



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

“RELACION DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN Y HABITOS ALIMENTARIOS CON LOS NIVELES DE ANEMIA EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD SANTIAGO 2023”

Presentado por:

SALAZAR CAYO ROSA MILAGROS

ESTUDIANTE del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **3%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 02 de agosto del 2024

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA


Dr. Jorge Luis Ybaseta Medina
Director de la Unidad de Investigación

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Medicina Humana “Daniel Alcides Carrión”



TESIS

“RELACION DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN Y HABITOS ALIMENTARIOS CON LOS NIVELES DE ANEMIA EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD SANTIAGO 2023”

Línea De Investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:
MÉDICO CIRUJANO**

AUTORA:

ROSA MILAGROS SALAZAR CAYO

ASESOR:

DR. LEON LLACSA SOTO

Ica – Perú

2024

DEDICATORIA:

A Dios por darme sabiduría, paciencia y vocación de ser un médico y estar al servicio del más necesitado.

A Pedro y Magdalena, mis padres por su amor incondicional, ejemplos de vida y siempre su sueño de verme realizado como profesional, fue siempre mi motivación para lograr y alcanzar esta meta.

A María Fernanda, mi hija quien es mi mayor motivación, para nunca rendirme en todos estos años de mi carrera profesional y demostrarte que nunca es tarde para cumplir nuestros sueños.

AGRADECIMIENTO:

Al DR. Leon Llacsá Soto, Asesor de la presente tesis, por haberme ayudado en la elaboración del presente trabajo de investigación.

A Los docentes de la Facultad de Medicina Humana “Daniel Alcides Carrión”, por participar con sus enseñanzas, en mi carrera profesional y colaboración y enseñanzas e investigación.

A la Dra. Hilda Adelaida Guerrero Ortiz, Dra. Julia Rosa Fernández Benavides, Dr. Benito Fredy Díaz López y Dr. Enrique mariano Uría López, revisores de la presente tesis, por haberme enseñado a mejorar la calidad del presente trabajo de investigación.

A Juan José y Betty, por su apoyo incondicional en el desarrollo de mi tesis y por el gran apoyo emocional, de motivación constante del desarrollo de mi carrera profesional.

A: Sandra, Johanna, Dennis y Roció, por su gran amistad, apoyo incondicional y muestra de cariño, durante desarrollo de mi carrera profesional.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO.....	3
INDICE DE TABLAS.....	5
RESUMEN.....	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	16
2.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	16
2.2. POBLACIÓN	16
2.3. MUESTRA	16
2.4. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	16
2.5. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	17
III. RESULTADOS	18
IV. DISCUSIÓN	21
V. CONCLUSIONES	24
VI. RECOMENDACIONES	25
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
VIII. ANEXOS	29
ANEXO N° 1 FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	29
ANEXO N° 2 CONSENTIMIENTO DE PACIENTE	34
ANEXO N° 3 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	59
ANEXO N° 4 SOLICITUD DE PERMISO A LA RED	60
ANEXO N° 5 AUTORIZACIÓN DE LA RED – ICA	61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01: Relación del grado de instrucción y hábitos alimentarios

Tabla 02: Grado de instrucción en las gestantes

Tabla 03: Hábitos alimentarios en las gestantes

Tabla 04: Grados de anemia en las gestantes

Tabla 05: Principales características sociodemográficas en las gestantes

RESUMEN

Objetivo: Determinar cuál es la relación del grado de instrucción y hábitos alimentarios con los niveles de anemia en gestantes en el centro de salud Santiago 2023

Metodología modelo cuantitativo observacional analítico transversal, el proceso cuantitativo se basó en la identificación de la correlación de las variables planteadas en el estudio

Resultados establecemos que el Grado de instrucción y hábitos alimentarios, se relacionan significativamente, así mismo este se ratifica al presentar un valor $P=0,040$ (el cual es menor a $0,05$), en la Prueba Exacta de Fisher. el $41,67\%$ fueron gestantes de 21 a 30 años, el $72,22\%$ fueron convivientes, el $52,78\%$ de las gestantes fueron de 1er trimestre.

Conclusiones Existe una relación directa entre el grado de instrucción y los hábitos alimentarios al presentar un valor estadísticamente con el valor de $p<0.04$ de las gestantes. cuanto a la valoración de los niveles de anemia tenemos que el 72.22% presenta un nivel leve dentro de los controles directos.

Palabras clave: gestantes, anemia, hábitos, alimentación, lactante.

ABSTRACT.

Objective: To determine the relationship between the level of education and eating habits and the levels of anemia in pregnant women at the Santiago 2023 health center.

Cross-sectional analytical observational quantitative model methodology, the quantitative process was based on the identification of the correlation of the variables raised in the study

Results: We establish that the level of education and eating habits are significantly related; this is also confirmed by presenting a P value = 0.040 (which is less than 0.05) in the Fisher's Exact Test. 41.67% were pregnant women between 21 and 30 years old, 72.22% were cohabitants, 52.78% of the pregnant women were in the 1st trimester.

Conclusions: There is a direct relationship between the level of education and eating habits, presenting a statistically significant value of $p < 0.04$ for pregnant women. Regarding the assessment of anemia levels, we have that 72.22% present a mild level within the direct controls.

Keywords: pregnant women, anemia, habits, diet, infant.

I. INTRODUCCION.

La realización mundial de la salud dentro de sus principios básicos confirma que la anemia sigue siendo en la actualidad uno de los problemas de salud pública a nivel mundial de vida que afecta a un 40% de las gestantes siendo la causa más común la anemia debida a deficiencia de hierro. (1)

A nivel de América latina se tiene monitorizado que un 37% de la totalidad de gestantes presenta algún grado de anemia.(2)

A nivel nacional el ENDES durante el 2017 identificó que 3 de cada 10 mujeres que se encuentran gestando presentan anemia en el Perú, está representado en la mayoría de casos a la malnutrición, presencia de hábitos alimenticios inadecuados, el nivel de conocimiento limitado sobre las formas de prevención de la anemia en las gestantes y las formas de complicación que pueden presentarse.(3)

En una investigación realizada en villa María del triunfo se identificó que la situación actual de salud durante el 2015 encontró que el 15.6% de las gestantes que fueron atendidas presentaron algún grado de anemia y para el control del año 2017 se identificó que el 21% de las gestantes presentaban este diagnóstico. (4)

Asimismo se observa que el 46.2% de las gestantes tiene un nivel medio en la valoración de los síntomas la causa de la anemia y las formas de prevención, todo esto desde la perspectiva de la valoración de una adecuada alimentación por parte de la mujer, esto relacionado con la ingesta inadecuada de alimentos que contengan micronutrientes esenciales como el hierro para la prevención de la anemia y sus complicaciones.(5)

El proceso de la gestación es un periodo en el que la mujer debe de presentar ciertos cuidados especiales sobre todo a nivel de la nutrición en donde se van a requerir las mayores cantidades de ingesta de micro y macronutrientes. (6)

Por tal razón es fundamental que las gestantes presenten un adecuado conocimiento sobre las formas de alimentación adecuada y las medidas de prevención de la anemia mediante el consumo de ciertos alimentos en especial. (7)

El desarrollo de una ingesta inadecuada e insuficiente de alimentos fue conllevar a que la madre presente el diagnóstico de anemia ferropénica y que está desencadene alteraciones en el feto identificando la presencia de un parto prematuro, oligohidramnios y el desarrollo de bajo peso al nacer que son las primeras complicaciones que se presentan posterior al parto en los primeros meses de vida.(8)

La organización mundial de la salud identifica que más del 40% de las gestantes presentan anemia en algún periodo de la gestación. (9)

A nivel nacional en el Perú 3 de cada 10 gestantes presenta anemia siendo la ciudad de Lima la de mayor cantidad de gestantes con estos diagnósticos en un 23.1%, en segundo lugar la selva con 22.9%, la costa con 18.9% según los diferentes datos recolectados durante el 2017 por el ENDES.(10)

Al mismo tiempo desde la perspectiva de la nutrición la gestación es uno de los periodos más sensibles que tiene la mujer y aquí se desarrollan las diferentes prácticas dietéticas que pueden considerarse como parte del conocimiento que se origina en un contexto de carencias en las que son sus posiciones sensatas que se tienen durante este periodo. (11)

La gestación es un proceso que se tiene en dónde la mujer tiene que cambiar sus hábitos alimenticios para que se puedan realizar los procesos de nutrición de manera adecuada todo este conocimiento debe ser considerado por parte del profesional que se encarga del control de la gestante ya que esta carga nutricional en la mayoría de casos es inexacto.(12)

Durante el proceso de la globalización se han establecido diferentes patrones dietéticos que van a favorecer el consumo de las comidas rápidas sin considerar el bajo aporte nutricional que tiene al mismo tiempo los cambios de gusto en los alimentos hacen que no siempre estén disponibles para la gestante sobre todo las que presentan un nivel educativo bajo.(13)

Los datos proporcionados en la región Ica por la DISA dentro de sus consolidados del 2022, identifico que el 32% de las gestantes que acuden a sus controles a los establecimientos de salud presentan anemia, y que de estas el 56% se encuentran dentro del rango de edad menor a los 25 años, lo que identifica una tendencia en las poblaciones jóvenes según sus reportes.

Antecedentes internacionales

Suarez M, Rivero Ch, Cuba, 2022,(14), estableció como objetivo de su estudio caracterizar la clínica y la epidemiología de las gestantes con diagnóstico de anemia ferropénica. El modelo de estudio fue de tipo observacional descriptivo longitudinal retrospectivo. Los resultados que se identificaron fue que el rango de edad fue de los 19 a los 35 años en el 60% de la población, las gestantes del tercer trimestre fueron 46.67%, el estado civil de unión libre 60%, nivel de escolaridad de tipo técnico profesional 40%, presencia de un peso normal con anemia ligera en el 66.67%, la mayor cantidad de gestantes que presentaron un parto previo fue el 60% el desarrollo de un periodo inter genético inferior a los 2 años 53.33%, estableciendo como conclusión el estudio que las

gestantes en la mayoría de casos se encuentran dentro del rango de los 19 a los 35 años, la mayor cantidad de gestantes con anemia están en el tercer trimestre siendo estas de condición civil libre con un nivel de escolaridad técnico profesional y en la mayoría de casos presentaron un peso normal con grados ligeros de anemia ferropénica.

