

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGIA MEDICA



**Anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa
María, Huacho - 2023**

Tesis para Obtener el título profesional de Licenciada en Tecnología Médica con
especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Autora:

Maguiña Chávez, Rossana Elizabeth

Asesor

Zavaleta Llanos Eber Wilfredo

Código ORCID: 0000-0003-1451-4283

Chimbote – Perú

2024

Índice general

	Pág.
Índice general	ii
Índice de tablas	iv
Índice de figuras	v
Palabras clave	vi
Constancia de originalidad	vii
Título	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	9
3. Problema	10
4. Conceptualización y operacionalización de las variables	11
5. Hipótesis	12
6. Objetivos	12
Metodología	12
1. Tipo y Diseño de la investigación	12
2. Población – Muestra	13
3. Técnicas e instrumentos de investigación	14
4. Procesamiento y análisis de información	15
Resultados	16
Análisis y Discusión	22
Conclusiones	24
Recomendaciones	25
Agradecimientos	26

Referencias bibliográficas	27
Anexos y Apéndices	33
1. Matriz de operacionalización de variables	33
2. Matriz de consistencia	36
3. Instrumentos de recolección de datos	38
4. Validez y confiabilidad	44
5. Resultados generales	50
6. Base de datos	59
7. Consentimiento informado	60
8. Solicitud a la institución donde se va a desarrollar la investigación	62

Índice de tablas

N°	Descripción	Pág.
Tabla 1	Características sociodemográficas de las gestantes que acuden al Puesto de Salud 1o de Mayo, Santa María, Huacho - 2023	16
Tabla 2	Conocimiento en generalidades de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María, Huacho – 2023	17
Tabla 3	Conocimiento en prevención de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María, Huacho – 2023	18
Tabla 4	Conocimiento en implicancia de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María, Huacho – 2023	19
Tabla 5	Conocimiento en tratamiento de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María, Huacho – 2023	20
Tabla 6	Conocimiento de Anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María, Huacho – 2023	21

Índice de figuras

N°	Figura	Pág.
Figura 1	Edad de las gestantes que acuden al Puesto de Salud 1o de Mayo, Santa María, Huacho – 2023	50
Figura 2	Grado de instrucción de las gestantes que acuden al Puesto de Salud 1o de Mayo, Santa María, Huacho – 2023	51
Figura 3	Estado civil de las gestantes que acuden al Puesto de Salud 1o de Mayo, Santa María, Huacho - 2023	52
Figura 4	Edad gestacional de las gestantes que acuden al Puesto de Salud 1o de Mayo, Santa María, Huacho – 2023	53
Figura 5	Conocimiento en generalidades de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María, Huacho – 2023	54
Figura 6	Conocimiento en prevención de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María, Huacho – 2023	55
Figura 7	Conocimiento en implicancia de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María, Huacho – 2023	56
Figura 8	Conocimiento en tratamiento de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María, Huacho – 2023	57
Figura 9	Conocimiento de Anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María, Huacho – 2023	58

Palabras clave

Tema	Anemia
Especialidad	Tecnología médica.

Keyword

Topic	Anemia
Specialty	Medical technology.

Línea de Investigación

Línea de investigación	Salud Publica
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Salud Publica



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María, Huacho - 2023" del (a) estudiante: **MAGUIÑA CHAVEZ ROSSANA ELIZABETH**, identificado(a) con Código N° **1617100153**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **22%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 19 de febrero de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. **JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN**
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**Anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María -
2023**

**Anemia in pregnant women treated at the 1° de Mayo Health Post, Santa María -
2023**

RESUMEN

La razón y propósito fue fundamentar el conocimiento con el fin de realizar sesiones educativas, el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de anemia de las gestantes atendidas en el P.S 1° de Mayo 2023, metodología no experimental de tipo descriptivo, transversal, prospectivo, en un grupo muestral de 81 mujeres embarazadas, desarrollado y probado según el criterio de expertos con una confiabilidad de 0.916 por el coeficiente Alfa de Cronbach, los resultados según la dimensión de generalidades el 66,7% tienen un conocimiento alto, según la dimensión prevención el 70,4% tienen un conocimiento regular, según la dimensión implicancia el 67,9% tienen un conocimiento regular, según la dimensión de tratamiento el 69,1% tienen un conocimiento regular, se concluye que el 69,1% de las gestantes tiene conocimiento regular, el 21,0% tiene conocimiento bajo y el 9,9% tiene conocimiento alto.

