes, por ser parte de todo esto logro.

## Índice de contenido

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	16
3.1. Tipo y diseño de investigación	16
3.2. Población, muestra, y muestreo	16
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.4. Método de análisis de datos	19
3.5. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	35
VI. CONCLUSIONES	41
VII. RECOMENDACIONES	42
Referencias	43
Anexos	53

## Índice de tablas

Tabla 1	Artículos científicos revisados	54
Tabla 2	Artículos según portal científico/buscador	20
Tabla 3	Artículos según año de publicación	20
Tabla 4	Artículos según el país de procedencia	21
Tabla 5	Artículos según el idioma	21
Tabla 6	Artículos según el tipo de estudio	22
Tabla 7	Artículos según la calidad de evidencia según su diseño metodológico	22

**Resumen:**

El objetivo principal de la investigación fue analizar y sistematizar las evidencias bibliográficas de la anemia materna y el riesgo de bajo peso en el recién nacido en el periodo 2015 al 2020. El método de trabajo que se aplicó fue la revisión sistemática, se contemplaron 40 artículos científicos con criterios de hace 5 años atrás hasta la actualidad publicado a nivel internacional y nacional, que fueron hallados en base de datos sugeridos que presentan investigaciones científicas. El enfoque de estudio fue cualitativo, con tipo de nivel descriptivo considerando las variables estudiadas la anemia materna y el riesgo de bajo peso en el recién nacido. De las publicaciones revisadas se escogieron los artículos más pertinentes, apropiados y los que cumplieron con los criterios de inclusión para el estudio, la base de datos que tuvo más porcentaje fue Scopus, seguido de EBSCO, entre los países con más artículos que se encontraron fueron Cuba, Perú y Colombia, El idioma que más predominó mayor fue la lengua española, los años de publicación que más predominaron fueron 2015, 2017, 2020, el nivel de calidad de evidencia que más resalto fue el nivel alto, seguido del medio.

**Palabras claves:** anemia materna, riesgo de bajo peso, recién nacido.

**Abstract:**

The main objective of the research was to analyze and systematize the bibliographic evidence of maternal anemia and the risk of low weight in the newborn in the period 2015 to 2020. The working method that was applied was the systematic review, 40 articles were considered Scientists with criteria from 5 years ago to the present published at the international and national level, which were found in suggested databases that present scientific research. The study approach was qualitative, with a type of descriptive level considering the variables studied: maternal anemia and the risk of low birth weight in the newborn. From the reviewed publications, the most pertinent and appropriate articles were chosen and those that met the inclusion criteria for the study, the database with the highest percentage was Scopus, followed by EBSCO, among the countries with the most articles found were Cuba, Peru and Colombia, The language that predominated the most was the Spanish language, the years of publication that predominated the most were 2015, 2017, 2020, the level of quality of evidence that stood out the most was the high level, followed by the medium.

**Key words:** maternal anemia, risk of low weight, newborn.

## **I. Introducción**

### **1.1 Realidad Problemática**

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) existe un porcentaje del 40% de gestantes en el mundo con anemia. Una gran proporción de ellas presenta anemia a consecuencia de una pobre ingesta de hierro. El bajo consumo de ácido fólico y hierro en la gestación pone en riesgo la salud materna, el proceso del embarazo y el crecimiento fetal. Dando como Estimación que el 56% de las gestantes con problema de anemia se ubican en países en desarrollo alcanzando 35-75%<sup>1</sup>.

Sabido esta que las mujeres gestantes muestran la necesidad de ingerir elevados índices de alimentos y suplementos enriquecidos con hierro durante el periodo de embarazo, se aproxima la existencia de 2.000 millones de individuos con diagnóstico de anemia, la OMS menciona que existe un porcentaje de 77 millones de anémicos, siendo los infantes en Latinoamérica y el Caribe las poblaciones más afectadas<sup>2</sup>.

La Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud alertan a las personas que lideran a niveles internacionales únicas en su tipo para que vean que, prevalece la anemia a un nivel superior al 44%, debe clasificarse como un reino con la salud pública, también, deben de considerar que existen un considerable número de ciudadanos que presentan deficiencia de hierro, diagnosticados de anemia la última sección de la deficiencia, después de que el cuerpo ha acabado sus reservas manteniendo una buena estabilidad<sup>3</sup>.

En América Latina y El Caribe la Asociación entre la Unión Europea y América Latina y el Caribe (ALC) esperaba que la presencia la anemia en mujeres con edades entre 15 y 49 años se convirtiera en 22% en 2016, de los cuales la incidencia de las mujeres embarazadas pasa al 29,2% y las mujeres no embarazadas al 21,7%. En una investigación realizada en Chile se indicó que la anemia en mujeres en edad reproductiva se convirtió en 10%, una de las probabilidades más bajas de América del Sur y esto se



debe a las estrategias en su enfoque del uso de hierro incluido el ácido fólico, si la gestante tiene intolerancia al fármaco y se le brinda otros multivitamínicos que presenta los ya mencionados<sup>4</sup>.

Al respecto en Latinoamérica, López Et Al, en el país de Brasil mostraron que el número de porcentaje de anemia en las madres gestantes tenía un porcentaje de 53,7% y seguidamente los resultados obtenidos en los recién nacidos alcanzaron un de 32,6%. Otro dato relevante muestra que los infantes con índices de anemia provienen de madres anémicas. El 79,3% de las embarazadas con anemia padecían de anemia leve y de anemia moderada un 20,7%. Se concluye entonces que los porcentajes de anemia leve se encuentran muy elevados en la puérpera y su neonato<sup>5</sup>.

Existen numerosas investigaciones destinadas a determinar la anemia en la gestación y en niños cuyas edades son menores a 5 años, con el fin de hallar un dispositivo y combatir este trastorno. El Ministerio de Salud (MINSA), realizó un estudio a la Anemia en gestantes, mencionando como consecuencias que en el lugar en la región sierra son las que tienen mejor prevalencia. de anemia leve, la localidad y provincias de San Martín proporcionaron más casos de anemia moderada<sup>6</sup>.

La OPS indica que en el Perú desde el inicio del año 2018 y 2019, las mujeres en edad fértil con anemia leve, el incremento de ello se ha elevado arrojando esto con (10,8 puntos porcentuales). Dando como conclusión que una cantidad mayoritaria de mujeres con edades fértiles que presentan anemia leve provienen de la región sierra con (15,2%), comparando porcentajes alcanzados en otras regiones, con anemia moderada, Lima Metropolitana (2,9%). Concluyendo que se observan mayores casos de anemia, en la región sierra con un incremento mayoritario, seguido de la ciudad de Lima<sup>4</sup>.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) durante los años 2018 y 2019, en el Perú, las féminas en edad de procrear presentan una

anemia en un grado leve, el incremento de ello se ha elevado arrojando esto con (10,8 puntos porcentuales). Dando como conclusión que la mayoría de féminas fértiles con anemia leve residen en la zona de la serranía alcanzando un 15,2%, siendo comparadas con el porcentaje de otras zonas regionales, con anemia en grado moderado. Lima la capital, mantiene un (2,9%). La gran mayoría de féminas en edad fértil con anemia se ubican en: Junín, Ucayali, Cusco, Puno, Lambayeque, Loreto, Huancavelica, Apurímac Madre de Dios, Pasco, Tacna, Tumbes, dando como conclusión que estos departamentos del país tienen los mayores casos de anemia, ubicándose en la región de la sierra el mayor incremento del índice de anemia en las gestantes, seguidamente de ciudad capital Lima<sup>4</sup>.

El problema de la anemia durante el embarazo, siempre es considerado como uno de los indicadores de morbimortalidad en las féminas, esto conlleva a que en el futuro pueda existir implicancias en la salud de la madre y también del neonato, el Sistema de información (SIEN) presenta datos sustentados para Perú, donde se pudo evidenciar que la problemática de anemia en la mujer gestante alcanza un índice de 24,2% donde 17 % se sitúa en la zona rural y el 22 % en la zona urbana , llegando a concluir que el mayor índice de incremento de mujeres gestantes con anemia se halla en las áreas rurales, a través de estos resultados verificamos la imperiosa necesidad de comunicar e informar a mujeres que aún no cuentan con la requerida información necesaria de que tan importante es prevenir la anemia los 3 primeros meses más importantes de la gestación<sup>5</sup>.

En el transcurso del embarazo, la necesidad y suministro de este mineral hierro se incrementan como consecuencia de las demandas necesarias para el organismo, la elevación de los eritrocitos en el cuerpo y en el organismo del niño en formación, la cavidad placentaria y también de los tejidos maternos, son las consecuencias del incremento en las necesidades de hierro. Ante lo evidenciado las cifras a nivel mundial señalan que cada

año nacen bebés con bajo peso, alcanzando cifras de 20 millones, así mismo señalan que los recién nacidos tienen un peso menor de 2,500 gramos al nacer, y que el 40 a 70% nacen con prematuridad y suelen presentar diferentes complicaciones<sup>6</sup>.

Para Latinoamérica la prevalencia de los recién nacidos con peso por debajo del promedio, esta entre 4.6% y el 14%, a diferencia en los otros países se manifiesta un promedio del 3% al 7%, llegando a la conclusión que por cada bebé que nace con bajo peso en un país con mayor desarrollo, en los países sub desarrollados nacerán 2 recién nacidos con el peso inferior a lo establecido<sup>6</sup>.

Estudios en Colombia refirieron que entre los años 2018 y 2019 el número en porcentaje de neonatos con déficit de peso alcanzo un porcentaje del 10% , y durante la realización de la encuesta nacional de Demografía y salud , realizada por la institución por pro familia durante el año 2018 se pudo visualizar que en la ciudad de Santa Fe de Bogotá, la investigación de salud ejecutada durante el año 2017 por el ministerio de salud señaló que de la sumatoria de 600 niños con bajo peso al nacer el 11.4 % carece de alguna afectación por el bajo peso ,igualmente en Brasil se hallan recién nacidos con un 96 % de bajo peso. Esta problemática es el reflejo que viven las mujeres que padecen situación de pobreza, y se presenta la deficiente inmunidad lo que propicia complicaciones y / o muertes, tanto en ella como en él bebé<sup>7</sup>.

En la realidad peruana, la investigación ejecutada en el Instituto Materno Perinatal, muestra que, en 914 partos, un 73% de gestantes eran adolescentes y presentaban anemia, el 74% que no acudían a sus controles eran gestantes con anemia. Además, la investigación señalo que no existe una significativa relación entre el peso del bebé recién nacido y la anemia materna, ante los resultados, los autores señalan que los recién nacidos de mujeres adolescentes podrían ser causantes de la alta incidencia de anemia<sup>8</sup>.

En una investigación ejecutada en el departamento de Cajamarca en una muestra de 1 863 mujeres embarazadas, dando como explicación que 161 madres tuvieron un índice de neonatos con bajo peso, esto alcanzo el 10.4%, tal es así que el hallazgo que obtuvo muestra que el déficit de hemoglobina representa un elevado índice alcanzando un 78.8% de niveles de bajo peso en el nacimiento y el principal factor se evidenciaba en la carencia nutricional del hierro<sup>9</sup>.

## **II.MARCO TEÓRICO**

### **Nacionales**

López O, un estudio realizado en Cajamarca en el hospital de “LA FLORENCIA “con una cantidad de 1863 gestantes, 161 neonatos nacieron con un bajo peso, dichos datos en porcentaje representa el 10.4%, por sí mismo, en la investigación se concluye que la anemia representa una gran prevalencia de 78.8%, concluyendo que la causa principal era el déficit de ingesta de hierro , ya que las madres referían en el control prenatal no estar consumiendo Ácido fólico ni hierro , Asimismo , no estar con una alimentación adecuada, a causa de los vómitos recurrentes que padecían cada una de ellas<sup>10</sup>.

Álvarez O, en Trujillo, se realizó un estudio en cual se pudo ver que durante el año 2018 y el año 2019 los bebés con bajo peso al nacimiento disminuyeron de 16.9% a un 14.7 % ante este resultado se concluye que de cada 10 infantes nacerá uno con bajo peso, siendo estos datos frecuentes en las áreas rurales<sup>11</sup>.

Otro estudio realizado en la ciudad de Chiclayo por el investigador Salcedo B, el cual ejecuto una encuesta sobre el estado nutricional en mujeres embarazadas, dicha evaluación se ejecutó en gestantes adolescente cuyas edades fluctuaban entre los 15 y 18 años quienes mostraban una deficiencia en hierro, por tanto, señalaba que carecían de anemia ferropénica, esta investigación llega a diagnosticar la cantidad de

concentración de hemoglobina en el organismo en la etapa gestacional. Dando como una de las tantas conclusiones: si la madre presenta índices normales, por tanto, el recién nacido desarrollara el peso ideal durante los primeros trimestres de gestación<sup>12</sup>.

**A nivel Internacionales**, tenemos al estudio de Mardones H, Cabanillas T en Ecuador en su estudio denominado anemia en la gestación y su relación con el estado nutricional materno y crecimiento fetal teniendo como objetivo verificar el tipo de relación entre ambas variables, siendo la técnica de recolección realizada a través de la toma de información de los datos de las fichas de control prenatal, siendo la muestra poblacional estudiada 1782 gestantes, los resultados muestran que el 50 % de gestantes carecían de anemia dando como consecuencia que sus bebés tengan un bajo peso para la edad gestacional<sup>13</sup>.

Cáceres B, en Colombia se realizó una investigación en el hospital Juan de Dios, en el área de ginecoobstetricia en una muestra de 1863 mujeres embarazadas colombianas se muestra en los resultados la evaluación estadística de (OR=1.93; IC 95%; 1.3-2.9) los resultados muestran una relación directa ante la presencia de anemia materna con los valores del índice de bajo peso de los neonatos<sup>14</sup>.

Versalles T, en Venezuela en una unidad obstétrica realizó la investigación en una unidad de análisis de 365 neonatos que mostraban déficit de peso al nacimiento, siendo la población muestral trabajada 257 recién nacidos, donde la posibilidad indicaba que el 30% de recién nacidos fueran de gestantes adolescente cuya edades están entre los 15 y 18 años que sufrían de anemia por déficit de hierro, dando como una pequeña conclusión de que la mayoría de las adolescentes gestantes no suelen alimentarse correctamente, ni adicionar como complemento el ácido fólico y hierro en comidas durante los 3 primeros meses más importantes<sup>15</sup>.

Para el año 2018 Birhanu T. et al. en Etiopía, hallaron que el 55,3% recibieron suplementación de hierro y ácido fólico, 95% de las encuestadas presentaron antecedentes de anemia y 95,2% pertenecían a áreas urbanas. Llegaron a la conclusión que los factores que afectan significativamente el cumplir con la ingesta de hierro, fueron afrontar la anemia en el presente embarazo, cantidad de medicamentos recogidos en las diferentes visitas del control prenatal y la zona de procedencia siendo mejor la aceptación y adherencia las gestantes procedentes de zonas urbanas en comparación de las de zonas rurales<sup>19</sup>.

Durante al año 2016 Rahmati Sh., et. al, realizaron una investigación de análisis documental, de 30 artículos, de 1'194,746 publicaciones; el 80% eran estudios de cohorte, 13,3% de diseño transversal y 6,6% de casos y controles. Tras el análisis de los resultados concluyeron que la anemia materna en el I trimestre de gestación está fuertemente correlacionados al bajo peso al nacer (RR:1,28, IC al 95%, 1,10- 1,50, p0,05)<sup>20</sup>.

En el 2020 Ngozi A. et al. en Nigeria, determinaron que de las madres que no presentaron anemia el 46,3% pertenecían al área rural y el 39% eran de área urbana. Estas últimas si llegaron a cumplir el consumo de hierro y así prevenir la anemia gestacional. Tras el análisis de los resultados concluyeron que existen diversos factores sociodemográficos: tipo de residencia que está relacionada con la incidencia de anemia materna e ingerir los micronutrientes para prevenir la anemia<sup>21</sup>.

En el 2020 Torres K. et al. en Ecuador, hallaron que el 37,5% de las gestantes presentaron anemia y el 62,5% no, las gestantes del área rural 42,5% presentaban anemia y 57,5% no; mientras que las gestantes que vivían en zonas urbanas el 30% si mostraban anemia y el 70% no. Llegaron a la conclusión que los factores sociodemográficos que influyen son: la edad, la situación económica, instrucción, número de embarazos y la zona de procedencia, en el área rural alcanza un elevado porcentaje de mujeres con anemia gestacional<sup>22</sup>.

La teoría que sustenta el estudio es la Teoría del Autocuidado que sustenta la teórica Dorotea Orem, en referencia al Autocuidado desde la perspectiva de las mujeres embarazadas con diagnóstico de déficit de

hierro, sustenta que la persona como un ser único biológico, racional y con pensamiento; todas las personas poseen el potencial de poder reflexionar sobre sí mismos y también sobre su entorno, dirigir sus fuerzas a realizar actos que sean positivos para uno mismo y para los demás, esta teoría insta los cuidados profesionales de enfermería, la manera como apoyar a la persona a preservar su autocuidado y recuperarse de su condición de enfermedad, enfrentando las consecuencias de su proceso de enfermedad y así preservar su condición de salud. Por consiguiente, la teoría del autocuidado relaciona los conceptos: autocuidado, que señala el por qué y el cómo los seres humanos se cuidan por sí mismos, también menciona al déficit de auto cuidado, que muestra y detalla como el profesional de enfermería puede colaborar con las personas a conseguir un adecuado auto cuidado y sentimientos de bienestar<sup>23</sup>.

En la Teoría del Autocuidado se describe la denominación del cuidado propio del ser humano como una acción ejecutada en el día a día por las personas y está dirigida a él y su entorno para poder ver e identificar las situaciones que podrían dañar su condición de salud, Mental, física y también social, así pues la teoría muestra los cuidados maternos necesarios, continuos y sistemáticos para mantener saludable al bebe, no presenten etapas de peligro prenatal y postnatal, así mismo la madre realiza el autocuidado participando en sus citas para controles prenatales asignados, ingiriendo el sulfato de hierro y fortificación con ácido fólico en suplementos, realizando una alimentación, sana y saludable, sobre todo rico en hierro, todo eso traerá como resultado que nazca un niño sano, sin riesgos a futuras complicaciones<sup>23</sup>.

Los profesionales de enfermería cuidan a los neonatos por ser estos individuos en desarrollo, que presentan un pobre cuidado propio, por las limitaciones que poseen, ya que ellos no pueden cuidarse, cuando el recién nacido necesite del cuidado y atención, La enfermera lo pondrá identificar a través de las limitaciones como llanto, movimientos, entre otros. Así también Orem D., señala que los neonatos tienen la capacidad de pedir

ayuda desde el primer momento de su alumbramiento, por tanto, las enfermeras que realizan su labor en las salas de neonatología se encargan de atender a los neonatos, cuidándolos e identificando sus primeras inquietudes presentes en los bebés recién nacidos<sup>23</sup>.