Alcívar A, Almendariz V, Vélez P, Ecuador, 2022, (15), estableció como objetivo de su investigación determinar los factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en las gestantes adolescentes de 12 a 18 años, el proceso metodológico establecido fue mediante un modelo descriptivo de revisión sistemática de artículos médicos. Los hallazgos de la investigación establecieron que los principales factores de riesgo de la anemia ferropénica son las características sociodemográficas en donde el 76% de las gestantes se encuentran dentro de los 15 a 19 años, mientras que el 53% no culmina su instrucción secundaria, debido a todo esto no presentan controles prenatales de manera adecuada debido al bajo nivel reconocimientos. Por lo que se establece como conclusión del estudio que el rol de los profesionales de la salud debe de estar orientado a la vigilancia y valoración de la gestante de manera relevante ya que no se realiza un control del bienestar materno fetal.

Murillo Z, et al, Ecuador, 2021,(16), estableció en su investigación como objetivo describir la anemia en el en el embarazo esos tipos y consecuencias. El modelo metodológico establecido fue de tipo documental exploratorio de revisión bibliográfica de artículos científicos médicos. Los resultados permitieron establecer que las 2 formas de clasificación de la anemia durante la gestación tienen como asociación directa la complicación de la hipertensión gestacional parto pretérmino retardo en el crecimiento intrauterino del producto bajo peso al nacer, asimismo el 15% de la totalidad de gestantes presentan algún grado de anemia y estas características en relación al nivel sociodemográfico se tiene en relación con el grado de instrucción la edad y las condiciones económicas.

Tobar E, Ecuador, 2021, (17), estableció como objetivo de la investigación relacionar los hábitos alimenticios con la ganancia de peso de las gestantes y los estados de malnutrición de un centro de salud. El proceso metodológico establecido fue de tipo cuantitativo no experimental transversal retrospectiva con la totalidad de 68 gestantes. Los resultados de la investigación identificaron que el rango de edad era de los 18 a los 30 años en donde el exceso de peso se identificó en el 95.77% de las gestantes, el 88% presentó una ganancia de peso inadecuada, la mitad de las gestantes presenta una ganancia inferior a lo establecido en cuanto al tipo de alimento de mayor consumo fueron las frutas 65%, los vegetales 57% y el consumo de cereales en el 53%. Llegando a establecer como conclusión que no existe una relación estadísticamente significativa entre los diferentes periodos de gestación.

Pérez E, Ecuador, 2020, (18), estableció como objetivo de estudio analizar los diferentes factores desencadenantes de la niñer ferropénica en las gestantes ingresadas a un hospital. El proceso metodológico fue de tipo cuantitativo transversal descriptivo. Los hallazgos de la investigación establecieron que el rango de edad de mayor incidencia de anemia fue a los 26 años en el 48.07%, el nivel económico medio se presentó en el 53.84%, nivel económico bajo 28.84%, el 75% de las gestantes se encontraban en el tercer trimestre de gestación, así mismo se identificó que el periodo inter genético inferior al año fue en el 51.92% y que en el 69.23% el diagnóstico de anemia fue leve. Con lo que se establece como conclusión que la anemia ferropénica es un factor de riesgo para la gestación sobre todo cuando el periodo inter genético es corto y tiene una relación con la edad.

Antecedentes nacionales

Chipana P, Perú, 2023,(19), estableció como objetivo de su estudio determinar la asociación entre el nivel de conocimiento de anemia y los hábitos alimentarios de las gestantes del centro de salud materno infantil de villa María del triunfo. El proceso metodológico fue de tipo cuantitativo observacional analítico transversal. Los hallazgos de tipo vi variado en cuanto al lugar de procedencia identificaron un valor de $p < 0.001$, la paridad presentó un valor de $p < 0.001$ y el nivel de conocimiento de la anemia presenta un valor de $p < 0.001$, estableciéndose una asociación estadísticamente significativa de los hábitos alimentarios en cuanto a la procedencia de las gestantes se identificó que el riesgo incrementa en 1.60 veces en relación a los hábitos alimentarios, las primeras gestas tienen un incremento del riesgo en 1.81 veces mayor, al mismo tiempo el consumo inadecuado de alimentos representa un valor OR de 1.81 veces, así como la presencia de anemia, estableciendo como conclusión que existe una asociación significativa entre la anemia, el lugar de procedencia, los hábitos alimentarios en las gestantes estudiadas.

Vásquez A, Perú, 2023, (20), estableció como objetivo de estudiar determinar el nivel de conocimiento de las madres gestantes sobre los hábitos alimenticios cuando acuden al centro de salud pampa grande. El proceso metodológico fue mediante una encuesta. Los hallazgos de la investigación identificaron que el conocimiento con los hábitos alimenticios y el grado de instrucción presentan una relación estadísticamente significativa de $p < 0.05$, al mismo tiempo se identifica que la combinación de los alimentos y el uso de suplementos ayuda a la mejora de los estados emocionales sobre todo cuando se establecen horarios de consumo adecuado de los alimentos.

Cercedo C, Vásquez T, Perú, 2022,(21), estableció como objetivo de su estudio conocer el grado de información acerca de la anemia asociado a la cultura alimentaria en las féminas gestantes del centro de salud aparición pomares en Huánuco. El proceso metodológico fue de tipo correlacionar descriptivo cuantitativo observacional prospectivo analítico no experimental. Los resultados establecieron que la anemia se presente en el 45.8% de casos en un nivel bajo, la cultura alimentaria identificada es de 85.8% en cuanto a las características sociodemográficas el rango de edad identificado es de 20 hasta los 25 años en el 32.5% de las gestantes el estado civil es de tipo conviviente en el 76.7% el nivel de formación es de orden secundario 44.2 por ciento así mismo la procedencia de las gestantes en el 66.7% es de las zonas urbanas la valoración de la etnia mestiza en el 98.3 la valoración de la etnia mestiza en el 98.3% por lo que se llega a establecer como condición que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de la anemia y los grados culturales de las gestantes.

Peña A, Vargas M, Perú, 2022, (22), estableció como objetivo de su estudio determinar la práctica alimentaria de las gestantes con anemia que son atendidas en el hospital San José de Chíncha. El proceso metodológico fue de tipo descriptivo observacional retrospectivo. Los hallazgos de la investigación establecieron que las características sociodemográficas fueron anime en el 54% de los adultos 30% jóvenes 53% de origen secundario, 25% de origen primario, 44% fueron convivientes 32% casados 22% solteros en cuanto al tipo de trabajo 57% a más de casa y 32% y con trabajos de tipo dependiente, en cuanto el desarrollo de las características maternas el 40% fueron gestantes del tercer trimestre, 34% fueron gestantes del segundo trimestre y 26% fueron gestantes del primer trimestre, en cuanto a la presentación de los niveles de anemia el 51% frente al leve como 43% anemia moderada y solo 6% anemia severa, en cuanto el desarrollo de las diferentes prácticas alimentarias el 87% realiza prácticas de manera adecuada, el 90% de las gestantes del segundo trimestre realizan prácticas alimentarias inadecuadas, de las gestantes en el tercer trimestre el 88.2% realizan prácticas de las gestantes en el tercer trimestre el 88.2% realizan prácticas inadecuadas. Por lo que se establece como conclusión del estudio que las principales características de la anemia en las gestantes es la de adulta con grado de instrucción secundaria convivientes amas de casa gestaciones en el segundo trimestre y la presencia de anemia leve y una práctica alimentaria inadecuada.

Meza C, 2020,Peru, (23), establece como objetivo de su estudio determinar la relación que existe entre los conocimientos de nutrición en los hábitos del inventario con el estado de salud de las gestantes que acuden al centro de salud Magdalena. El proceso metodológico es de tipo transversal correlacionar no experimental. Los hallazgos de la

investigación establecieron que los principales factores que se relacionan son la edad el peso la talla la ganancia de peso en los conocimientos sobre nutrición y hábitos alimenticios. Llegando a establecer como conclusión del estudio que existe una relación directa entre el grado de conocimiento sobre nutrición los hábitos alimentarios y el nivel de salud de la gestante, así como una relación medianamente entre el grado de instrucción y la edad materna.

Antecedentes locales

No se identificaron estudios del ámbito laboral

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Problema general

¿Cuál es la relación del grado de instrucción y hábitos alimentarios con los niveles de anemia en gestantes en el centro de salud Santiago 2023?

Problemas específicos

¿Cuál es el grado de instrucción en las gestantes en el centro de salud Santiago 2023?

¿Cuáles son los hábitos alimentarios en las gestantes en el centro de salud Santiago 2023?

¿Cuáles son los grados de anemia en las gestantes en el centro de salud Santiago 2023?

¿Cuáles son las principales características sociodemográficas en las gestantes en el centro de salud Santiago 2023?

JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio presenta una justificación social debido a que más de la mitad de las gestantes con anemia se deben a deficiencias de hierro y estas traen consecuencias para la salud de la madre y del producto por lo que la organización mundial de la salud ha estimado que existen más de 528.7 millones de mujeres con anemia y que esto responde al grado de instrucción en los hábitos alimentarios que presentan.

En cuanto a la valoración metodológica para el desarrollo del estudio partimos de la aplicación del método científico así como el establecimiento de los procesos mediante un análisis de las características de la población que nos permiten establecer un modelo cuantitativo transversal ya que todo estará analizado en un periodo de tiempo determinado,

para poder establecer la relación entre las variables que se plantean en el estudio con un modelo correlacional.

