



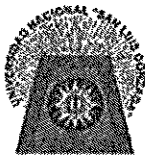
Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

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



N° 0049-UI-FO-UNICA-2026

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

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

Conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025

Presentado por:

Bach. **CRISANTE VENTE, JOSELYN BETZABE**

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **7%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

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

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 23 de marzo del 2026.

Recibo de Pago (Boucher) N° 1000169

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN LUISA CHROCA SAAVEDRA
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes
atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025

Línea de investigación

Salud pública y Conservación del Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA:

Bach. CRISANTE VENDE, JOSELYN BETZABE

Ica - Perú

2026

DEDICATORIA

Llena de regocijo y amor, la dedicatoria es a mis padres, por su apoyo incondicional durante todo este proceso y por haberme formado con valores, lo que me ha ayudado a seguir adelante ante momentos difíciles.

Es para mí una gran satisfacción poder hacerles la dedicatoria a ellos que con mucho esfuerzo y esmero me ayudaron a llegar hasta donde estoy, son mi motivación y orgullo más grande.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por concederme llegar a este día con vida y salud, por ser mi guía hacia el camino correcto y darme la fortaleza en los momentos difíciles.

A mi familia por estar presente en cada paso importante de mi vida.

A mi asesor, el Dr. Silverio Alejo Huamaní por su apoyo e impartir sus conocimientos para que pueda realizar mi proyecto de investigación.

Al jefe del centro de salud de Vista Alegre, por otorgarme la autorización para la realización de la presente tesis.

A mis docentes universitarios obstetras quienes aportaron todos los conocimientos necesarios para mi desarrollo profesional.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
Índice de tablas.	v
Índice de figuras	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	16
2.1 Tipo de investigación.....	16
2.2 Nivel de investigación	16
2.3 Diseño de investigación	16
2.4 Población y muestra.....	16
2.5 Técnicas de recolección de datos.....	17
2.6 Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos.....	18
III. RESULTADOS.....	19
Pruebas de hipótesis	30
IV. DISCUSION	33
V. CONCLUSIONES.....	36
VI. RECOMENDACIONES.....	37
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
VIII. ANEXOS	41

Índice de tablas.

Tabla 1 Edades de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.	19
Tabla 2 Estado civil de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.	20
Tabla 3 Grado de instrucción de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.	21
Tabla 4 Nivel de hemoglobina de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.	22
Tabla 5 Nivel de conocimiento de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.	23
Tabla 6 Nivel de conocimiento según las dimensiones de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.	24
Tabla 7 Practicas preventivas sobre anemia en las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.	25
Tabla 8 Practicas preventivas según sus dimensiones en las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.	26
Tabla 9 Conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.	27
Tabla 10 Conocimientos según los conceptos básicos de la anemia y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.	28
Tabla 11 Conocimientos según la prevención de anemia y prácticas en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.	29
Tabla 12 Prueba de normalidad.	30

Índice de figuras

Ilustración 1 Edades de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.....	19
Ilustración 2 Estado civil de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.....	20
Ilustración 3 Grado de instrucción de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.....	21
Ilustración 4 Nivel de hemoglobina de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.....	22
Ilustración 5 Nivel de conocimiento de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.....	23
Ilustración 6 Nivel de conocimiento según las dimensiones de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.	24
Ilustración 7 Practicas preventivas sobre anemia en las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.....	25
Ilustración 8 Practicas preventivas según sus dimensiones en las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.	26
Ilustración 9 Conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.....	27
Ilustración 10 Conocimientos según los conceptos básicos de la anemia y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.....	28
Ilustración 11 Conocimientos según la prevención de anemia y prácticas en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.....	29

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

Metodología: Estudio de tipo básico, de nivel prospectivo, transversal y correlacional; y de diseño no experimental, la muestra fue de 108 gestantes atendidas en el centro de salud de Vista Alegre, en los meses de enero a julio 2024.

Resultados: en los datos generales tenemos que las edades fueron de 20 a 28 años con un 38.9%, el 66.7% son convivientes, el 58.3% tienen un nivel secundario, y el 94.4% no tienen anemia. En cuanto, al conocimiento sobre anemia en las gestantes, el 97.1% fue de nivel alto y el 1.9% es de nivel medio. En la dimensión conceptos básicos, el 96.3% fue de nivel alto y el 3.7% de nivel medio. La dimensión medidas preventivas el 86% es de nivel alto y el 13.9% es de nivel medio. Con lo que respecto a las practicas preventivas de anemia el 93.5% fueron adecuadas y el 6.5% practicas inadecuadas.

Conclusiones: Existe relación significativa ($Rho\ 0,522\ sig=0.000$) entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

Palabras clave: Conocimiento, practicas, anemia, gestantes.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and anemia prevention practices among pregnant women treated at the Vista Alegre Health Center, Nasca, Ica, Peru, 2025.

Methodology: This was a basic, prospective, cross-sectional, and correlational study with a non-experimental design. The sample consisted of 108 pregnant women treated at the Vista Alegre Health Center from January to July 2024.

Results: The general data showed that the age ranged from 20 to 28 years (38.9%), 66.7% were cohabiting, 58.3% had a secondary education, and 94.4% did not have anemia. Regarding knowledge about anemia among pregnant women, 97.1% had a high level and 1.9% had a medium level. In the basic concepts dimension, 96.3% were high and 3.7% were medium. In the preventive measures dimension, 86% were high and 13.9% were medium. Regarding anemia prevention practices, 93.5% were adequate and 6.5% were inadequate.

Conclusions: There is a significant relationship ($Rho\ 0.522\ sig=0.000$) between the level of knowledge and anemia prevention practices among pregnant women treated at the Vista Alegre Health Center, Nasca, Ica, Peru, 2025.

Keywords: Knowledge, practices, anemia, pregnant women.

I. INTRODUCCIÓN

La anemia, actualmente se ha convertido en un problema de salud pública, ya que se le considera como un factor que tiene mucha implicancia en los múltiples problemas de salud y en otras áreas del cuerpo humano, de tal manera que ha afectado en todo el mundo a 1620 millones de personas, lo cual tiene una prevalencia del 24.8% en la población (1). En la gestación se ve disminuido el almacenamiento del hierro, dando lugar a la presencia de anemia, esto se debe porque no hay mucha producción de glóbulos rojos en el cuerpo de la madre para el bebé, ya que son esenciales para su crecimiento y formación, por eso es necesario que la madre cuente con una adecuada suplementación de hierro (2).

De acuerdo a la “Organización Mundial de la Salud (OMS)”, es una carencia nutricional que está marcándose en todo el mundo, lo que perjudica a un 40% de las embarazadas, al 33% sin embarazo y el 42% de los niños en edad temprana (3). En Latinoamérica y el Caribe, la incidencia de anemia en el año 2019 fue de 29,5% y en el Perú de 25,8%, y en las provincias del Perú, Huancavelica 45,5% y Puno 42,8% (4).

En Tanzania, se pudo demostrar que existe una incidencia de anemia en gestantes sobre todo en las zonas rurales de un 38,7%, y la multiparidad fue un riesgo para presentar anemia durante el embarazo en un 13,09%, de igual manera se le influye a un conocimiento bajo y la actitud desfavorable de la madre (5).”

A nivel nacional, según lo señalado por la “Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)” y el “Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)”, en el año 2023; más del 40% de menores de 36 meses, fueron reportados con anemia, de estas mismas el 24,2% de las madres vienen recibiendo clases demostrativas contra de la anemia y su prevención (6).

Como ya sabemos que la anemia es un problema de salud pública, entonces es importante optar por prácticas preventivas dirigidas por el Estado. Es por ello la “Nota Informativa No 424-2017-DGIESP/MINSA”; para las formas que se tiene en la prevención de la anemia en las embarazadas son: una “instruir a la madre en alimentos que contengan sustancias nutritivas ricas en hierro, e incluir que tome suplementos durante el embarazo, y posterior a ello acompañado de ácido fólico, teniendo como toma de inicio a las 14 semanas y luego hasta los 30 días del nacimiento del bebé (7).

Asimismo, las prácticas preventivas en las gestantes, tienen como objetivo tener una mayor preparación para la prevención de cualquier enfermedad o problema que pueda presentarse durante el embarazo, por medio de la administración de suplementos nutricionales, asistencia al control prenatal y concientización a la gestante a un estilo de vida saludable (8).

El “Instituto Nacional de Salud (INS) y el “Organismo de Vigilancia Alimentaria y Nutricional”, señaló, que el porcentaje de mujeres embarazadas que están siendo diagnosticadas con anemia en el año 2021 en las regiones del Perú son: Huancavelica (45,5%), Puno (42,8%), Pasco (38,5%), Cusco (36,0%) y Apurímac (32,0%), siendo Cusco, Huancavelica y Puno las que presentan más de 20 zonas geográficas críticas con esta enfermedad (9).

En la capital del Perú, en el año 2022, menciona en sus resultados que el grado de conocimiento en las gestantes sobre anemia fue de 51.4% este de nivel regular, el 28.6% fue alto y un 20% de nivel bajo, y para lo referente a las medidas preventivas fue de un nivel medio (48.6%), alto (32.8%) y bajo (18.6%); con lo que respecta a las actividades preventivas en adolescentes embarazadas, regulares (51%); para el consumo de suplementos, regulares (51%), y las prácticas de alimentación, regulares (54.3%) (10). Asimismo, en el portal de la “Gerencia Regional de Salud La Libertad, (GERESA)”, señalo que, durante el año 2018, se dio a conocer que existieron 1331 gestantes entre los 12 a 17 años con anemia, siendo la provincia de Trujillo (43%) la de mayor demanda, seguido de Pataz (25%) y Sánchez Carrión (16%). Y para el año 2019 ya se contó con 734 casos en solo la primera mitad del año (11).”

En el Centro de Salud Vista Alegre en Nasca, tenemos una gran cantidad de gestantes que vienen llevando sus atenciones prenatales, las cuales reciben información en todo lo concerniente a su nutrición y cuidados durante el embarazo, pero es de suma importancia que ellas tomen conciencia de la cultura preventiva para evitar la anemia durante su gestación, manifestándoles las complicaciones que pueden originarse para ella y su bebé, por ello se tomó en cuenta la problemática de estudio.

En cuanto a los antecedentes de la investigación a nivel internacional **Bizuneh A., et al, (2022)**, en Etiopía, llevaron un estudio con el fin de evaluar el conocimiento referente a la anemia y el beneficio del refuerzo con hierro y ácido fólico entre las madres embarazadas. Se empleó un diseño descriptivo en 414 madres. En sus resultados, el 56% y 58% de las gestantes tuvieron un buen conocimiento sobre anemia y el beneficio del hierro y ácido fólico, respectivamente. Concluyendo que el conocimiento en las gestantes es fundamental para la prevención de anemia (12)

Ghazwan A., et al, (2020) en Iraq, tuvieron como finalidad “examinar los conocimientos y prácticas relacionados con la previsión de la anemia ferropénica en gestantes”, de un estudio descriptivo en 380 gestantes, en sus resultados, el 76% conocen moderadamente y el 24,5% sus prácticas fueron favorables para la anemia. Los resultados evidenciaron una alta relación entre las 2 variables analizadas. Se concluye que, hace falta elevar el conocimiento para que las prácticas sean favorables en la prevención de anemia (13).

Dhafer E. (2020), en Arabia Saudita, presentó como objetivo “determinar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas preventivas de la anemia ferropénica de las gestantes”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, no experimental y correlacional en 342 gestantes. Resultados, el 95% conocen de manera deficiente y eficiente 5%; sin embargo, el 84% las practicas fueron malas y 16% buenas. Conclusiones, se les debe brindar una mayor información a las gestantes sobre anemia (14).