Ramona Mercer, teórica de enfermería que sustenta la teoría del rol maternal, lo señala que se realiza a través del paso del tiempo implementado el vínculo madre- niño. Así también señala que cuidados deben de tenerse en todas las mujeres que fueron madres y se encuentran enfermas, en las adolescentes madres, que padezcan algún tipo de complicación durante y después del embarazo<sup>24</sup>.

A continuación, se destaca algunos conceptos que dan sustento al marco teórico de la investigación. Es importante definir que es la Anemia, es una patología hemática que presenta déficit de la hemoglobina componente del torrente sanguíneo, el número total de eritrocito o hematocrito; y durante el embarazo, los valores de hemoglobina menores de 11 g/d, son los más identificados<sup>25</sup>.

Para la Organización Mundial de la Salud, tener anemia en las embarazadas representa valores de dosaje de hemoglobina inferiores a 11g/dl, considerado según grados anemia severa (menor a 7 g/dl). moderada (Hb 7 a 9.9 g/dl) y leve (Hb entre 10 a 10.9 g/dl, Complicaciones mayores que se presentan cuando hay anemia durante el embarazo es debido al déficit alimenticio, la anemia materna, es la que ocasiona esta situación, ello principalmente se presenta por el consumo de alimentos con poca ingesta de hierro, muchas veces relacionado al bajo nivel socioeconómico, esto podría acrecentar la frecuencia de complicaciones maternas; A si pues durante la gestación, la deficiencia de hierro ocasiona un 75 % de los casos de anemia en la gestación. Para poder obtener un despistaje de diagnóstico en mujeres embarazadas se debe realizar un dosaje completo en sangre durante la primera intervención de control prenatal para poder dar el diagnóstico de anemia en la madre gestante. los



controles de dosaje en sangre mínimos se realizan a las 28 semanas, para poder controlar y brindar un tratamiento debido, en el tiempo indicado<sup>25</sup>.

El bajo consumo de ácido fólico es originado por el déficit síntesis de DNA y de la actividad mitótica de células individuales, muchas veces la anemia megaloblástica aparece aproximadamente en el tercer trimestre de embarazo, igualmente ya identificando la relación básica de la mínima cantidad de hierro en el organismo en los meses que preceden a la gestación en la madre y durante los primeros meses del embarazo, originando muchas veces malformaciones congénitas como la anencefalia, encefalocele entre otros<sup>26</sup>.

Por ello, se indica que la madre en la etapa de gestación debe consumir entre 700 y 800 mg de suplemento hierro complementario a su dieta, y siendo en esta primera etapa del embarazo donde es mayor requerimiento del hierro, cuando están incrementadas las demandas de la madre. Calculadas durante todo el embarazo, representan un aumento al día de 15 mg de hierro, lo que nos lleva a 30 mg / día frente a los 15 de una no-gestante. La mujer embarazada recibe los cuidados prenatales recomendados, es de suma importancia valorar y detectar los diversos problemas, disminuyendo los riesgos para la madre y su recién nacido<sup>26</sup>.

Uno de los tantos factores para el bajo peso en el neonato está dado por el número de hijos de la mujer, porque en cada parto la matriz del útero materno se desgasta, así pues, el feto en formación no tendrá los mismos beneficios que el primer niño. Estudios también señalan que, si la madre alumbró a un bebé con bajo peso anteriormente, se eleva en casi 5 veces las posibilidades de tener un recién nacido igual. En diferentes estudios los autores describen que existe influencia en el riesgo de los partos previos de infantes de bajo peso en las generaciones de la familia (abuelas o madres) en las progenitoras de recién nacidos que a su vez han presentado un peso inferior de 2 500 g al nacer<sup>27</sup>.

Cabe señalar que, el estado nutricional de la gestante influye e la forma como se desarrollará el embarazo y la salud del nonato, dando como conclusión que una correcta nutrición con productos ricos en proteínas y el consumo de alimentos esenciales para lograr un desarrollo del feto, son preponderantes en su salud del recién nacido y de la gestante, previniendo la anemia en la madre, la presencia de complicaciones en el alumbramiento y en el desarrollo del feto<sup>27</sup>.

Si una mujer embarazada tiene los cuidados prenatales necesarios, se hace posible captar con mayor facilidad y poder identificar posibles dificultades, reduciendo la posibilidad de gestar un bebe con bajo peso. Así mismo es otro factor el aspecto económico, y la ausencia de un cuidado sugerido, gestantes con economía inestable, optan por no hacerse responsables de los gastos de un régimen alimentario optimo, y un seguimiento y control pre natal correcto, ya que no cuentan con el apoyo económico y emocional. Las mujeres con anemia presentan menos tolerancia a la pérdida de sangre, en el trabajo de parto, sobre todo cuando tiene niveles de hemoglobina son menos de 8,0 g/dl. El estrés del parto, la amenaza de un aborto espontáneo y otras problemáticas que pueden propiciar la muerte de la gestante<sup>28</sup>.

La OMS conceptualiza el termino bajo peso al nacer por debajo a los 2500 gr, siendo relativo los meses de embarazo, conforman un factor de causa en el fallecimiento de los recién nacidos. En diversos estudios señalan que el tercer mes de embarazo es el más frágil, por tanto, la mujer embarazada deba tener un mayor cuidado en su aspecto físico, emocional y nutricional, siendo entonces durante este tercer mes de gestación que las complicaciones y riesgos son más frecuentes<sup>2</sup>.

Llamamos bajo peso en el recién nacido cuando el peso puede ser inferior a los 2500 gramos, de 1500-2490 dan reflejo al peso moderado bajo, y el peso más extremo de un neonato de 1500 gramos, los infantes que nacen

con un peso inferior al requerimiento es decir bajo peso, interrumpen el crecimiento y desarrollo fetal óptimo<sup>29</sup>.

El motivo principal de un bebé de bajo peso es el parto prematuro. (antes de las 37 semanas de embarazo). Aunque, comúnmente nacen antes de las 30 semanas. Otra causa esencial del bajo peso es una circunstancia denominada RCIU: retraso del crecimiento dentro del útero. Además, se habían mencionado muchos de los más de los factores asociados con el BPN, los rasgos antropométricos, nutricionales, socioculturales y demográficos de la madre; antecedentes obstétricos y circunstancias patológicas que perjudican el funcionamiento de la placenta, así como anomalías fetales, infecciones en algún momento del embarazo, consumo de alcohol, pastillas y tabaco<sup>30</sup>.

Es importante señalar que los neonatos con un peso menor al promedio, que evidencian diferentes problemas en el momento de desarrollarse y acondicionarse a la vida extrauterina. Esta situación podría conllevar a la muerte temprana del recién nacido o a presentar complicaciones a nivel neurológico, tales como, la hipoxia en el recién nacido, siendo en estos niños un requerimiento de aporte de oxígeno esencial, se realiza la valoración de la adaptación del recién nacido comprobando en el (puntaje Apgar bajo a los 5 minutos) es 11 veces mayor. El 10 a 20% de los nacidos prematuros, pueden presentar en las primeras horas, episodios de dificultades respiratorias, debido a la inmadurez pulmonar<sup>30</sup>.

El recién nacido bajo de peso, se diagnostica con el de prematuridad y cada niño que pesa mucho menos de 2500 g se considera inoportuno. Posteriormente, las investigaciones sobre la edad gestacional alcanzada por los recién nacidos, en casos donde la fecha donde se desconoce las fechas de duración final. De esta manera, probaron que ha habido recién nacidos que terminan el periodo gestacional pesan mucho menos de 2.500 g, por esta razón desarrollaron la deficiencia de que podría haber niños de bajo peso que no habían sido prematuros. Posteriormente, en una

investigación, se habían elaborado las curvas de auge intrauterino primario, que permitieron delinear si un nuevo niño tenía o no el peso adecuado para la edad gestacional. Este es el origen de la categoría Battaglia Lubchenco, que pretende clasificar a los recién nacidos en suficientemente buenos, con peso y talla acorde a lo esperado o mayor o menos para la edad gestacional (AEG, PAG y GAG) en función de si el peso corresponde a los percentiles 10 y 90, por debajo del percentil décimo o por encima del percentil 90<sup>30</sup>.

Los nutrientes que requiere el feto están directamente en relación con el estado nutricional y salud de la madre gestante, el crecimiento y funcionamiento de la placenta y del flujo fetoplacentario. En el entorno, se ha previsto que 1 de cada 10 embarazos se retrase en el crecimiento fetal. Las razones maternas, placentarias y fetales se mencionan los factores relacionados con la patogenia del niño para la edad gestacional (PEG), sin embargo, frecuentemente en los casos, el objetivo no está claro. El 50% de los casos, los elementos maternos parecen estar preocupados, enfatizando la importancia de la hipertensión arterial gestacional extrema y la historia de un bebé previo de bajo peso. Destacamos el tabaquismo materno como un motivo prevenible y evitable que puede verse afectado en atención primaria. Las causas fetales representan el 15% del total y en la moda tienden a ser más graves y presentan un peor análisis (para resaltar las razones genéticas)<sup>28</sup>.

El hierro es el cuarto mineral más abundante de la naturaleza; pero, su disponibilidad para los organismos, especialmente en el ser humano, debe ser regulada milimétricamente debido a su espléndida capacidad de oxidar, produciendo presión oxidativa y daño al organismo. Es probable por este motivo que los organismos residentes se diseñen bajo una máquina de preservación del hierro corporal, favoreciendo su reciclaje y defendiendo su excreción, de esta manera que los deseos de ingesta sean mínimos (1 a 2 mg absorbidos/día). Por tanto, esta correlación que guarda el déficit de hemoglobina materna y el déficit de peso al nacer se torna esencial, si la

madre presenta anemia, y como consecuencia el bebe prematuro puede nacer con un riesgo alto de bajo peso, porque la madre no cuenta con la adecuada nutrición requerida<sup>31</sup>.

La detección precoz de la anemia nutricional facilita la prevención de diversas problemáticas, en algún momento del embarazo y el parto. La anemia en los recién nacidos, puede traer como consecuencia un efecto negativo sobre su psicomotricidad. En prevención de ello, brindar hierro a las mujeres y los niños generalmente pueden mejorar la salud. El equipo multidisciplinario de salud muchas veces en los centros de salud más lejanos, en los distintos pueblos no allegados tiene como rol principal dar educación a la mujer embarazada, si la gestante presenta déficit de hemoglobina se le oferta el tratamiento con suplementos de ácido fólico y hierro, conjuntamente con la consejería nutricional<sup>31</sup>.

El personal de enfermería ejecuta diversos cuidados tales como, el cumplimiento del tratamiento continuo administrando los suplementos hierro, la entrevista y consejería nutricional además de ofrecer educación a la madre gestante y su familia, al integrar a todos los miembros de la familia se está garantizando obtener resultados óptimos<sup>31</sup>.

A si también las enfermeras brindan sus cuidados profesionales al recién nacido, en el caso que el recién nacido sea prematuro y tiene bajo peso, ellas realizan el control del peso en el recién nacido y si presentara complicaciones, ante ello lo evalúan utilizando el test del Apgar o Silverman, si estos parámetros muestran niveles inferiores a lo correcto, trasladan al recién nacido a salas de observación brindándoles cuidados oportunos a los problemas o necesidades que presenta, así también realizan el reforzamiento y promoción de la lactancia materna exclusiva según la según la necesidad del bebe<sup>32</sup>.

### **1.3 Formulación del problema**

Formulación del problema

<b>P</b>	<b>I</b>	<b>C</b>	<b>O</b>
Paciente/ problema	Intervención	Intervención de comparación	Outcome / Resultados
Recién nacidos/ Anemia Materna	-	-	Riesgo: Bajo peso al nacer

¿Cuál es el riesgo de bajo peso al nacer en recién nacidos de madres con anemia?

Se sustenta la justificación teórica de la investigación porque esta se realiza mediante de la revisión de artículos científicos y el aporte de sus resultados relacionado a los cuidados a las gestantes con anemia y su correlación con el recién nacido con bajo peso, siendo preponderante aclarar y exponer las más importantes causas del déficit de hemoglobina durante el embarazo, así también como brindar cuidados oportunos y un tratamiento continuo. Mostrar las condiciones de riesgos, las posibles dificultades en el recién nacido con bajo peso por la anemia gestacional.

### **Justificación del estudio**

La justificación práctica, se fundamentó totalmente en brindar estadísticas sobre los efectos de las críticas bibliográficas a los establecimientos de salud, esto puede contribuir a brindar la atención más adecuada y oportuna a la gestante, en el tema de los factores de prevención de la anemia basados totalmente en consejería en nutrición, destacan la importancia de sus controles prenatales, con la intención de disminuir el peligro de dolores de cabeza en el interior del nuevo niño y detener el bajo peso inicial.

En la justificación metodológica, se puede colaborar para un desarrollo dentro de los mejores indicadores de cumplimiento y disminuir las señales terribles, haciéndolo factible mientras existan hechos científicos confiables para su implementación. Los estudios aspiran a ser utilizados para otros estudios, tanto de una mejor etapa como de una población mayor. Dentro del aporte metodológico, se podrá evidenciar la evaluación y revisión de las referencias bibliográficas excepcionales, así como las consecuencias de esta evaluación

sistemática permitirán al enfermero inmiscuirse en los paquetes educativos abocados en la prevención de la anemia gestacional y el bajo peso del recién nacido, mejorar su información, acciones para prevenir. Además, los hallazgos, serán de gran importancia y apoyo para futuras investigaciones.

### **1.5 Objetivo General**

Analizar y sistematizar las evidencias bibliográficas de la anemia materna y el riesgo de bajo peso en el recién nacido en el periodo 2015 al 2020.

### **1.6 Objetivo Especifico**

Identificar las evidencias bibliográficas sobre la anemia materna.

Identificar el riesgo del bajo peso del recién nacido.

## **III. MÉTODO**

### **3.1 diseño de la investigación:**

El enfoque del estudio es cuantitativo, ya presenta un proceso referido a etapas ordenadas a seguir con el objetivo de medir la variable. El diseño fue no experimental debió a que no se pretende la manipulación de las variables, y se utilizó la descripción sistemática. El tipo de investigación es descriptiva y transversal.

Se realizó la búsqueda de revisiones bibliográficas desde el año 2015 al 2020 en las bases de datos: Dialnet, EBSCO, Scielo y Google académico, se consideró las siguientes palabras claves para la búsqueda: Riesgo de bajo peso al parto, madres anémicas, se pueden utilizar los símbolos AND Y OR. Las revisiones sistemáticas para recolectar y examinar la evidencia médica sobre un tema elegido, esto principal a través de una técnica que confirma que los sesgos señalados en el artículo anterior de esta serie son los mínimos factibles.

### **3.2. Población y muestra**

Estuvo constituida por artículos como forma de búsqueda en las bases de datos recomendadas, que pueden ser de revisión bibliográfica que

correspondan a artículos en español e inglés. De las publicaciones se pueden elegir las máximas relevantes para realizar los estudios pertinentes.

**Criterios de Inclusión:** Se emplearon publicaciones más pertinentes y que tengan una antigüedad de cinco años de su publicación.

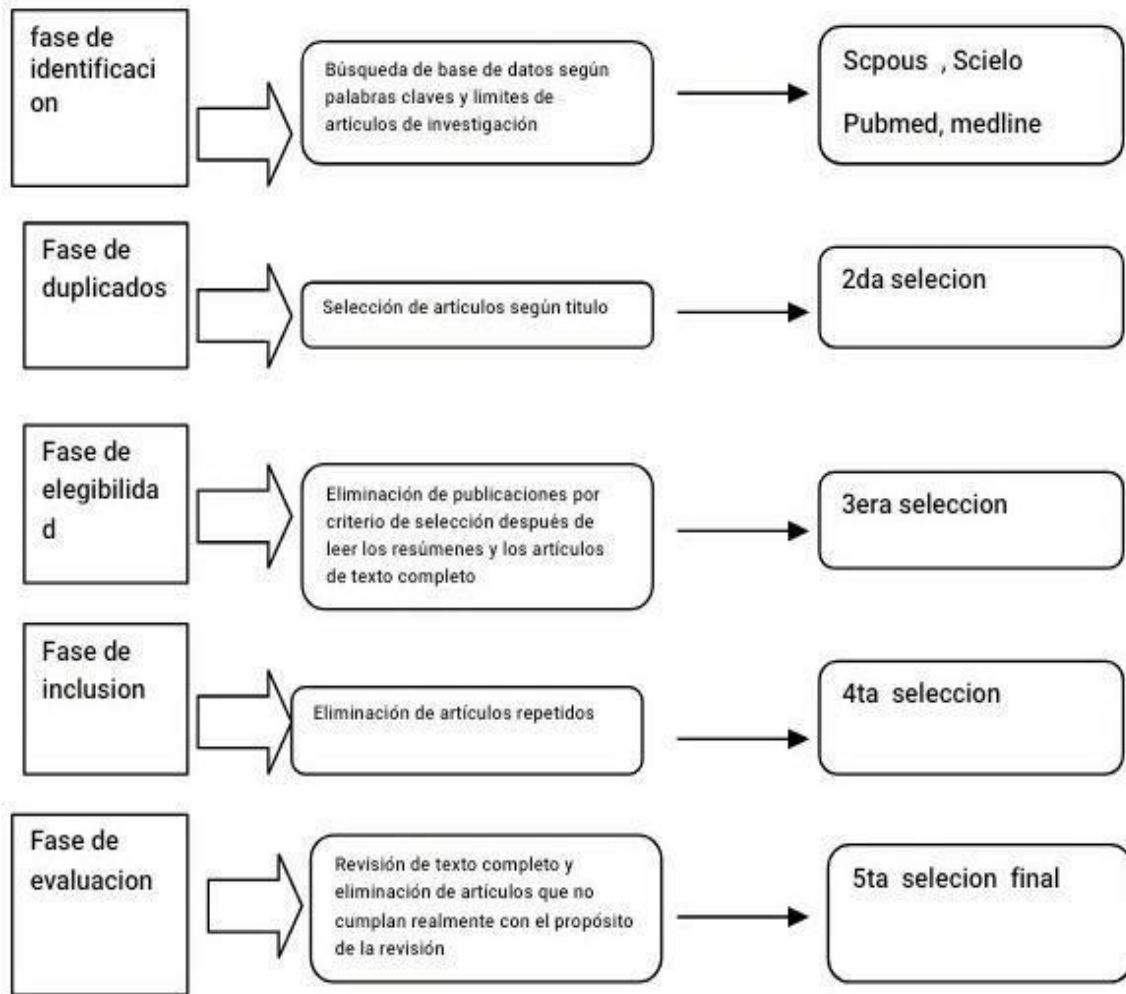
**Criterios de Exclusión:** Se eliminó los artículos Criterios de exclusión: Se pueden eliminar los artículos que estén incompletos, antiguos y las personas que no comuniquen las variables estudiadas.

### **3.3 técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica desarrollada fue el análisis documental que permita generar experiencia, principalmente a partir de artículos de ámbito nacional y mundial que tienen como consulta: Riesgo de bajo peso al parto, en los nacidos de madres cuyo en periodo de gestación presentaron anemia en contraste a las madres en cuyo periodo de gestación no presentaron anemia. Por lo tanto, se podrían incluir los que presentan mayor interés con un mayor grado de relevancia y se excluirán los menos aplicables. En cuanto a la herramienta de recopilación de datos, la hoja de estadísticas podrá realizarse a través de diversas bases científicas, conteniendo artículos de estudios nacionales y globales que contengan idiomas además de inglés, portugués, etc., los anotados pueden ser traducidos a través de los diccionarios de acuerdo con su idioma de origen.