ABSTRACT

The reason and purpose was to establish knowledge in order to carry out educational sessions, the objective was to determine the level of knowledge of anemia of the pregnant women treated in the P.S May 1, 2023, non-experimental methodology of a descriptive, transversal, prospective type. In a sample group of 81 pregnant women, developed and tested according to expert criteria with a reliability of 0.916 by Cronbach's Alpha coefficient, the results according to the generalities dimension 66.7% have high knowledge, according to the prevention dimension 70.4% have regular knowledge, according to the implication dimension 67.9% have regular knowledge, according to the treatment dimension 69.1% have regular knowledge, it is concluded that 69.1% of pregnant women have regular knowledge, 21.0% have low knowledge and 9.9% have high knowledge.

Introducción

Según la Organización Mundial de Salud (2023) afirma que la deficiencia de hierro es la principal causa de anemia en el 37 % de las gestantes y en el 30 % de las féminas de 15 a 49 años. Sin embargo, se ha informado que el 20,3% de las mujeres embarazadas en Huancavelica padecen anemia. (par. 2), problema global que afecta principalmente a las gestantes, niños < 2 años y féminas en edad reproductiva, que pueden causar disfunción orgánica y sistemas, factores genéticos, hábitos de vida, nutrición son importantes en su prevención. Arrollo (2017, par. 1).

El Ministerio de Salud (2018), estiman que cada 3 de 10 mujeres embarazadas padece anemia siendo el 40% y según la ENDES en el 2017 en el Perú, el 29.6% de gestantes padecen anemia. asimismo, en Lima Metropolitana presenta 23.1% el mayor número de gestantes con anemia, además en la región selva en un 22,9%, seguido de la región sierra y otras zonas costeras en un 18,9%. (par. 1,2). Con base en lo anterior, este estudio realizo una revisión de artículos científicos y datos bibliográficos para identificar la anemia en la mujer embarazada, sus tipos, diagnóstico, tratamiento, riesgos y consecuencias que provoca en la madre y el niño.

1. Antecedentes y fundamentación científica

Para este trabajo fue importante el uso de páginas electrónicas para la selección de antecedentes internacionales y nacionales, además de la fundamentación científica de la variable de estudio, fue importante para la búsqueda y desarrollo de la investigación.

Antecedentes internacionales

En Cuba, Ibert, Labrada, Gonzales, Muñoz, (2021) cuyo objetivo fue describir los resultados de una intervención educativa sobre la anemia en gestantes, metodología cuasiexperimental que trabajo con 37 gestantes, en el cual se encontró los resultados

evidenciaron el nivel de conocimientos de gestantes era bajo 70,3 % y después de intervenir 89,9 % el conocimiento fue alto y aceptable el control nutricional 86,5 %, concluyen que con el programa educativa alcanzo un alto nivel de conocimiento en las gestantes.

En la India, Nivedita y Shanthini (2020), cuyo objetivo fue evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de las embarazadas sobre la anemia, las comidas ricas en hierro y los suplementos ferricos, basado en una metodología descriptivo - transversal, con 316 embarazadas, resultados evidenciaron el 39,87% de embarazadas comprenden el término anemia; el 53,8% de embarazadas aceptó que eran más vulnerables a la anemia. El 32,6% adecuadamente respondió que, a pesar de mantener una dieta saludable, las embarazadas deberían consumir suplementos de hierro, en conclusión, las embarazadas tienen desconocimiento sobre anemia y la importancia de la suplementación durante el embarazo.