Alosaimi A., et al., (2020), en Arabia Saudita, tuvieron como propósito “determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas de prevención de la anemia ferropénica”. Estudio cuantitativo, descriptivo, corte transversal y diseño correlacional, en 314 gestantes. Resultados, existe un buen conocimiento en las gestantes con un 94%, regular 4.5% y bajo 0.5%; las practicas preventivas fueron inadecuadas 75% y adecuada 25%. Conclusiones, hace de mucha falta la información en las gestantes para que logren una práctica adecuada sobre anemia (15).

AlAbedi G., et al, (2020), en Iraq, llevaron un estudio con el fin de “determinar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas preventivas de las gestantes adolescentes sobre anemia”. Estudio, con enfoque cuantitativo, descriptivo, prospectivo, de corte transversal, diseño no experimental y correlacional, en 280 gestantes adolescentes. Resultados, llegaron a demostrar que el 76% de las gestantes tuvieron conocimientos moderados y solo 25.9% fueron buenos sobre anemia; y para las prácticas preventivas fueron desfavorables 75.5% sobre anemia ferropénica y solo el 24.5% fueron favorables. Conclusiones, el conocimiento fue insuficiente y las prácticas inadecuadas (16).

Appiah K., et al.(2020) en Ghana, tuvieron como objetivo “evaluar el conocimiento y cumplimiento de las estrategias de prevención de la anemia entre las mujeres embarazadas”, fue un estudio descriptivo de corte transversal; los resultados dieron a conocer que el 13,5% tenían un conocimiento alto sobre anemia, el 58,4% y el 28,1% fue moderado y bajo, respectivamente y que menos de la mitad (39,1%) de las mujeres se adhirieron a las estrategias de prevención de la anemia (17).

Nacional

Cortez R., et al (2023), en Trujillo, realizaron un estudio cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el conocimiento de anemia ferropénica y las prácticas preventivas en gestantes”. El estudio fue de tipo básica y diseño investigativo no experimental en 100 gestantes. Los resultados fueron que existe una correlación positiva baja entre los conocimientos y las prácticas preventivas sobre la anemia ferropénica, ($p=,005$). Se concluye, que ambas variables están asociadas (18).

Reyes L. (2023), en Ayacucho, tuvo como objetivo “evaluar los conocimientos acerca de la prevención de anemia ferropénica en gestantes adolescentes”. Fue un estudio de tipo descriptivo, en 78 gestantes. Los resultados el 68% conocen sobre prevención de anemia, el 27% tienen un buen conocimiento, el 20.5% fue inadecuada. Se concluyó que, la necesidad en la información alimentaria en las gestantes adolescentes es importante (19).

Trujillo D. (2023) en Lima, tuvo como finalidad “establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de anemia.” Su estudio fue descriptiva, prospectivo, transversal de nivel correlacional, en 297 gestantes. Resultados: la edad fue de 20-35 años (72%), educación secundaria (68%), estado civil conviviente (81%) y es ama de casa (67%); el nivel de conocimiento fue bajo en un 58,6%, medio 29,6% y bajo 11,8%; las practicas fueron inadecuadas en el 58,6% Conclusiones: Existe relación entre ambas variables (0.000) (20).

Calla V., et al (2023) en Lima, tuvieron como objetivo “determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de la anemia en gestantes”. Tuvo un enfoque cuantitativo, el diseño no experimental, correlacional y transversal, en 66 mujeres gestantes. Resultados: más del 28% tienen 25 años o menos (29%), son convivientes (73%), con estudios de secundaria (30%), su peso pregestacional es de 61 a 65 kg (47%) y presentan anemia gestacional leve (56%). Se evidenció que no existe relación entre los conocimientos y las prácticas sobre la anemia en gestantes ($p > 0,05$); el conocimiento fue medio sobre anemia (68%), en la dimensión de conceptos básicos (53%) y prevención de la anemia (73%); en las prácticas, fueron adecuadas sobre anemia (82%), como en la dimensión de alimentación rica en hierro (73%) y administración de micronutrientes (64%). Conclusiones: No existe relación entre las variables de estudio (21).

Vásquez A. (2022), en Cajamarca, desarrolló una investigación con el objetivo de “evaluar las prácticas alimentarias preventivas y los conocimientos sobre anemia ferropénica en gestantes. Fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica con un diseño correlacional, en 80 gestantes, en sus resultados el 83.8% evidenció una práctica adecuada de alimentación y el 51.2% tienen conocimiento sobre anemia ferropénica. Como conclusión se determinó que las variables se relacionan significativamente ($p = 0,043$) (22).

Torres B. (2022), en Lima, tuvo como fin “evaluar el nexo entre las prácticas preventivas y los conocimientos de anemia ferropénica en gestantes”. Fue un estudio de tipo descriptivo correlacional, en 70 gestantes. En los resultados, se evidencian conocimientos alto (23%), bajo (20%) y medio (50%). Con respecto a las prácticas de prevención malas (51%), buenas (26%) y regulares (50%). Se concluye que, las practicas preventivas se relacionan moderadamente, directa y significativamente con los conocimientos sobre anemia ferropénica ($p = 0.016$) (23).

Local

Luego de una intensa búsqueda en diferentes páginas de internet, como Scielo, Pubmed, lilacs y Alicia Concytec acerca de temas de investigación que estuvieran relacionados con el estudio, no se logró hallar ninguno que guardara relación.

Formulación del problema.

Problema General:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025?

Problemas Específicos:

P.E.1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos según los conceptos básicos de la anemia y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025?

P.E.2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos según la prevención de anemia y prácticas en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025?

Justificación e importancia de la investigación.

Importancia

La presente investigación es importante, ya que podrá determinar aquellas gestantes que pueden ser vulnerables para presentar anemia, lo cual trae diversas consecuencias para la madre y su hijo, lo cual permitiría implementar y centrar de manera eficiente medidas y estrategias de prevención o intervención para promoción de salud materna-perinatal; con la finalidad de que no se obtengan más daños al menor o a la madre durante su embarazo o posterior a él, reduciendo las tasas de morbilidad materna y perinatal. Además, es importante se siga persuadiendo en la generación de estrategias que aporten en la fomentación del espaciamiento óptimo entre embarazos a través de programas de capacitación y consejería de alimentación saludable.

Soluciones:

En una perspectiva del valor teórico la presente investigación se justifica, porque es necesario que las madres lleguen a comprender y ampliar su conocimiento, sobre todo en la prevención de anemia por medio de múltiples estrategias de ayuda que puede ofrecerle el profesional de salud, haciéndole énfasis en las complicaciones que puede presentar en el desarrollo de su gestación, citando a diversas fuentes académicas y científicas, asimismo, gracias a los resultados que servirán de gran ayuda a futuras investigaciones, porque de acuerdo a la información adecuada que tenga la gestante acerca de la anemia, aportará a la prevención de esta, generándose medidas de prevención y cuidados que sean necesarios para su gestación y así evitar complicaciones en los dos (madre-hijo).

Aportes:

Cabe mencionar que estos resultados están dirigidos de un dato estadístico, siendo fundamentales para conocer el nivel de conocimiento en las gestantes y desde ahí partir a crear soluciones como estrategias y/o actividades a realizar, donde se mejoraría mucho las condiciones de la madre y el producto, gracias a su prevención.

El presente estudio tiene una gran relevancia social por lo que permite la implementación de mejores estrategias al brindar conocimientos sobre la anemia y sobre todo de lo beneficioso que resulta en la gestante, lo cual les permitirá obtener practicas buenas en la prevención de anemia, volviéndose piloto para otros establecimientos de salud asemejándose a la realidad de la región.

Esta investigación será de gran fuente de información para futuras investigaciones que pretenden tomarse en beneficio de la población, con respecto al nivel de conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia en gestantes.

Objetivos.**Objetivo General:**

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

Objetivos Específicos:

O.E.1. Determinar la relación entre el nivel de conocimientos según los conceptos básicos de la anemia y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

O.E.2. Determinar la relación entre el nivel de conocimientos según la prevención de anemia y prácticas en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

Hipótesis y variables de la investigación.**Hipótesis general**

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

Hipótesis Específicos:

Ha.1. Existe relación entre el nivel de conocimientos según los conceptos básicos de la anemia y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

Ho.1. No existe relación entre el nivel de conocimientos según los conceptos básicos de la anemia y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

Ha.2. Existe relación entre el nivel de conocimientos según la prevención de anemia y prácticas en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

Ho.2. No existe relación entre el nivel de conocimientos según la prevención de anemia y prácticas en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

Variables:

a) Variable 1: Conocimientos sobre prevención de la anemia

Dimensiones:

Conceptos básicos sobre anemia

Prevención de la anemia

b) Variable 2: Prácticas sobre prevención de la anemia

Dimensiones:

Prácticas de alimentación

Consumo de suplementos

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

2.1 Tipo de investigación

Investigación Básica: Es aquella investigación que busca incrementar los conocimientos sobre la prevención de anemia en la gestante.

2.2 Nivel de investigación

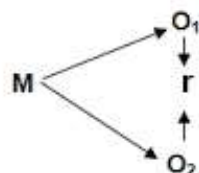
Prospectivo: Ya que los datos fueron tomados cuando los hechos recién serán suscitados.

Transversal: Ya que los datos fueron recolectados en un momento determinado.

Correlacional: Ya que relaciono de 2 a más variables.

2.3 Diseño de investigación

Investigación no experimental; ya que el investigador no manipulo la información recolectada, sino la presento tal cual se muestra.



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1.

O₂ = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

2.4 Población y muestra

Población de estudio

La población de estudio se compone de 150 gestantes atendidas en el centro de salud de Vista Alegre, en los meses de enero a julio 2024.

Tamaño de la muestra

El tamaño de la muestra es de 108 gestantes que fueron atendidas en el centro de salud Vista Alegre, las cuales se obtuvieron mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N-1) + Z^2 * p * q}$$
$$n = \frac{150 * (1.96)^2 * .05 * .05}{(0.05)^2 * (150-1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{144.06}{1.3329}$$

$$n = 108.08$$

$$n = 108$$

Donde:

Z = Nivel de confianza (según la tabla de valores de Z; en este caso Z=1.96)

p = Porcentaje de éxito = 0.5

q = Porcentaje de fracaso = 1- p = 0.5

N = Tamaño de la población = 150

e = Error de estimación máximo aceptado 5% = 0.05

n = Tamaño de la muestra

Criterios de inclusión

- Gestantes mayores de edad que se asistieron al centro de salud Vista Alegre.
- Gestantes que estuvieron presentes en el tiempo de la recolección de información.
- Gestantes que aprobaron ser partícipes del estudio

Criterios de exclusión

- Gestantes con alteraciones mentales.
- Gestantes que no desearon participar en el estudio.

2.5 Técnicas de recolección de datos

La técnica que se utilizó para la investigación fue la encuesta y seguido con el siguiente procedimiento:

1° Se le solicito los permisos correspondientes director del centro de salud Vista Alegre para poder extraer la información requerida en el instrumento.

2° Luego, se ingresó al centro de salud y en el área adecuada se explicó a la gestante el objetivo del estudio, al igual de cómo se llevó a cabo el desarrollo de los cuestionarios de recolección de datos y el consentimiento informado de quienes desean participar.