Se podría realizar una búsqueda de críticas bibliográficas desde 2015 hasta la actualidad 12 meses 2020 dentro de las bases de datos actuales que incluyen: Dialnet, EBSCO, Scielo y Google educativo, para las búsquedas existentes de las variables estudiadas: Riesgo de bajo peso al parto, Mamás anémicas, madres no anémicas, se pueden utilizar los símbolos Y Y O. Opiniones sistemáticas.





El algoritmo de indagación sistemática, tomaron en consideración los criterios de inclusión y exclusión: bajo peso al nacer, y madres anémicas.

Como instrumento se empleó la ficha de Investigación para documentar y resumir los datos obtenidos de las publicaciones revisadas, incluidos libros, revistas, artículos, en este registro de investigación el nombre del autor, el año correspondiente, el país, sindicándose el título de la investigación, la base de datos en la que recibimos la recopilación de datos, el tipo de diseño de la investigación, la población, el patrón, el dispositivo que se utilizó, los factores éticos, además de los resultados, y las conclusiones.

### **3.4 Métodos de análisis de datos**

Se compone de artículos de síntesis para poder ser decididos y evaluados en función de su etapa y luego comparar los artículos nacionales e internacionales. La evaluación de las opiniones bibliográficas será sistemática y podrá realizarse a partir de la elaboración de un escritorio resumen con los registros críticos de los artículos que se hubieran investigado, se podrán evaluar los artículos descubiertos luego de lo cual evaluar los factores sobre que están de acuerdo y si hay una discrepancia entre los artículos nacionales y mundiales. Además, de la evaluación de cada artículo, basada totalmente en ello, se determinará lo mejor de los artículos enunciados en los que se pueda evidenciar la importancia de cada estudio.

### **3.5 Aspectos éticos**

Se profundiza la exploración de artículos científicos para la realización de este encargo de estudios, considerando los derechos de los autores de sus estudios. Asimismo, el presente estudio aspira al logro del beneficio de enriquecer la información de los documentos de enfermería para prevenir y atender oportunamente al recién nacido, para profesionales de enfermería, aportando información para futuras investigaciones. Puede tener confidencialidad general, es decir, los datos de los documentos que se decidieron serán empleados para su respectiva evaluación, buscadores de internet como google sin discriminación ni deseo, consistente en tantos documentos como sea viable y luego decidiendo los que más se relacionan con las variables estudiadas.

El estudio considera los principios de la ética como el principio de la justicia, autonomía, beneficencia y no maleficencia, Por ende se presenta un estudio sin riesgo, con notable veracidad, completamente confiable dado que ninguna modificación intencional de las variables se convirtió en ejecutada.

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Tabla de resultados 1

Se encuentra en el anexo N° 02 de la tesis

### 4.2 Tabla resumen 2

Tabla 2. Artículos según portal científico/buscador

Buscador o base de datos	Nº	%
DIALNET	2	5%
EBSCO	10	25%
MEDISAN	8	20%
SCIELO	9	22.5%
SCOPUS	11	27.5%
TOTAL	40	100%

Fuente: Elaboración propia

#### Interpretación

Se observa los artículos que se revisaron para el proceso del estudio, el 27.5% se halló en la base de datos Scopus, el 25% en EBSCO, el 22.5% en Scielo con un 30 %, el 20% en MEDISAN, y finalmente Dialnet con el 5%. Se concluye que el buscador o base de datos con mayores artículos encontrados es Scopus.

Tabla 3. Artículos según año de publicación

Año de publicación	Nº	%
2015	16	40%
2016	7	17.5%
2017	8	20%
2020	8	20%
2021	1	2.5%
TOTAL	40	100%

Fuente: Elaboración propia

#### Interpretación

Se observa los artículos seleccionados por año de publicación, el año 2015 con un 40%, el 2017 y 2020 con el 20 % cada uno, el 2016 con un

17% y finalmente el 2021 con un 2.5%. Se concluye que el año con mayor porcentaje alcanzado refiere al año 2015.

Tabla 4. Artículos según el país de procedencia

País de procedencia	Nº	%
Cuba	21	52.5%
Perú	9	22.5%
Colombia	4	10%
México	2	5%
Brasil	1	2.5%
Argentina	1	2.5%
España	1	2.5%
Bolivia	1	2.5%
TOTAL	40	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Según el lugar de procedencia, se encontró mayores publicaciones en Cuba 21 en total que corresponde a un 52.5%, seguido de Perú con 9 publicaciones que representa al 22.5%, y en tercer lugar Colombia con 4 artículos que representa el 10%. Se concluye que el país con mayores publicaciones alcanzados es Cuba.

Tabla 5. Artículos según el idioma

Idioma	Nº	%
Español	39	97.5%
Portugués	1	2.5%
TOTAL	40	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En cuanto a las publicaciones revisadas se encontraron 39 artículos en español correspondiéndole el 97.5%, y 1 publicación en portugués que representa el 2.5%. Se concluye que los artículos revisados en casi totalidad corresponden al idioma español.

Tabla 6

*Artículos según el tipo de estudio*

<b>Tipo de estudio</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
retrospectivo	2	5%
transversal	7	17.5%
observacional	12	30%
descriptivo	12	30%
caso/ensayo clínico	3	7.5%
revisión sistemática	1	2.5%
longitudinal	1	2.5%
Prospectivo	1	2.5%
Analítico	1	2.5%
TOTAL	40	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Según el tipo de estudio, se halló mayores publicaciones de tipo observacional y descriptivo en total 10 artículos que corresponde a un 30% cada uno, seguido de estudio transversal con 7 publicaciones que representa al 17.5%, seguido en tercer lugar por caso/ensayo clínico con un 7.5%. Concluyéndose que los tipos de estudio observacional y descriptivo son los predominan en los artículos encontrados.

Tabla 7

*Artículos según la calidad de evidencia*

<b>Calidad de evidencia</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Media	15	37.5%
Baja	5	12.5%
Alta	20	50%
TOTAL	40	20

Interpretación:

Según la calidad de evidencia, se aprecia que en 20 artículos que corresponde a un 50% alcanzan una calidad de evidencia alta, el 37.5% corresponde al nivel media y el 12.5% al nivel de calidad de evidencia baja.

Se concluye que la mitad de los artículos revisados presentan calidad de evidencia alta.

Aspectos más relevantes sobre sobre la Anemia materna y el riesgo de bajo peso al nacer en el periodo 2015-2020.

Autores y título de la investigación	País y año de publicación	Diseño de la Investigación, población y muestra	Resultados	Conclusiones
Rodríguez Díaz, David Rene. "Factores de riesgos maternos asociados a parto pre término: un estudio multicéntrico, Trujillo 2018. "	Perú, 2018	Retrospectivo, transversal, la población fueron gestantes con embarazo pretérmino que fueron atendidas en el centro de salud el milagro.	En este presente estudio se visualiza que el mal manejo del control prenatal y antecedentes de enfermedades de vías urinarias y diabetes eran unos de los tantos causantes de un parto pretérmino.	Se concluye que la madre es muy propensa de padecer un embarazo pre término si es que no hay una adecuada atención dentro de las semanas de gestación, ni una higiene esencial.
Diego Gutiérrez, Guzmán. "Clampaje tardío del cordón umbilical como factor protector de Anemia neonatal. "	Perú, 2018.	Estudio Observacional, analítico, la población fue de 196 recién nacidos quienes contaban con pinzamiento tardío de cordón umbilical y quienes no también.	Se pudo observar que los neonatos que fueron pinzamiento tardío de 2 a 3 min, lograron tener un porcentaje de anemia adecuado, el 13 % de ellos arrojaron datos positivos.	Debemos incentivar la práctica de ello en los hospitales y centros de salud materno ya que genera muchos aspectos beneficiosos hacia el RN.
Mare Robles, Dorila Karen "Prematuridad, peso al nacer del neonato, y obesidad de la gestante como factor de riesgo de hipoglicemia neonatal".	Perú, 2018.	Retrospectivo, se elaboró un estudio a recién nacidos con dx de hipoglicemia neonatal	De los 43 recién nacidos que fueron estudiados el 20 % de ellos tuvieron bajo peso al nacer, los de sexo masculino tuvieron más casos de hipoglicemia.	El normopeso en los recién nacidos es uno de los tantos causantes de hipoglicemia neonatal.

Autores y título de la investigación	País y año de publicación	Diseño de la Investigación , población y muestra	Resultados	Conclusiones
Oscar Munares – Garcia, Guillermo, Gomez. “Replica: el punto de corte de la hemoglobina para definir anemia materna en la altura no debe ser corregido. “	Perú, 2015	Un estudio clínico que fue realizado en las gestantes de las provincias de Ayacucho y Apurímac , se encontró que en la primera visita la toma del sulfato ferroso en ellas fue del 70 %	El reporte de anemia materna es estos lugares rurales fue de muy alto nivel, llegando alcanzar un 20 %, la mayoría de ellas no consumían ningún suplemento durante los meses de gestación.	Se llega a concluir que es de suma importancia poder incentivar a todas las madres gestantes al consumo de suplementos ricos en hierro, llegar hasta los pueblos más lejanos para poder sensibilizar a la población.
Alejandro peña, Héctor vera, Leticia. “Anemia neonatal por transfusión feto- materna: reporte de un caso. “	México, 2016.	Revista. Se realizó un caso clínico a un recién nacido de una madre proveniente de diabetes, con una estancia critica hospitalaria.		
Daniela Santa Maiana, José Alves Elma Izee. “Prevalencia de anemia y determinantes de la concentración de hemoglobina en gestantes“	Brasil, 2018	Transversal, se hizo un estudio a 139 gestantes de las cuales 20 de ellas padecían de anemia extrema dando un 10 % de ello, así mismo se pudo analizar los determinantes de ello, tanto sociales como culturales.	20 % de las gestantes con anemia se encontraban en el 3er trimestre de embarazo, el 10 % de ellas en condición de pobreza extrema, dando respuesta que ninguna de ella se acercaba a su control prenatal.	La anemia materna, se tiene que enfatizar y trabajar mucho en ello y más en las mujeres que tienen bajos recursos económicos.



Autores y título de la investigación	País y año de publicación	Diseño de la Investigación , población y muestra	Resultados	Conclusiones
<p>Gabriela santos, Luis Aguilar, Adolfo Aramburu.</p> <p>“Ganancia de peso gestacional como predictor de macrostomia y bajo peso al nacer: Revisión sistemática.”</p>	<p>Perú, 2018.</p>	<p>Revisión sistemática La población fue constituida por recién nacidos.</p>	<p>Se buscaron artículos más pertinentes al caso de los cuales menciona que de 364 recién nacidos 50 de ellos tenían mucha ganancia de peso, llegando tal modo un peso ponderado de 3,500. Por otro lado el 15 % de ellos carecían de bajo peso, por problemas en etapa trimestral de la madre.</p>	<p>Se concluye en esta revisión sistemática que los primeros 3 meses de gestación son lo primordial para poder ver que el recién nacido salga sin complicación alguna.</p>
<p>Juanita Velásquez, Manuela tejada, diego Fernando.</p> <p>“Distribución Geográfica del cambio en mortalidad neonatal según bajo peso al nacer, Colombia 2016. “</p>	<p>Colombia, 2016.</p>	<p>Transversal el estudio se hizo bajo la información de datos de hace 10 años en el programa danel.</p>	<p>Los datos de prevalencia de bajo peso al nacer y parto termino se mantuvieron estables en ese rango, con un ligero aumento en los años 2015 y 2017. El 10 % de mortalidad neonatal se incrementó en el año 2015 en Colombia.</p>	<p>La mortalidad neonatal es causada en ocasiones por el bajo peso, debemos de tomarlo como un antecedente previo, para así poder actuar y no llegar a futuros casos de mortalidad neonatal.</p>
<p>Carol Viviana paredes, Sandra Yamile, Andrés camilo.</p> <p>“Relación entre la ausencia se soporte social adecuado durante el embarazo y el bajo peso al nacer “</p>	<p>Colombia, 2019</p>	<p>Transversal, se realizó en la población de estudiantes de un colegio de Colombia tomando la muestra de 50 estudiantes.</p>	<p>El presente estudio pudo identificar que el 40 % de las escolares eran de condición pobreza. Dentro de ellas también arrojaron que 10 de ellas carecían de problemas de depresión y ansiedad.</p>	<p>Son muchos los factores sociales que propician el bajo peso, se tienen que reforzar el tema de apoyo social, en las jóvenes y mucho más en esta etapa maternal.</p>

Autores y título de la investigación	País y año de publicación	Diseño de la Investigación , población y muestra	Resultados	Conclusiones
Francisca Elena Zavaleta , Luis Alberto concepción "Factores de riesgo y displasia broncopulmonar en recién nacidos prematura de muy bajo peso al nacer. "	Cuba, 2019.	Analítico observacional La población fue de 936 nacidos, desde el año 2015 al 2018.	Se pudo evidenciar en uno de los resultados que los que padecían de esta complicación eran madres con antecedentes de embarazos prematuros arrojando ellos como 20 % y también eran los casos en los recién nacidos varones, dando esto con un porcentaje de 10 % de los RN.	Hay muchos de los causantes por el cual los recién nacidos pueden nacer con este tipo de riesgos, uno de los que son mayormente ocurridos es por la sepsis que pueda padecer el neonato.
Alonzo sea ,maría Susana, Luis cama, María Rivas "Hemorragia Interventricular y Leucomalacia periventricular en neonatos de bajo peso al nacer en tres hospitales de Lima Perú. "	Perú, 2017	Se realizó un ensayo clínico en los recién nacidos con un peso inferior de 2000gr. En los hospitales de 2 de mayo, san Bartolomé, la maternidad de lima.	Se pudo encontrar casos de recién nacidos con hemorragia interventricular, la mortalidad de todos ellos fue de un 41. 7 %, otro estudio evidencio que el 20 % de ellos nacían antes de las 36 semanas, dando esto como un claro factor de riesgo.	Los factores de riesgo para este dx, así mismo como fue los cuidados, y atenciones esenciales de cada uno de ellos.
Dra. Ana selva, dra. Nilda, dra anelis "Competencia profesional como indicador de calidad en el programa de bajo peso al nacer. "	Cuba 2018	Observacional, el estudio se realizó a 115 profesionales de la salud del hospital Santiago de cuba en el año 2018.	Uno de los resultados que fue predominante fueron de profesionales con menor de 5 años de trabajo dando como 33 % , por otro lado la competencia profesional de médicos resultó de un 66, 5 %	Este estudio sirvió de claro ejemplo para poder visualizar el desempeño del rol del médico, en el cual se pudo evidenciar que hay profesionales que si cumplen con los requisitos establecidos.
Dr., Luis enrique, Dra nuvia Suarez, Dra Ana Mercedes. "Morbilidad y mortalidad Asociadas con el muy bajo al nacer "	Cuba 2018.	Descriptivo , Transversal , población 58 en recién nacidos	El 65,5% tuvo como resultado de un buen crecimiento intrauterino ,la mortalidad más frecuente fue las infecciones respiratorias alcanzando con un 49 %	De este presente estudio se pudo evidenciar las más consecutivas causas de mortalidades en los recién nacidos, el bajo peso al nacer trae consigo muchas enfermedades que pueda presentar el recién nacido en las primeras horas.

Autores y título de la investigación	País y año de publicación	Diseño de la Investigación , población y muestra	Resultados	Conclusiones
Enrique Gonzalo, María del Carmen "Bajo peso nacer y sus factores asociados en el hospital Materno infantil German Urquidi, Cochabamba, Bolivia".	Bolivia, 2018	Observacional la muestra se hizo en 926 de recién nacidos.	La prevalencia del peso por debajo del promedio al nacer entre los recién nacidos estudiados fue de un 30 %, uno de los tantos resultados que llamo la atención fue las condiciones de las madres, eran de extremidad pobreza dando un 40 %.	El peso menor a lo esperado al nacer es un problema de salud pública, por ello debemos de priorizar el cuidado de las gestantes y más aun dentro los primeros 3 meses.
Dr, yuney, dra ailen, dr victor. "Indicadores del bajo peso al nacer en el área de salud del policlínico docente "	Cuba 2015	Descriptivo, se realizó un estudio a 252 recién nacidos, el cual se dio investigar sobre la causa del factor de bajo peso en ellos.	El mayor número de neonatos tenía un peso mayor de 2000 gr dando esto como 71 % los nacidos pretérminos constaban con 190 niños alcanzando un 25 %.	Se pudo ver en este estudio cuales son los indicadores más importantes y alarmantes del bajo peso, complicaciones, tratamiento, causas.
Valentina Muñoz, mercedes naturell , rebecca cuevas. "Calidad de ejecución del programa de bajo peso al nacer en un área de salud urbana "	Cuba 2016	Se hizo un estudio observacional.	El 81 % del personal tuvo un adecuado desempeño laboral con el tema de dx casos de este, el 60 % de los médicos daba un adecuado seguimiento a los embarazos con riesgos.	Se realizó dicho estudio para poder verificar la forma de calidad de ejecución del trabajo del parte del personal hacia estos casos de dx, se ve hoy en día que el bajo peso en recién nacidos está siendo muy notorio.
Luis Gustavo, mercedes barroso, mariciela morera. "Comportamiento del bajo peso al nacer "	Cuba 2016	Observacional, descriptivo, caracterizar el comportamiento del bajo peso al nacer del municipio.	Del total de nacidos fue 309, los cuales el 30 % arrojo con un bajo peso, 10 % de esos niños las madres tenían 35 años mas En los años 2015 al 2017, se pudo evidenciar que la gran tasa de mortalidad llego a un 20 % de muertes de neonatos con bajo peso.	El bajo peso al nacer trae como consecuencia muchas afecciones al recién nacido, muertes, complicaciones.