En Cuba, Polanco, Labrada y Martínez, Urquiza y Figueredo (2020), desarrollando una investigación cuyo objetivo fue realizar una intervención educativo a gestantes con anemia, basado en una metodología cuasiexperimental, con muestra de 24 gestantes, los resultados arrojaron que el 33.3% desconocen sobre la alimentación saludable durante la gestación y el 66.7% conocen sobre la alimentación saludable durante la gestación, concluyen que antes de la intervención educativa desconocían acerca de la dieta en la gestación y post intervención educativa todas las gestantes conocían sobre la dieta en el embarazo.

En Nepal, por Mulepati y Chaudhary (2019), cuyo objetivo fue conocer las determinantes de la anemia en embarazadas, usando una metodología de estudio descriptivo, con 280 embarazadas, las respuestas evidenciaron, la edad promedio de embarazadas fue 25 y 41 años; anemia entre embarazadas fue del 22,1%, los determinantes significativos asociado con anemia estaban embarazadas que no habían

tomado hierro regularmente, concluyen que se encontró casos de anemia en embarazadas de educación terciaria por ingesta irregular o la interrupción del hierro fue un factor significativo para esta enfermedad.

Antecedentes nacionales

En Lima, Chipana (2023), cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre anemia y los hábitos alimenticios en embarazadas, usando metodología cuantitativo, descriptivo, con 164 embarazadas, los resultados evidenciaron que en los hábitos alimentarios, el 65,8% de las gestantes tienen una dieta saludable, mientras que el 64,6% tiene un alto conocimiento de la anemia y el 35,4% tiene un bajo conocimiento y el 34,2% tienen una dieta inadecuada, concluyo que hay una correlación entre los hábitos alimentarios y el nivel de conocimiento sobre anemia.

En Lima, Ticona, Ortiz y Ortiz (2022), cuyo objetivo fue evaluar el efecto de un programa educativo virtual en el conocimiento de anemia en gestantes, con método cuantitativo, pre-experimental, con 30 gestantes, la cuales los resultados evidencian que pre-intervención educativa de los conocimientos de la anemia es de 10.1 de la media aritmética/desviación estándar y el 12.2 post-intervención educativa sobre conocimientos en anemia, concluyeron que la intervención educativa virtual subió post-intervención de conocimientos del tema.

En Lima, Torres (2022), desarrollo una investigación, cuyo objetivo fue analizar el conocimiento sobre anemia en gestantes, usando una metodología cuantitativo, aplicada, descriptivo, transversal, correlacional, con muestra de 70 gestantes adolescentes, los resultados demostraron que El 51.4% estaba en el nivel medio, el 28.6% en el nivel alto y el 20% en el nivel bajo; en cuanto los conceptos básicos de anemia el 22.9% nivel alto, 27.1% nivel bajo y el 50% nivel medio y en cuanto a las medidas para prevenir la anemia el 51.4% de las personas tienen prácticas regulares, el 25.7% tienen prácticas buenas y el 22.9% tienen prácticas malas. El 18.6% tiene un

nivel bajo, el 32.8% tiene un nivel alto y el 48.6% tiene un nivel medio, concluyó que existe una correlación entre el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica y las medidas preventivas que se toman.

En Huánuco, Llanos (2022), cuyo objetivo fue determinar la relación entre de los factores de la anemia en embarazadas, usando metodología observacional, correlacional, retrospectiva, en una muestra de 51 gestantes, evidencia resultada que el conocimiento es leve 33,33% y moderado 19,61%, concluyo que el conocimiento de las gestantes es leve mayor y mínimamente moderado.

En Trujillo, por Lujan (2022), cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento sobre anemia y adherencia a suplementos ferrosos en gestantes, basado metodología no experimental, correlacional-transversal, con 200 gestantes, en resultado tenían conocimiento medio de una dieta saludable el 56% y el 56% tenían anemia entre moderada y leve, concluye que hay correlación entre ambas variables.

En Lima, Castro (2021), cuyo objetivo fue determinar el conocimiento sobre anemia en gestantes, basado en una metodología, descriptivo- transversal, no experimental, con 182 gestantes, se obtuvo que el 83% sabe definir la anemia y el 17% no conoce, en cuanto a la prevención de la anemia el 63% consume los suplementos ferrosos, el 47,3% de gestantes son conscientes de la importancia del hierro, el 93.4% consume bebidas ricas en vitamina C, concluyó que hay un alto grado de porcentajes en cuanto a gestantes que tienen conocimiento regular.