Instrumento de recolección de datos

El Cuestionario de conocimientos sobre anemia de la autora Ayala E., compuesta por 16 ítems, sus dimensiones fueron: Conceptos básicos (08 ítems) y medidas de prevención de la anemia (08 ítems). Con una calificación de: No sabe = 0 y si sabe = 1. El valor final será conocimiento bajo (00 – 05), conocimiento medio (06 – 10) y conocimiento alto (11 – 16) (24).

Para el cuestionario de Prácticas preventivas de la anemia, elaborado por Huamán S. y Ruiz M. El cuestionario estuvo constituido de 15 ítems, según las dimensiones prácticas de alimentación (11 ítems) y consumo de suplementos (04 ítems). La calificación es de: no realiza = 0 y si realiza = 1 (25).

El valor final de la categorización fue de prácticas preventivas inadecuadas (00 – 07) y prácticas preventivas adecuadas (08 – 15)

Validación

Los instrumentos fueron validados por ambos autores por prueba de jueces expertos mediante una prueba binomial con un valor de (0.00) y (0.03) respectivamente.

Confiabilidad

Los instrumentos la confiabilidad se llevó mediante una prueba piloto Estadística Alfa de Cronbach (α); el valor de conocimiento fue ($\alpha=0.085$) y de prácticas fue ($\alpha=0.088$).

2.6 Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

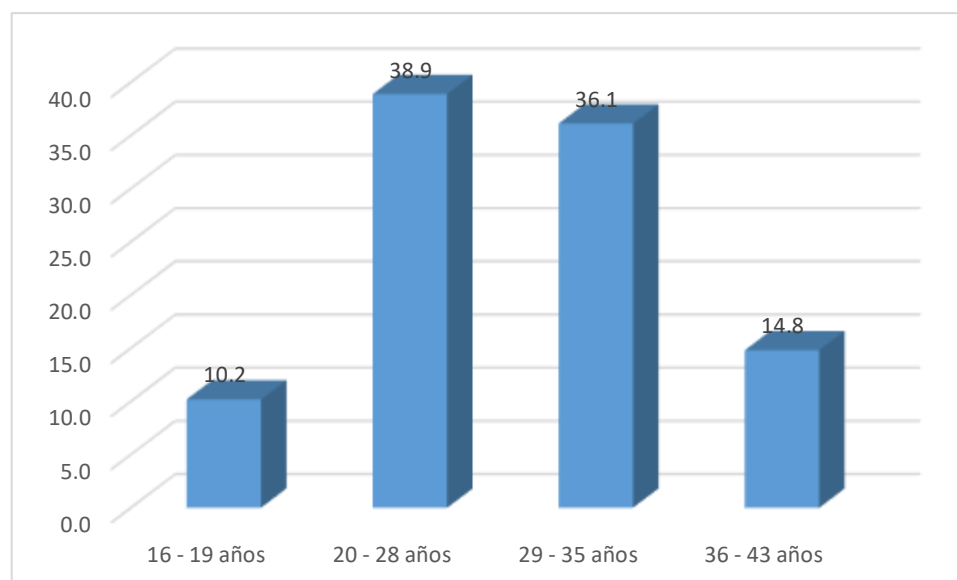
Los datos fueron gestionados mediante una hoja de respuesta y posteriormente transferidos al programa Excel para elaborar las tablas descriptivas y de frecuencia. De igual manera se utilizó el software estadístico IBM SPSS Statistic versión 26 para generar los resultados, los cuales fueron presentados en tablas y gráficos para su análisis descriptivo correspondiente.

III. RESULTADOS

Tabla 1 Edades de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

Edades	Frecuencia	Porcentaje
16 - 19 años	11	10.2
20 - 28 años	42	38.9
29 - 35 años	39	36.1
36 - 43 años	16	14.8
total	108	100

Ilustración 1 Edades de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

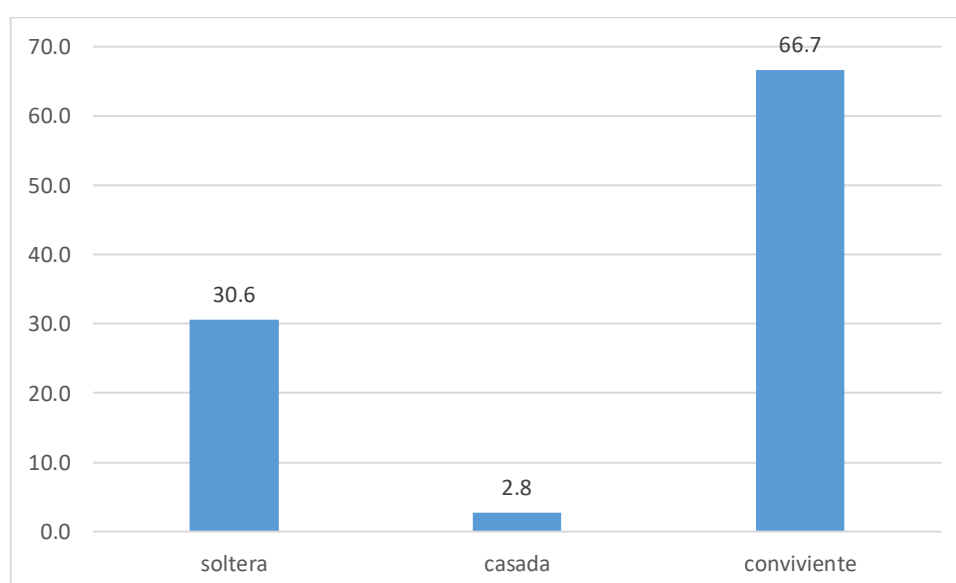


En la tabla se observa las edades de mayor frecuencia que son de 20 a 28 años con un 38.9%, asimismo el 36.1% les pertenece a las edades de 29 a 35 años, el 14.8% pertenece al grupo de edades de 36 a 43 años y solo el 10.2% fueron edades de 16 a 19 años.

Tabla 2 Estado civil de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
soltera	33	30.6
casada	3	2.8
conviviente	72	66.7
Total	108	100.0

Ilustración 2 Estado civil de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

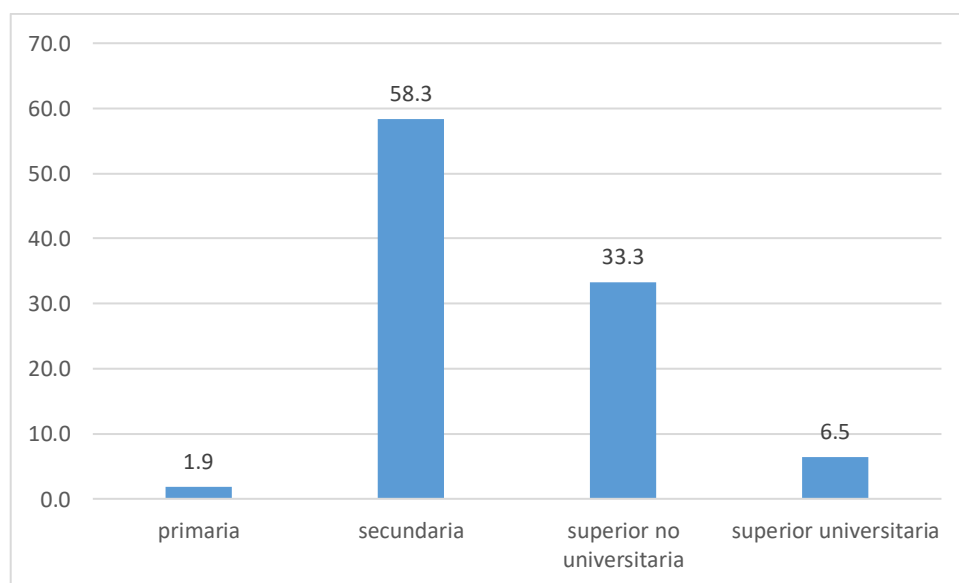


En cuanto al estado civil en la tabla se tiene que el mayor porcentaje le corresponde a la unión por convivencia en un 66.7%, mientras que el 30.6% son solteras y en un mínimo porcentaje le pertenece a las casadas en un 2.8%.

Tabla 3 Grado de instrucción de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
primaria	2	1.9
secundaria	63	58.3
superior no universitaria	36	33.3
superior universitaria	7	6.5
Total	108	100.0

Ilustración 3 Grado de instrucción de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

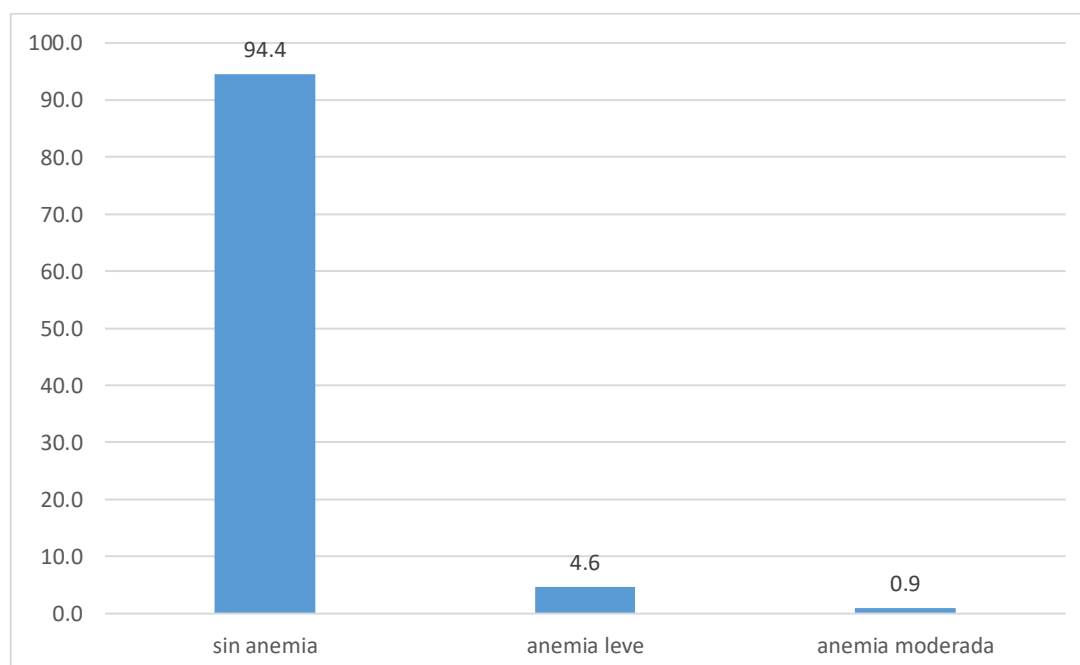


En la tabla tenemos el grado de instrucción, donde el 58.3% de las gestantes tienen un nivel secundario, seguido de un 33.3% que pertenecen a un nivel superior no universitario, el 6.5% tienen un nivel superior universitario y solo el 1.9% tienen un nivel primario.