<b>Autores y título de la investigación</b>	<b>País y año de publicación</b>	<b>Diseño de la Investigación , población y muestra</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Dra. Nelly salomón, dr juan Jorge. "Estrés psicosocial laboral como factor de riesgo para las complicaciones de la gestación y el bajo peso al nacer. "	Cuba 2016	Longitudinal, grupo conformado por 1000 gestantes. Trabajadoras y ama de casa.	El 20 % de ellas arrojaron que tenían un trabajo de mucha demanda y estresante lo cual era un riesgo por la semana de gestación. Solo el 5 % de las amas de casa referían que tenían un grato ambiente de labor en el cual no le exigía mucho.	El trabajo de las madres gestantes influye mucho en la etapa del bienestar del embarazo, este estudio pudo sistematizar los tipos de trabajos y niveles de estrés en ellos.
Pedro Lorenzo, Jesús Hernández, lázaro tomas. "Propuesta de acción para reducir factores maternos en el bajo peso al nacer "	Cuba 2018	Prospectivo, descriptivo Se realizó el estudio con 123 recién nacidos para poder ver las caracterizaciones y la relación con las causas maternas	Entre los resultados más importantes están que Las adolescentes de 19 años concebían más prematuros con bajo peso, dando esto como un 20%. La anemia materna es más elevada en los RN con un peso inferior a 2500 gr.	El bajo peso del recién nacido añade complicaciones y riesgos que puede sufrir el neonato dentro de las primeras horas, todo parte desde un buen cuidado en la etapa de la gestación.
Vivian asunción, Álvarez Ponce, milagros Muñiz. "El bajo peso al nacer y su relación con la hipertensión arterial en el embarazo "	Cuba, 2016	estudio descriptivo, la muestra fue por 23 neonatos de madres con HTA	El 60, 9 % de los recién nacidos estudiados presentaron limitado crecimiento. Solo 7 de ellos presentaron complicaciones como ictericia agravada, dando como un 3 %.	El factor de bajo peso del recién nacido, siempre se va relacionar en cómo fue la etapa de gestación de la madre, a ello sumando todos los antecedentes que puede padecer la gestante.
Dra, yanet García, dra rosa maría "El recién nacido pretermino extremadamente bajo peso al nacer , un reto a la vida "	Cuba 2015	estudio descriptivo, La población se constituyó con 55 recién nacidos pretérmino, extremadamente bajo peso.	Los mayores recién nacidos con baj peso extremos fueron de sexo femenino, llegando esto con un 15%. Los 55 recién nacidos estudiados presentaron enfermedades asociados a la inmadurez.	-los recién nacido con peso extremadamente bajo, requieren de un cuidado súper especial, pretérmino y extremadamente bajo, ambos corren el riesgo de sufrir complicaciones en las primeras horas de vida.
<b>Autores y título de la investigación</b>	<b>País y año de</b>	<b>Diseño de la Investigación ,</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>

	publicación	población y muestra		
Dra Magaly caraballosó Hernández. "Bajo peso al nacer y tabaquismo "	Cuba 2015	Observacional, la población fue constituida por madres que fueron antecedentes de fumadoras.	Se pudo ver como resultado que el peso de los recién nacidos era de 2000 gr en madres fumadoras dando esto como un porcentaje de 20 %. El 5 % de ellos tuvieron un puntaje de apgar de 7 pts.	Los recién nacidos provenientes de madres fumadoras obtienen un peso inferior a lo normal, un claro ejemplo de antecedentes para que el RN pueda padecer de bajo peso.
Luis M, bello, pedro Saavedra, lluis Serra. Características sociodemográficas y sanitarias asociadas con bajo peso al nacer en canarias	España, 2015	Transversal, se tomó como muestras las HC de 100 pacientes de un hospital.	Se apreció una cantidad considerable de bebés con bajo peso, dando con un 9.3 %. Los embarazos múltiples dieron como uno de los tantos causantes para ello, con 15 %	Dentro de las características sociodemográficas podemos encontrar varias problemáticas que influyen al peso del recién nacido.
Lina María Marines, Laura Isabel Jaramillo, Juan diego Villegas. "La anemia fisiológica frente a la patología en el embarazo."	Cuba, 2018	Transversal, se tomó como población 250 gestantes de 7 meses en promedio gestacional.	- Se estimó en el presente trabajo que entre el 20 y 39 % de las mujeres gestantes en la ciudad carecían de Anemia, llegando ello en porcentaje a un valor de 31.1%. - en el año 2015 existió la prevalencia de anemia dio un 18 %, entre ellos el 37% arrojaba a causa de anemia por ferropenia.	Lo más evidente en este estudio fue que la gran mayoría de gestantes padecían de anemia ferropenia , dando ello como la ausencia de hierro necesario en el cuerpo, todo esto da entender que toda gestante , necesita los 3 primeros meses fundamentales consumir alimentos derivados ricos en hierro y suplementos en capsulas de ellos .

Autores y título de la investigación	País y año de publicación	Diseño de la Investigación , población y muestra	Resultados	Conclusiones
Dr. José Israel ópez, Dr. Miguel Lugones Botella Dr. Camilo Gonzales. “Algunos factores de riesgo relacionados con el bajo peso al nacer “	Cuba, 2017	Transversal, la población fue constituida por 100 recién nacidos y madres anémicas.	La gran mayoría de mujeres entre los 30-34 años de edad obtuvieron cantidad de recién nacidos con un índice de bajo peso dando un (34,1 %) -Una de las Enfermedades más prevalentes de bajo peso es la Hipertensión arterial crónica, dando un porcentaje de (9,8) -La mayoría de los recién nacidos ocurrieron entre las 32- 36 semanas de gestación (48,8%), el 85,4 % de los RN estaban con peso entre 2 000- 2 499.	Se pudo demostrar que una de las tantas patologías para ser el causante de un bajo peso al nacer es que la madre padezca de Hipertensión Arterial y que la mayoría de los recién nacidos con bajo peso, los nacimientos suelen ser entre las 32 y 36 semanas de gestación.
Dra. Jacqueline Bertran Bahades. Dra. Lyudmilla Verdaguer Pérez. Dr. José Luis Muguercia Silva. “Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en un área de salud de Santiago de Cuba “	Argentina 2017.	Transversal , la población fue constituida por 200 recién nacidos con bajo peso	-Las mujeres de 30 años y de más edad obtuvieron recién nacidos con bajo peso, llegando al porcentaje de (75%).	Da como conclusión que existe una gran relación en la edad de la gestante con el futuro peso que pueda tener su bebe, mientras más adulta sea la madre, más riesgos tendrá tanto en ella como en el recién nacido.
Pablo Duperval Maleta. Kleria Duperval Peña “Sobre la evolución extrauterina del recién nacido con un peso menor de 2,000 gramos “	Cuba 2019	Observacional, la población fue constituida por madres gestantes.	-Los recién nacidos que fueron evaluados por el Apgar, mostraron un puntaje de 7. -La frecuencia del tabaquismo en las madres no influyo en el bajo peso del recién nacido -La anemia maternal fue de un 10.3%	Un número considerable de recién nacidos al momento de la evaluación del Apgar obtienen un bajo puntaje.

Autores y título de la investigación	País y año de publicación	Diseño de la Investigación, población y muestra	Resultados	Conclusiones
Lady Johana Melo Bastidas María Paula Guerrero Portilla. "Factores maternos asociados al peso del recién nacido en una IPS de Medellín, Colombia, 2018"	Colombia, 2018.	Descriptivo, la población fue constituida por 123 madres gestantes.	La preclampsia se presentó en un 7,3 % y el 6,9 % de gestantes presentaron anemia en el último de sus embarazos. - El peso mínimo de bebés al nacer fue de 1560 gr. Y el máximo número de 4470 gr.	- Se concluye que las madres que se alimentaron correctamente, con alimentos nutritivos no tuvieron el problema de concebir, por lo contrario, las gestantes que tenían como antecedentes de preeclampsia y fumadoras, eran candidatas para niños con bajo peso, por el estilo de vida que manejaban
Cinthy Vázquez-Velásquez Gustavo F. Gonzales "SITUACIÓN MUNDIAL DE LA ANEMIA EN GESTANTES"	Cuba, 2016	Descriptivo, la población estuvo constituida por 100 gestantes, en el 3er trimestre del embarazo	Según OMS a lo largo de los años hubo una prevalencia de anemia gestacional desde el 2014, alcanzando las cifras de un 39 % de la población.	Se concluye que a nivel mundial hay países que las gestantes con anemia predominan mucho, tal es así que se tiene que educar mucho a esta población, desde el inicio de sus controles para no tener gran demanda de gestantes con anemia.
Lina María Martínez Sánchez, Laura Isabel Jaramillo Jaramillo "La anemia fisiológica frente a la patológica en el embarazo"	Cuba, 2017	Observacional, la población fue constituida por gestantes con anemia ferropenia.	Según OMS a lo largo de los años hubo una prevalencia de anemia gestacional desde el 2014, alcanzando las cifras de un 39 % de la población. El 30 % de la población carecía de anemia ferropenia, esto fue casi en la semana 17 de la gestación.	Se concluye que a nivel mundial hay países que las gestantes con anemia predominan mucho, tal es así que se tiene que educar mucho a esta población, desde el inicio de sus controles para no tener gran demanda de gestantes con anemia.
Norma Silva Leal Jorge René Fernández Masó. "Sobre la efectividad de una preparación orgánica de hierro en el tratamiento de la anemia durante el embarazo"	Cuba,	Descriptivo, la población fueron 50 madres gestantes.	El 30 % de las gestantes obtuvo gran resultado después de haber consumido el tratamiento Solo el 10 % de las madres gestantes que no tomaron obtuvieron niños con bajo peso.	Es esencial el uso de ácido fólico y hierro dentro de los primeros 3 meses de gestación, esto facilitará a que el embarazo sea un poco más efectivo y que el neonato no pueda nacer con un bajo peso.

<b>Autores y título de la investigación</b>	<b>País y año de publicación</b>	<b>Diseño de la Investigación, población y muestra</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Janete Fernández Gómez Lazara Ortega Figueroa "Resultados perinatales de las pacientes con anemia a la captación del embarazo (enero 2015-diciembre 2016) "	Cuba, 2019	Observacional, la población fue constituida por madres gestantes.	El parto prematuro y el bebe con bajo peso al nacer fue un 15,4 % En las múltiparas, 36, 6 % iniciaron la gestación con anemia.	La multiparidad, es una de los tantos antecedentes para la anemia gestacional.
"Anemia en el embarazo: otro problema crítico "	Perú, 2019	Descriptivo.	El 30% de las gestantes en el Perú presentan anemia, casi la cuarta parte de toda esa totalidad pertenece a lima.	Los centros de salud de todo el Perú, se debería de dar una charla para concientizar a la población, y más aún en los pueblos lejanos.
Grupo de Diarios América "Los riesgos que produce la anemia durante el embarazo "	Perú, 2019	Observacional. Rev.	El 30% de las gestantes en el Perú padecen de anemia, casi la cuarta parte de toda esa totalidad pertenece a lima. Actualmente el 30,5 % de las madres gestantes en el Perú padecen de anemia	Los centros de salud de todo el Perú, se debería de dar una charla para concientizar a la población, y más aún en los pueblos lejanos.
Gregorio Valdez cruz "Bajo peso al nacer: una mirada desde la influencia de los factores sociales "	Cuba, 2015	Descriptivo, población fueron recién nacidos con bajo peso ,	Se pudo observar en este presente estudio que el 30 % de los recién nacidos carecían de bajo peso, en cual eran de madres de condición de extrema pobreza. Mientras tanto el 10 % de las madres que eran de clase media no se registraron casos de recién nacidos con bajo peso.	Los indicadores sociales influyen mucho en la etapa de la gestación, si las madres se encuentran en condición estable, serán capaces de poder solventar sus gastos y requerimientos para toda la etapa del embarazo.



Autores y título de la investigación	País y año de publicación	Diseño de la Investigación , población y muestra	Resultados	Conclusiones
Luis escudero, Sandra I, Julián herrera. "Estado nutricional de hierro en gestantes adolescentes , Medellín Colombia "	Colombia, 2018	Analítico, de corte transversal, la población fue gestantes.	Dentro de los resultados más llamativos del estudio encontramos que el 40 % de las gestantes no se adaptaban al uso de una alimentación saludable, Puesto que el 10 % si ingerían una adecuada alimentación balanceada.	El estado nutricional en las gestantes es muy importante, ya que de eso dependerá el desarrollo del neonato, y a que no pueda tener un bajo peso ni complicaciones en las primeras horas de vida.
Dra., Miriam aliño. "Enfoque social del bajo peso al nacer "	Perú	Descriptivo, enfoque social del bajo peso al nacer.	En el mundo el 30 % de gestantes padecen de anemia materna. En estos últimos 3 años se observó el incremento de un 10 % de nacimientos con bajo peso.	El bajo peso al nacer, se ve cada año que más niños nacen con un peso inferior a lo adecuado, debemos de enfatizar más en esta problemática y brindar asesorías a las madres.
Juan francisco, José Arturo. "Límite de viabilidad y sobrevivencia intacta en recién nacidos de muy bajo peso "	México, 2018	Descriptivo, la población fue constituida por 100 recién nacidos.	Se encontró gran relación de mortalidad en neonatos, con embarazo múltiple dando esto como un 30 %. En neonatos que recibieron maniobras de resucitación se encontraron muertes con un 10 %	Existen diferentes tipos de riesgos para el recién nacido, las atenciones médicas deben ser oportunas y muy cautelosas.
Fernando Domínguez, maría del Carmen, teresita arencaba. "Incidencia y supervivencia del neonato de muy bajo peso en el hospital ramón Gonzales coro"	Cuba, 2017	Observacional analítico El estudio fue constituido por 1 798 recién nacidos de muy bajo peso.	El 20 % de los recién nacidos obtuvieron bajo peso. Solo el 5 % de ellos tuvieron un puntaje de apgar deficiente.	La prevalencia de bajo peso al nacer se incrementó, puesto que se ve como fue la supervivencia del neonato en esta etapa.

Autores y título de la investigación	País y año de publicación	Diseño de la Investigación , población y muestra	Resultados	Conclusiones
Dra zonia fernandez, Dr. lazaro López. "Caracterización epidemiológica del bajo peso al nacer "	Cuba, 2017	Descriptivo, retrospectivo, la población fue los recién nacidos.	El acontecimiento del bajo peso al nacer fue de 5,9 % el 68 % fueron prematuros.	El bajo peso del recién nacido continúa siendo un problema de salud pública, debemos de enfatizarnos más en este aspecto y trabajar con esta población vulnerable, haciendo charlas y capacitaciones constantes.

## v. DISCUSION

La anemia materna y el bajo peso del recién nacido son problemas de salud mundial, se ha visto el porcentaje de muertes en el mundo ,esto conlleva a que nosotros como profesionales de salud podamos intervenir aún mucho más en estas personas vulnerables , incentivando a la madre que en el periodo de gestación cumpla con los requerimientos esenciales en la alimentación , esto va ser de gran ayuda y beneficiado para el recién nacido que está en camino , se debe realizar sesiones educativas de la importancia del hierro y ácido fólico en los primeros 3 meses de gestación , en los centros de salud , pueblos lejanos , etc. , así como también verificar el cumplimiento de las visitas de controles prenatales que tienen cada una de ellas , es importantes que asistan a cada una , ya que así se podría visualizar como está avanzando el crecimiento y evolución del neonato.

En la presente investigación de revisión sistemática según objetivo general fue **sistematizar Analizar y sistematizar las evidencias bibliográficas de la anemia materna y el riesgo de bajo peso en el recién nacido en el periodo 2015 al 2020**. Después de haber realizado la minuciosa búsqueda de los datos de la anemia materna y el bajo peso del recién nacido, se consideraron los artículos más importantes y relevantes para el estudio, en el cual el 27.5% se halló en la base de datos Scopus, el 25% en EBSCO, el 22.5% en Scielo con un 30 %, el 20% en MEDISAN, y finalmente Dialnet con el 5%. Se concluye que el buscador o base de datos con mayores artículos encontrados es Scopus. Sobre el año de publicación, el año 2015 con un 40%, el 2017 y 2020 con el 20 % cada uno, el 2016 con un 17% y finalmente el 2021 con un 2.5%. Se concluye que el año con mayor porcentaje alcanzado refiere al año 2015.

Según el lugar de procedencia, se encontró mayores publicaciones en Cuba 21 en total que corresponde a un 52.5%, seguido de Perú con 9 publicaciones que representa al 22.5%, y en tercer lugar Colombia con 4 artículos que representa el 10%. Se concluye que el país con mayores publicaciones alcanzados es Cuba. Y las publicaciones revisadas se encontraron 39 artículos en español correspondiéndole el 97.5%, y 1 publicación en portugués que representa el 2.5%. Se concluye que los artículos revisados en casi totalidad corresponden al idioma español.

Respecto el tipo de estudio, se halló mayores publicaciones de tipo observacional y descriptivo en total 10 artículos que corresponde a un 30% cada uno, seguido de estudio transversal con 7 publicaciones que representa al 17.5%, seguido en tercer lugar por caso/ensayo clínico con un 7.5%. Concluyéndose que los tipos de estudio observacional y descriptivo son los predominan en los artículos encontrados. Y según la calidad de evidencia, se aprecia que en 20 artículos que corresponde a un 50% alcanzan una calidad de evidencia alta, el 37.5% corresponde al nivel media y el 12.5% al nivel de calidad de evidencia baja. Se concluye que la mitad de los artículos revisados presentan calidad de evidencia alta.

Se hallaron 11 artículos que concluyen sobre las causas del bajo peso del recién nacido:

Autores	País y año de publicación	Conclusiones
Gabriela santos, Luis Aguilar, Adolfo Aramburu.	Perú, 2018.	Se concluye que los primeros 3 meses de gestación son lo primordial para poder ver que el recién nacido salga sin complicación alguna.
Dra. Nelly salomón, dr juan Jorge.	Cuba 2016	El trabajo de las madres gestantes influye mucho en la etapa del bienestar del embarazo, este estudio pudo sistematizar los tipos de trabajos y niveles de estrés en ellos.
Dra Magaly carabaloso Hernández. "Bajo peso al nacer y tabaquismo "	Cuba 2015	los recién nacidos provenientes de madres fumadoras obtienen un peso inferior a lo normal, un claro ejemplo de antecedentes para que el RN pueda padecer de bajo peso.
Dr. José Israel López, Dr. Miguel Lugones Botella Dr. Camilo Gonzales.	Cuba, 2017	Se pudo demostrar que una de las tantas patologías para ser el causante de un bajo peso al nacer es que la madre padezca de Hipertensión Arterial y que la mayoría de los recién nacidos con bajo peso, los nacimientos suelen ser entre las 32 y 36 semanas de gestación.
Dra. Jacqueline Bertran. Dra. Lyudmilla Verdaguer. Dr. José Luis Muguercia Silva.	Argentina 2017.	existe una gran relación en la edad de la gestante con el futuro peso que pueda tener su bebe, mientras más adulta sea la madre, más riesgos tendrá tanto en ella como en el recién nacido.
Lady Johana Melo Bastidas María Paula Guerrero Portilla.	Colombia, 2018.	las gestantes que tenían como antecedentes de preeclamsia y fumadoras, eran candidatas para niños con bajo peso

Lina María Martínez Sánchez, Laura Isabel Jaramillo Jaramillo	Cuba, 2017	Se concluye que a nivel mundial hay países que las gestantes con anemia predominan mucho, tal es así que se tiene que educar mucho a esta población, desde el inicio de sus controles para no tener gran demanda de gestantes con anemia.
Janete Fernández Gómez Lazara Ortega Figueroa Luis escudero, Sandra I, Julián herrera.	Cuba, 2019 Colombia, 2018	La multiparidad, es una de los tantos antecedentes para la anemia gestacional. El estado nutricional en las gestantes es muy importante, ya que de eso dependerá el desarrollo del neonato, y a que no pueda tener un bajo peso ni complicaciones en las primeras horas de vida.
Juan francisco, José Arturo.	México, 2018	Existen diferentes tipos de riesgos para el recién nacido, las atenciones médicas deben ser oportunas y muy cautelosas.
Fernando Domínguez, maría del Carmen, teresita arencaba.	Cuba, 2017	La incidencia de bajo peso al nacer se incrementó, puesto que se ve como fue la supervivencia del neonato en esta etapa.