En cuanto la factibilidad del estudio vemos que existe una disponibilidad de información y recursos tanto materiales como humanos para poder realizar la recolección de la información de las diferentes usuarias permitiéndonos facilitar el desarrollo de la investigación.

La técnica que se empleó para la obtención de la información fue la entrevista en donde nos permitió conocer las características sociales de la población de manera directa para poder plasmar los objetivos que fueron más relevantes en nuestro estudio, para poder mejorar el conocimiento y la calidad de la atención de la población.

Al mismo tiempo el desarrollo de una mejora del conocimiento personal permite identificar cuáles son las relaciones directas entre los grados de instrucción y los hábitos alimentarios que se relacionan con la presencia de la anemia gestacional ya que es uno de los principales problemas que tiene complicaciones en el estado de la madre y del producto.

El abordaje de la anemia en el Perú es uno de los problemas que tiene mayor relevancia en relación al conocimiento de las gestantes y los hábitos que presentan ya que en diferentes investigaciones se han evidenciado que las condiciones de alimentación pueden ser buenos antes durante y después de este periodo, pero también es fundamental considerar que la anemia en el Perú es una de las problemáticas que afecta a los niños y adultos y también a las gestantes y que su correcto tratamiento permite la minimización de las complicaciones y riesgos.

Al mismo tiempo se ha identificado que en las gestantes la presencia de anemia durante la gestación se encuentra ligada a muchas causas y una de ellas el inadecuado manejo del consumo de los alimentos ya que en este proceso la absorción de micronutrientes y macronutrientes se incrementa y esto debe de ser compensado por el proceso de alimentación de la madre para que el feto obtenga la ganancia de peso adecuado

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:

Objetivo General

Determinar cuál es la relación del grado de instrucción y hábitos alimentarios con los niveles de anemia en gestantes en el Centro de Salud de Santiago 2023.

Objetivos Específicos:

- ✓ Determinar cuál es el grado de instrucción en las gestantes en el centro de salud Santiago 2023.
- ✓ Determinar cuáles son los hábitos alimentarios en las gestantes en el centro de salud Santiago 2023.
- ✓ Determinar cuáles son los grados de anemia en las gestantes en el centro de salud Santiago 2023.
- ✓ Determinar cuáles son las principales características sociodemográficas en las gestantes en el centro de salud Santiago 2023.

HIPOTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

Estableciendo como principales hipótesis del estudio:

H1: existe relación del grado de instrucción y hábitos alimentarios con los niveles de anemia en gestantes en el centro de salud Santiago 2023

H0: no existe relación del grado de instrucción y hábitos alimentarios con los niveles de anemia en gestantes en el centro de salud Santiago 2023

Así mismo el trabajo se consideró como estructura desde la introducción en el capítulo I donde se establece las características generales del trabajo desde el fundamento teórico, justificación, antecedentes, en el capítulo II vemos la estrategia metodológica donde se describen las formas de análisis de los datos y de la población, capítulo III los resultados del estudio con su interpretación de los mismos datos, capítulo IV veremos la contrastación de los resultados con otras investigaciones, capítulo V son presentados las conclusiones, capítulo VI recomendaciones del estudio, capítulo VII referencias del estudio, capítulo VIII son los anexos del estudio.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

2.1. Tipo Y Diseño De Investigación

El desarrollo de la investigación fue mediante un modelo cuantitativo observacional analítico transversal, el proceso cuantitativo se basó en la identificación de la correlación de las variables planteadas en el estudio, el proceso observacional parte de la intervención del investigador y las maneras de medición de la variable del estudio, el proceso analítico busco la sucesión directa que existe entre la anemia con las gestantes y el planteamiento transversal debido a que la información se recolecto en un periodo de tiempo determinado.

2.2. Población

Se consideraron las 52 gestantes que fueron atendidas en el Centro de Salud Santiago durante el 2023.

2.3. Muestra

Se consideraron solo a 36 de las 52 gestantes que fueron atendidas en el Centro de Salud Santiago durante el 2023 debido a que no todas cumplieron los criterios de inclusión y exclusión al momento de la recolección de los datos.

Criterios de inclusión:

- Gestantes del Centro de Salud Santiago
- Gestantes mayores de 18 años
- Gestantes con anemia en algún periodo del embarazo
- Gestantes con HB menor de 11.
- Primigestas y multigestas

Criterios de exclusión:

- Gestantes sin control de HB
- Gestantes que no tengan algún grado de instrucción
- Gestantes menores de edad

2.4. Técnica De Recolección De Datos

El presente instrumento de recolección de datos fue creado por Chipana P, Perú, 2023,(19), que en su investigación “Asociación entre el nivel de conocimiento sobre anemia y los hábitos alimentarios en gestantes del Centro Materno Infantil Villa María del Triunfo en el año 2023”, realizo el cuestionario abierto con pruebas de validación y confiabilidad mediante prueba de expertos y mediante chi cuadrado en donde obtuvo confiabilidad de

0.97 lo que lo ubica en un grado de aplicabilidad aceptable, y en las pruebas de valides presenta un 95% lo que refleja que el instrumento puede ser aplicable y reproducible en otras investigaciones.

2.5. Técnica De Procesamiento Y Análisis De Datos

Para el proceso de recolección de la información se utilizó una base de datos que fue ordenada en el programa Excel 2019 dónde posteriormente se tabularon los diferentes datos en el programa SPSS versión 26 que mediante el análisis estadístico de las pruebas de chi cuadrado permitió establecer la relación que existe entre ambas variables permitiendo establecer mediante un nivel de confianza del 95% y el valor de p menor a 0.05 la presencia de una relación estadísticamente significativa.

II. RESULTADOS.

Después de los diferentes procesos estadísticos que se han realizado se establecieron las principales respuestas a los objetivos planteados en el estudio:

Tabla 01: Relación del grado de instrucción y hábitos alimentarios

			Hábitos alimentarios		Total	Prueba exacta de Fisher
			Inadecuado	Mediamente adecuado		
Grado de instrucción	Secundaria	Recuento	19	13	32	0,040
		% del total	52,78%	36,11%	88,89%	
	Super no Univ.	Recuento	0	4	4	
		% del total	0,0%	11,11%	11,1%	
Total	Recuento	19	17	36		
	% del total	52,8%	47,22%	100,0%		

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Después de haber realizado la prueba Chi-cuadrado de Pearson, establecemos que el Grado de instrucción y hábitos alimentarios, se relacionan significativamente, así mismo este se ratifica al presentar un valor $P=0,040$ (el cual es menor a $0,05$), en la Prueba Exacta de Fisher.

Tabla 02: Grado de instrucción en las gestantes.

Grado De Instrucción		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
		Secundaria	32	88,89%
	Super no Univ.	4	11,11%	100%
	Total	36	100%	

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Después del análisis estadístico determinamos que el 88,89% de las gestantes en el centro de salud Santiago 2023 tuvieron un grado de instrucción de nivel secundario, mientras que el 11,11% son de estudios superiores no universitarios.

Tabla 03: Hábitos alimentarios en las gestantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Hábitos alimentarios	Inadecuado	19	52,78%	52,78%
	Mediamente adecuado	17	47,22%	100%
Total		36	100%	

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Después del análisis estadístico determinamos que el 52,78% de las gestantes en el centro de salud Santiago 2023, presentaron hábitos alimentarios inadecuados, mientras que el 47,22% presentaron hábitos alimentarios mediamente adecuados.

Tabla 04: Grados de anemia en las gestantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Grados de anemia	Leve	26	72,22%	72,22%
	Moderado	10	27,78%	100%
	Total	36	100%	

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Después del análisis estadístico determinamos que el 72,22% de las gestantes en el centro de salud Santiago 2023, presentaron un grado de anemia Leve, mientras que el 27,78% presentaron un grado de anemia Moderado.

Tabla 05: Principales características sociodemográficas en las gestantes

características sociodemográficas	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
De 18 a 20 años	14	38,89%
De 21 a 30 años	15	41,67%
De 31 a más	7	19,44%
Total	36	100%
Estado Civil		
Casada	3	8,33%
Conviviente	26	72,22%
Soltera	7	19,44%
Total	36	100%
Ocupación		
Ama de casa	30	83,33%
Estudiante	6	16,67%
Total	36	100%
Edad Gestacional		
1er Trimestre	19	52,78%
2do Trimestre	8	22,22%
3er Trimestre	9	25,00%
Total	36	100%

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Después del análisis estadístico determinamos que el 38,89% de las gestantes del centro de salud Santiago 2023, fueron de 18 a 20 años, el 41,67% fueron gestantes de 21 a 30 años y el 19,44% fueron de 31 años a más; según el estado civil, el 8,33% fueron casadas, el 72,22% fueron convivientes y el 19,44% fueron solteras; según la ocupación, el 83,33% de las gestantes fueron amas de casa, mientras que el 16,67% fueron estudiantes; según la edad gestacional, el 52,78% de las gestantes fueron de 1er trimestre, el 22,22% fueron de 2do trimestre mientras que el 25,00% fueron del tercer trimestre.

IV. DISCUSIÓN.

Después de haber establecido los resultados de nuestra investigación definimos establecer la comparación con investigaciones para poder contrastar y establecer la viabilidad y valides de nuestros resultados de manera directa con estudios nacionales e internacionales.

En nuestro objetivo general establecemos que el Grado de instrucción y hábitos alimentarios, se relacionan significativamente, así mismo este se ratifica al presentar un valor $P=0,040$ (el cual es menor a $0,05$), en la Prueba Exacta de Fisher. Al comparar nuestra investigación con el estudio de Tobar E, Ecuador, 2021, (17), en donde su resultado principal estableció que la presencia de buenos hábitos alimentarios en relación directa con la ganancia de peso de las gestantes se establece en un proceso de relación directa al presentar un valor de $p<0.05$, identificando una relación directa entre la anemia, la ganancia de peso y los hábitos alimentarios de las gestantes que fueron atendidas en el centro de salud primavera de Ecuador, lo que en comparación con nuestra investigación ratifica la relación que se presenta entre ambas variables al presentar el valor de P. En otra de las investigaciones que tenemos Chipana P, 2023,(19), en donde los resultados de las relaciones directas establece que existe una relación directa entre el conocimiento de la anemia con los hábitos alimenticios al presentar un valor de $p<0.001$, lo que se establece la misma tendencia de relación con nuestra investigación.