Tabla 4 Nivel de hemoglobina de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
sin anemia	102	94.4
anemia leve	5	4.6
anemia moderada	1	0.9
Total	108	100.0

Ilustración 4 Nivel de hemoglobina de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

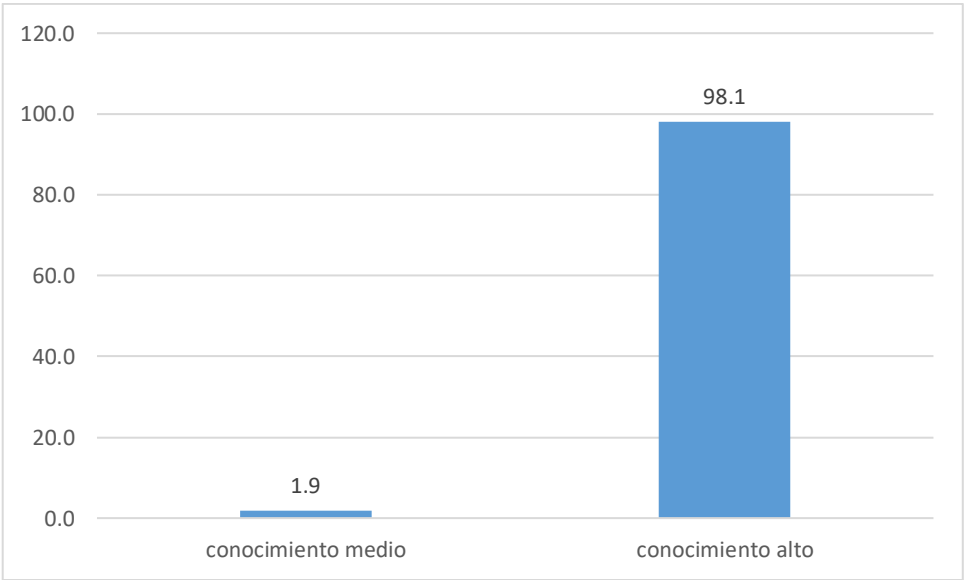


En la tabla observamos el nivel de hemoglobina, de las cuales tenemos que un 94.4% de las gestantes no tienen anemia, mientras que un 4.6% si tienen anemia leve y solo un 0.9% de las gestantes tienen un nivel moderado.

Tabla 5 Nivel de conocimiento de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
conocimiento medio	2	1.9
conocimiento alto	106	98.1
Total	108	100.0

Ilustración 5 Nivel de conocimiento de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

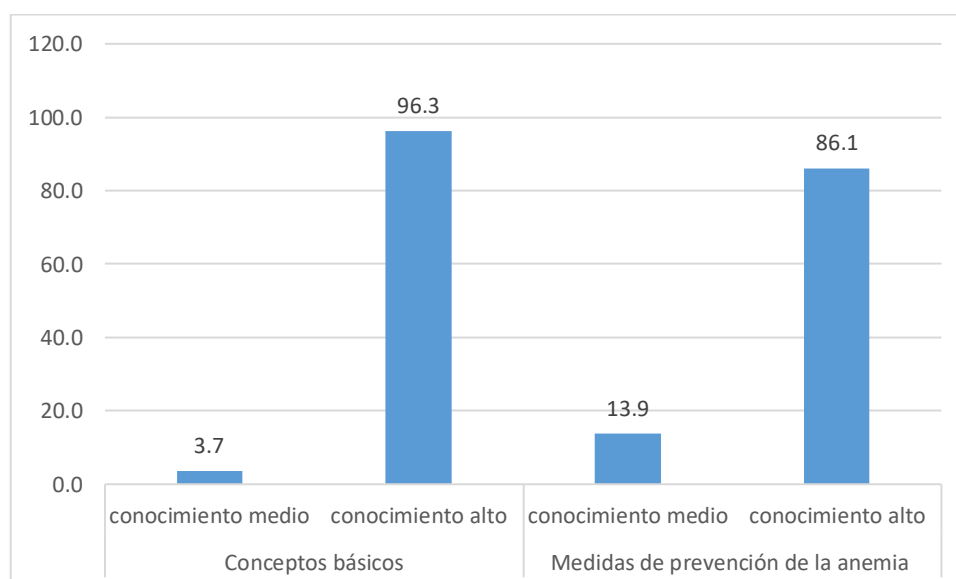


En la tabla observamos que el conocimiento en las gestantes fue de un nivel alto en un 98.1% y solo el 1.9% tienen un medio con lo que respecta a la anemia.

Tabla 6 Nivel de conocimiento según las dimensiones de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

Dimensiones	Conceptos básicos		Medidas de prevención de la anemia	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
conocimiento medio	4	3.7	15	13.9
conocimiento alto	104	96.3	93	86.1
Total	108	100.0	108	100.0

Ilustración 6 Nivel de conocimiento según las dimensiones de las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

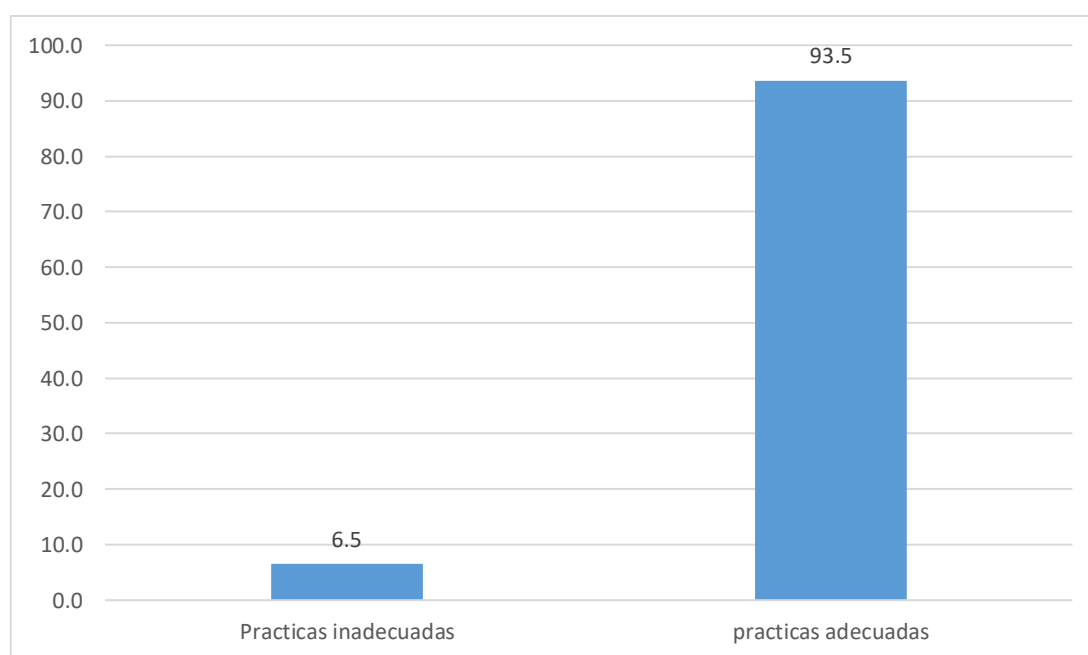


En la tabla se observa el conocimiento en sus dimensiones sobre anemia, con lo que respecta a la dimensión conceptos básicos, el 96.3% tienen un nivel alto y el 3.7% tienen un nivel medio; con lo que respecta a la dimensión medidas de prevención de la anemia, el 86.1% tienen un nivel alto y el 13.9% tienen un nivel medio.

Tabla 7 Practicas preventivas sobre anemia en las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Practicas inadecuadas	7	6.5
practicass adecuadas	101	93.5
Total	108	100.0

Ilustración 7 Practicas preventivas sobre anemia en las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

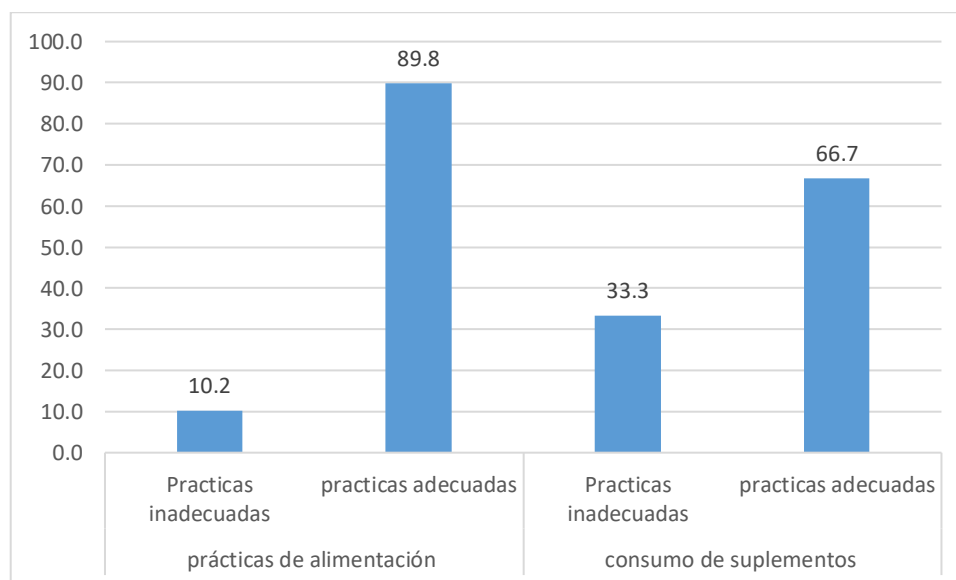


En la tabla se observa que las prácticas sobre prevención de la anemia, el 93.5% sus practicas son adecuadas y solo el 6.5% de las gestantes han presentado practicas inadecuadas.

Tabla 8 Practicas preventivas según sus dimensiones en las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

	prácticas de alimentación		consumo de suplementos	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Practicas inadecuadas	11	10.2	36	33.3
practicas adecuadas	97	89.8	72	66.7
Total	108	100.0	108	100.0

Ilustración 8 Practicas preventivas según sus dimensiones en las gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

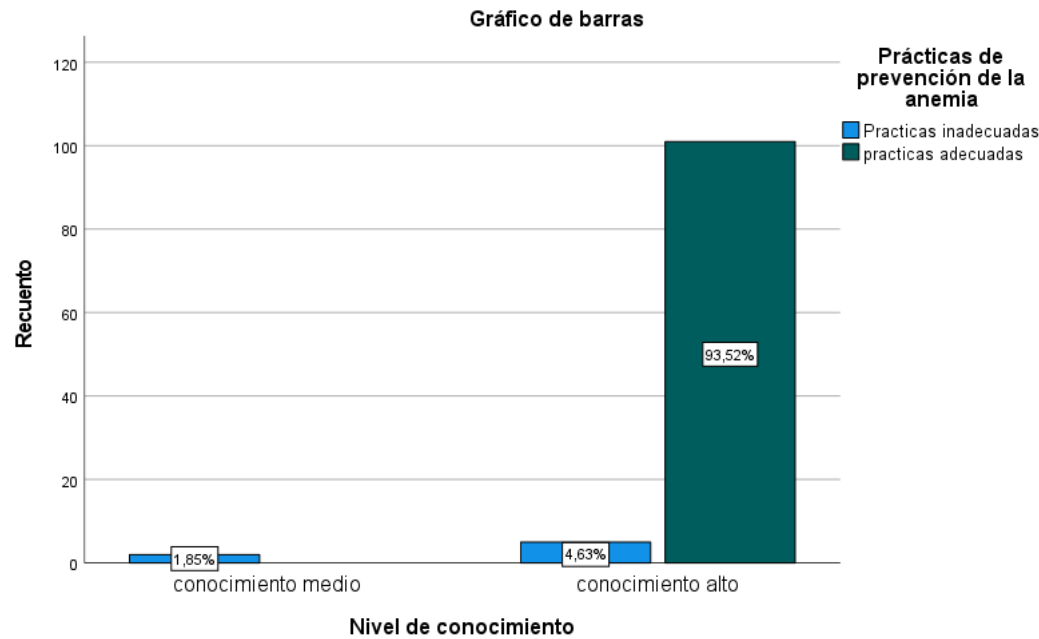


En la tabla se observan las dimensiones sobre las prácticas de prevención de anemia, en cuanto a la dimensión prácticas de alimentación, el 89.8% tienen practicas adecuadas y el 10.2% tenían practicas inadecuadas. En cuanto a la dimensión consumo de suplemento el 66.7% tienen practicas adecuadas y el 33.3% tienen practicas inadecuadas.