Se encontraron 8 artículos que concluyen sobre las consecuencias del bajo peso del recién nacido:

Autores	País y año de publicación	Conclusiones
Juanita Velásquez, Manuela tejada, diego Fernando.	Colombia, 2016.	La mortalidad neonatal es causada frecuentemente por el bajo peso, debemos de tomarlo como un antecedente previo, para así poder actuar y no llegar a futuros casos de mortalidad neonatal.
Dr., Luis enrique, Dra novia Suarez, Dra Ana Mercedes.	Cuba 2018.	se pudo evidenciar las más consecutivas causas de mortalidades en los recién nacidos, el bajo peso al nacer trae consigo muchas enfermedades que pueda presentar el recién nacido.
Enrique Gonzalo, María del Carmen	Bolivia, 2018	El bajo peso se debe de priorizar el cuidado de las gestantes y más aún dentro los primeros 3 meses.
Luis Gustavo, mercedes barroso, mariciela morera.	Cuba 2016	El bajo peso al nacer trae como consecuencia muchas afecciones al recién nacido, muertes, complicaciones.
Pedro Lorenzo, Jesús Hernández, lázaro tomas.	Cuba 2018	El bajo peso del recién nacido añade complicaciones y riesgos que puede sufrir el neonato dentro de las primeras horas, todo parte desde un buen cuidado en la etapa de la gestación.
Vivian asunción, Álvarez Ponce, milagros Muñiz.	Cuba, 2016	El factor de bajo peso del recién nacido, siempre se va relacionar en cómo fue la etapa de gestación de la madre, a ello sumando todos los antecedentes que puede padecer la gestante.

Dra, yanet García, dra rosa maría	Cuba 2015	-los recién nacido con peso extremadamente bajo, requieren de un cuidado súper especial, pretermino y extremadamente bajo, ambos corren el riesgo de sufrir complicaciones en las primeras horas de vida.
Pablo Duperval Maleta. Kleria Duperval Peña	Cuba 2019	La mayoría de Recién nacidos al momento de la evaluación del Apgar obtienen un bajo puntaje.

Se hallaron 4 artículos que concluyen respecto a los factores asociados del bajo peso del recién nacido:

Autores	País y año de publicación	Conclusiones
Carol Viviana paredes, Sandra Yamile, Andrés camilo.	Colombia, 2019	Son muchos los factores sociales que influyen en el bajo peso, se tienen que reforzar el tema de apoyo social, en las jóvenes y mucho más en esta etapa maternal.
Alonzo, María Susana, Luis cama, María Rivas	Perú, 2017	Se pudo concluir en este estudio los factores de riesgo para este dx, así mismo como fue los cuidados, y atenciones esenciales de cada uno de ellos.
Gregorio Valdez cruz	Cuba, 2015	Los indicadores sociales influyen mucho en la etapa de la gestación, si las madres se encuentran en condición estable, serán capaces de poder solventar sus gastos y requerimientos para toda la etapa del embarazo.
Gregorio Valdez cruz	Cuba, 2015	Los indicadores sociales influyen mucho en la etapa de la gestación, si las madres se encuentran en condición estable, serán capaces de poder solventar sus gastos y requerimientos para toda la etapa del embarazo.

Se hallaron 4 artículos que concluyen respecto al trabajo de los profesionales en la prevención y atención del recién nacido con bajo peso:

Autores	País y año de publicación	Conclusiones
Dra. Ana selva, dra. Nilda, dra anelis	Cuba 2018	Este estudio sirvió de claro ejemplo para poder visualizar el desempeño del rol del médico, en el cual se pudo evidenciar que hay profesionales que si cumplen con los requisitos establecidos.
Valentina Muñiz, mercedes naturell , rebeca cuevas.	Cuba 2016	verificar la forma de calidad de ejecución del trabajo del parte del personal hacia estos casos de dx, se ve hoy en día que el bajo peso en recién nacidos está siendo muy notorio.

Dr. Oscar Ugarte		Los centros de salud de todo el Perú, se debería de dar una charla para concientizar a la población, y más aún en los pueblos lejanos.
Dra., Miriam aliño.	Perú 2019 Perú	El bajo peso al nacer, se ve cada año que más niños nacen con un peso inferior a lo adecuado, debemos de enfatizar más en esta problemática y brindar asesorías a las madres.
Dra zonía fernandez, Dr. lazaro López.	Cuba, 2017	El bajo peso del recién nacido, debemos de enfatizarnos más en este aspecto y trabajar con esta población vulnerable, haciendo charlas y capacitaciones constantes.
Oscar Munares – Garcia, Guillermo, Gomez.	Perú, 2015	Se llega a concluir que es de suma importancia poder incentivar a todas las madres gestantes al consumo de suplementos ricos en hierro.
Daniela Santa Maiana, José Alves Elma Izee.	Brasil, 2018	La anemia materna es un problema de salud pública mundial, se tiene que enfatizar y trabajar en las mujeres que tienen bajos recursos económicos.
Norma Silva Leal Jorge René Fernández Masó.	Cuba,	Es esencial el uso de ácido fólico y hierro dentro de los primeros 3 meses de gestación, esto facilitara a que el embarazo sea un poco más efectivo y que el neonato no pueda nacer con un bajo peso.

En relación al primer objetivo específico 1 **Identificar las evidencias bibliográficas sobre la anemia materna**. En este sentido, en los Hallazgos, según los autores Velásquez, Tejada (2016) refirió que la mortalidad neonatal es un problema frecuente, ello el causante el bajo peso, debemos de tomarlo como un antecedente previo, para así poder actuar y no llegar a futuros casos de mortalidad neonatal. Dr. Enrique, Dra. Suarez, Dra Ana Mercedes (2018) se pudo evidenciar las más consecutivas causas de mortalidades en los recién nacidos, el bajo peso al nacer trae consigo muchas enfermedades que pueda presentar el recién nacido en las primeras horas. Enrique Gonzalo, María del Carmen (2018) El bajo peso al nacer es uno de los tantos problemas de salud pública, por ello debemos de priorizar el cuidado de las gestantes y más aún dentro los primeros 3 meses. Luis, Mercedes Barroso, Mariciela Morera (2016) concluyeron que El bajo peso al nacer trae como consecuencia muchas afecciones al recién nacido, muertes, complicaciones. Lorenzo, Hernández, Tomas (2018) llegaron a la conclusión que el bajo peso del recién nacido añade complicaciones y riesgos que puede sufrir el neonato dentro de las primeras horas, todo parte desde un

buen cuidado en la etapa de la gestación. Álvarez y Muñiz (2016) concluyeron que el factor de bajo peso del recién nacido, siempre se va relacionar en cómo fue la etapa de gestación de la madre, a ello sumando todos los antecedentes que puede padecer la gestante. Dra, García (2015) determinaron que los recién nacido con peso bajo, requieren de un cuidado súper especial, pretérmino y extremadamente bajo, ambos corren el riesgo de sufrir complicaciones en las primeras horas de vida. Duperval y Duperval (2019) se concluyó la mayoría de recién nacidos al momento de la evaluación del Apgar obtienen un bajo puntaje.

**Finalmente, el segundo objetivo fue Identificar el riesgo del bajo peso del recién nacido,** se encontró estudios como los de Santos, Aguilar, Aramburu (2018) que concluyeron que los primeros 3 meses de gestación son lo primordial para poder ver que el recién nacido salga sin complicación alguna. Por su parte. Salomón y Jorge (2016) determinaron que el trabajo de las madres gestantes influye mucho en la etapa del bienestar del embarazo. Por su parte Carballoso (2015) concluyeron los recién nacidos provenientes de madres fumadoras obtienen un peso inferior a lo normal. A su vez López, Lugones y Gonzales (2017) concluyó que una de las tantas patologías de un bajo peso al nacer es que la madre padezca de Hipertensión Arterial y que la mayoría de los recién nacidos con bajo peso. Bertran, Verdaguer y Muguercia (2017) refirieron mientras más adulta sea la madre, más riesgos tendrá tanto en ella como en el recién nacido. Por otro lado Melo, Bastidas y Guerrero (2018) sostuvieron las gestantes que tenían como antecedentes de preeclamsia y fumadoras, eran candidatas para niños con bajo peso, a su vez Martínez y Jaramillo (2017) concluyeron que a nivel mundial hay países que las gestantes con anemia predominan mucho, tal es así que se tiene que educar mucho a esta población. Fernández y Ortega (2019) sostuvo que la multiparidad, es una de los tantos antecedentes para la anemia gestacional. También Escudero y Herrera (2018) concluyeron que el estado nutricional en las gestantes es muy importante, ya que de eso dependerá el desarrollo del neonato. Juan francisco, José Arturo (2018) manifestaron que existen diferentes tipos de riesgos para el recién nacido, las atenciones médicas deben ser oportunas y muy cautelosas. Y Domínguez y Arencaba



(2017) concluyó que la incidencia de bajo peso al nacer se incrementó, puesto que se ve como fue la supervivencia del neonato en esta etapa.

La investigación se respalda en la "Teoría de enfermería del déficit de autocuidado" Dorothea Orem, concertada por tres teorías: la teoría de autocuidado, que describe por qué y la forma en que las personas se cuidan a sí mismas; la idea del déficit de autocuidado, que presenta a la enfermería como ayuda al ser humano, y la teoría de las estructuras de enfermería, que explica la relación que debe existir. Para emplearla es muy importante darse cuenta de cómo define los estándares paradigmáticos del hombre o la mujer, la enfermería, el entorno y la salud, debido a que concibe a la persona como un organismo biológico, racional; las personas tienen la habilidad de reflexionar sobre sí mismas y su entorno, y simbolizar aquello en lo que experimentan (pensamientos, palabras) para suponer, hablar y orientar los esfuerzos para hacer cosas que pueden ser beneficiosas para ellas mismas y para los demás, define el cuidado a las personas a realizar y preservar las acciones de autocuidado para mantener la salud y la vida, curarse de la enfermedad y enfrentar los efectos de la misma. Y el ambiente es concebido en esta teoría refiere a los factores, físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean de la propia familia o de la comunidad, que pueden incidir e interactuar en el interior del individuo, posteriormente se define la idea de salud como un estado que, para la persona, abordan diferentes cosas en sus elementos y ajustes específicos como las características humanas y biológicas del individuo.

## **VI. CONCLUSIONES**

**Primera:** En los hallazgos se pudo encontrar artículos científicos nacionales e internacionales, de todo ello se escogieron los artículos más pertinentes, apropiados con los criterios de inclusión para el estudio, la base de datos que tuvo más porcentaje fue Scopus, seguido de EBSCO, entre los países con más artículos que se encontraron fueron Cuba, Perú y Colombia, El idioma que más predominó mayor fue la lengua española, los años de publicación que más predominaron fueron 2015, 2017, 2020, el nivel de

calidad de evidencia que más resalto fue el nivel alto, seguido del medio.

**Segunda:** En los aspectos más importantes que se encontraron sobre la anemia materna fue la causa del bajo del peso del neonato, las enfermedades que se tienen relación con ello, las consecuencias y / o complicaciones que se podría dar si no se brinda una atención oportuna a la madre gestante.

**Tercera:** Finalmente en los estudios que se encontraron para el riesgo de bajo peso al nacer fueron las causas del bajo peso, consecuencias, complicaciones, niveles del bajo peso, las intervenciones de enfermería en el recién nacido con bajo peso, los cuidados que debe manifestar frente a este diagnóstico, y la importancia de la madre en este rol junto con el personal de salud.

## **VI. RECOMENDACIONES**

**Primera:** Es necesario que los futuros enfermeros y profesionales de la salud realicen más investigaciones, revisiones sistemáticas relacionadas a la anemia materna y el riesgo de bajo peso al nacer para que así de esta manera se creen más evidencias sustentadas sobre estas problemáticas que tanto afectan a nivel mundial.

**Segundo:** El profesional de enfermería necesita estar capacitado para tratar estos temas y casos, atención, seguimiento y mucha consejería hacia la madre con anemia materna, y cuidado del recién nacido con bajo peso, brindar charlas y sesiones educativas sobre la importancia del hierro, ácido fólico en los primeros tres meses de gestación

**Tercera:** Se recomienda a los enfermeros de neonatología tener el cuidado y amor necesario hacia el recién nacido con bajo peso, garantizar durante su estancia hospitalaria la protección y alimentación que necesitara para que recupere el peso requerido.

**Cuarta:** Incentivar y educar más en la psicoprofilaxis del embarazo, para que en un futuro no pueda ocurrir este riesgo, así mismo tener en cuenta las mujeres con hipertensión y diabetes que se encuentran gestando, brindarles a ellas un mayor cuidado y control porque son vulnerables a presentar complicaciones durante la gestación.

### Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Página Oficial OMS. 2016. Disponible en: [http://www.who.int/vmnis/database/anaemia/anaemia\\_status\\_summary/es/](http://www.who.int/vmnis/database/anaemia/anaemia_status_summary/es/).
2. Organización Mundial de la Salud. Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. Disponible en: [http://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin\\_es.pdf](http://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin_es.pdf)
3. Landaeta M, García M, Bosch V: Principales deficiencias de micronutrientes en Venezuela. Rev. Esp Nutr Com. 2015;9 (3):117-27.
4. Organización Panamericana de la Salud. Perú asume importante reto de reducir la anemia infantil de 44% a 19 % en el 2021. OMS. 2017. disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3952:peru-asume-importantereto-de-reducir-la-anemia-infantil-de-44-a-19-en-el-2021&Itemid=900](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3952:peru-asume-importantereto-de-reducir-la-anemia-infantil-de-44-a-19-en-el-2021&Itemid=900)
5. Ernst D, García RM, Carvajal AJ. Recomendaciones para el diagnóstico y manejo de la anemia por déficit de hierro en la mujer embarazada. ARS Médica. [Internet]. 2017; 42(1): 61-67. Disponible en: 36 file:///C:/Users/Win/Downloads/622-Documento%20principal%20(texto)-2631-2-10-20170523%20(2).pdf
6. Ministerio de Salud. Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021. Documento Técnico, Lima-Perú, 2017.
7. Hernández Vásquez, Hazañero, Anteporta D, Cortés. Análisis espacial de la anemia gestacional en el Perú, 2015. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2017; 34(1).
8. Faneite P, y Rivera C. Revista de obstetricia y ginecología de Venezuela: ¿Tiene importancia el bajo peso neonatal? 2015.
9. INEI. Indicadores de resultados de los programas presupuestales 2012-2017. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017. Lima, febrero.

10. Organización de las Naciones Unidas. Seguridad alimentaria y nutricional américa latina y el caribe. 2018. Disponible en: <https://dds.cepal.org/san/estadisticas>.
11. Villagómez Lamiña, A. Factores que influyen en la anemia gestacional en mujeres atendidas en ginecología del hospital Delfina Torres De Concha – Esmeraldas 2018. 2019. Ecuador.
12. Carreño Vera, M. Factores de riesgo asociados a la anemia gestacional en cuatro consultorios del centro de salud Pascuales julio 2017–junio 2018. Ecuador, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. 2018.
13. Urdaneta Machado, J., Lozada Reyes, M., Cepeda de Villalobos, M., García I, J. Villalobos I, N., Contreras Benítez, A., Ruíz, A. y Briceño Polacre, O. Anemia materna y peso al nacer en productos de embarazos a término. Venezuela. 2015. Recuperado de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262015000400004](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262015000400004)
14. Solange de Sá, W. et. Al Anemia gestacional: influencia de la anemia sobre el peso y el desarrollo del recién nacido. Nutr.Hosp.2015;32(5).
15. Rivas Cruz, M. y Solís Velásquez, R. Factores de riesgo asociados a bajo peso al nacer en recién nacidos de madres atendidas en el Hospital Escuela Asunción de Juigalpa de Enero 2014 a Enero 2015. Nacaragua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/1418/1/4751.pdf>
16. Rojas López J., Rodríguez Crispín E. Anemia gestacional y su relación con el bajo peso al nacer, Hospital Eleazar Guzmán Barrón, 2018. Perú. Universidad San Pedro. 2019.
17. Flores Cachi, E. Relación del peso del recién nacido con el grado de anemia gestacional. Hospital General Cajabamba. 2018. Perú. Universidad Nacional De Cajamarca. 2018.
18. Gómez Romero, R. y Huamán Vega, C. Relación de anemia en gestantes adolescentes y peso del recién nacido en el hospital regional docente materno infantil el Carmen - Huancayo - 2017. Perú. Universidad Peruana Los Andes. 2019.
19. Molla BT, Kassa BM, Ayenew MF. Compliance to iron and folic acid supplementation in pregnancy, Northwest Ethiopia. BMC Res Notes.