En cuanto al objetivo específico sobre el grado de instrucción en las gestantes en donde los datos establecieron que el 88,89% de las gestantes en el centro de salud Santiago 2023 tuvieron un grado de instrucción de nivel secundario, mientras que el 11,11% son de estudios superiores no universitarios. En cuanto a la valoración de los grados de instrucción de la población tenemos que considerar investigaciones como la de Suarez M, Rivero Ch, Cuba, 2022,(14), en sus resultados de su población en cuanto a la tendencia del grado de instrucción tiene que presentar un nivel técnico profesional en el 40% de las gestantes estudiadas, así mismo el estudio de Alcívar A, Almendariz V, Vélez P, Ecuador, 2022, (15), en los resultados del grado de instrucción de su población identificada presenta que el 53% de las pacientes no han podido culminar la secundaria en la mayoría de las oportunidades, en otro de los estudios identificaron Cercedo C, Vásquez T, 2022,(21), en cuanto a la población que se identifica dentro de los estudios de su población se identifica que tienen un rango dentro nivel secundario en un 44.2% de la población de estudio establecida.

Al establecer las comparaciones se identifica que dentro de los datos de la investigación vemos que existen diferencias directas entre los grados de instrucción en los diferentes

estudios nacionales vemos que se refleja la tendencia de niveles de educación secundaria completa o en termino parcial de la instrucción en cuanto a la población de las investigaciones internacionales el grado de instrucción se ve reflejado en nivel superior incompleto y técnico superior en la mayoría de las ocasiones en las que se han presentado gestaciones.

La valoración de los hábitos alimenticios de las gestantes como adecuados e inadecuados de nuestra investigación vemos que se presentó los resultados en el 52,78% de las gestantes en el centro de salud Santiago 2023, presentaron hábitos alimentarios inadecuados, mientras que el 47,22% presentaron hábitos alimentarios mediamente adecuados. Al establecer la comparación Tobar E, Ecuador, 2021, (17), en el resultado de su investigación como hábitos adecuados en la mayoría de los casos basándose en el consumo de frutas 65%, vegetales 57%, cereales 53%, lo que demuestra sus datos de manera directa en comparación con nuestro estudio de manera directa basado en grupos alimenticios adecuados, Chipana P, 2023,(19), en cuanto a la valoración de sus datos principales de estudio establece una relación directa al presentar un valor de $p < 1.81$ en donde presenta un valor porcentual del 62% del manejo directo de hábitos alimenticios saludables, Peña A, Vargas M, 2022, (22), en donde en la investigación se identificó que a nivel nacional en el estudio realizado en la ciudad de Chincha fu alarmante la presencia de una conducta alimentaria inadecuada en la mayor parte de la población en un 90% de las gestantes que fueron atendidas de manera relevante en el estudio en sus controles prenatales.

En contrastación con nuestros resultados identificados nos permite establecer que existen de manera actual diferencias en la parte del nivel cultural en cuanto al manejo de los diferentes hábitos alimenticios que se manejan a nivel internacional y nacional cambios entre hábitos adecuados e inadecuados en la mayor parte de la población que se atiende lo que nos permite establecer las relevancias directas en cuanto a las diferencias que existen entre los grupos nacionales internacionales y en relación a las gestantes atendidas en las ciudades y en las gestantes que son atendidas en provincias.

La valoración de los grados de anemia en las gestantes en donde determinarnos que el 72,22% de las gestantes en el centro de salud Santiago 2023, presentaron un grado de anemia Leve, mientras que el 27,78% presentaron un grado de anemia Moderado.

En el estudio de Suarez M, Rivero Ch, Cuba, 2022,(14), en donde la población se ubicó en grado de anemia leve en el 66.67% de la población estudiada a nivel internacional en Ecuador, en otro de los estudios de Cercedo C, Vásquez T, 2022,(21), en donde los niveles de la anemia se presentaron en un nivel bajo en el 45.8% del total de la población que se

encuentra en provincia, Peña A, Vargas M, 2022, (22), otro de estos estudios en provincia detallo los niveles de anemia de manera directa en donde la mayor cantidad de pacientes presento niveles de anemia leve 51%, en cuanto a la anemia moderada 43% y solo en un 6% presencia de anemia severa, al contrastar con nuestro estudio de manera directa identifica que mantiene la tendencia de la presencia de la anemia leve en la mayoría de los casos, solamente presentando un cambio en cuanto al mantenimiento en provincia del incremento de anemia de moderada a severa debido a diferentes factores indirectos que se presentan.

En cuanto a las principales características sociodemográficas determinarnos que el 38,89% de las gestantes del centro de salud Santiago 2023, fueron de 18 a 20 años, el 41,67% fueron gestantes de 21 a 30 años y el 19,44% fueron de 31 años a más; según el estado civil, el 8,33% fueron casadas, el 72,22% fueron convivientes y el 19,44% fueron soleras; según la ocupación, el 83,33% de las gestantes fueron amas de casa, mientras que el 16,67% fueron estudiantes; según la edad gestacional , el 52,78% de las gestantes fueron de 1er trimestre, el 22,22% fueron de 2do trimestre mientras que el 25,00% fueron del tercer trimestre.

Dentro de las diferentes investigaciones que se presentaron de manera que se pueden identificar que las tendencias de cada uno de los factores sociodemográficos se mantienen entre los estudios nacionales e internacionales las únicas diferentes que se presentan es en cuanto a los niveles de severidad de cada uno de los eventos y en cuanto a la valoración de la costa con la sierra en sus resultados debido a que en las provincias siempre se presentan mayores riesgos debido a los problemas socioculturales.

V. CONCLUSIONES.

1. Existe una asociación directa entre el grado de instrucción y los hábitos alimentarios, en mi estudio se encontró que las pacientes con menor grado de instrucción son la más afectadas en sus hábitos alimenticios.
2. En mi estudio hemos encontrado que el 88.9% de mujeres gestantes tenían menor grado de instrucción y esto condiciona un mal habito alimenticio que determina la anemia de la gestante.
3. En el presente estudio demuestra que las conductas alimentarias presentan un mayor déficit de conducta inadecuada en las gestantes.
4. El presente estudio demostró que el 72.22% presenta un nivel leve de anemia.
5. En cuanto a las principales características sociodemográficas tenemos que el rango de edad predominante fue de los 21 a 30 años, en cuanto a la valoración del estado civil fueron convivientes, la ocupación laboral se presenta como ama de casa, y la mayor cantidad de hábitos inadecuados fueron en el primer trimestre

VI. RECOMENDACIONES.

1. Recomendamos que se programe charlas educativas a todas las gestantes con la finalidad, que tomen conocimiento de la deficiencia que existe con su alimentación.
2. Recomendamos que los programas de información demuestren prioridad con las gestantes que tienen bajo grado de instrucción.
3. Se debe incidir en la capacitación de las mujeres gestantes con bajo grado de instrucción con la finalidad que tengan un buen habito alimenticio.
4. Mejorar la capacitación del personal que se encarga de brindar las capacitaciones de las gestantes debido a que los niveles culturales son los que más influyen de manera directa en la población.
5. El conocimiento debe ser implantado desde el inicio de la gestación en las gestantes en los centros de salud debido a que minimiza las complicaciones básicas.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Franco Salazar AS, Huaman **Castro** A. Anemia y sus factores de riesgo en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital de Apoyo Junín, 2019. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión [Internet]. 28 de diciembre de 2022 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2983>
2. Ortega Pari M de los A. Relación entre hábitos alimenticios y el diagnóstico de anemia en preescolares. Clínica Limatambo - 2022. Universidad Católica de Santa María [Internet]. 7 de agosto de 2023 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12837>
3. Huamán Carrasco DJ. Hábitos alimentarios y anemia en niños de 6 a 36 meses atendidos en el Centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca 2022. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 21 de julio de 2023 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5903>.
4. Solano Torres F. Relación entre los hábitos alimentarios y la anemia en gestantes a término atendidas en el centro materno infantil Portada de Manchay - Pachacamac 2018. 2019 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/9025>.
5. Palomino Trejo EV. Frecuencia de anemia en relación al estado nutricional en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020 - 2021. 2023 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/4090>
6. Sanchez Yarin M. CONDICIONES DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO HUANCAYO 2019. 10 de diciembre de 2019 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/3020>
7. Estrada Carranza CD, Fajardo Vergara SXMPK, Huanca Niño M. Factores que se relacionan con la anemia ferropénica en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Néstor Gambetta en el periodo de Abril – Setiembre 2018. Universidad Nacional del Callao - Repositorio institucional - CONCYTEC [Internet]. 2020 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5364>
8. Rodriguez Pagan NA, Chepe Toledo OL, Gallegos Palermo C. Factores nutricionales y los niveles de hemoglobina en gestantes del Centro de Salud Chaglla Huanuco, de enero a junio del 2021. Universidad Continental [Internet]. 2022 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12012>

9. Huamán Yarasca SP, Ruiz Chumpitaz PM. Prácticas de alimentación y su asociación con la anemia ferropénica en mujeres embarazadas del centro materno infantil Lurin Lima, Perú periodo de marzo a junio 2019. Feeding practices and their association with iron deficiency anemia in pregnant women at the Lurin Lima Maternal and Child Center, Peru, period from March to June 2019 [Internet]. 19 de marzo de 2021 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4769>

10. Cabrera Romero DA. Nivel de conocimiento sobre anemia en gestantes atendidas en el Centro de Salud Pampa Inalámbrica, Ilo 2021. Universidad José Carlos Mariátegui [Internet]. 2022 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/1321>

11. Carbonel Ascurra NC. Factores asociados a anemia en gestantes que acuden al Hospital II Santa Rosa Piura 2017. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2020 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6381>

12. Altamirano Valero L. Estado Nutricional, Nivel de Hemoglobina y consumo de Alimentos fuentes de hierro en embarazadas primigestas que acuden a centros de salud públicos del Distrito 6 de la ciudad de El Alto gestión 2018 [Internet] [Thesis]. 2021 [citado 10 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/27055>

13. Aguilar Burga Y. Hábitos alimenticios y estado nutricional en gestantes atendidas en el C.S. Yugoslavia - Nuevo Chimbote, 2020. Universidad San Pedro [Internet]. 19 de agosto de 2022 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/20715>

14. Suárez CLM, Chau CR. Caracterización clínica y epidemiológica de gestantes con diagnóstico de anemia ferropénica. Revista científica estudiantil 2 de Diciembre. 30 de junio de 2022;5(2):325.