Tabla 9 Conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

Nivel de conocimiento		Prácticas de prevención de la anemia		
		Practicass inadecuadas	practicass adecuadas	Total
conocimiento medio	Recuento	2	0	2
	% del total	1,9%	0,0%	1,9%
conocimiento alto	Recuento	5	101	106
	% del total	4,6%	93,5%	98,1%
Total	Recuento	7	101	108
	% del total	6,5%	93,5%	100,0%

Ilustración 9 Conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.

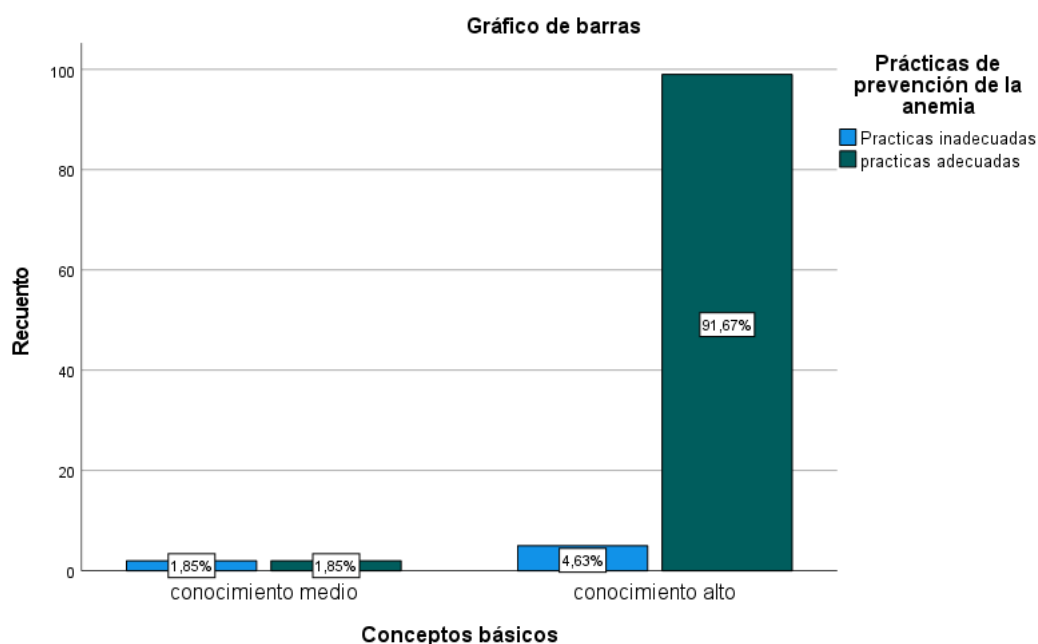


En la tabla se observa el conocimiento y las prácticas de prevención de la anemia, donde el 93.5% que tienen un conocimiento alto presentaron prácticas adecuadas, mientras que el 1.9% cuyo conocimiento es medio tenían practicas inadecuadas.

Tabla 10 Conocimientos según los conceptos básicos de la anemia y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

Conceptos básicos		Prácticas de prevención de la anemia		Total
		Practicas inadecuadas	practicas adecuadas	
conocimiento medio	Recuento	2	2	4
	% del total	1,9%	1,9%	3,7%
conocimiento alto	Recuento	5	99	104
	% del total	4,6%	91,7%	96,3%
Total	Recuento	7	101	108
	% del total	6,5%	93,5%	100,0%

Ilustración 10 Conocimientos según los conceptos básicos de la anemia y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

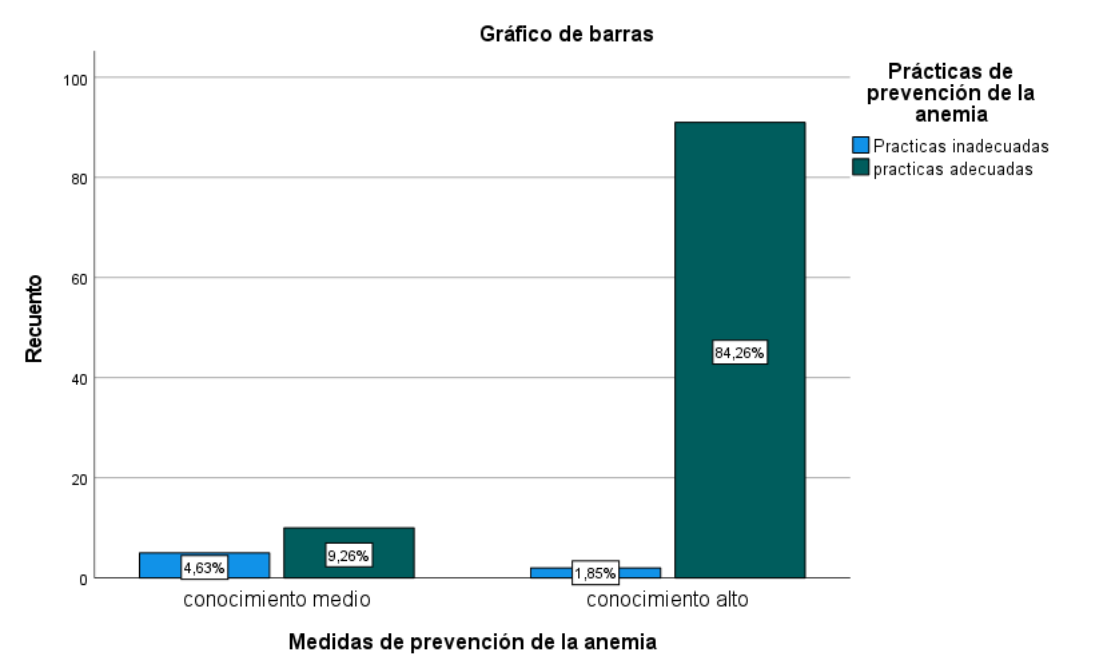


En la tabla se observa el conocimiento sobre conceptos básicos y las prácticas de prevención de la anemia, donde el 91.7% que tienen un conocimiento alto presentaron prácticas adecuadas, mientras que el 1.9% cuyo conocimiento es medio tenían practicas inadecuadas.

Tabla 11 Conocimientos según la prevención de anemia y prácticas en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

Medidas de prevención de la anemia		Prácticas de prevención de la anemia		Total
		Practicass inadecuadas	practicass adecuadas	
conocimiento medio	Recuento	5	10	15
	% del total	4,6%	9,3%	13,9%
conocimiento alto	Recuento	2	91	93
	% del total	1,9%	84,3%	86,1%
Total	Recuento	7	101	108
	% del total	6,5%	93,5%	100,0%

Ilustración 11 Conocimientos según la prevención de anemia y prácticas en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.



En la tabla se observa el conocimiento sobre medidas de prevención de la anemia y las prácticas, donde el 84.3% que tienen un conocimiento alto presentaron prácticas adecuadas, mientras que el 4.6% cuyo conocimiento es medio tenían practicas inadecuadas.

Pruebas de hipótesis

Hi: Los datos tienen una distribución normal

H0: Los datos no tienen una distribución normal.

Si $N > 50$ se aplica Kolmogorov-Smirnov

Tabla 12 Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	,536	108	,000
Practicas	,539	108	,000

A través de la tabla se puede determinar la normalidad de la variable conocimiento y prácticas sobre la prevención de la anemia, dado que $N > 50$, por lo que se utiliza la prueba de Kolmogorov-Smirnov. A la vez, se observa que el nivel de significancia es inferior a 0.05, por lo tanto, se descarta la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, con esto se aplicó el coeficiente de Spearman.

Análisis inferencial

Hipótesis general

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

Correlaciones				
			Nivel de conocimiento	Prácticas de prevención de la anemia
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,522**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	108	108
	Prácticas de prevención de la anemia	Coefficiente de correlación	,522**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	108	108

Conforme a la correlación de Spearman, se observa una correlación positiva moderada entre los conocimientos y las prácticas de prevención de la anemia en mujeres gestantes, con una significancia bilateral inferior a 0.05 y una intensidad de correlación de ,522; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Estableciendo que un sólido entendimiento contribuye a una práctica correcta en la prevención de la anemia.

Hipótesis Específicos 1:

H.E.1.a Existe relación entre el nivel de conocimientos según los conceptos básicos de la anemia y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

H.E.1.o No existe relación entre el nivel de conocimientos según los conceptos básicos de la anemia y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

Correlaciones				
			Conceptos básicos	Prácticas de prevención de la anemia
Rho de Spearman	Conceptos básicos	Coeficiente de correlación	1,000	,347**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	108	108
	Prácticas de prevención de la anemia	Coeficiente de correlación	,347**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	108	108

De acuerdo con la correlación de Spearman, se muestra que hay una correlación positiva moderada entre la variable conocimiento sobre conceptos fundamentales y las prácticas de prevención de la anemia en mujeres embarazadas, con una significancia bilateral inferior a 0.05 y una intensidad de correlación de ,347, por lo que se descarta la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Estableciendo que un sólido entendimiento de conceptos fundamentales contribuye a una correcta aplicación en la prevención de anemia.

Hipótesis Específicos 2:

H.E.2.ª Existe relación entre el nivel de conocimientos según la prevención de anemia y prácticas en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

H.E.2.º No existe relación entre el nivel de conocimientos según la prevención de anemia y prácticas en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

Correlaciones				
			Medidas de prevención de la anemia	Prácticas de prevención de la anemia
Rho de Spearman	Medidas de prevención de la anemia	Coefficiente de correlación	1,000	,438**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	108	108
	Prácticas de prevención de la anemia	Coefficiente de correlación	,438**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	108	108

De acuerdo con la correlación de Spearman, se observa una correlación positiva moderada entre el conocimiento sobre conceptos fundamentales y las prácticas de prevención de la anemia en mujeres embarazadas, con una significancia bilateral inferior a 0.05 y una intensidad de correlación de ,347, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Estableciendo que un adecuado entendimiento de las medidas preventivas contribuye a una correcta práctica en la prevención de la anemia.

IV. DISCUSION

Con respecto al objetivo general tenemos que existe relación significativa ($Rho=0,522$ $sig=0.000$) entre el nivel de conocimiento con un nivel alto en un 98.1% y prácticas de prevención de la anemia, las cuales fueron adecuadas en un 93.5% en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025. Asimismo, en el estudio de **Dhaher E. (2020)**, en Arabia Saudita, en sus resultados el 95% conocen de manera deficiente y el 84% tuvieron practicas malas (14). De igual manera en el estudio de **Alosaimi A., et al., (2020)**, en Arabia Saudita, en sus resultados existe un buen conocimiento en las gestantes con un 94% y las practicas preventivas fueron inadecuadas 75%, por lo que hace de mucha falta la información en las gestantes para que logren una práctica adecuada sobre anemia (15). En el estudio de **AlAbedi G., et al, (2020)**, en Iraq, llegaron a demostrar que el 76% de las gestantes tuvieron conocimientos moderados y para las prácticas preventivas fueron favorables 24.5% sobre anemia ferropénica, el cual concluye que el conocimiento fue insuficiente y las prácticas inadecuadas (16). En el estudio de **Trujillo D. (2023)** en Lima; en sus resultados el nivel de conocimiento fue bajo en un 58,6% y las practicas fueron inadecuadas en el 58,6%, lo cual se dio a conocer que existe relación entre ambas variables (0.000) (20). En el estudio de **Calla V., et al (2023)** en Lima, se evidenció que no existe relación entre los conocimientos y las prácticas sobre la anemia en gestantes ($p>0,05$); el conocimiento fue medio sobre anemia (68%) y las prácticas, fueron adecuadas sobre anemia (82%)(21). En el estudio de **Vásquez A. (2022)**, en Cajamarca, en sus resultados el 83.8% evidenció una práctica inadecuada de alimentación y el 51.2% tienen conocimiento sobre anemia ferropénica. Como conclusión se determinó que las variables se relacionan significativamente ($p = 0,043$) (22).