- [Internet]. 2018; 11: 345. Disponible en:  
<https://bmcrenotes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13104-018-3433-3#citeas>
20. Rahmati S, Delpisheh A, Parizad N, Sayhmiri K. Resultados de la anemia materna y el embarazo: una revisión sistemática y un metanálisis. *Int J Pediatr.* 2016; 4 (8): 3323-42.
21. Ngozi IA, Obianuju I, Nkechi O. Uptake of iron supplements and anemia during pregnancy in Nigeria. *Journal of Public Health.* [Internet. 2020 [20 setiembre 2020]; 168. Disponible en:  
<https://academic.oup.com/jpubhealth/advance-articleabstract/doi/10.1093/pubmed/fdaa168/5909016?redirectedFrom=fulltext>
22. Torres KV, Nuñez QT. Evaluación de la incidencia de anemia en gestantes del hospital obstétrico Ángela Loaiza de Ollague durante octubre-diciembre 2019. [Tesis de licenciatura]. Machala: Facultad de ciencias químicas y de salud, carrera de bioquímica y farmacia, Universidad Técnica de Machala. 2020.
23. Rabindrakumar M, Pujitha Wickramasinghe V, Gooneratne L, Arambepola C, Senanayake H, Thoradeniya T. The role of haematological indices in predicting early iron deficiency among pregnant women in an urban area of Sri Lanka. *BMC Hematol.* 2018;18:37. doi: 10.1186/s12878-018-0131-2.
24. Miranda Tapia, A. Anemia en gestantes y peso del recién nacido Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2014. Lima. 2014. disponible en:  
[http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1272/3/Miranda\\_am.pdf](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1272/3/Miranda_am.pdf)
25. Solidoro Cisneros, F. Relación Entre anemia en gestantes adolescentes con el peso del recién nacido en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza Enero a junio 2015. Lima, 2015. Disponible En:  
[http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2144/1/solidoro\\_fa.pdf](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2144/1/solidoro_fa.pdf)
26. Fajardo, Luis R, et al. (2017) factores de riesgo del bajo peso al nacer , estudio de tres años en el municipio centro de la habana. *Revista cubana medicina general integral*

27. Gisela Vidal, Héctor et al (2018) Factores de riesgos de bajo peso asociados en la comunidad venezolana.
28. Lee PA, Chernausek S, Hokken A, Czernichow P. Declaración internacional de la conferencia de desarrollo consensuado de la junta asesora internacional para la edad gestacional: gestión de niños pequeños nacidos pequeños para la edad gestacional, 24 de abril al 1 de octubre de 2001. *Pediatría* 2003; 111: 1253-61.
29. Kaiser L., Allen L. Posición de la Asociación Dietética Americana: nutrición y estilo de vida para un resultado saludable del embarazo. *Diet Assoc*; 108: 553-61. 2013
30. Gonzales. Pantoja, Y Zaida A.s (2017) comportamiento del bajo peso al nacer en la parroquia "Castor nieves Rios", *Revista cubana*.
31. Guevara, Cosme, Jorge (2017) Factores de riesgo del bajo peso al nacer en el Hospital Materno de palma, MEDISAN.
32. Instituto materno perinatal de lima (2018). *Perinatología basada en evidencia*.
33. Kattlen I, Machan, (2018) anemia materna y la relación con el bajo peso al nacer, Hospital Buena ventura.
34. Luque Fernández, M. (2018). Evolución del riesgo de mortalidad fetal tardía, prematuridad y bajo peso al nacer, asociado a la edad materna avanzada, en España. *Gaceta Sanitaria*.
35. Milman, N. Fisiopatología e impacto de la deficiencia de hierro y la anemia en mujeres gestantes y en los recién nacidos/infantes. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*.(2016) Disponible en : <file:///C:/Users/Administrator/Downloads/tesis%20bajo%20peso.pdf>
36. Miranda Tapia, A. Anemia en gestantes y peso del recién nacido Hospital Nacional Arzobispo Loayza. (2018) [Tesis Doctoral], Universidad San Martín de Porres.
37. Paquiyauri Barreto, N. Relación de la hemoglobina materna preparto y el peso del recién nacido en el Hospital San Juan de Lurigancho, Enero - Julio (2017). [Tesis Doctoral], Universidad Nacional Federico Villarreal.
38. Suarez S. A., Willner, E., Pereira, T. Anemia gestacional: influencia de la anemia sobre el peso y el desarrollo del recién nacido. *Nutrición*

- Hospitalaria (2016). Disponible en :  
file:///C:/Users/Administrator/Downloads/tesis%20bajo%20peso.pdf
39. Santos Miranda, F. Relación de la Hemoglobina ante parto con el peso y hemoglobina del recién nacido, Hospital de Lircay II-1 Angaraes Huancavelica, 2015, Universidad Nacional de San Cristobalde Huamanga.
40. Ticona Rendón, M., Huanco Apaza, D., & Ticona Vildoso, M. Incidencia y factores de riesgo de bajo peso al nacer en población atendida en hospitales del Ministerio de Salud del Perú. Ginecología y Obstetricia de México.
41. Yusa Boza, Y. Correlación entre los niveles de Hemoglobina Materna con Hemoglobina y peso del Recién Nacido, Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", Lima. 2015. Universidad San Martín de Porres, Lima. Disponible en :  
file:///C:/Users/Administrator/Downloads/tesis%20bajo%20peso.pdf
42. Pérez Z. Características maternas y del recién nacido en gestantes con anemia atendidas en el hospital Regional de Loreto. 2015. Universidad Científica del Perú. Disponible desde <http://renati.sunedu.gob.pe/bitstream/sunedu/68011/1/cs-o-t-2016-p%3%89rez-caracter%c3%adsticas.pdf>
43. Gonzales G, Tapia V, Gasco M, Carri C. Hemoglobina Materna en el Perú: Diferencias regionales y la Asociación con los efectos adversos perinatales. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2011; 28(3): 484-91. Disponible desde <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v28n3/a12v28n3>
44. Medina D. Anemia gestacional como factor de riesgo asociado a anemia en niños menores de un año atendidos en el Hospital Belén de Trujillo. Tesis para optar el Título de Médico Cirujano. Universidad Privada Antenor Orrego. 2015. Disponible desde: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1311/1/MEDINA\\_DEBO](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1311/1/MEDINA_DEBO)
45. Durand D. Factores materno-perinatales asociados a la anemia neonatal en las primeras 24 horas de vida en recién nacidos en el hospital central de la Fuerza Aérea del Perú. 2010 – 2012. Tesis. Universidad San Martín de Porres. Lima 2012. Disponible desde: <http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/1370/D;jsessionid=35F12B91B8184681DA6C579C63BB8C05?sequence=3>

46. Ahmad M, Kalsoom U, Sughra U, Hadi U, Imran M. J. Ayub Med Coll Abbottabad 2011, Jan - March, 23(1) 77-9. Effect of Maternal anemia on birth weight. Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22830153/>
47. Masukume G, Khashan A, Kenny L, Baker P, Nelson G. Risk Factors and Birth Outcomes of Anemia in Early Pregnancy in a Nulliparous Cohort. Duan T (Tony), ed. PLoS ONE. 2015;10(4): Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4398319/>
48. Guevara J, Montero E, Fernández R, Cordero R, Villamil Y. Factores de riesgo del bajo peso al nacer en el hospital materno de Palma Soriano durante un trienio. MEDISAN; 2009 : Disponible en : [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192009000200009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000200009&lng=es)
49. Castañeda C. Embarazo en la adolescencia y su relación con el bajo peso al nacer 2009. Rev electrónica. Pediatría y Neonatología, Ginecología Obstetricia (Consulta en línea 14 de Abril del 2010). Disponible en: <http://www.portalesmedicos.eom/publicaciones/articulos/1353/2/Embarazo>
50. Gonzales G, Tapia V, Gasco M, Carri C. Hemoglobina Materna en el Perú: Diferencias regionales y la Asociación con los efectos adversos perinatales. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2011; 28(3): 484-91. Disponible desde <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v28n3/a12v28n3>
51. Anlaaku P, Anto F. Anaemia in pregnancy and associated factors: a cross sectional study of antenatal attendants at the Sunyani Municipal Hospital, Ghana. BMC Res Notes. 2017;10(1):402. doi: 10.1186/s13104-017-2742-2.
52. Estado Mundial de la infancia 2016. UNICEF. Programa para la reducción del Bajo Peso al Nacer. Boletín de Salud Perinatal, 2016 [consultado 24 Jul 2011];18:7-9. Disponible en: <http://nutrinet.org/servicios/biblioteca-digital/func-startdown/66/>
53. Selva Capdesuñer A, Bestard Gámez I, Corría López N, Berenguer Guarnaluses CM, Blanco Álvarez A. Competencia profesional como indicador de calidad en el programa de bajo peso al nacer. MEDISAN. 2018 [citado 09/05/2019];22(6). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192018000600001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000600001&lng=es)



54. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa para la Reducción del Bajo Peso al Nacer. La Habana: MINSAP; 2015. 13. Heather Frey A, Klebanoff Mark A. The epidemiology, etiology and costs of preterm birt. 2016 [citado 01/02/2018];21(2). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26794420>
55. Hurtado Ibarra K, Rodríguez Cuadros D, Navarro Manotas E, Camacho Castro C, Nieves Vanegas S. Análisis de los factores de riesgo de bajo peso al nacer a partir de un modelo logístico polinómico. Prospect. 2015 [citado 01/02/2018];13(1). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/prosp/v13n1/v13n1a09.p>
56. Vega Hernández M, Vega Hernández M. Tendencia de la fecundidad en Cuba, sus principales causas y consecuencias. Rev Cubana Salud Pública 2015;40:187-97
57. López JI, Lugones Botell M, Mantecón Echevarría SM, González Pérez C, Pérez Valdés-Dapena D. Algunos factores de riesgo relacionados con el bajo peso al nacer. Rev Cubana Obstet Ginecol 2012; 38:45-55.
58. Estrada-Restrepo A, Restrepo-Mesa SL, Feria NDCC, Santander FM. Factores maternos relacionados con el peso al nacer de recién nacidos a término, Colombia, 2002-2011. Cad Saúde Pública. 2016;32(11). <https://doi.org/10.1590/0102-311x00133215>
59. Villafuerte-Reinante Y. Factores de riesgo asociados con el bajo peso al nacer. Municipio Cienfuegos. 2010-2014. MediSur. 2016;14(1):34-41. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2016000100008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000100008)
60. González-Cossío T, Sanín LH, Hernández-Avila M, Rivera J, Hu H. Longitud y peso al nacer: el papel de la nutrición materna. Salud pública Méx. 1998;40:119-26. <https://doi.org/10.1590/S0036-36341998000200003>
61. Gómez-Mendoza C, Ruiz-Álvarez P, Garrido-Bosze I, Rodríguez-Calvo MD. Bajo peso al nacer, una problemática actual. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2018;22(4):408-16. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552018000400408](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000400408)

62. Manjarrés LM, Díaz A, Carriquiry A. Asociación entre la ingesta de nutrientes hematopoyéticos y el origen nutricional de la anemia en mujeres en edad fértil en Colombia. *Rev Panam Salud Pública*. 2012;31:68-73
63. Pinzón-Rondón ÁM, Gutiérrez-Pinzón V, Madriñán-Navia H, Amín J, Aguilera-Otálvaro P, et al. Low birth weight and prenatal care in Colombia: A cross-sectional study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2015;15:118. <https://doi.org/10.1186/s12884-015-0541-0>
64. Rahman MM, Abe SK, Rahman MS, Kanda M, Narita S, Bilano V, et al. Maternal anemia and risk of adverse birth and health outcomes in low-and middle-income countries: systematic review and meta-analysis. *Am J Clin Nutr*. 2016; 103(2):495- 504. doi: 10.3945/ajcn.115.107896.
65. Azulay CE, Pariente G, Shoham-Vardi I, Kessous R, Sergienko R, Sheiner E. Maternal anemia during pregnancy and subsequent risk for cardiovascular disease. *J Matern Fetal Neonatal Med*. 2015;28(15):1762-5. doi: 10.3109/14767058.2014.971743. Epub 2014 Oct 29.
66. Montero M, Dihigo MT, Núñez L, Salabert I, Vega L. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en la provincia Matanzas, 2013. *Rev Med Electrón [Internet]*. 2014 [citado 31 Ago 2020];36 (4):[aprox. 18 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000400005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000400005)
67. Rodríguez SK, Vargas JJ, Romero Nayar LC. Peso al nacer según edad gestacional para recién nacidos del Hospital Público Materno Infantil de Salta Capital, Argentina en los años 2008 a 2016. *Revista FASGO [Internet]*. 2019 [citado 31 Ago 2020];2:[aprox. 20 p.] Disponible en: [http://www.fasgo.org.ar/images/Revista\\_2019\\_2\\_Peso\\_al\\_Nacer.pdf](http://www.fasgo.org.ar/images/Revista_2019_2_Peso_al_Nacer.pdf)
68. World Health Organization (WHO). The global prevalence of anemia in 2011 [Internet]. Geneva, Switzerland: WHO; 2011 [citado el 30 de marzo de 2016]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/177094/1/9789241564960\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/177094/1/9789241564960_eng.pdf)
69. World Health Organization (WHO). Iron deficiency anemia [Internet]. Geneva, Switzerland: WHO; 2016 [citado el 01 de abril de 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/nutrition/topics/ida/en/>

70. Banco Mundial. Prevalencia de anemia entre embarazadas [Internet]. BM; 2016. Disponible en: <http://datos.bancomundial.org/indicador/SH.PRG.ANEM>.
71. Maturell Comas Mercedes, Muñiz Velásquez Valentina, Cuevas Acosta Rebeca, Lalondrys Preval Evelio, Maceira Vuelta Guillermo. Calidad de la ejecución del Programa de Bajo Peso al Nacer en un área de salud urbana. MEDISAN [Internet]. 2014 Nov [citado 2021 Nov 25] ; 18( 11 ): 1584-1592. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192014001100014&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001100014&lng=es).
72. García Baños Luis Gustavo, López Baños Lázaro, Barroso Gutiérrez Mercedes, Alonso Sicilia Marilín, Morera Pérez Maricela. Comportamiento del bajo peso al nacer. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2014 Mar [citado 2021 Nov 25] ; 40(1): 24-34. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2014000100004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2014000100004&lng=es).
73. Marrero Santos Maria de Lourdes, Román Hernández Jorge Juan, Salomón Avich Nelly. Estrés psicosocial laboral como factor de riesgo para las complicaciones de la gestación y el bajo peso al nacer. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2013 [citado 2021 Nov 25] ; 39( Suppl 1 ): 864-880. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662013000500006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000500006&lng=es).
74. Rodríguez Domínguez Pedro Lorenzo, Hernández Cabrera Jesús, García León Lázaro Tomás. Propuesta de acción para reducción de factores maternos en el bajo peso al nacer. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2010 Dic [citado 2021 Nov 25] ; 36( 4 ): 532-543. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2010000400007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000400007&lng=es).
75. Vásquez-Velásquez Cinthya, Gonzales Gustavo F. Situación mundial de la anemia en gestantes. Nutr. Hosp. [Internet]. 2019 Ago; 36( 4 ): 996-997. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112019000400034&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112019000400034&lng=es). Epub 17-Feb-2020. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.02712>.

76. Martínez-Sánchez L, Jaramillo-Jaramillo L, Villegas-Álzate J, Álvarez-Hernández L, Ruiz-Mejía C. La anemia fisiológica frente a la patológica en el embarazo. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* [Internet]. 2018 [citado 25 Nov 2021]; 44 (2) Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/356>
77. Silva-Leal N, Fernández-Massó J, Aznar-García E, Guerra-Matos F. Sobre la efectividad de una preparación orgánica de hierro en el tratamiento de la anemia durante el embarazo. *Revista Cubana de Alimentación y Nutrición* [Internet]. 2019 [citado 25 Nov 2021]; 29 (1) :[aprox. -13 p.]. Disponible en: <http://www.revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/667>
78. Domínguez Dieppa Fernando, Barrios Rentería Yamilet, Roca Molina María del Carmen, Arencibia Borroto Teresita. Incidencia y supervivencia del neonato de muy bajo peso en el hospital "Ramón González Coro" durante 45 años. *Rev Cubana Pediatr* [Internet]. 2017 Sep [citado 2021 Nov 25] ; 89( 3 ). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312017000300007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312017000300007&lng=es).
79. Bertrán Bahades J, Muguercia Silva JL, Verdaguer Pérez L, Morejón Rebelo I, García Kindelan MC. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en un área de salud de Santiago de Cuba. *MEDISAN* [Internet]. 2019 [citado 28 Ago 2020];23(4):[aprox. 11 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192019000400619&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000400619&lng=es)
80. Guerra Gonzalez, Yisel et al. Factores de riesgo maternos asociados al bajo peso al nacer en San Juan y Martínez. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, [S.l.]*, v. 24, n. 3, p. e4198, mayo 2020. ISSN 1561-3194. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4198>. Fecha de acceso: 25 nov. 2021
81. Rodríguez D., et al. Factores de riesgo maternos asociados a parto pretérmino: un estudio multicéntrico. *Trujillo metropolitano, 2011–2013. UCV – Scientia* [Internet]. 2014 [citado el 29 de febrero de 2019]; 6 (2): 143 –

147. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/UCV-SCIENTIA/article/view/134/62>
82. Default-Stanford Children's Health [Internet]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=bajopesoalnacer-90-P05491>

## **Anexos**

Tabla 1

*Artículos científicos revisados*

N°	revistas	indexación	N° de la publicación	Año
1	Revista cubana	scielo	1	2015
2	Revista salud y madre	scielo	1	2017
3	Revista colom,enfer,	medisan	1	2015
4	Revista camaguey	medisan	1	2020
5	Rev.Nutricion Hospitalaria	Ebsco	1	2020
6	Rev.cubana salud publica	Ebsco	1	2015
7	Rev.cubana pediatría	Ebsco	1	2017
8	Revista,colombia medica	Medisan	1	2020
9	Rev.cubana,ginecológica	Scielo	1	2015
10	Rev.cubana salud publica	Scopus	1	2015
11	Revista peru med	Scopus	1	2017
12	Rev.de univer.insudtrial	Scopus	1	2017
13	Artículo científico	Scielo	1	2020
14	Rev.slaud vida	Scopus	1	2016
15	Repositorio ucv	Scopus	1	2015
16	Repositorio ucv	Medisan	1	2017
17	Rev.ecuatoriana	Ebsco	1	2015
18	Rev.de obstetricia	Ebsco	1	2015
19	Revista,slaud mujer	Ebsco	1	2015
20	Artículo pediátrico	Scopus	1	2016
21	Rev electrónica	Scopus	1	2015
22	revi.biomedica	Dialnet	1	2015
23	rev.colom.enf	Dialnet	1	2021
24	Rev. Salud publica	Scielo	1	2020
25	Rev.española	Scielo	1	2015
26	Arti. Científico	Scopus	1	2015
27	Rev. obstetricia	Medisan	1	2017
28	Rev,vida y madre	Ebsco	1	2020
29	Rev. Recién nacido	Ebsco	1	2020
30	Artículo científico	Scielo	1	2016
31	Artículo científico	Scielo	1	2015
32	Artículo científico	Scielo	1	2017
33	Artículo científico	Scopus	1	2017
34	Revista cubana	Scopus	1	2016
35	Revista cubana	Medisan	1	2015
36	Revista cubana	Medisan	1	2016
37	Re.cuabana	Scielo	1	2016
38	Revi. recién nacido	Scopus	1	2016
39	Artículo científico	Ebsco	1	2015
40	Revista cubana	Ebsco	1	2020

**Fuente: Elaboración propia**

## ANEXO 2

### Tablas de resultados (Proveniente del punto 4.1 de la tesis)

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Rodríguez Díaz, David Rene.	2018	<b>“Factores de riesgos maternos asociados a parto pre término: un estudio multicéntrico, Trujillo 2018”</b>	Scielo <a href="https://doi.org/10.15381/anales.v80i1.15863">https://doi.org/10.15381/anales.v80i1.15863</a> Perú	Vol. 80 Num. 1

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Retrospectivo, transversal	la población fue constituida por 70 gestantes con embarazo pretermino que fueron atendidas en el centro de salud el milagro.	Consentimiento informado	En este presente estudio se visualiza que el mal manejo del control prenatal y antecedentes de enfermedades de vías urinarias y diabetes eran unos de los tantos causantes de un parto pretermino.	Se concluye que la madre es muy propensa de padecer un embarazo pre término si es que no hay una adecuada atención dentro de las semanas de gestación, ni una higiene esencial.