15. Alcivar Analuiza GP, Almendariz Vargas CS. Factores de Riesgo Asociados a la Anemiaferropénica en Gestantes Adolescentes de 12 a 18 años [Internet] [bachelorThesis]. Repositorio de la Universidad Estatal de Milagro. 2022 [citado 10 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/6681>

16. Murillo Zavala AM, Baque Parrales GH, Chancay Sabando CJ. Prevalencia de anemia en el embarazo tipos y consecuencias. Dominio de las Ciencias. 2021;7(3):549-62.

17. Tobar Estrella AM. Hábitos alimentarios y ganancia de peso en gestantes con malnutrición [Internet] [Thesis]. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Tecnología Médica; 2021 [citado 10 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/67330>
18. Perez Echeverria JC. Factores desencadenantes de la anemia ferropénica en gestantes ingresadas en el Hospital Del Sur Delfina Torres De Concha [Internet] [Thesis]. Ecuador - PUCESE - Escuela de Enfermería; 2020 [citado 10 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/123456789/2085>
19. Chipana Portella AA. Nivel de conocimiento sobre anemia y su asociación con hábitos alimentarios en gestantes del Centro Materno Infantil Villa María del Triunfo en el año 2023. Universidad Ricardo Palma [Internet]. 2023 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6679>
20. Vásquez Aguilar MA. Nivel de conocimientos de las madres gestantes sobre hábitos alimentarios que acuden al Centro de Salud de Pampa grande, 2022. Universidad Nacional de Tumbes [Internet]. 2023 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64282>
21. Cercedo Cruz C, Vasquez Tacuche LC. Nivel de conocimiento sobre la anemia asociado a la cultura alimentaria. gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco – 2020. 2022 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7075>
22. Peña Acosta JA, Vargas Medina JM. Práctica alimentaria en gestantes con anemia atendidas en el centro de salud de Chíncha, 2021. 3 de octubre de 2022 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/unh/5455>
23. Meza Castro AA. Evaluación de los conocimientos en nutrición y buenos hábitos alimentarios y su influencia en el estado nutricional de las pacientes gestantes que acuden al centro de salud Magdalena enero-febrero 2014. mayo de 2020 [citado 10 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/10308>

VIII. ANEXOS.

ANEXO N° 1 FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. ASPECTOS GENERALES

a) Edad: _____

b) Estado civil:

- Casada
- Soltera
- Conviviente
- Divorciada

c) Grado de instrucción

- Primaria
- Secundaria
- Superior no universitaria
- Superior universitaria

d) Ocupación

- Ama de casa
- Estudiante
- Dependiente
- Independiente

2. ASPECTOS CLINICOS

a) Edad gestacional: _____

b) Valor de Hb (factor de ajuste por altitud 1.1)

- Leve (10.0 - 10.9)
- Moderada (7.0 – 9.9)
- Severa (< 7.0)

ENCUESTA DE HÁBITOS ALIMENTARIOS

A continuación, se presenta una serie de preguntas vinculadas a las prácticas alimentarias durante la gestación. Le agradeceremos responda con la mayor sinceridad, marcando con un aspa. La información que Ud. proporcione, sea de gran ayuda para mejorar los hábitos de alimentación.

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

- a) 4 veces al día
- b) 5 veces al día
- c) 3 veces al día.
- d) 2 veces al día.

- e) Más de 5 veces al día.
2. ¿Cuántas porciones de alimentos ricos en proteínas como: carne (pollo, res, pescado, pavita, etc.), huevos y/o otros alimentos consume al día?
- a) De 4 a más porciones.
 - b) 3 porciones.
 - c) 2 porciones.
 - d) 1 porción.
 - e) No consumo.
3. ¿Cuántas porciones de cereales (arroz, avena, quinua, maíz, kiwicha, cañahua, etc.), y/o derivados de tubérculos y raíces (harina, fideos, pan, etc.) consume al día?
- a) De 4 a más porciones.
 - b) 3 porciones.
 - c) 2 porciones.
 - d) 1 porción.
 - e) No consumo.
4. ¿Cuántas porciones de frutas y verduras consume al día?
- a) De 4 a más porciones.
 - b) 3 porciones.
 - c) 2 porciones.
 - d) 1 porción.
 - e) No consumo.
5. ¿Cuántas porciones de alimentos ricos en calcio como (leche, queso, yogurt y /o producto lácteo consume al día?
- a) De 4 a más porciones.
 - b) 3 porciones.
 - c) 2 porciones.
 - d) 1 porción.
 - e) No consumo.
6. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Hierro como (sangrecita, hígado, bazo, lentejas, frejol, entre otros)?
- a) Diario.
 - b) Interdiario.
 - c) 1 o 2 veces por semana.
 - d) 1 o 2 veces por mes.
 - e) Nunca.

7. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Ácido Fólico como verduras de intenso color verde (brócoli, col, espinaca, espárragos etc.) entre otros?
- a) Diario.
 - b) Interdiario.
 - c) 1 o 2 veces por semana.
 - d) 1 o 2 veces por mes.
 - e) Nunca.
8. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Ácidos Esenciales como semillas oleaginosas (maní, pecana, avellana, etc.), pescado, entre otros?
- a) Diario.
 - b) Interdiario.
 - c) 1 o 2 veces por semana.
 - d) 1 o 2 veces por mes.
 - e) Nunca.
9. ¿Cuántos vasos de líquido (agua natural, jugos, otras bebidas) toma al día?
- a) De 10 a 15 vasos.
 - b) De 8 a 10 vasos.
 - c) De 4 a 7 vasos.
 - d) De 2 a 3 vasos.
 - e) De 0 a 1 vaso.
10. ¿Cuántas veces consume conserva de alimentos enlatados (mermeladas, conserva de durazno, conserva de pescado, entre otros)?
- a) Nunca.
 - b) A veces.
 - c) Comúnmente.
 - d) Frecuentemente.
 - e) Siempre.
11. ¿Cuántas veces consume comida chatarra (pizza, salchipapa, hamburguesa, gaseosas, etc.) y/o salsas procesadas como mostaza, mayonesa, ketchup, “Tari”, “Uchucuta”, etc.?
- a) Diario
 - b) Interdiario.
 - c) 1 o 2 veces por semana.
 - d) 1 o 2 veces por mes.
 - e) Nunca.

12. ¿Cuántas veces consume snacks (chifles, papa frita, doritos, etc. y/o dulces (¿golosinas galletas, tortas, helados, etc.?)

- a) Diario
- b) Interdiario.
- c) 1 o 2 veces por semana.
- d) 1 o 2 veces por mes.
- e) Nunca

13. ¿Ud. le añade sal adicional a la comida preparada (comida ya servida) que va a consumir?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Comúnmente
- d) Frecuentemente
- e) Siempre

14. ¿Cuántas veces consume Ud. suplementos vitamínicos? (madre, Enfagrow, Supradyn, Pronatal, etc)

- a) Diario
- b) Interdiario.
- c) 1 o 2 veces por semana.
- d) 1 o 2 veces por mes.
- e) Nunca

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador responsable:

Título del Proyecto:

**RELACION DEL GRADO DE INSTRUCCION Y HÁBITOS ALIMENTARIOS CON
LOS NIVELES DE ANEMIA EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD
SANTIAGO 2023**

Se me ha solicitado participar en una investigación que tiene como propósito Determinar cuál es la relación del grado de instrucción y hábitos alimentarios con los niveles de anemia en gestantes en el centro de salud Santiago 2023

Al participar en este estudio, tengo total conocimiento de los objetivos de éste y estoy de acuerdo en que la información recolectada se utilice sólo con fines académicos.

Estoy en conocimiento de:

1. En mi participación, se asegura la privacidad y confidencialidad.
2. Cualquier pregunta con respecto a mi participación deberá ser contestada por la investigadora.
3. Los resultados de este estudio pueden ser publicados, con propósitos académicos, pero mi nombre o identidad no será revelada.
4. Este consentimiento está dado voluntariamente sin que haya sido forzada u obligada.

USUARIA PARTICIPANTE

ANEXO N° 2: CONSENTIMIENTOS DE PACIENTES

RELACION DEL GRADO DE INSTRUCCION Y HÁBITOS ALIMENTARIOS CON LOS NIVELES DE ANEMIA EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD SANTIAGO 2023

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. ASPECTOS GENERALES

a) Edad: 19

b) Estado civil:

- Casada
- Soltera
- Conviviente
- Divorciada

c) Grado de instrucción

- Primaria
- Secundaria
- Superior no universitaria
- Superior universitaria

d) Ocupación

- Ama de casa
- Estudiante
- Dependiente
- Independiente

2. ASPECTOS CLINICOS

a) Edad gestacional : 12 semanas

b) Valor de Hb (factor de ajuste por altitud 1.1)

- Leve (10.0 - 10.9)
- Moderada (7.0 – 9.9)
- Severa (< 7.0)

ENCUESTA DE HÁBITOS ALIMENTARIOS

A continuación se presenta una serie de preguntas vinculadas a las prácticas alimentarias durante la gestación. Le agradeceremos responda con la mayor sinceridad, marcando con un aspa. La información que Ud. proporcione, sea de gran ayuda para mejorar los hábitos de alimentación.