Si bien el conocimiento constituye uno de los factores más cruciales para garantizar la continuidad de la vida y de la humanidad; al mismo tiempo, se puede afirmar que es un deber de los seres humanos. La tarea consiste en adquirir y utilizar esta información adecuadamente, especialmente para garantizar que toda vida progrese y se fortalezca. Se puede afirmar que es un proceso cognitivo que posibilita a una persona entenderse a sí misma y su entorno, y puede manifestarse como conocimiento (26), en el caso de los resultados obtenidos tenemos que en su gran mayoría las gestantes han tenido un conocimiento alto, lo cual implica un nivel de comprensión y dominio del tema que va más allá de lo básico, permitiendo una aplicación efectiva y una reflexión profunda sobre el mismo y de esta manera tomar prácticas adecuadas frente a un hecho, lo cual genera que un mayor conocimiento las prácticas serán eficaces, sin embargo en muchos estudios previos, no formaron parte de la similitud de los resultados pese a que la gran mayoría presentaban conocimientos de medios a bajos, lo cual tenían unas prácticas inadecuadas.

Lo cual es importante tomar en cuenta, que las gestantes cada vez, están teniendo una mejor comprensión con lo que respecta a temas que son relevantes en su gestación y sirve para cuidar su salud y de bebe.

Respecto al objetivo específico 1, se encontró una relación significativa ($Rho = 0,347$; $p = 0.000$) entre el nivel de conocimiento en los conceptos básicos sobre anemia (96.3% alto) y las prácticas preventivas adecuadas (93.5%). Esto sugiere que las gestantes comprenden las causas, síntomas y consecuencias de la anemia, aplicando dicho conocimiento de manera efectiva. No obstante, difiere del estudio de **Calla y Silva, et al (2023)** (21) en Lima, quienes no hallaron relación significativa ($p > 0.05$), probablemente por limitaciones en las estrategias educativas o factores socioculturales que dificultan la aplicación práctica del conocimiento.

Analizar el nivel educativo y el grado de comprensión de las gestantes es esencial para identificar vacíos de información que puedan influir en la incidencia de anemia. Este conocimiento permite diseñar intervenciones más efectivas desde el primer control prenatal, fortaleciendo las capacidades de autocuidado y mejorando la salud materna e infantil

En cuanto al objetivo específico 2, se demostró una relación significativa ($Rho = 0,438$; $p = 0.000$) entre el conocimiento sobre medidas de prevención de la anemia (86.1% alto) y las prácticas preventivas adecuadas (93.5%). Este resultado reafirma que las gestantes con mayor información sobre la importancia del consumo de hierro, ácido fólico y alimentación balanceada tienden a aplicar de forma más constante dichas medidas, contribuyendo a reducir los riesgos de anemia durante la gestación, si bien no se encontraron estudios similares con esta dimensión, el hallazgo indica que las gestantes no solo comprenden qué es la anemia y sus riesgos, sino que también aplican activamente medidas preventivas

En conjunto, los resultados obtenidos indican que la educación sanitaria dirigida a las gestantes es un pilar esencial para fortalecer las conductas preventivas frente a la anemia. Los programas de salud deben seguir promoviendo espacios de orientación y consejería individualizada, priorizando a las gestantes jóvenes y de menor nivel educativo. De este modo, se contribuye a consolidar un enfoque integral de atención prenatal que reduzca la prevalencia de anemia y mejore la calidad de vida materno-fetal.

Es así que este estudio actúa como un pilar frente a la carencia de información, analizando el grado de entendimiento de las mujeres gestantes respecto a la anemia y sus factores de riesgo relacionados. Localizar zonas de desconocimiento es fundamental para crear tácticas de prevención y tratamiento eficaces. Así, se generan oportunidades para intervenciones educativas concretas que, al tratar disparidades en el conocimiento, se

transforman en herramientas esenciales para enfrentar elevadas tasas de anemia en grupos específicos.

V. CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.
2. Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos según los conceptos básicos de la anemia y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.
3. Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos según la prevención de anemia y prácticas en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda, elaborar un programa nacional de educación prenatal sobre la anemia, utilizando medios de comunicación masiva y campañas locales para aumentar el alto nivel de conocimiento en mujeres en estado de gestación. Este programa debe enfocarse en disminuir las disparidades en el acceso a la información, especialmente entre las mujeres embarazadas con un conocimiento limitado sobre anemia, a través del desarrollo de estrategias educativas y de prevención adaptadas a los diversos perfiles de las gestantes para una mejor comprensión, asimismo, en las gestantes con anemia se debe priorizar una alimentación rica en hierro, consumiendo principalmente fuentes animales como hígado, sangrecita, carnes rojas y pescado, así como vegetales ricos en hierro acompañados de alimentos con vitamina C (frutas cítricas, tomate, pimiento) para mejorar su absorción. Es importante evitar el consumo de café, té y gaseosas durante las comidas, ya que dificultan la absorción del hierro, siempre llevado de la mano con las sesiones demostrativas por parte del profesional de salud.
2. A la coordinadora de la estrategia sanitaria Salud Materno perinatal de la red de Nazca, dar prioridad a la educación sobre la anemia y el monitoreo adecuado de las mujeres embarazadas. Esos grupos requieren información precisa y apoyo completo desde el comienzo del embarazo, para prevenir y manejar la anemia de forma oportuna y eficaz, con la ayuda de materiales educativos y diversas plataformas virtuales que en la actualidad están ganando mucha relevancia.
3. Se sugiere a la obstetra incluir en los programas de educación prenatal información específica sobre la prevención de anemia, ajustada a la fase gestacional y al historial gineco-obstétrico de cada mujer embarazada. Así, la educación resultará más eficiente y las mujeres embarazadas podrán hacer elecciones informadas para optimizar su bienestar y el de su hijo.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barretto L, Mackinnon M, Poy M, Wiedemann A, Lopez L. Estado actual del conocimiento sobre el cuidado nutricional de la mujer embarazada. *Rev Esp Nutr Hum Diet.* 2017; 18(4): 226 – 37. [Online].; 2017 [cited 2025 enero. Available from: <http://www.renhyd.org/index.php/renhyd/article/view/113/110>.
2. Murillo A, Baque G, Chancay C. Prevalencia de anemia en el embarazo tipos y consecuencias. DC. [Online].; 2021 [cited 2024 setiembre 24. Available from: <https://www.dominodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2010/4133>.
3. Organizacion Mundial de la Salud. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. [Online].; 2023 [cited 2024 setiembre 20. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>.
4. Ortiz Y, Ortiz K, Castro B, Nuñez S, Rengifo G. Factores sociodemográficos y prenatales asociados a la anemia en gestantes peruanas. *Enfermería Global.* [Online].; 2019 [cited 2024 setiembre 20. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000400010.
5. Margwe J, Lupindu A. Conocimiento y Actitud de las Mujeres Embarazadas en las Zonas Rurales de Tanzania sobre la Prevención de la Anemia. *Afr J Reprod Health.* [Online].; 2019 [cited 2024 setiembre 20. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30381934/>.
6. Colegio Medico del Perú. La anemia infantil en el Perú: Situación y retos, una nueva perspectiva. [Online].; 2023 [cited 2024 setiembre 20. Available from: <https://www.cmp.org.pe/wpcontent/uploads/2023/11/INFORME-DEL-SEMINARIO-LA-ANEMIA-INFANTILEN-EL-PERU.pdf>.
7. Instituto Nacional de la Salud. Nota Informativa No424-2017- DGIESP/MINSA, las formas de previsión de la anemia en gestantes son: una instrucción alimenticia que fomente la relevancia de nutrientes ricos en hierro y el complemento de la embarazada. [Online].; 2021 [cited 2024 setiembre 22. Available from: <https://anemia.ins.gob.pe/suplementacion-con-sulfato-ferroso-y-acido-folicopara-gestantes-y-puerperas>.

8. MINSA. Norma técnica- Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. Lima-Perú: Ministerio de la Salud. [Online].; 2019 [cited 2024 setiembre 22. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>.
9. Ministerio de Salud. Informe: Estado Nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden a los establecimientos de salud del Ministerio de Salud. Informe Gerencial Nacional. Perú. [Online].; 2020 [cited 2024 setiembre 22. Available from: <https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/2020/Informe%20Gerencial%20SIEN-HIS%202020%20FINAL.pdf>.
10. Torres B. Nivel de conocimiento de la anemia ferropénica y su relación con las practicas preventivas en gestantes adolescentes que asisten al centro de salud materno infantil el Porvenir. Lima. [Online].; 2022 [cited 2024 setiembre 22. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8141>.
11. DIRESA. Sistema de Información del Estado Nutricional en gestantes que acceden al establecimiento de salud. Instituto Nacional de Salud. DIRESA. [Online].; 2021 [cited 2024 setiembre 23. Available from: <https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/sien-sistema-deinformaci%C3%B3n-del-estado-nutricional-de-ni%C3%B1os-y-gestantesper%C3%BA-inscenan>.
12. Bizuneh A. Knowledge on anemia and benefit of iron-folic acid supplementation among pregnant mothers attending antenatal care in Woldia town, Northeastern Ethiopia: a facility-based cross-sectional study. J Health Popul Nutr. [Online].; 2022 [cited 2024 setiembre 23. Available from: <https://jhpn.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41043-022-00315-9>.
13. Ghazwan A, Aqeel A, Mustafa S. Assessment of Pregnant Women Knowledge and Practices Concerning Iron Deficiency Anemia at Al-Amara City/Iraq. Medico-Legal Update. [Online].; 2020 [cited 2024 setiembre 23. Available from: <https://doi.org/10.37506/mlu.v20i3.1593>.
14. Dhaher E. Estudio descriptivo de la actitud de los conocimientos de las mujeres embarazadas y sus prácticas relativas a la anemia por deficiencia de hierro y a los suplementos de hierro en la región del sur de Arabia Saudita. [Online].; 2020 [cited 2024 setiembre 2023. Available from: <https://docsdrive.com/pdfs/ansinet/ajcn/2020/21-33.pdf>.