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Gutiérrez Guzmán, Diego Anthony	2019	Clampaje tardío del cordón umbilical como factor protector de anemia neonatal	Repositorio de la Universidad Privada Antenor Orrego <a href="https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5025">https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5025</a> Perú	T_MED.HUMA_2577

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Estudio observacional analítico	196 recién nacidos	No refiere	Se midió la hemoglobina en ambos grupos, la primera luego del nacimiento y posteriormente al mes de nacido. Los datos obtenidos indican que los neonatos que tuvieron clampaje tardío tienen una probabilidad de 9,11 de no tener anemia neonatal respecto a los que no tuvieron clampaje tardío $X^2 = 109.3128$ ; $p = 0.0000$ ; $RR = 9.11$ ; I. C. 95 % (4.86 – 17.08); por lo tanto se concluye que el clampaje tardío es factor protector de anemia neonatal.	El clampaje tardío del cordón umbilical es factor protector de anemia neonatal, disminuyendo el riesgo de 9 veces a 1 ( $p < 0.01$ ) El riesgo del neonato de tener anemia cuando se le liga tardíamente el cordón umbilical es del 16,3%. El riesgo del neonato de tener anemia cuando se le liga precozmente el cordón umbilical es del 90,8%. El riesgo relativo entre el clampaje tardío del cordón umbilical y la anemia neonatal es 9.11.



1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Mare Robles, Dorila Karen	2018.	<b>“Prematuridad, peso al nacer del neonato, y obesidad de la gestante como factor de riesgo de hipoglicemia neonatal”</b>	UCV Scientia Biomédica <a href="https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/ucvscientiabiomedica/article/view/17">https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/ucvscientiabiomedica/article/view/17</a> Perú	Vol. 1 Núm. 3 (2018)

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Retrospectivo	La población estuvo constituida por 86 recién nacidos atendidos en ginecoobstetricia  43 recién nacidos con dx de hipoglicemia neonatal	No refiere	De los 43 recién nacidos que fueron estudiados el 20 % de ellos tuvieron bajo peso al nacer, los de sexo masculino tuvieron más casos de hipoglicemia.	El normopeso la mayoría de veces en los recién nacidos es uno de los tantos causantes de hipoglicemia neonatal.  cuanto a los recién nacidos con normopeso, se evidenció que de los casos un 14% presentó normopeso en relación a los controles que un 58.1%

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Oscar Munares – García, Guillermo, Gomez.	2015	“Replica: el punto de corte de la hemoglobina para definir anemia materna en la altura no debe ser corregido“	Scielo <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1726-46342015000100034">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1726-46342015000100034</a> Perú	Rev. perú. med. exp. salud publica vol.32 no.1 Lima ene./mar. 2015

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Un estudio clínico	Un estudio clínico que fue realizado en las gestantes de las provincias de Ayacucho y Apurímac , se encontró que en la primera visita la toma del sulfato ferroso en ellas fue del 70 %	No refiere	El reporte de anemia materna es estos lugares rurales fue de muy alto nivel, llegando alcanzar un 20 %, la mayoría de ellas no consumían ningún suplementos durante los meses de gestación. El Centro Nacional de Alimentación y Nutrición del Instituto Nacional de Salud sobre consumo de hierro en hogares peruanos, nos indican que dicho consumo es bajo en la sierra rural (58,8%) en comparación con la cifra a nivel nacional (27,4%), este grupo es significativo en la sierra sur del Perú.	Se llega a concluir que es de suma importancia poder incentivar a todas las madres gestantes al consumo de suplementos ricos en hierro, llegar hasta los pueblos más lejanos para poder sensibilizar a la población.

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Alejandro Peña, Héctor Vera, Leticia.	2016.	<b>“Anemia neonatal por transfusión feto- materna: reporte de un caso”</b>	Revista Mexicana de Pediatría <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2014/sp146e.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2014/sp146e.pdf</a> México	. Vol. 81, Núm. 6 • Noviembre- Diciembre 2014 pp 218-221

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
caso clínico	Recién nacido de sexo masculino, producto de la segunda gestación de una mujer de 36 años con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II	Consentimiento informado	Durante la gestación, la madre estuvo bajo control y el bebé nació por cesárea a las 35 semanas; al nacer, el líquido amniótico fue claro y el niño registró una apnea secundaria con cianosis generalizada, por lo que se le hicieron maniobras de reanimación y presión positiva intermitente con bolsa y mascarilla con buena respuesta; su calificación de Apgar fue de 5/8 y la edad de gestación estimada por «Capurro» de 33.1 semanas; sus mediciones antropométricas fueron: peso 3,400 g, longitud 50 cm, perímetros cefálico 34 cm, torácico 36 cm, abdominal de 38 cm y braquial de 11.5 cm, segmento superior 26.5 cm y pie 7 cm.	Una causa de anemia crónica en el neonato por pérdida de sangre es la «transfusión feto-materna crónica»: entidad que se estima en 8% de los embarazos y de éstos 1% puede ser en un volumen alto. La hipoxia neonatal en este recién nacido se manifestó con presencia de miocardiopatía hipóxico-isquémica e insuficiencia cardíaca venosa severa

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Daniela Santa maiana, José Alves, elma izee.	2018	Prevalência de anemia e determinantes da concentração de hemoglobina em gestantes	file:///C:/Users/delta/Desktop/Prevalencia_de_anemia_e_determinantes_da_concentra.pdf Brasil	ISSN 2358-291X

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Transversal	328 gestantes de las cuales 20 de ellas padecían de anemia extrema.	Normas de bioética	20 % de las gestantes con anemia se encontraban en el 3er trimestre de embarazo, el 10 % de ellas en condición de pobreza extrema, dando respuesta que ninguna de ella se acercaba a su control prenatal.	La anemia maternal hoy en día es un problema de salud pública a nivel mundial, se tiene que enfatizar y trabajar mucho en ello y más en las mujeres que tienen bajos recursos económicos.

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Gabriela santos, Luis Aguilar, Adolfo Aramburu.	2018	<b>“Ganancia de peso gestacional como predictor de macrostomia y bajo peso al nacer: Revisión sistemática”</b>	Scielo <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1726-46342020000300403">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1726-46342020000300403</a> Perú	Rev. Perú. med. exp. salud pública vol.37 no.3

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Revisión sistemática	La población fue constituida por 364 recién nacidos.	Normas de bioética	Se buscaron artículos más pertinentes al caso de los cuales menciona que de 364 recién nacidos 50 de ellos tenían mucha ganancia de peso, llegando tal modo un peso ponderado de 3,500. Por otro lado el 15 % de ellos carecían de bajo peso, por problemas en etapa trimestral de la madre.	Se concluye en esta revisión sistemática que los primeros 3 meses de gestación son lo primordial para poder ver que el recién nacido salga sin complicación alguna.

<b>1. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Juanita Velásquez, Manuela tejada, diego Fernando.	2016.	<b>“Distribución Geográfica del cambio en mortalidad neonatal según bajo peso al nacer, Colombia 2016”</b>	Scielo <a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0121-08072020000200121">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0121-08072020000200121</a> Colombia	<b>ISSN 2145-8464</b>

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Transversal	Se tomaron los microdatos de los últimos diez años (2008-2017) certificados por el DANE	Normas de bioética	Las prevalencias de bajo peso al nacer y parto pretérmino se han mantenido estables con un ligero aumento entre 2008-2010 y 2015-2017 pasando de 8,91 % a 9,99% y de 18,32% a 20,06%, respectivamente; similar comportamiento muestra el porcentaje de hijos de mujeres con más de 35 años. El 10 % de mortalidad neonatal se incrementó en el año 2015 en Colombia	pese a los avances a nivel nacional en reducción de la mortalidad neonatal un tercio de los departamentos donde se registraron una cuarta parte de los nacimientos no mostró cambios deseables.

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Carol Viviana paredes, Sandra Yamile, Andrés camilo.	2019	<b>“Relación entre la ausencia se soporte social adecuado durante el embarazo y el bajo peso al nacer “</b>	Elsevier <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-epub-S0034745017301415">https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-epub-S0034745017301415</a> Colombia	

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Transversal	50 estudiantes	Normas de bioética.	El presente estudio pudo identificar que el 40 % de las escolares eran de condición pobreza, lo cual es un factor de riesgo para concebir un niño con bajo peso. Dentro de ellas también arrojaron que 10 de ellas carecían de problemas de depresión y ansiedad.	Son muchos los factores sociales que influyen en el bajo peso, se tiene que reforzar el tema de apoyo social, en las jóvenes y mucho más en esta etapa maternal.

<b>1. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Carol Viviana Paredes Mondragón , Hoover Molano Dorado, Sandra Yamile Martínez Gómez, Roberth Alirio Ortiz Martínez, Stephany Arias Linthon, Andrés Camilo López Benavides	2017	Relación entre la ausencia de soporte social adecuado durante el embarazo y el bajo peso al nacer	Elsevier DOI: 10.1016/j.rcp.2017.11.002 Colombia	Vol. 48. Núm. 3.

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Estudio de casos y controles	420 madres	Normas de bioética	En el modelo final de regresión logística, se encontró que la ausencia de apoyo social aumenta la oportunidad de bajo peso al nacer en 3,59 veces (OR = 4,59; IC95%, 2,27-9,27; p<0,01). Otra variable significativa es la nuliparidad.	Los hallazgos respaldan la hipótesis de que la ausencia de apoyo social adecuado durante la gestación está relacionada con el bajo peso al nacer.



1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Francisca Elena Zavaleta, Luis Alberto concepción	2019	<b>“Factores de riesgo y displasia broncopulmonar en recién nacidos prematura de muy bajo peso al nacer. “</b>	Scielo <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S0034-75312019000100004&amp;lng=es&amp;nrm=iso">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S0034-75312019000100004&amp;lng=es&amp;nrm=iso</a> Cuba	vol.91, n.1, e600. ISSN 0034-7531

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Analítico observacional	La población estuvo conformada por 936 nacidos con muy bajo peso, desde el año 2015 al 2018.	Normas de bioética	Los factores de riesgo asociados a displasia broncopulmonar fueron dos o más episodios de sepsis tardía (OR= 5,12; IC95%: 1,87-14,06), la prematuridad extrema (OR= 4,86; IC95%: 1,71-13,80), el peso extremadamente bajo al nacer (OR= 2,72; IC95%: 0,93- 7,94) y la reanimación neonatal (OR= 2,28; IC95%: 0,89-5,87).	La prematuridad extrema y dos episodios o más de sepsis tardía fueron los factores de riesgo que más se relacionan con la aparición de displasia broncopulmonar en recién nacidos prematuros de muy bajo peso al nacer.

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Alonso sea ,maría Susana, Luis cama, María Rivas	2017	<b>Hemorragia Interventricular y Leucomalacia periventricular en neonatos de bajo peso al nacer en tres hospitales de Lima Perú“</b>	Scielo <a href="http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.363.3922">http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.363.3922</a> Perú	Rev. Perú. med. exp. salud pública vol.36 no.3 Lima set./set.

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
ensayo clínico	recién nacidos con un peso inferior de 2000gr. En los hospitales de 2 de mayo, san Bartolomé, la maternidad de lima.	Normas de bioética	Se pudo encontrar casos de recién nacidos con hemorragia interventricular, la mortalidad de todos ellos fue de un 41.7 %, otro estudio evidencio que el 20 % de ellos nacían antes de las 36 semanas, dando esto como un claro factor de riesgo.	Se pudo concluir en este estudio los factores de riesgo para este dx, así mismo como fue los cuidados, y atenciones esenciales de cada uno de ellos.

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Dra. Ana selva, dra. Nilda , dra anelis	2018	“Competencia profesional como indicador de calidad en el programa de bajo peso al nacer“	Scielo <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192018000600001">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192018000600001</a> Cuba	MEDISAN vol.22 no.6

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Observacional	115 profesionales de la salud del hospital Santiago de cuba en el año 2018.	Normas de bioética	Uno de los resultados que fue predominante fueron de profesionales con menor de 5 años de trabajo dando como 33 % , por otro lado la competencia profesional de médicos resultó de un 66, 5 %	Este estudio sirvió de claro ejemplo para poder visualizar el desempeño del rol del médico, en el cual se pudo evidenciar que hay profesionales que si cumplen con los requisitos establecidos.

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Dr., Luis Enrique, Dra Nuvia Suarez, Dra Ana Mercedes.	2018	<b>“Morbilidad y mortalidad Asociadas con el muy bajo al nacer “</b>	Scielo <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192018000800720">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192018000800720</a> Cuba	<b>MEDISAN vol.22 no.8</b>

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Descriptivo , Transversal	58 recién nacidos antes de término con muy bajo	Normas de bioética	El 65,5% tuvo como resultado de un buen crecimiento intrauterino ,la mortalidad más frecuente fue las infecciones respiratorias alcanzando con un 49 %	De este presente estudio se pudo evidenciar las más consecutivas causas de mortalidades en los recién nacidos, el bajo peso al nacer trae consigo muchas enfermedades que pueda presentar el recién nacido en las primeras horas.

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Enrique Gonzalo, María del Carmen	2018	<b>“Bajo peso nacer y sus factores asociados en el hospital Materno infantil German Urquidi , Cochabamba, Bolivia “.</b>	Scielo <a href="http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1012-29662015000100006">http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1012-29662015000100006</a> Bolivia	<b>Gac Med Bol vol.38 no.1</b>

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Observacional	la muestra se hizo en 926 de recién nacidos en el hospital materno infantil German Urquidi , Bolivia	Normas de bioética	La prevalencia de bajo peso al nacer entre los recién nacidos estudiados fue de un 30 %, uno de los tantos resultados que llamo la atención fue las condiciones de las madres, eran de extremedad pobreza dando un 40 %.	El bajo peso al nacer es uno de los tantos problemas de salud pública, por ello debemos de priorizar el cuidado de las gestantes y más aun dentro los primeros 3 meses.

<b>1. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Dr, yuney, dra ailen, dr victor.	2015	<b>“Indicadores del bajo peso al nacer en el área de salud del policlínico docente “</b>	<a href="https://1library.co/document/wq2dwmey-indicadores-bajo-nacer-salud-policlnico-docente-mart-prez.html">https://1library.co/document/wq2dwmey-indicadores-bajo-nacer-salud-policlnico-docente-mart-prez.html</a> cuba	MEDISAN 2013; 17(8):3029

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Descriptivo.	252 recién nacidos, con bajo peso	Principios boéticos	El mayor número de neonatos tenía un peso mayor de 2000 gr dando esto como 71 % los nacidos pretermino constaba con 190 niños alcanzando un 25 %.	Se pudo ver en este estudio cuales son los indicadores más importantes y alarmantes del bajo peso, complicaciones, tratamiento, causas.

<b>1. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Valentina Muñiz, mercedes naturel, rebecca cuevas.	2016	“Calidad de ejecución del programa de bajo peso al nacer en un área de salud urbana “	Scielo <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192014001100014">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192014001100014</a> cuba	<b>MEDISAN vol.18 no.11 S</b>

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Se hizo un estudio observacional	niños con bajo peso.	Principios boéticos	El 81 % del personal tuvo un adecuado desempeño laboral con el tema de dx casos de este, el 60 % de los médicos daba un adecuado seguimiento a los embarazos con riesgos.	Se realizó dicho estudio para poder verificar la forma de calidad de ejecución del trabajo del parte del personal hacia estos casos de dx, se ve hoy en día que el bajo peso en recién nacidos está siendo muy notorio.

<b>1. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Luis Gustavo, mercedes barroso, mariciela morera.	2016	<b>“Comportamiento del bajo peso al nacer “</b>	Scielo <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0138-600X2014000100004">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0138-600X2014000100004</a> La Habana , cuba	<b>Rev Cubana Obstet Ginecol vol.40 no.1</b>

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Observacional, descriptivo, caracterizar el comportamiento del bajo peso al nacer del municipio.	Muestra de 309 bajo peso de un universo de 5 072 recién nacidos	Principios boéticos	Se encontró que el total de nacidos fue 309, los cuales el 30 % arrojó con un bajo peso, 10 % de esos niños las madres tenían 35 años mas En los años 2015 al 2017, se pudo evidenciar que la gran tasa de mortalidad llegó a un 20 % de muertes de neonatos con bajo peso.	El bajo peso al nacer trae como consecuencia muchas afecciones al recién nacido, muertes, complicaciones.



1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Dra. Nelly salomón, dr Juan Jorge.	2016	<b>“Estrés psicosocial laboral como factor de riesgo para las complicaciones de la gestación y el bajo peso al nacer. “</b>	Scielo <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-34662013000500006">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-34662013000500006</a> La Habana , cuba	<b>Rev Cubana Salud Pública vol.39</b>

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
-------------------------	---------------------	-----------------	------------------------	------------

estudio de cohorte prospectivo	521 trabajadoras y 429 amas de casa captadas entre las 8 y 14 semanas de gestación	Principios boéticos	El 20% de ellas arrojaron que tenían un trabajo de mucha demanda y estresante lo cual era un riesgo por la semana de gestación. Solo el 5 % de las amas de casa referían que tenían un grato ambiente de labor en el cual no le exigía mucho.	El trabajo de las madres gestantes influyen mucho en la etapa del bienestar del embarazo, este estudio pudo sistematizar los tipos de trabajos y niveles de estrés en ellos.
--------------------------------	--	---------------------	---	--

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
RODRIGUEZ DOMINGUEZ, Pedro Lorenzo; HERNANDEZ CABRERA, Jesús y GARCIA LEON, Lázaro Tomás..	2016	<b>“Propuesta de acción para reducir factores maternos en el bajo peso al nacer “</b>	Scielo <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-600X2010000400007&amp;script=sci_abstract">http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-600X2010000400007&amp;script=sci_abstract</a> Cuba, la habana.	vol.36

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Prospectivo, descriptivo	Se realizó el estudio con 123 recién nacidos	Principios boéticos	Entre los resultados más importantes están que Las adolescentes de 19 años concebían más prematuros con bajo peso, dando esto como un 20 %. La anemia materna se presentó con una proporción sumamente más elevada en los RN con un peso inferior a 2500 gr.	El bajo peso del recién nacido añade complicaciones y riesgos que puede sufrir el neonato dentro de las primeras horas, todo parte desde una buen cuidado en la etapa de la gestación.

<b>1. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>

Vivian asunción, Álvarez Ponce, milagros Muñiz.	2016	<b>“El bajo peso al nacer y su relación con la hipertensión arterial en el embarazo“</b>	researchgate <a href="https://www.researchgate.net/publication/262668210_El_bajo_peso_al_nacer_y_su_relacion_con_la_hipertension_arterial_en_el_embarazo">https://www.researchgate.net/publication/262668210_El_bajo_peso_al_nacer_y_su_relacion_con_la_hipertension_arterial_en_el_embarazo</a> Cuba, la habana	<u>Revista Cubana de Obstetricia y Ginecologia</u> 37 (1): 23-31
---	------	--	--	--

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
estudio descriptivo, longitudinal y retrospectivo	La muestra fue por 23 neonatos de madres con HTA	Aspectos boéticos	El 60, 9 % de los recién nacidos estudiados presentaron restricción del crecimiento intrauterino. Solo 7 de ellos presentaron complicaciones como ictericia agravada, dando como un 3 %.	El factor de bajo peso del recién nacido, siempre se va relacionar en cómo fue la etapa de gestación de la madre, a ello sumando todos los antecedentes que puede padecer la gestante.