En su investigación desarrollado en Huacho, Rojas y Zapata (2021), cuyo objetivo fue determinar el efecto de un programa educativa sobre la anemia, usando una metodología cuantitativo, longitudinal, prospectivo, con 38 gestantes, se obtuvo en el pre-test el 36.8% obtuvieron un conocimiento bajo, el 26,4% y el 36,8% alto, en cuanto al post-test el 0.0% resulto conun conocimiento bajo, 7.9% medio y el 92.1%

alto, concluyeron que después de la información educativa hubo un incremento del nivel de conocimiento.

En Arequipa, Romero (2021), desarrollo una investigación, con el objetivo de determinar factores relacionado al conocimiento y práctica sobre anemia en gestantes, basado en una metodología descriptiva-transversal, observacional, con 155 gestantes, se obtuvo en cuanto a conocimiento en el 55.48% es alto, el 43.23% es medio, y el 1.29% es bajo, concluyo que las gestantes presentan un alto conocimiento.

En Moquegua, Cabrera (2021), desarrollo un estudio, cuyo objetivo fue determinar el conocimiento de anemia en gestantes, usando una metodología descriptivo, no experimental, con 104 gestantes, resulto el 78.1%, de gestantes tienen conocimiento medio; el 73.7% conocimiento sobre las causas , el 59.6% conocimientos sobre los síntomas clínicos, 68.4% conocimientos sobre las consecuencias y el 78.1%, conocimientos de cuidados preventivos, concluyo que existe un conocimiento medio en la población de estudio.

En Huánuco, Lázaro y Cisneros (2020), desarrollo una investigación, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento sobre anemia y el estado nutricional en gestantes, con metodología observacional, correlacional, transversal, retrospectivo, con muestra de 278 gestantes, los resultados evidenciaron que el 11,50% tienen conocimiento inadecuado, concluyo que la anemia está relacionada al conocimiento en la gestante.

Un estudio investigativo desarrollado en Cajamarca, Vásquez (2020), cuyo objetivo fue determinar la asociación entre el conocimiento y las prácticas alimentarias para prevención de la anemia en gestantes, metodología descriptivo de tipo correlacional, transversal, con 80 gestantes, los resultado evidenciaron que el 56,2% perteneció al grupo de adultas jóvenes, 44% tienen secundaria, el 51,2% tienen

conocimiento alto y el 83,8% tiene una práctica alimentaria inadecuada, concluyendo que las gestantes conocen sobre el tema.

En Huánuco, Cercedo y Vásquez (2020), cuyo objetivo fue conocer el conocimiento sobre la anemia relacionado a la cultura alimentaria en gestantes, usando una metodología descriptiva – correlacional- transversal, con enfoque cuantitativo; con 120 gestantes, resultó que el conocimiento en un 54,2% es alto y 85,8% tuvo una adecuada alimentación. En relación a la edad, son adultas jóvenes en un 32.5%, concluyendo que hay correlación entre conocimiento y la cultura alimentaria.

En Lima, Ayala (2020), cuyo objetivo fue determinar el efecto pre y post educación preventivo sobre anemia en el conocimiento de las embarazadas, basado en una metodología cuasi-experimental, con muestra de 40 gestantes, resultó en el pre-test de conocimiento el 30% era medio, 70% bajo, el 5% bajo y en el pos-test el 20% un medio y el 75% alto, concluyó que la intervención influye en el conocimiento.

En Ayacucho, Reyes (2020), cuyo objetivo fue determinar el conocimiento en embarazadas sobre prevención de la anemia, usando una metodología descriptivo, prospectivo y transversal, con muestra de 78 adolescentes gestantes, resultó que el 26,9% tuvo buen conocimiento; las adolescentes respondieron de forma regular en 44,9%, concluyendo que es importante reforzar la educación sobre alimentación en la población femenina.