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

a) 4 veces al día

b) 5 veces al día

c) 3 veces al día.

d) 2 veces al día.

e) Más de 5 veces al día.

2. ¿Cuántas porciones de alimentos ricos en proteínas como: carne (pollo, res, pescado, pavita, etc.), huevos y/o otros alimentos consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

c) 2 porciones.

d) 1 porción.

e) No consumo.

3. ¿Cuántas porciones de cereales (arroz, avena, quinua, maíz, kiwicha, cañahua, etc.), y/o derivados de tubérculos y raíces (harina, fideos, pan, etc.) consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

c) 2 porciones.

d) 1 porción.

e) No consumo.

4. ¿Cuántas porciones de frutas y verduras consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

c) 2 porciones.

d) 1 porción.

e) No consumo.

5. ¿Cuántas porciones de alimentos ricos en calcio como (leche, queso, yogurt y /o producto lácteo consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

c) 2 porciones.

d) 1 porción.

e) No consumo.

6. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Hierro como (sangrecita, hígado, bazo, lentejas, frejol, entre otros)?

a) Diario .

b) Interdiario.

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

7. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Ácido Fólico como verduras de intenso color verde (brócoli, col, espinaca, espárragos etc.) entre otros?

a) Diario .

b) Interdiario.

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

8. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Ácidos Esenciales como semillas oleaginosas (maní, pecana, avellana, etc.), pescado, entre otros?

a) Diario .

b) Interdiario.

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

9. ¿Cuántos vasos de líquido (agua natural, jugos, otras bebidas) toma al día?

a) De 10 a 15 vasos .

b) De 8 a 10 vasos.

c) De 4 a 7 vasos.

d) De 2 a 3 vasos.

e) De 0 a 1 vaso.

10. ¿Cuántas veces consume conserva de alimentos enlatados (mermeladas, conserva de durazno, conserva de pescado, entre otros)?

a) Nunca .

b) A veces.

- c) Comúnmente.
- d) Frecuentemente.
- e) Siempre.

11. ¿Cuántas veces consume comida chatarra (pizza, salchipapa, hamburguesa, gaseosas, etc.) y/o salsas procesadas como mostaza, mayonesa, ketchup, "Tari", "Uchucuta", etc.?

- a) Diario
- b) Interdiario.
- ~~c) 1 o 2 veces por semana.~~
- d) 1 o 2 veces por mes.
- e) Nunca .

12. ¿Cuántas veces consume snacks (chifles, papa frita, doritos, etc. y/o dulces (golosinas galletas, tortas, helados, etc.?)

- a) Diario
- ~~b) Interdiario.~~
- c) 1 o 2 veces por semana.
- d) 1 o 2 veces por mes.
- e) Nunca

13. ¿Ud. le añade sal adicional a la comida preparada (comida ya servida) que va a consumir?

- a) Nunca
- ~~b) A veces~~
- c) Comúnmente

- d) Frecuentemente
- e) Siempre

14. ¿Cuántas veces consume Ud. suplementos vitamínicos? (madre, Enfagrow, Supradyn Pronatal, etc)

- a) Diario
- b) Interdiario.
- ~~c) 1 o 2 veces por semana.~~
- d) 1 o 2 veces por mes.
- e) Nunca.

2.8.2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador responsable: Rosa Milagros Salazar Cayo

Título del Proyecto:

RELACION DEL GRADO DE INSTRUCCION Y HÁBITOS ALIMENTARIOS CON LOS NIVELES DE ANEMIA EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD SANTIAGO 2023

Se me ha solicitado participar en una investigación que tiene como propósito Determinar cuál es la relación del grado de instrucción y hábitos alimentarios con los niveles de anemia en gestantes en el centro de salud Santiago 2023

Al participar en este estudio, tengo total conocimiento de los objetivos de éste y estoy de acuerdo en que la información recolectada se utilice sólo con fines académicos.

Estoy en conocimiento de:

1. En mi participación, se asegura la privacidad y confidencialidad.
2. Cualquier pregunta con respecto a mi participación deberá ser contestada por la investigadora.
3. Los resultados de este estudio pueden ser publicados, con propósitos académicos, pero mi nombre o identidad no será revelada.
4. Este consentimiento está dado voluntariamente sin que haya sido forzada u obligada.

USUARIA PARTICIPANTE

Brenda Rodríguez Cáceres

72860787



RELACION DEL GRADO DE INSTRUCCION Y HÁBITOS ALIMENTARIOS CON LOS NIVELES DE ANEMIA EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD SANTIAGO 2023

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. ASPECTOS GENERALES

a) Edad: 30

b) Estado civil:

- Casada
- Soltera
- ~~• Conviviente~~
- Divorciada

c) Grado de instrucción

- Primaria
- Secundaria
- ~~• Superior no universitaria~~
- Superior universitaria

d) Ocupación

- ~~• Ama de casa~~
- Estudiante
- Dependiente
- Independiente

2. ASPECTOS CLINICOS

a) Edad gestacional : 1er Trimestre

b) Valor de Hb (factor de ajuste por altitud 1.1)

- ~~• Leve (10.0 - 10.9)~~
- Moderada (7.0 - 9.9)
- Severa (< 7.0)

ENCUESTA DE HÁBITOS ALIMENTARIOS

A continuación se presenta una serie de preguntas vinculadas a las prácticas alimentarias durante la gestación. Le agradeceremos responda con la mayor sinceridad, marcando con un aspa. La información que Ud. proporcione, sea de gran ayuda para mejorar los hábitos de alimentación.

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

a) 4 veces al día

b) 5 veces al día

~~c) 3 veces al día.~~

d) 2 veces al día.

e) Más de 5 veces al día.

2. ¿Cuántas porciones de alimentos ricos en proteínas como: carne (pollo, res, pescado, pavita, etc.), huevos y/o otros alimentos consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

c) 2 porciones.

~~d) 1 porción.~~

e) No consumo.

3. ¿Cuántas porciones de cereales (arroz, avena, quinua, maíz, kiwicha, cañahua, etc.), y/o derivados de tubérculos y raíces (harina, fideos, pan, etc.) consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

~~c) 2 porciones.~~

d) 1 porción.

e) No consumo.

4. ¿Cuántas porciones de frutas y verduras consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

c) 2 porciones.

~~d) 1 porción.~~

e) No consumo.

5. ¿Cuántas porciones de alimentos ricos en calcio como (leche, queso, yogurt y /o producto lácteo consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

c) 2 porciones.

~~d) 1 porción.~~

e) No consumo.

6. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Hierro como (sangrecita, hígado, bazo, lentejas, frejol, entre otros)?

- a) Diario .
- b) Interdiario.
- c) 1 o 2 veces por semana.
- d) 1 o 2 veces por mes.
- e) Nunca.

7. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Ácido Fólico como verduras de intenso color verde (brócoli, col, espinaca, espárragos etc.) entre otros?

- a) Diario .
- b) Interdiario.
- c) 1 o 2 veces por semana.
- d) 1 o 2 veces por mes.
- e) Nunca.

8. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Ácidos Esenciales como semillas oleaginosas (maní, pecana, avellana, etc.), pescado, entre otros?

- a) Diario .
- b) Interdiario.
- c) 1 o 2 veces por semana.
- d) 1 o 2 veces por mes.
- e) Nunca.

9. ¿Cuántos vasos de líquido (agua natural, jugos, otras bebidas) toma al día?

- a) De 10 a 15 vasos .
- b) De 8 a 10 vasos.
- c) De 4 a 7 vasos.
- d) De 2 a 3 vasos.
- e) De 0 a 1 vaso.

10. ¿Cuántas veces consume conserva de alimentos enlatados (mermeladas, conserva de durazno, conserva de pescado, entre otros)?

- a) Nunca. *NO*
- b) A veces.

c) Comúnmente.

d) Frecuentemente.

e) Siempre.

11. ¿Cuántas veces consume comida chatarra (pizza, salchipapa, hamburguesa, gaseosas, etc.) y/o salsas procesadas como mostaza, mayonesa, ketchup, "Tari", "Uchucuta", etc.?

a) Diario

b) Interdiario.

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca .

12. ¿Cuántas veces consume snacks (chifles, papa frita, doritos, etc. y/o dulces (golosinas galletas, tortas, helados, etc.?)

a) Diario

b) Interdiario.

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca

13. ¿Ud. le añade sal adicional a la comida preparada (comida ya servida) que va a consumir?

a) Nunca

b) A veces

c) Comúnmente

d) Frecuentemente

e) Siempre

14. ¿Cuántas veces consume Ud. suplementos vitamínicos? (madre, Enfagrow, Supradyn Pronatal, etc)

a) Diario

b) Interdiario.

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

2.8.2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador responsable: Rosa Milagros Salazar Cayo

Título del Proyecto:

RELACION DEL GRADO DE INSTRUCCION Y HÁBITOS ALIMENTARIOS CON LOS NIVELES DE ANEMIA EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD SANTIAGO 2023

Se me ha solicitado participar en una investigación que tiene como propósito Determinar cuál es la relación del grado de instrucción y hábitos alimentarios con los niveles de anemia en gestantes en el centro de salud Santiago 2023

Al participar en este estudio, tengo total conocimiento de los objetivos de éste y estoy de acuerdo en que la información recolectada se utilice sólo con fines académicos.

Estoy en conocimiento de:

1. En mi participación, se asegura la privacidad y confidencialidad.
2. Cualquier pregunta con respecto a mi participación deberá ser contestada por la investigadora.
3. Los resultados de este estudio pueden ser publicados, con propósitos académicos, pero mi nombre o identidad no será revelada.
4. Este consentimiento está dado voluntariamente sin que haya sido forzada u obligada.