<b>1. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
-----------------	------------	---------------------------	--	-------------------------

Dra, yanet García, dra rosa maría	2015	<b>“El recién nacido pretermino extremadamente bajo peso al nacer , un reto a la vida “</b>	Docplayer <a href="https://docplayer.es/60297634-El-recien-nacido-pretermino-extremadamente-bajo-peso-al-nacer-un-reto-a-la-vida.html">https://docplayer.es/60297634-El-recien-nacido-pretermino-extremadamente-bajo-peso-al-nacer-un-reto-a-la-vida.html</a> cuba	Rev Cubana Pediatr; 78 (3)
--------------------------------------	------	---	--	----------------------------------

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
estudio descriptivo	La población se constituyó con 55 recién nacidos pretermino, extremadamente bajo peso.	Aspectos boéticos	Los mayores recién nacidos con bajo peso extremos fueron de sexo femenino, llegando esto con un 15 %. Los 55 recién nacidos estudiados presentaron enfermedades asociados a la inmadurez.	-los recién nacido con peso extremadamente bajo, requieren de un cuidado súper especial, pretermino y extremadamente bajo, ambos corren el riesgo de sufrir complicaciones en las primeras horas de vida.

<b>1. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Luis M, bello, pedro Saavedra, lluis Serra.	2015	<b>Características sociodemográficas y sanitarias asociadas con bajo peso al nacer en canarias</b>	<b>Scielo</b> <a href="https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v32n4/17originalpediatria02.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v32n4/17originalpediatria02.pdf</a> España	Nutr Hosp. 2015;32(4):1541-1547 ISSN 0212-1611 CODEN NUH0EQ S.V.R. 318

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Transversal, .	HC de 100 pacientes de un hospital	Aspectos boéticos	Se observó un exceso de niños con bajo peso, dando con un 9.3 %. Los embarazos múltiples dieron como uno de los tantos causantes para ello, con 15 %	Dentro de las características sociodemográficas podemos encontrar varios problemáticas que influyen al peso del recién nacido.

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Lina María Marines, Laura Isabel Jaramillo, Juan diego Villegas.	Cuba, 2018	“La anemia fisiológica frente a la patología en el embarazo”	<a href="https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=87493">https://www.medigraphic.com/cgi- bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=87493</a> Cuba	Referencias bibliográficas: 40 Paginas: 1- 12

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Transversal.	población 250 gestantes de 7 meses en promedio gestacional	Normas bioéticas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se estimó en el presente trabajo que entre el 20 y 39 % de las mujeres gestantes en la ciudad carecían de Anemia, llegando ello en porcentaje a un valor de 31.1%.</li> <li>- en el año 2015 según las fuentes de la encuesta Nacional de la situación nutricional, el dato que arrojó la prevalencia de anemia dio un 18 %, entre ellos el 37% arrojaba a causa de anemia por ferropenia.</li> </ul>	Lo más evidente en este estudio fue que la gran mayoría de gestantes padecían de anemia ferropenia , dando ello como la ausencia de hierro necesario en el cuerpo, todo esto da entender que toda gestante , necesita los 3 primeros meses fundamentales consumir alimentos derivados ricos en hierro y suplementos en capsulas de ellos .

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Dr. José Israel López, Dr. Miguel Lugones Botella, Dr. Camilo Gonzales.	2017	“Algunos factores de riesgo relacionados con el bajo peso al nacer “	Library <a href="https://1library.co/document/eqoxv65q-factores-riesgo-relacionados-bajo-peso-nacer.html">https://1library.co/document/eqoxv65q-factores-riesgo-relacionados-bajo-peso-nacer.html</a> Cuba	Revista Cubana de Ginecología y Obstetricia 2017;38(1):45- 55

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Transversal	la población fue constituida por 100 recién nacidos y madres anémicas.	Normas bioéticas	La gran mayoría de mujeres entre los 30-34 años de edad obtuvieron el mayor número de Recién nacidos con un índice de bajo peso dando un (34,1 %) <ul style="list-style-type: none"> <li>-Una de las Enfermedades más prevalentes de bajo peso es la Hipertensión arterial crónica, dando un porcentaje de (9, 8 %)</li> <li>-La mayoría de los nacimientos de los recién nacidos ocurrieron entre las 32- 36 semanas de gestación (48,8%), el 85,4 % de los RN estaban con un peso entre 2 000- 2 499.</li> </ul>	Se pudo demostrar que una de las tantas patologías para ser el causante de un bajo peso al nacer es que la madre padezca de Hipertensión Arterial y que la mayoría de los recién nacidos con bajo peso, los nacimientos suelen ser entre las 32 y 36 semanas de gestación.



1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Dra. Jacqueline Bertran Bahades.  Dra. Lyudmilla  Verdaguer Pérez. Dr. José Luis Muguercia Silva.	2017.	“Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en un área de salud de Santiago de Cuba “	medigraphic <a href="https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=99727">https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=99727</a> Argentina	2020, Número 5 AMC 2020; 24 (5)

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Transversal	la población fue constituida por 200 recién nacidos con bajo peso	Principios bioéticos	-Las mujeres de 30 años y de más edad obtuvieron recién nacidos con bajo peso, llegando al porcentaje de (75, 0%).  -El 25.0% de las gestantes que tuvieron recién nacidos con un bajo peso, no presentaron luego afecciones previas al embarazo.	Da como conclusión que existe una gran relación en la edad de la gestante con el futuro peso que pueda tener su bebe, mientras más adulta sea la madre, más riesgos tendrá tanto en ella como en el recién nacido.

<b>1. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Pablo Duperval Maleta. Kleria Duperval Peña	2019	<b>“SOBRE LA EVOLUCIÓN EXTRAUTERINA DEL RECIÉN NACIDO CON UN PESO MENOR DE 2,000 GRAMOS “</b>	BIBLIOTECA VIRTUAL DE SALUD <a href="http://www.revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/677">http://www.revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/677</a> Cuba	SCNCM - INHEMISSN 1561- 2929RNPS 2221

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Observacional	la población fue constituida por madres gestantes.	Norma bioéticas	-Los recién nacidos que fueron evaluados por el Apgar, mostraron un puntaje de 7. -La frecuencia del tabaquismo en las madres no influyo en el bajo peso del recién nacido -La anemia maternal fue de un 10.3 %	La mayoría de Recién nacidos al momento de la evaluación del Apgar obtienen un bajo puntaje.

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Lady Johana Melo Bastidas María Paula Guerrero Portilla.	2018	“Factores maternos asociados al peso del recién nacido en una IPS de Medellín, Colombia, 2018 “	revistas.udea <a href="https://revistas.udea.edu.co/index.php/nutricion/article/view/342787">https://revistas.udea.edu.co/index.php/nutricion/article/view/342787</a> Colombia	VOL. 23 NÚM. 1 (2021)

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Descriptivo	la población fue constituida por 123 madres gestantes.	Normas bioéticas	La pre eclampsia se presentó en un 7,3 % y el 6,9 % de gestantes presentaron anemia en el último de sus embarazos. - El peso mínimo de los recién nacidos fue de 1560 gr. Y el máximo dando un número de 4470 gr.	- Se concluye que las madres que se alimentaron correctamente, con alimentos nutritivos no tuvieron el problema de concebir un niño con bajo peso, por lo contrario, las gestantes que tenían como antecedentes de preeclampsia y fumadoras, eran candidatas para niños con bajo peso, por el estilo de vida que manejaban

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Cintha Vázquez-Velásquez  Gustavo F. Gonzales	2020	“SITUACIÓN MUNDIAL DE LA ANEMIA EN GESTANTES”	Scielo <a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0212-16112019000400034">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0212-16112019000400034</a> Cuba	Nutr. Hosp. vol.36 no.4

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Descriptivo	la población estuvo constituida por 100 gestantes , en el 3er trimestre del embarazo	Principios bioéticas	Según OMS a lo largo de los años hubo una prevalencia de anemia gestacional desde el 2014, alcanzando las cifras de un 39 % de la población.	Se concluye que a nivel mundial hay países que las gestantes con anemia predominan mucho, tal es así que se tiene que educar mucho a esta población, desde el inicio de sus controles para no tener gran demanda de gestantes con anemia.

<b>1. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Lina María Martínez Sánchez, Laura Isabel Jaramillo Jaramillo, Juan Diego Villegas Álzate, Luis Felipe Álvarez Hernández, Camilo Ruiz Mejía	2018	La anemia fisiológica frente a la patológica en el embarazo	revginecobstetricia <a href="http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/356/287">http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/356/287</a> Cuba	Vol. 44, No. 2 (2018)

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Observacional	la población fue constituida por gestantes con anemia ferropenia.	Normas bioéticas	Según OMS a lo largo de los años hubo una prevalencia de anemia gestacional desde el 2014, alcanzando las cifras de un 39 % de la población.  El 30 % de la población carecía de anemia ferropenia, esto fue casi en la semana 17 de la gestación.	Se concluye que a nivel mundial hay países que las gestantes con anemia predominan mucho, tal es así que se tiene que educar mucho a esta población, desde el inicio de sus controles para no tener gran demanda de gestantes con anemia.

1. Autor	Año	Título del trabajo	Nombre de la revista o institución URL/DOI País	Volumen y número
Norma Silva Leal Jorge René Fernández Masó.	2019	<b>“SOBRE LA EFECTIVIDAD DE UNA PREPARACIÓN ORGÁNICA DE HIERRO EN EL TRATAMIENTO DE LA ANEMIA DURANTE EL EMBARAZO “</b>	evalnutricion <a href="http://www.revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/667">http://www.revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/667</a> Cuba	Vol. 29, No. 1 (2019)

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados principales	Conclusión
Descriptivo	la población fue constituida por 50 madres gestantes en un hospital de cuba	. Normas bioéticas	El 30 % de las gestantes obtuvo gran resultado después de haber consumido el tratamiento Solo el 10 % de las madres gestantes que no tomaron obtuvieron niños con bajo peso.	Es esencial el uso de ácido fólico y hierro dentro de los primeros 3 meses de gestación, esto facilitara a que el embarazo sea un poco más efectivo y que el neonato no pueda nacer con un bajo peso.

<b>1. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
JANETE FERNÁNDEZ GÓMEZ, MARÍA LESLIE RODRÍGUEZ PÉREZ, GISELLE GONZÁLEZ DE LA OLIVA, DÉBORAH PÉREZ VALDEZ-DAPENA, LÁZARA ORTEGA FIGUEROA	2019	<b>“Resultados perinatales de las pacientes con anemia a la captación del embarazo (enero 2015-diciembre 2016) “</b>	Resultados perinatales de las pacientes con anemia a la captación del embarazo (enero 2015-diciembre 2016) Cuba , la Habana	Vol. 43, No. 2 (2017)

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Observacional	la población fue constituida por madres gestantes.	Normas bioéticas	El parto antes del término y el recién nacido con bajo peso al nacer estuvo presente en 15,4 % En cuanto a los datos según la paridad de estas mujeres, puede apreciarse que en las multíparas, 36, 6 % de las mujeres inició esta gestación con anemia.	La multiparidad, es una de los tantos antecedentes para la anemia gestacional.

<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Luis escudero, Sandra I, Julián herrera.	2018	<b>“Estado nutricional de hierro en gestantes adolescentes , Medellín Colombia “</b>	Scielo <a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0120-386X2014000100008">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0120-386X2014000100008</a> Colombia	<b>Rev. Fac. Nac. Salud Pública vol.32 no.1</b>

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Analítico, de corte transversal	la población fue constituida por gestantes.	Aspectos bioéticas	Dentro de los resultados más llamativos del estudio encontramos que el 40 % de las gestantes no se adaptaban al uso de una alimentación saludable, Puesto que el 10 % si ingerían una adecuada alimentación balanceada.	El estado nutricional en las gestantes es muy importante, ya que de eso dependerá el desarrollo del neonato, y a que no pueda tener un bajo peso ni complicaciones en las primeras horas de vida.



<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Fernando Domínguez Dieppa, Yamilet Barrios Rentería, María del Carmen Roca Molina, Teresita Arencibia Borroto	2017	Incidencia y supervivencia del neonato de muy bajo peso en el hospital "Ramón González Coro" durante 45 años	Rev Cubana Pediatr <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0034-75312017000300007">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0034-75312017000300007</a> Cuba	vol.89 no.3

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Observacional analítico	1 798 recién nacidos de muy bajo peso.	Aspectos bioéticas	El 20 % de los recién nacidos obtuvieron bajo peso. Solo el 5 % de ellos tuvieron un puntaje de apgar deficiente.	La incidencia de bajo peso al nacer se incrementó, puesto que se ve como fue la supervivencia del neonato en esta etapa.

<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Dra. Zonia Fernández PérezI, Lic. Lázaro López Fernández II, Dr. Lázaro López BañosI	2015	Caracterización clínico epidemiológica del bajo peso al nacer	Rev Cubana Med  <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-21252015000100005">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-21252015000100005</a>  Cuba	vol.31 no.1

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Descriptivo, retrospectivo	la población fue los recién nacidos.	Aspectos bioéticas	La incidencia del bajo peso al nacer fue de 5,9 %, el 68 % de ellos nacieron antes de la semana indicada. La sepsis vaginal estuvo presente en el 51.80 de las madres.	El bajo peso del recién nacido continúa siendo un problema de salud pública, debemos de enfatizarnos más en este aspecto y trabajar con esta población vulnerable, haciendo charlas y capacitaciones constantes.

<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Pedro Pablo Quintero-Paredes	2020	Factores de riesgo de bajo peso al nacer y del nacimiento pre término	<a href="http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7642/3634">http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7642/3634</a>	Vol. 24, No. 5 (2020)

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Estudio analítico, descriptivo y retrospectivo	Hubo 1 640 nacimientos en el período y se trabajó con el total de bajo peso al nacer.	Aspectos bioéticos	el índice de bajo peso fue de 5,2 % y el año de mayor índice fue el 2019. Frecuente en las edades extremas de la vida fundamentalmente en las adolescentes y los riesgos médicos maternos previos fueron los antecedentes de parto con bajo peso al nacer, de hipertensión arterial, de bajo peso preconcepcional.	los resultados mostraron que el bajo peso al nacer constituye una problemática aún sin resolver, asociada a diversos factores de riesgo. Intervenir en la identificación precoz y oportuna de ellos constituye una necesidad, lograr modificar estos proporcionará bienestar materno infantil.

<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Bertrán Bahades J, Muguercia Silva JL, Verdaguer Pérez L, Morejón Rebelo I, García Kindelan MC.	2019	Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en un área de salud de Santiago de Cuba.	Scielo <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192019000400619&amp;lng=es">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192019000400619&amp;lng=es</a> Cuba	vol.23 no.4

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
--------------------------------	----------------------------	------------------------	-------------------------------	-------------------

Se realizó un estudio analítico, de casos y controles.	8 puérperas que aportaron igual cantidad de recién nacidos con bajo peso y como controles a 16 de las madres cuyo producto de la concepción tuvo un peso normal en igual período.	Aspectos bioéticas	En la serie predominaron las enfermedades previas y propias del embarazo, fundamentalmente la anemia y la infección vaginal; mientras que el parto pretérmino tuvo alta significación estadística.	Los factores de riesgos biológicos con mayor fuerza de asociación fueron la malnutrición por defecto durante la captación, las enfermedades previas y asociadas al embarazo. Existió correlación entre la edad gestacional, el bajo peso al nacer, la presencia de partos pretérminos y el crecimiento intrauterino retardado
--	---	--------------------	--	---

<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Kennedy Hurtado Ibarra Deivis Rodríguez Cuadro Evaristo Navarro Manotas Carlos Camacho Castro	2015	Análisis de los factores de riesgo de bajo peso al nacer a partir de un modelo logístico polinómico	Scielo <a href="http://www.scielo.org.co/pdf/prosp/v13n1/v13n1a09.pdf">http://www.scielo.org.co/pdf/prosp/v13n1/v13n1a09.pdf</a> Colombia	Vol 13, Nº 1, 76-85, 2015

Sergio Nieves Vanegas				
-----------------------	--	--	--	--

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Revisión bibliográfica	muestra de 200 registros de nacidos vivos obtenidos del censo del DANE para el año 2008	Aspectos bioéticos	Hay poco riesgo de nacer con bajo peso, siendo mayor cuando el nacimiento es niño con aproximadamente menos de 36 semanas de gestación y menos de 46 cm.	Por lo general se tiene mayor riesgo de nacer con peso deficiente que con bajo peso.

<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
--------------	------------	---------------------------	--	-------------------------

ANA MARIA RIVERA CASAS ADRIANA PATRICIA RUEDA BARRIOS	2016	Diagnóstico y prevención del parto pretérmino. Una actualización de la literatura	repository.unilibre <a href="https://repository.unilibre.edu.co/handle/10901/10261">https://repository.unilibre.edu.co/handle/10901/10261</a> Colombia	
---	------	---	--	--

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
Revisión literaria	Artículos disponible en idiomas inglés y español desde el año 2001 hasta abril de 2016	Aspectos bioéticos	Se obtuvieron 23.643 resultados, los cuales se filtraron a aquellos artículos a texto completo y se obtuvieron 8923 resultados. Se obtuvo una lista de 81 artículos que incluían guías de manejo actualizadas, ensayos clínicos y artículos de revisión con el fin de ofrecer una revisión actualizada sobre el diagnóstico y la prevención del parto pretérmino.	Existen múltiples controversias sobre las diferentes técnicas en la actualidad para identificar pacientes de riesgo y lograr una prevención adecuada del parto pretérmino

<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Nombre de la revista o institución URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Yisel Guerra Gonzalez, Adrian Alejandro Rojas Concepcion, Raydel Guerra Chagime, Esther Hernandez Peraza, Anabel Hernandez Fernandez	2020	Factores de riesgo maternos asociados al bajo peso al nacer en San Juan y Martínez	<a href="http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4198">http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4198</a>  Cuba	Vol. 24, No. 3 (2020)

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados principales</b>	<b>Conclusión</b>
investigación descriptiva, longitudinal prospectiva,	31 madres cuyo producto de la concepción fue bajo peso	Aspectos bioéticos	el grupo de edad más representativo fue el de 21-35 con el 74 %, hubo una inadecuada ganancia de peso para un 42 %, con un predominio de la nuliparidad para un 64 %, mayor en las adolescentes. Las afecciones asociadas al embarazo estuvieron presentes en un 88 % y las enfermedades propias del embarazo en un 84 % de las madres durante la gestación. El 82 % no tuvo planificación de su embarazo.	: los factores de riesgos más influyentes constituyeron: la ganancia inadecuada de peso durante la gestación con peso inicial adecuado, la nuliparidad, las afecciones asociadas al embarazo como: la infección vaginal, hipertensión arterial, anemia durante el embarazo, el parto pretérmino, la no planificación del embarazo y la no utilización del ácido fólico en tiempo preconcepcional.





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, MARIA TERESA RUIZ RUIZ, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "La anemia materna y el riesgo de bajo peso en el recién nacido: revisión sistemática en el periodo del 2015 al 2020", cuyo autor es ARZAPALO GARCIA SANDRA YESENIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de %, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 12 de Diciembre del 2021

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
MARIA TERESA RUIZ RUIZ <b>DNI:</b> 07254515 <b>ORCID:</b> 0000-0003-1085-2779	Firmado electrónicamente por: MTRUIZR el 27-12- 2021 10:56:30

Código documento Trilce: TRI - 0219922