En Huancavelica, Aldana (2019), cuyo objetivo fue determinar el conocimiento sobre anemia en gestantes, metodología descriptiva, prospectivo, observacional - transversal, con 80 gestantes, los resultado que el conocimiento es medio en un 56,3%, el 32,5% es bajo y el 11,3% alto, concluyendo que la población de estudio tiene un nivel medio.

En Trujillo, Fernández y Huamán (2019), cuyo objetivo fue determinar el conocimiento, actitudes y prácticas preventivas relacionado a anemia, basada en una metodología cuantitativo, correlacional, con muestra de 60 gestantes adolescentes, los resultados evidenciaron que el conocimiento de la anemia fue alto en 12 (20%) de las gestantes, 30 (50%) tienen un conocimiento medio y 18 (30%) muestran un conocimiento bajo, concluyo que la mayoría de las adolescentes gestantes tienen un nivel medio en conocimiento.

La fundamentación científica se desarrolla según fundamentos teóricos, resaltando la variable de estudio e investigación con sus respectivas dimensiones e indicadores.

Variable: Conocimiento sobre la Anemia

La Organización Mundial de la Salud (2023) afirma que cuando los glóbulos rojos tienen menos hemoglobina de lo normal, entre 12 y 16 g/dL se habla de anemia. (par.2). Funcionalmente, se puede definir como un volumen insuficiente de eritrocitos que no permite proporcionar el oxígeno necesario a los tejidos periféricos u órganos (par. 3). Para Araujo (2017) los glóbulos rojos utilizan la hemoglobina, una proteína rica en hierro, para ayudar a transportar el oxígeno de los pulmones a otras zonas del organismo. (par.11)

La anemia según el Ministerio de Salud (2017), es una afección o desorden en la que la cantidad de glóbulos rojos, o eritrocitos, que circulan en la sangre no cubre las necesidades del organismo, este trastorno varía de los valores normales de hemoglobina en función del sexo, la edad y la altitud a nivel del mar. (p. 12). Para Torres (2023). El hemograma completo, que incluye el recuento de glóbulos rojos, es una prueba utilizada para identificar la existencia de enfermedades como la leucemia, la anemia, la deshidratación y la desnutrición; son células cargadas eléctricamente (sin

núcleo), bicóncavas y cargadas de hemoglobina que trasladan oxígeno y dióxido de carbono de un pulmón a todas partes del cuerpo. (par. 1)

El hematocrito según el Ministerio de Salud (2017). Es la proporción entre la magnitud total de glóbulos rojos y cantidad de sangre (incluyendo la proporción de plasma), también conocido como empaquetado del volumen celular y se expresa como fracción o porcentaje, los rangos normales de hematocrito en mujeres son del 36 % al 48 %, hombres del 42 % al 52 % y para los niños del 30 % al 44 % depende de la edad. (p. 12); medir la densidad de la hemoglobina es muy importante para la detección de anemia, se realiza mediante un hemoglobinómetro. (p. 16). Según López (2015) para diagnosticar anemia normalmente se hace un estudio bioquímico de sangre que incluya hemogramas completos. (par. 29). Por otro lado, el Ministerio de Sanidad (2017), por el régimen establecido la Organización Mundial de la Salud para garantizar anemia se basan en 10,0-10,9 g/dL para la anemia leve, 7,0-7,9 g/dL para la anemia moderada y por debajo de 7,0 g/dL para la anemia grave.

Hernández (2016). Los síntomas clínicos del síndrome anémico son comunes y dependen del grado y tiempo de la enfermedad; las mucosas y la piel palidecen con un nivel de hemoglobina de 7-8 g/dl; otros factores que pueden estar presentes son los métodos de adaptabilidad, edad de inicio, enfermedad subyacente y tipo de inicio (agudo o crónico). (par. 51). Para Pavo, Muñoz y Baro (2016). La Anemia leve se presenta por fatiga, decaimiento, lívido o coloración amarillenta de la piel (ictericia); anemia moderada causada por desvanecimiento o desmayos, sed, transpiración, pulso débil y rápido o respiración rápida y la anemia severa debido a calambres en las piernas durante el esfuerzo, dificultad para respirar conocida también como arritmia, palpitations del corazón, sibilancias, agrandamiento del corazón, tristeza, falta de energía y cambios de humor. (par. 6)