USUARIA PARTICIPANTE

Zaida Fabiola Zavallos Espino


RELACION DEL GRADO DE INSTRUCCION Y HÁBITOS ALIMENTARIOS CON LOS NIVELES DE ANEMIA EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD SANTIAGO 2023

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. ASPECTOS GENERALES

a) Edad: 35

b) Estado civil:

- Casada
- Soltera
- Conviviente
- Divorciada

c) Grado de instrucción

- Primaria
- Secundaria
- Superior no universitaria
- Superior universitaria

d) Ocupación

- Ama de casa
- Estudiante
- Dependiente
- Independiente

2. ASPECTOS CLINICOS

a) Edad gestacional : 26 semanas

b) Valor de Hb (factor de ajuste por altitud 1.1)

- Leve (10.0 - 10.9)
- Moderada (7.0 – 9.9)
- Severa (< 7.0)

ENCUESTA DE HÁBITOS ALIMENTARIOS

A continuación se presenta una serie de preguntas vinculadas a las prácticas alimentarias durante la gestación. Le agradeceremos responda con la mayor sinceridad, marcando con un aspa. La información que Ud. proporcione, sea de gran ayuda para mejorar los hábitos de alimentación.

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

a) 4 veces al día

b) 5 veces al día

~~c) 3 veces al día.~~

d) 2 veces al día.

e) Más de 5 veces al día.

2. ¿Cuántas porciones de alimentos ricos en proteínas como: carne (pollo, res, pescado, pavita, etc.), huevos y/o otros alimentos consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

~~c) 2 porciones.~~

d) 1 porción.

e) No consumo.

3. ¿Cuántas porciones de cereales (arroz, avena, quinua, maíz, kiwicha, cañahua, etc.), y/o derivados de tubérculos y raíces (harina, fideos, pan, etc.) consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

~~c) 2 porciones.~~

d) 1 porción.

e) No consumo.

4. ¿Cuántas porciones de frutas y verduras consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

c) 2 porciones.

~~d) 1 porción.~~

e) No consumo.

5. ¿Cuántas porciones de alimentos ricos en calcio como (leche, queso, yogurt y /o producto lácteo consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

c) 2 porciones.

~~d) 1 porción.~~

e) No consumo.

6. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Hierro como (sangrecita, hígado, bazo, lentejas, frejol, entre otros)?

a) Diario .

b) Interdiario.

~~c) 1 o 2 veces por semana.~~

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

7. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Ácido Fólico como verduras de intenso color verde (brócoli, col, espinaca, espárragos etc.) entre otros?

a) Diario .

b) Interdiario.

~~c) 1 o 2 veces por semana.~~

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

8. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Ácidos Esenciales como semillas oleaginosas (maní, pecana, avellana, etc.), pescado, entre otros?

a) Diario .

b) Interdiario.

~~c) 1 o 2 veces por semana.~~

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

9. ¿Cuántos vasos de líquido (agua natural, jugos, otras bebidas) toma al día?

a) De 10 a 15 vasos .

b) De 8 a 10 vasos.

~~c) De 4 a 7 vasos.~~

d) De 2 a 3 vasos.

e) De 0 a 1 vaso.

10. ¿Cuántas veces consume conserva de alimentos enlatados (mermeladas, conserva de durazno, conserva de pescado, entre otros)?

a) Nunca .

b) A veces.

c) Comúnmente.

d) Frecuentemente.

e) Siempre.

11. ¿Cuántas veces consume comida chatarra (pizza, salchipapa, hamburguesa, gaseosas, etc.) y/o salsas procesadas como mostaza, mayonesa, ketchup, "Tari", "Uchucuta", etc.?

a) Diario

b) Interdiario.

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca .

12. ¿Cuántas veces consume snacks (chifles, papa frita, doritos, etc. y/o dulces (golosinas galletas, tortas, helados, etc.?)

a) Diario

b) Interdiario.

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca

13. ¿Ud. le añade sal adicional a la comida preparada (comida ya servida) que va a consumir?

a) Nunca

b) A veces

c) Comúnmente

d) Frecuentemente

e) Siempre

14. ¿Cuántas veces consume Ud. suplementos vitamínicos? (madre, Enfagrow, Supradyn Pronatal, etc)

a) Diario

b) Interdiario.

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

2.8.2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador responsable: Rosa Milagros Salazar Cayo

Título del Proyecto:

RELACION DEL GRADO DE INSTRUCCION Y HÁBITOS ALIMENTARIOS CON LOS NIVELES DE ANEMIA EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD SANTIAGO 2023

Se me ha solicitado participar en una investigación que tiene como propósito Determinar cuál es la relación del grado de instrucción y hábitos alimentarios con los niveles de anemia en gestantes en el centro de salud Santiago 2023

Al participar en este estudio, tengo total conocimiento de los objetivos de éste y estoy de acuerdo en que la información recolectada se utilice sólo con fines académicos.

Estoy en conocimiento de:

1. En mi participación, se asegura la privacidad y confidencialidad.
2. Cualquier pregunta con respecto a mi participación deberá ser contestada por la investigadora.
3. Los resultados de este estudio pueden ser publicados, con propósitos académicos, pero mi nombre o identidad no será revelada.
4. Este consentimiento está dado voluntariamente sin que haya sido forzada u obligada.

USUARIA PARTICIPANTE

Maribel Carpio Godoy
[Firma]

RELACION DEL GRADO DE INSTRUCCION Y HÁBITOS ALIMENTARIOS CON LOS NIVELES DE ANEMIA EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD SANTIAGO 2023

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. ASPECTOS GENERALES

a) Edad: 35

b) Estado civil:

- Casada
- Soltera
- Conviviente
- Divorciada

c) Grado de instrucción

- Primaria
- Secundaria
- Superior no universitaria
- Superior universitaria

d) Ocupación

- Ama de casa
- Estudiante
- Dependiente
- Independiente

2. ASPECTOS CLINICOS

a) Edad gestacional : 26 semanas

b) Valor de Hb (factor de ajuste por altitud 1.1)

- Leve (10.0 - 10.9)
- Moderada (7.0 – 9.9)
- Severa (< 7.0)

ENCUESTA DE HÁBITOS ALIMENTARIOS

A continuación se presenta una serie de preguntas vinculadas a las prácticas alimentarias durante la gestación. Le agradeceremos responda con la mayor sinceridad, marcando con un aspa. La información que Ud. proporcione, sea de gran ayuda para mejorar los hábitos de alimentación.

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

a) 4 veces al día

b) 5 veces al día

~~c) 3 veces al día.~~

d) 2 veces al día.

e) Más de 5 veces al día.

2. ¿Cuántas porciones de alimentos ricos en proteínas como: carne (pollo, res, pescado, pavo, etc.), huevos y/o otros alimentos consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

~~c) 2 porciones.~~

d) 1 porción.

e) No consumo.

3. ¿Cuántas porciones de cereales (arroz, avena, quinua, maíz, kiwicha, cañahua, etc.), y/o derivados de tubérculos y raíces (harina, fideos, pan, etc.) consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

~~c) 2 porciones.~~

d) 1 porción.

e) No consumo.

4. ¿Cuántas porciones de frutas y verduras consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

c) 2 porciones.

~~d) 1 porción.~~

e) No consumo.

5. ¿Cuántas porciones de alimentos ricos en calcio como (leche, queso, yogurt y/o producto lácteo consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

c) 2 porciones.

~~d) 1 porción.~~

e) No consumo.

6. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Hierro como (sangrecita, hígado, bazo, lentejas, frejol, entre otros)?

a) Diario .

b) Interdiario.

~~c) 1 o 2 veces por semana.~~

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

7. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Ácido Fólico como verduras de intenso color verde (brócoli, col, espinaca, espárragos etc.) entre otros?

a) Diario .

b) Interdiario.

~~c) 1 o 2 veces por semana.~~

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

8. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Ácidos Esenciales como semillas oleaginosas (maní, pecana, avellana, etc.), pescado, entre otros?

a) Diario .

b) Interdiario.

~~c) 1 o 2 veces por semana.~~

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

9. ¿Cuántos vasos de líquido (agua natural, jugos, otras bebidas) toma al día?

a) De 10 a 15 vasos .

b) De 8 a 10 vasos.

~~c) De 4 a 7 vasos.~~

d) De 2 a 3 vasos.

e) De 0 a 1 vaso.

10. ¿Cuántas veces consume conserva de alimentos enlatados (mermeladas, conserva de durazno, conserva de pescado, entre otros)?

a) Nunca .

b) A veces.

c) Comúnmente.

d) Frecuentemente.

e) Siempre.

11. ¿Cuántas veces consume comida chatarra (pizza, salchipapa, hamburguesa, gaseosas, etc.) y/o salsas procesadas como mostaza, mayonesa, ketchup, "Tari", "Uchucuta", etc.?

a) Diario

b) Interdiario.

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca .

12. ¿Cuántas veces consume snacks (chifles, papa frita, doritos, etc. y/o dulces (golosinas galletas, tortas, helados, etc.?)

a) Diario

b) Interdiario.

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca

13. ¿Ud. le añade sal adicional a la comida preparada (comida ya servida) que va a consumir?

a) Nunca

b) A veces

c) Comúnmente

d) Frecuentemente

e) Siempre

14. ¿Cuántas veces consume Ud. suplementos vitamínicos? (madre, Enfagrow, Supradyn Pronatal, etc)

a) Diario

b) Interdiario.

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

2.8.2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador responsable: Rosa Milagros Salazar Cayo

Título del Proyecto:

RELACION DEL GRADO DE INSTRUCCION Y HÁBITOS ALIMENTARIOS CON LOS NIVELES DE ANEMIA EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD SANTIAGO 2023

Se me ha solicitado participar en una investigación que tiene como propósito Determinar cuál es la relación del grado de instrucción y hábitos alimentarios con los niveles de anemia en gestantes en el centro de salud Santiago 2023

Al participar en este estudio, tengo total conocimiento de los objetivos de éste y estoy de acuerdo en que la información recolectada se utilice sólo con fines académicos.