15. Alosaimi A, Alamri S, Abduljawad M, Yakout S, Moawed S. Conocimiento dietético, actitud y práctica con respecto a la prevención de la anemia por deficiencia de hierro entre mujeres embarazadas en Riyadh, Arabia Saudita. Riyadh: International Journal of Advanced Nursing Studies. 09(01):29-36. [Online].; 2020 [cited 2024 setiembre 23]. Available from: <https://lanza.me/gYc>.
16. AlAbedi G, Arar A, Alridh M. Evaluación de conocimientos y prácticas de mujeres embarazadas con respecto a la anemia por deficiencia de hierro en la ciudad de AlAmara/Iraq. Misam: Revista Medico-legal Update. 20(03):151-156. [Online].; 2020 [cited 2024 setiembre 23]. Available from: <https://lanza.me/gYd>.
17. Appiah P, Nkuah D, Bonchel D. Knowledge of and Adherence to Anaemia Prevention Strategies among Pregnant Women Attending Antenatal Care Facilities in Juaboso District in Western-North Region, Ghana. J Pregnancy. [Online].; 2020 [cited 2024 setiembre 25]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7416296/>.
18. Chumbi M, cortes R. Conocimiento y prácticas preventivas de anemia ferropénica en gestantes del centro de salud materno infantil Wichanza, 2023.Trujillo. [tesis de pregrado]. [Online].; 2023 [cited 2024 octubre 10]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133097/Cortez_BRG_C_humpi_TM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
19. Reyes L. Conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica en gestantes adolescentes Hospital de Apoyo de Huanta, Ayacucho. 2020. Tesis de pregrado. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. [Online].; 2023 [cited 2024 setiembre 28]. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5218>.
20. Trujillo D. Conocimiento y las prácticas de prevención de anemia ferropénica en gestantes del Centro Materno Infantil Santa Rosa. Lima. [tesis de pregrado]. 2023. Universidad San Juan Bautista. [Online].; 2023 [cited 2024 setiembre 28]. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/e116c63a-36d1-4281-b426-1d8572e8f354/content>.
21. Calla V, Silva M. Conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chacarilla de Otero. Lima. 2023. [tesis de pregrado]. Universidad María Auxiliadora. [Online].; 2023 [cited 2024 setiembre 28]. Available from:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1813/TESIS%20CALLA-SILVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

22. Vásquez A. Conocimiento y prácticas alimentarias preventivas de anemia ferropénica gestacional. Puesto de Salud Chontapaccha. Cajamarca, 2020. Tesis de pregrado. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca. [Online].; 2022 [cited 2024 setiembre 28]. Available from: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4750>.
23. Torres B. Nivel de conocimiento de la anemia ferropénica y su relación con las practicas preventivas en gestantes adolescentes que asisten al centro de salud materno infantil el porvenir. Lima,Tesis de pregrado. Universidad Norbert Wiener, Lima. [Online].; 2022 [cited 2024 setiembre 28]. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8141>.
24. Ayala E. Influencia de un programa preventivo sobre anemia ferropénica en el nivel de conocimientos de gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II. Lima: Universidad Norbert Wiener. [Tesis]. [Online].; 2020 [cited 2024 setiembre 28]. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3836>.
25. Huamán S, Ruiz M. Prácticas de alimentación y su asociación con la anemia ferropénica en mujeres embarazadas del Centro Materno Infantil Lurín Lima.2020. Lima: Universidad Norbert Wiener. [Online].; 2020 [cited 2024 setiembre 29]. Available from: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4769/T061_400644_94_40493874_T.pdf?sequence=1.
26. Caycho A. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Cooperativa Universal. Tesis. Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima; 2022.

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025? Problemas Específicos: P.E.1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos según los conceptos básicos de la anemia y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025?	Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025. Objetivos Específicos: O.E.1. Determinar la relación entre el nivel de conocimientos según los conceptos básicos de la anemia y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica Perú, 2025.	Ha: Existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025. H0: No existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025. Hipótesis Específicos: H.E.1.a Existe relación entre el nivel de conocimientos según los	Variable 1: Conocimientos sobre prevención de la anemia Dimensiones: - Conceptos básicos sobre anemia - Prevención de la anemia Variable 2: Prácticas sobre prevención de la anemia Dimensiones: - Prácticas de alimentación - Consumo de suplementos	ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN: cuantitativo TIPO DE LA INVESTIGACIÓN: Básica NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN: prospectivo, transversal, correlacional DISEÑO: No experimental POBLACIÓN: La población de estudio se compone de 150 pacientes gestantes que se atienden

P.E.2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos según la prevención de anemia y prácticas en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025?	O.E.2. Determinar la relación entre el nivel de conocimientos según la prevención de anemia y prácticas en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.	conceptos básicos de la anemia y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025. H.E.1.0 No existe relación entre el nivel de conocimientos según los conceptos básicos de la anemia y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025. H.E.2.a Existe relación entre el nivel de conocimientos según la prevención de anemia y prácticas en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025. H.E.2.0 No existe relación entre el nivel de conocimientos según la prevención de anemia y prácticas en gestantes atendidas en el centro de		en el centro de salud Vista Alegre. MUESTRA: La muestra estará conformada por 108 gestantes que se atiendan en el centro de salud Vista Alegre. TECNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS: Los datos serán obtenidos por medio de una encuesta y serán procesados a través del programa SPSS versión 26.
---	---	---	--	--

		salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.		
--	--	--	--	--

Anexo 2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable1: Conocimientos sobre prevención de la anemia	Es el grado de información que presenta la gestante sobre la anemia y la prevención de la anemia, la que ha sido adquirida mediante la experiencia o el aprendizaje	Se obtendrá mediante el cuestionario de conocimiento.	Conceptos básicos sobre anemia	- Definición de anemia - Concepto de hierro - Valor de hemoglobina - Origen de la anemia - Signos y síntomas - Factores de riesgo - Consecuencias a la gestante - Consecuencias al feto	Nominal
			Prevención de la anemia	- Alimentos de origen Animal - Alimentos de origen vegetal - Alimentos ricos en hierro - Alimentos elevan hierro - Alimentos bajan hierro - Alimentos fuentes de hierro - Suplementación de hierro - Bebidas absorben hierro	
Variable 2: Prácticas sobre prevención de la anemia	Es aquel conjunto de costumbres que se encuentran condicionadas a la forma en que las gestantes seleccionan, preparan y consumen sus alimentos	Se obtendrá mediante el cuestionario de prácticas	Prácticas de alimentación	- Alimentos de origen animal - Alimentos de origen vegetal - Bebidas absorbe hierro - Consumo de comidas	Nominal

				- Consumo de frutas y verduras - Alimentos ricos en ácido fólico - Alimentos en grasas esenciales - Alimentos ricos en calcio - Consumo de líquidos - Consumo de alimentos procesados - Consumo de alimentos grasos	
			Consumo de suplementos	- Toma de suplementos ferrosos - Frecuencia de suplementación - Bebidas absorbe suplemento - Malestar por la suplementación	

Anexo 3. Instrumento de recolección de información.



“Conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025



Cuestionario

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas a los conocimientos sobre la anemia y su prevención, por lo que Ud. debe marcar con un aspa (X) en la alternativa que considere correcta, recuerde marcar solo una alternativa de respuesta por pregunta y no dejar ninguna pregunta sin contestar, de acuerdo a los siguientes criterios:

DATOS GENERALES

1. Edad: _____

2. Estado civil:

Soltero/a ()

Casado/a ()

Conviviente ()

Divorciado/a ()

Otros (): _____

3. Grado de instrucción:

Sin estudios ()

Primaria ()

Secundaria ()

Superior no universitaria ()

Superior universitaria ()

4. Anemia gestacional:

Sin anemia ()

Leve ()

Moderada ()

Severa ()

I. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO

Conceptos básicos sobre la anemia

1. ¿Qué es la anemia?

- a) Es la disminución del colesterol
- b) Es la disminución del peso
- c) Es la disminución de la hemoglobina

2. ¿Qué es el hierro y para qué sirve?

- a) Un carbohidrato, para aumentar los niveles de glucosa
- b) Un mineral, para aumentar los niveles de hemoglobina
- c) Una planta medicinal, para disminuir los niveles de hemoglobina

3. ¿Cuándo se considera anemia en las gestantes?

- a) Si la hemoglobina es menor a 15 mg/dl
- b) Si la hemoglobina es menor a 12 mg/dl
- c) Si la hemoglobina es menor a 11 mg/dl

4. ¿Qué origina la anemia en las gestantes?

- a) Bajo consumo de alimentos ricos en hierro
- b) Bajo consumo de alimentos ricos en calcio
- c) Alto consumo de alimentos ricos en proteínas

5. ¿Cuáles son los síntomas y signos de la anemia en las gestantes?

- a) Disminución de apetito, cansancio, sueño incrementado, piel y membranas pálidas
- b) Dolor de huesos, aumento de sudoración, fiebre y tos
- c) Dolor de garganta, ardor al orinar y manchas en la piel

6. ¿Cuáles son los factores de riesgo de la anemia en las gestantes?

- a) Tener un bajo peso antes y durante la gestación
- b) Tener dos o más gestaciones muy seguidas
- c) Todas las anteriores

7. ¿Qué consecuencia ocasiona la anemia en las gestantes?

- a) Parto prematuro
- b) Infección estomacal
- c) Estreñimiento

8. ¿Qué consecuencia trae la anemia durante la gestación al bebé?

- a) Ninguna consecuencia

- b) Obesidad
- c) Bajo peso al nacer

Medidas de prevención de la anemia

9. ¿Qué grupo de alimentos de origen animal son fuentes ricas en hierro?

- a) Sangrecita de pollo, bazo de res, pescado e hígado de pollo
- b) Clara de huevo, jamonada y salchicha
- c) Aceituna, queso, hamburguesa y fideos

10. ¿Qué grupo de alimentos de origen vegetal son fuentes ricas en hierro?

- a) Verduras de hojas verde (espinaca), legumbres (fréjoles, garbanzos, soya, lentejas) y cereales (trigo, avena)
- b) Papa, arroz, yuca, kion y camote
- c) Plátano, cebada, ajos y linaza

11. ¿Cuál de los siguientes alimentos tiene mayor cantidad de hierro?

- a) Carne de pavo
- b) Sangrecita de pollo
- c) Menestras

12. ¿Cuáles son los alimentos que facilitan la absorción del hierro?

- a) Limón, naranja, camu camu y papaya
- b) Gaseosa, mantequilla y leche
- c) Plátano, queso y zanahoria

13. ¿Cuáles son los alimentos que disminuyen la absorción del hierro?

- a) Leche, yogurt, café e infusiones (manzanilla, anís y muña)
- b) Naranja, camu camu y papaya
- c) Pescado, limón y sangrecita de pollo

14. ¿Qué grupos de alimentos tiene mayor fuente de hierro y una mejor absorción en el organismo?

- a) Alimentos de origen animal
- b) Alimentos de origen vegetal
- c) Ninguna de las anteriores

15. ¿Qué suplemento es el indicado para la anemia en las gestantes?

- a) Carbonato de Calcio
- b) Ácido Fólico
- c) Sulfato Ferroso

16. Referente a la pregunta anterior. ¿Con que tipo de bebidas se recomienda tomarlo?

- a) Con agua hervida sola
- b) Con una bebida cítrica (jugo de naranja, limonada y camu camu)
- c) Con cualquier tipo de bebidas (infusiones, leche, yogur, café y té)

II. CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE ANEMIA

Prácticas de alimentación

1. Usted consume alimentos de origen animal con alto contenido de hierro (carne, hígado, sangrecita) 3 o más veces a la semana

- a) No
- b) Si

2. Usted consume alimentos de origen vegetal con alto contenido de hierro (lentejas, fréjol, arvejas, garbanzo) 3 o más veces a la semana

- a) No
- b) Si

3. ¿Qué bebidas consume usted que ayudarían a nuestro cuerpo aprovechar mejor el hierro de origen vegetal?

- a) Café, te
- b) Jugo de naranja, limonada
- c) Gaseosa, refresco y néctares
- d) Leche

4. ¿Cuántas veces al día come?

- a) Tres comidas más un refrigerio
- b) Tres comidas más dos refrigerios
- c) Tres comidas
- d) Solo dos comidas (desayuno y almuerzo)

5. ¿Usted cuantas unidades de frutas y verduras consumen al día?