Bezerra (2023), el tratamiento de la anemia incluye el uso de medicamentos como corticosteroides, antibióticos, inmunomoduladores y antiinflamatorios puede

inducir un aumento de la producción de glóbulos rojos en la médula ósea; transfusiones de sangre se recomienda en personas con diagnóstico de anemia grave; y cambios dietéticos en la ingesta alimentos ricos en hierro o ácido fólico (hígado, aves de corral, pescado, semillas de calabaza y garbanzos), así como de alimentos ricos en vitamina C (anacardos, acerola, guayaba, fresas y kiwis). (par. 21)

La clasificación morfológica de la anemia para Allieri, Aragundy, Córdova, et. (2023), se determina combinando las distintas características eritrocitarias evaluadas en el hemograma, usando la clasificación basándose en el tamaño celular es normocítica- normocrómica, microcítica – hipocrómica, macrocítica. (p. 589). Anemia Normocítica, se manifiesta por la disminución de los niveles hematocrito y hemoglobina, no se observan alteraciones en los índices eritrocitarios, es decir, son eritrocitos de tamaño y contenido de hemoglobina normal, así como VCM el (percentil para edad, sexo y raza que oscila entre 2,5 y 97,5); la anemia secundaria a hemorragia aguda y anemias aplásicas adquiridas, puede ser causadas por pérdidas de sangre, trastornos crónicos, infecciones u otros factores se trata del estado inicial de anemias micro o macrocíticas; la anemia microcítica se distingue por la presencia de valores disminuidos ($VCM < 70 \text{ fl}$) \leq percentil 2,5, es decir el eritrocito de un tamaño menor al normal, se asocia generalmente a hipocromía con valores inferior de la HCM y CHCM, esta categoría abarca las talasemias, la anemia ferropénica y las infecciones crónicas, la anemia macrocítica se característica por presentar valores de hemoglobina mas bajos de lo habitual, además de la presencia de valores elevados del $VCM \geq$ percentil 97,5 , es decir eritrocitos de tamaños aumentados, las causas más habituales se encuentran asociada por carencia de vitamina B12 o ácido fólico. (p. 589)

1. Justificación de la investigación

El propósito del estudio es medir la concienciación acerca de la anemia en las futuras madres.

La justificación teórica el presente estudio será una contribución al conocimiento de anemia, para evaluar la realidad y ejecutar medidas que contribuyan en la elaboración de la estrategia, nuevas investigaciones sobre este tema.

La justificación práctica, permitirá comprender el grado de información de las futuras madres sobre la anemia y ejercer medidas de prevención contra esta afección, mediante la aplicación de programas de alimentación saludable y la introducción de cambios en los hábitos alimentarios durante el embarazo, se logra una disminución en la cantidad de nutrientes, lo que disminuirá el riesgo de morbilidad por esta causa, así como la prevalencia de la anemia y los costes asociados al tratamiento de las complicaciones perinatales y maternas.

La justificación metodológica, para el estudio se realizará artículo científico y se utilizará la encuesta; asimismo se apreciará resultados con exactitud teórica y metodología que ayudaran como antecedentes para otros estudios sobre nivel de conocimiento.

La justificación científica, nos permitirá plantear estudios con el propósito o finalidad de desarrollar investigaciones similares, se obtendrán resultados similares serán de gran aporte para las instituciones de salud.

La justificación social, hará una contribución a reducir tasas locales de anemia entre las futuras madres. Realización de reconocer que la anemia gestacional no se limita al mundo de la madre; también es una preocupación sanitaria, un problema social común y un problema propagado por los medios de comunicación. Además, los resultados del estudio permitirán organizar y aplicar medidas preventivas eficaces dirigidas a prevenir y reducir la anemia gestacional.