Estoy en conocimiento de:

1. En mi participación, se asegura la privacidad y confidencialidad.
2. Cualquier pregunta con respecto a mi participación deberá ser contestada por la investigadora.
3. Los resultados de este estudio pueden ser publicados, con propósitos académicos, pero mi nombre o identidad no será revelada.
4. Este consentimiento está dado voluntariamente sin que haya sido forzada u obligada.

USUARIA PARTICIPANTE

Maribel Carpio Godoy
[Firma]

RELACION DEL GRADO DE INSTRUCCION Y HÁBITOS ALIMENTARIOS CON LOS NIVELES DE ANEMIA EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD SANTIAGO 2023

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. ASPECTOS GENERALES

a) Edad: 21

b) Estado civil:

- Casada
- Soltera

• Conviviente

- Divorciada

c) Grado de instrucción

- Primaria

• Secundaria

- Superior no universitaria
- Superior universitaria

d) Ocupación

- Ama de casa

• Estudiante

- Dependiente
- Independiente

2. ASPECTOS CLINICOS

a) Edad gestacional : 39 Semanas

b) Valor de Hb (factor de ajuste por altitud 1.1)

• Leve (10.0 - 10.9)

- Moderada (7.0 – 9.9)

- Severa (< 7.0)

ENCUESTA DE HÁBITOS ALIMENTARIOS

A continuación se presenta una serie de preguntas vinculadas a las prácticas alimentarias durante la gestación. Le agradeceremos responda con la mayor sinceridad, marcando con un aspa. La información que Ud. proporcione, sea de gran ayuda para mejorar los hábitos de alimentación.

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

a) 4 veces al día

b) 5 veces al día

~~c) 3 veces al día.~~

d) 2 veces al día.

e) Más de 5 veces al día.

2. ¿Cuántas porciones de alimentos ricos en proteínas como: carne (pollo, res, pescado, pavita, etc.), huevos y/o otros alimentos consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

~~c) 2 porciones.~~

d) 1 porción.

e) No consumo.

3. ¿Cuántas porciones de cereales (arroz, avena, quinua, maíz, kiwicha, cañahua, etc.), y/o derivados de tubérculos y raíces (harina, fideos, pan, etc.) consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

~~c) 2 porciones.~~

d) 1 porción.

e) No consumo.

4. ¿Cuántas porciones de frutas y verduras consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

c) 2 porciones.

~~d) 1 porción.~~

e) No consumo.

5. ¿Cuántas porciones de alimentos ricos en calcio como (leche, queso, yogurt y /o producto lácteo consume al día?

a) De 4 a más porciones .

b) 3 porciones.

c) 2 porciones.

~~d) 1 porción.~~

e) No consumo.

6. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Hierro como (sangrecita, hígado, bazo, lentejas, frejol, entre otros)?

a) Diario .

b) Interdiario.

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

7. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Ácido Fólico como verduras de intenso color verde (brócoli, col, espinaca, espárragos etc.) entre otros?

a) Diario .

b) Interdiario.

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

8. ¿Cuántas veces consume alimentos ricos en Ácidos Esenciales como semillas oleaginosas (maní, pecana, avellana, etc.), pescado, entre otros?

a) Diario .

b) Interdiario.

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

9. ¿Cuántos vasos de líquido (agua natural, jugos, otras bebidas) toma al día?

a) De 10 a 15 vasos .

b) De 8 a 10 vasos.

c) De 4 a 7 vasos.

d) De 2 a 3 vasos.

e) De 0 a 1 vaso.

10. ¿Cuántas veces consume conserva de alimentos enlatados (mermeladas, conserva de durazno, conserva de pescado, entre otros)?

a) Nunca .

b) A veces.

~~c) Comúnmente.~~

d) Frecuentemente.

e) Siempre.

11. ¿Cuántas veces consume comida chatarra (pizza, salchipapa, hamburguesa, gaseosas, etc.) y/o salsas procesadas como mostaza, mayonesa, ketchup, "Tari", "Uchucuta", etc.?

a) Diario

~~b) Interdiario.~~

c) 1 o 2 veces por semana.

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca .

12. ¿Cuántas veces consume snacks (chifles, papa frita, doritos, etc. y/o dulces (golosinas galletas, tortas, helados, etc.?

a) Diario

b) Interdiario.

~~c) 1 o 2 veces por semana.~~

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca

13. ¿Ud. le añade sal adicional a la comida preparada (comida ya servida) que va a consumir?

a) Nunca

~~b) A veces~~

c) Comúnmente

d) Frecuentemente

e) Siempre

14. ¿Cuántas veces consume Ud. suplementos vitamínicos? (madre, Enfagrow, Supradyn Pronatal, etc)

a) Diario

b) Interdiario.

~~c) 1 o 2 veces por semana.~~

d) 1 o 2 veces por mes.

e) Nunca.

2.8.2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador responsable: Rosa Milagros Salazar Cayo

Título del Proyecto:

RELACION DEL GRADO DE INSTRUCCION Y HÁBITOS ALIMENTARIOS CON LOS NIVELES DE ANEMIA EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD SANTIAGO 2023

Se me ha solicitado participar en una investigación que tiene como propósito Determinar cuál es la relación del grado de instrucción y hábitos alimentarios con los niveles de anemia en gestantes en el centro de salud Santiago 2023

Al participar en este estudio, tengo total conocimiento de los objetivos de éste y estoy de acuerdo en que la información recolectada se utilice sólo con fines académicos.

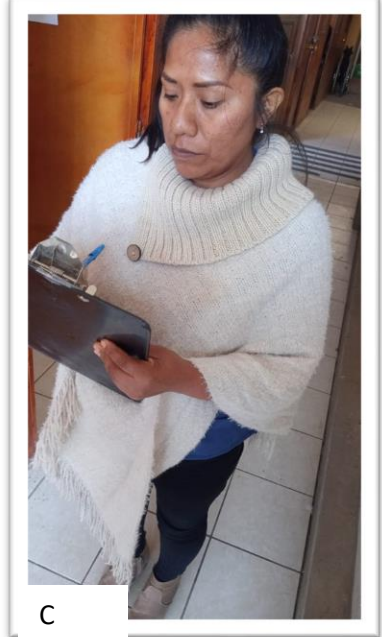
Estoy en conocimiento de:

1. En mi participación, se asegura la privacidad y confidencialidad.
2. Cualquier pregunta con respecto a mi participación deberá ser contestada por la investigadora.
3. Los resultados de este estudio pueden ser publicados, con propósitos académicos, pero mi nombre o identidad no será revelada.
4. Este consentimiento está dado voluntariamente sin que haya sido forzada u obligada.

USUARIA PARTICIPANTE



ANEXO N° 3: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



CENTRO DE SALUD SANTIAGO

ANEXO N° 4: SOLICITUD DE PERMISO A LA RED

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

SOLICITO: Permiso para aplicar instrumento de recolección de datos para realización de Tesis.

Señor:

DR. Q.F JOSÉ ALBERTO CORTEZ SALAZAR

Director de la Red de Salud Ica UE. 406



Yo, **ROSA MILAGROS SALAZAR CAYO**, identificada con DNI 41962472 domiciliada en Santiago Casablanca s/N, con celular 959443604, con email: rsalazarcayo@gmail.com, respetuosamente me presento y expongo:

Que, siendo Bachiller de MEDICINA HUMANA en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, con código universitario 2001828 solicito a Ud., permiso para acceder a los centros de salud de Santiago, con la finalidad de obtener información de historias clínicas de pacientes gestantes atendidos en el centro de salud de Santiago y además autorización de realizar una encuesta a las pacientes gestantes, para la culminación de mi Proyecto de Tesis titulado **“RELACIÓN DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN Y HÁBITOS ALIMENTARIOS CON LOS NIVELES DEL ANEMIA EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD SANTIAGO 2023”**, para optar el título de Médico Cirujano. Por lo antes expuesto, ruego a usted acceder a mi solicitud

ICA, 19 DE FEBRERO DEL 2024



ROSA MILAGROS SALAZAR CAYO
DNI 41962472

Teléfono/Celular: 959443604

Correo electrónico: rsalazarcayo@gmail.com

ANEXO N° 5: AUTORIZACIÓN DE LA RED - ICA



GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA N° 406-RED DE SALUD ICA



“Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

MEMO N° 287 -2024-GORE-DIRESA-RED IPN/D.E/RR.HH/Cel.
Señora : C.D. PATRICIA PARDO LA ROSA
Jefe del C.S. Santiago
ASUNTO : Solicito permiso para la recolección de información con fines académicos
REF. : Solicitud S/N de fecha 19 de febrero del 2024
FECHA : Ica, 27 de febrero del 2024

Tengo el agrado de dirigirme a usted, con la finalidad de saludarla muy cordialmente y a la vez comunicarle de acuerdo al documento de la referencia, que la Bachiller identificada como SALAZAR CAYO, ROSA MILAGROS, identificada con DNI. N° 41962472, en su condición de egresada de la carrera profesional de Medicina Humana de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica, solicita permiso para acceder al Establecimiento de Salud que está a su cargo, con la finalidad de obtener información de historias clínicas de pacientes gestantes atendidas, además de la realización de una encuesta a las mencionadas pacientes, con la finalidad de culminar su proyecto de tesis titulado “Relación del grado de instrucción y hábitos alimentarios con los niveles de anemia en gestantes en el C.S. Santiago 2023”.

En ese sentido, ruego a usted, sírvase brindar las facilidades necesarias para el desarrollo y cumplimiento de sus actividades.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes reiterarle mi estima y deferencia personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE ICA
RED DE SALUD ICA - PALPA - NAZCA

Dr. JOSÉ ALBERTO CORTÉZ SALAZAR
COPF-09581
DIRECTOR EJECUTIVO

C.c.
JACS/D.E.
JFAR/Cel.

U.E. RED DE SALUD DE ICA
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS
ÁREA DE CAPACITACIÓN E INVESTIGACIÓN
CALLE LOS GLADIOLOS N° 198 - URB. SAN ISIDRO
Ica