- a) Una
- b) Dos
- c) Tres a más
- d) Ninguna

6. Cuantas veces por semana consume alimentos ricos en ácido fólico (brócoli, col, espinaca, esparrago)

- a) Ninguna

- b) Una a dos veces
- c) Tres a cinco
- d) Seis a siete

7. Cuantas veces a la semana consume alimentos con fuente de grasas esenciales como (palta, aceite de oliva, pecana, maní)

- a) Ninguna
- b) Una a dos veces
- c) Tres a cinco
- d) Seis a siete

8. Cuantas veces a la semana consume usted alimentos ricos en calcio (leche, yogurt, queso)

- a) Ninguna
- b) Una a dos veces
- c) Tres a cinco
- d) Seis a siete

9. Cuantos vasos de líquido al día consume usted (agua, jugos, mates)

- a) 8 a más veces
- b) 5 a 7 veces
- c) 2 a 4 veces
- d) 0 a 1 vez

10. Con que frecuencia a la semana consume usted alimentos procesados (galletas, helados snack, tortas)

- a) Ninguna
- b) 1 a 3 veces
- c) 4 a 6 veces
- d) Más de 6 veces

11. Cuantas veces a la semana usted consume comidas con alto contenido de grasa (hamburguesas, pizza, salchipapa, pollo broaster)

- a) Siempre
- b) Interdiario
- c) A veces
- d) Nunca

Consumo de Suplementos

12. Usted toma suplementos (Sulfato ferroso + Ácido fólico)

a) No

b) Si

13. ¿En qué momento del día toma usted el suplemento?

a) En ayunas

b) Entre comidas

c) Junto con las comidas

14. ¿Con que bebidas toma usted el suplemento?

a) Agua

b) Bebida cítrica

c) Mates, café, te

d) Lácteos

15. ¿Ha tenido usted algún malestar luego de tomar el suplemento?

a) No

b) Si

¿Cuál? _____

Anexo 4. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL” SAN LUIS GONZAGA”
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



Título: “Conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025”

Autor:

Yo _____, con DNI _____, a través del presente documento manifiesto estar informada sobre la naturaleza, los riesgos, beneficios, procedimientos y confidencialidad que se realizarán en el desarrollo de la investigación, dando mi consentimiento voluntario para ser partícipe en la investigación. Asimismo, estoy consciente de que en la investigación titulada: **“Conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025”**, ejecutada por el bachiller _____, egresado de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga; no percibiré beneficio económico alguno, pero sí me informará de los resultados de la investigación.

Fecha: ____ de _____ del 2025

Nombres y apellidos del pcte o encuestado: _

Firma del paciente o encuestado

Huella digital

REVOCATORIA

Fecha: ____ de _____ del 2025

Nombres y apellidos del pcte o encuestado: _

Firma del paciente o encuestado:

Huella digital

Anexo 5. Juicio de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mg. Virginia Beatriz Cuba Calderon

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conocimientos y practicas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica , Perú , 2025

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	☒	☐	
2. La estructura del instrumento es adecuada	☒	☐	
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	☒	☐	
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	☒	☐	
5. Los ítems son claros y entendibles	☒	☐	
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	☒	☐	

SUGERENCIAS:

Ica, 04 de Febrero del 2025

Mg. Virginia B. Cuba Calderon
OBSTETRIZ
C.O.P. N° 0589

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mg. Rocío Magali Chanco Hernández

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conocimiento y prácticas preventivas de la anemia en gestantes
atendidas en el Centro de Salud Vista Alegre, Mosca, Tarma, Perú, 2025.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

Ica, ...04... de ...febrero... del 2025

Mg. Rocío Magali Chanco Hernández



OBSTETRA

C.O.P 31185

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mg. Milagros del Pilar Cabrera Espino

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

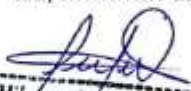
Conocimiento y prácticas de prevención de la anemia en
gestantes atendidas en el centro de Salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

Ica, 04 de Febrero del 2025



Milagros Cabrera Espino
OBSTETRA
COP. 31406

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

**Anexo 6. Permiso de autorización solicitado al director del centro de salud
Vista Alegre**

Permiso de autorización de la Institución

Vista Alegre, 29 de mayo de 2025

La institución, **Centro de Salud Vista Alegre** con R.U.C. N° 20279191464 se compromete a brindar la información solicitada para el desarrollo del estudio de investigación por parte de, **CRISANTE VENTE JOSELYN BETZABÉ**, la misma que solo puede ser utilizada para fines estrictamente académicos vinculados al trabajo.

Declaramos conocer que el trabajo de investigación: **"CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE LA ANEMIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE, NASCA, ICA, PERÚ, 2025"** será de público conocimiento y nos será entregado un juego para nuestro archivo institucional.

Cordialmente,

Nombres y apellidos del
representante de la institución

: LUIS FORTUNATO PEREZ MURIANO

Documento Nacional de Identidad

: 22103237

Firma y sello



LUIS F. Perez Muriano
OBSTETRA COR 22194
FECATURA

Anexo 7. Constancia de término de recolección de datos



PERÚ

Ministerio
de Salud



CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

CONSTANCIA

La Jefatura del Centro de Salud Vista Alegre, hace constar que:

La Srta. **CRISANTE VENTE JOSELYN BETZABE**, identificada con **DNI N° 70326734** bachiller de la carrera de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, realizó la recolección de datos del estudio de investigación titulado "**Conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el Centro de Salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025**" mediante la aplicación de encuestas realizadas desde el 02 de junio al 12 de julio del presente año.

Se expide la presente **CONSTANCIA** para los fines que la interesada considere conveniente, no teniendo valor legal contra el estado.

Vista Alegre, 19 de agosto de 2025

Atentamente.


MINISTERIO DE SALUD
CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE
Luis F. Pérez Muriano
OBSTETRA COF 22754
JEFATURA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
C.S. Vista Alegre
Ica – Nasca – Vista Alegre

Anexo 8. Evidencias fotográficas







Anexo 9. Resolución decanal de aprobación de proyecto de tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" FACULTAD DE OBSTETRICIA DECANATO



RESOLUCIÓN DECANAL N°0140-2025-UNICA-F-Obst.

Ica, 01 de julio de 2025

VISTO:

El Oficio N°042-2025-UNICA-Fac.Obs./C.I, recepcionado el 27/06/2025; la Unidad de Investigación de la Facultad, solicita aprobación del proyecto de tesis titulado: **Conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **JOSELYN BETZABE CRISANTE VENETE**; y



CONSIDERANDO:

Que, la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", desarrolla sus actividades dentro de la autonomía de gobierno, académica, administrativa y económica, que le autoriza en su artículo 18° de la Constitución Política del Estado, así conforme al artículo 8° de la Ley Universitaria N°30220;

Que, con Resolución Rectoral N°046-R-UNICA-2013, de fecha 15 de enero del 2013, **se crea la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"**; de conformidad con el artículo 21° inciso r) del Estatuto Universitario y en concordancia con el artículo 48° inciso b) del Reglamento General de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

Que, mediante Resolución Rectoral N°273-R-UNICA-2013, de fecha 04 de marzo de 2013, se autoriza el **funcionamiento**; entre otras Facultades, a la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

Que, con Oficio N°00621-2024-SUNEDU-DS-DIRGRATU-URGT, de fecha 03/10/2024, la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria-SUNEDU, remite el proveído N°0000000108-2024-SUNEDU-DS0-DIRGRATU-URGT, de fecha 03/10/2024; mediante el cual se concluyó que corresponde declarar procedente la solicitud de **registro de datos de autoridades**, formulada por la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. De conformidad con lo establecido en el numeral 6.2 del artículo 6° del Texto Único Ordenado de la Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, la Jefatura de la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – Sunedu, manifiesta su conformidad con los fundamentos y conclusiones expuestos en dicho informe, disponiendo registrar a las autoridades y comunicar dicho acto a la administrada; conforme al siguiente detalle: Rector (titular) **DANTE FERMIN CALDERON HUAMANI**, (...);

Que, con Resolución Rectoral N°1587-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, **se nombra** a la **Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES** como **Decana de la Facultad de Obstetricia** de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028;

Que, de conformidad a lo establecido en los Incisos 70.2 y 70.3 del artículo 70° de la Ley Universitaria N°30220, **son atribuciones del Decano** dirigir administrativa y académicamente la Facultad, a través de los directores de los Departamentos Académicos, de las Escuelas Profesionales y las Unidades de Posgrado;

Que, el artículo 45 de la Ley Universitaria N°30220 sobre obtención de grados y títulos, establece que: La obtención de grados y títulos se realiza de acuerdo a las exigencias académicas que cada universidad establezca en sus respectivas normas internas. Los requisitos mínimos son los siguientes: **45.2 Título Profesional**: requiere del grado de Bachiller y la **aprobación de una tesis** o trabajo de suficiencia profesional;

Que, el artículo 80° del Estatuto Universitario, aprobado con R. R. N°860-R-UNICA-2020 de fecha 16/7/2020 y sus modificatorias mediante, R.R. N°924-R-UNICA-2020 – del 04/8/2020, R.R. N°1497-R-UNICA-2020 – del 09/11/2020, R.R. N°1589-R-UNICA-2020 – del 28/11/2020, R.R. N°158-R-UNICA-2021 – del 11/2/2021, R.R. N°736-R-UNICA-2021 – del 28/4/2021, R.R. N°2731-R-UNICA-2021 – del 05/10/2021;

señala que: "La Universidad cuenta con **líneas de investigación** bajo las cuales se rigen las diversas investigaciones conducentes a la obtención de **grado académico y título profesional**...;

Que, el artículo 28 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, aprobado con R.R. N°048-R-UNICA-2021, de fecha 25/1/2021, establece que: **La tesis para el título profesional** debe ser inédita y es de propiedad del autor...;

Que, el artículo 29 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, establece que: **El tema de la tesis** a elegirse, es de libre iniciativa del bachiller. La tesis será elaborada y sustentada de manera individual por un (1) bachiller;

Que, el numeral 9 del artículo 32 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad señala que: "**La aprobación del proyecto deberá ser comunicada por el asesor al comité de investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación. Esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal** en un plazo de setenta y dos (72) horas";

Que, con Resolución Decanal N°0061-2025-UNICA-F-Obst, de fecha 24/02/2025, se designa a la Dra. Carmen Luisa Chauca Saavedra, como directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia...;

Que, mediante Constancia de aprobación de proyecto de tesis, emitida por: Dr. Silverio Alejo Huamani, en calidad de asesor del proyecto de tesis titulado: **Conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **JOSELYN BETZABE CRISANTE VENTE**, con el resultado (10%) del sistema antiplagio **FAVORABLE**, siendo las 14:00 horas del 02 de junio de 2025, el asesor del proyecto de tesis lo ha declarado **APROBADO** y se encuentra expedito para que continúe con el trámite respectivo;

Que, con documento de visto, la Unidad de Investigación solicita aprobación del proyecto de tesis titulado: **Conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **JOSELYN BETZABE CRISANTE VENTE**;

Por lo que, estando al numeral 9 del artículo 32 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, y en uso de las atribuciones conferidas a la Señora Decana por la Ley Universitaria N°30220;

SE RESUELVE:

Artículo 1°. Aprobar, el proyecto de tesis titulado: **Conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Nasca, Ica, Perú, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **JOSELYN BETZABE CRISANTE VENTE**.

Artículo 2°. Reconocer como asesor del proyecto de tesis al docente ordinario **Dr. Silverio Alejo Huamani**.

Artículo 3°. Notificar la presente Resolución Decanal al autor del proyecto de tesis, al asesor, Unidad de Investigación y demás dependencias de la Facultad para su conocimiento y fines pertinentes.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES
DECANA