2. Problema

Según la OMS (2020), un grave problema de salud pública la anemia en gestantes, afecta al 28% de las madres sin distinción de grupo etario y al 20% de las mujeres en edad reproductiva. (MEF). (par. 2)

La ENDES (2012), las mujeres entre las edades de 15 a 49 años padecieron anemia en un 17,7%, pero solo en las embarazadas de 15 años son afectadas en un 28,8%. (p.34)

Sin embargo, según la Revista Peruana de Epidemiología (2014) en el SIEN de gestantes, atendidas el 2013 el 25.5% presentaron anemia durante su embarazo; siendo más afectada el departamento de Puno en un 48,4%, seguido por Huancavelica en un 47,5% y Ayacucho en un 42,6%. (p.1)

En el Puesto de Salud 1° de Mayo, lugar para llevar a cabo la investigación planteada, las gestantes acuden de zonas urbano marginal para sus controles prenatales, cada una con un distinto nivel socio – económico y grupo etario d edad. A todas las gestantes se le pide una batería de exámenes para detectar a tiempo algún factor de riesgo que predisponga un problema de salud en nuestras gestantes. El análisis que se pide a todas las embarazadas, es el tamizaje de hemoglobina para conocer el nivel de hemoglobina en sangre y poder realizar un diagnóstico de Anemia para su tratamiento oportuno, cuyo resultado es importante para evitar complicaciones en el embarazo. Por lo que es fundamental educar sobre esta enfermedad, para incrementar el nivel de conocimiento.

Formulación del problema

¿Cuál es el conocimiento de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María - 2023?

4. Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de Anemia: Es la disminución de eritrocitos o glóbulos rojos donde hay reducción del nivel de hemoglobina: anemia leve 10.1 y 10.9 g/dl, moderada de 8.1 y 10 g/dl y severa, inferior a 8 g/dl. (Braunstein 2022. par. 1,2)

Definición operacional de Anemia: Se medirá mediante una encuesta y su instrumento el cuestionario ya validado y confiable por Castro 2019, dividido en datos generales, concepto de anemia, prevención, implicancia y tratamiento.

5. Hipótesis

No hay necesidad de hipótesis estadística, debido que se trata de una investigación descriptiva. Hernández y Mendoza (2018)

6. Objetivos

Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento de anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María – 2023.

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimiento en generalidades de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María – 2023.

Identificar el nivel de conocimiento en prevención de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María – 2023.

Identificar el nivel de conocimiento de la implicancia de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María – 2023.

Identificar el nivel de conocimiento del tratamiento de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María – 2023.

Metodología

1. Tipo y Diseño de la investigación

Tipo de investigación

Se está planteando un estudio no experimental, por parte del investigador no preexistirá ninguna manipulación e interposición en las variables de investigación. (Hernández y Mendoza, 2018).

Según finalidad

De acuerdo a su finalidad, se formuló una investigación aplicada, se enfocó en hechos específicos, enfocado en la resolución de problemas específicos. (Hernández y Mendoza, 2018).

Según su alcance

Una investigación descriptiva - transversal donde se medirá de forma independiente a la variable, describiendo, analizando en un solo tiempo. (Hernández y Mendoza, 2018)

Diseño:

$M_1 \longrightarrow X$

Donde:

M₁: Muestra de gestantes.

X: Anemia.

2. Población – Muestra

Población

La población estuvo conformada por 102 gestantes, que comparten características en común. (Hernández y Mendoza, 2018).

Criterios de inclusión:

Las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1o de Mayo que deseen participar voluntariamente del estudio de investigación, que las participantes firmen su autorización.

Criterios de exclusión:

Las gestantes no atendidas en el Puesto de Salud 1o de Mayo que se nieguen de participar en el estudio, que las participantes no firmen su autorización.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas e instrumentos.

Se utilizó la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. El instrumento para medir el conocimiento ha sido tomado de la investigación hecha por la autora Castro en el 2019. (p. 100)

El cuestionario, estuvo conformada por 20 preguntas y estructurada por 4 partes: presentación, instrucciones, datos generales y preguntas cerradas. La respuesta correcta vale 1 punto e incorrecta 0 puntos. El conocimiento alto es 15 a 20 puntos, el regular es 10 a 14 puntos y bajo es 0 a 9 puntos.

Se seguirá los procesos administrativos manteniendo el anonimato de las gestantes, solicitaremos permiso al Puesto de Salud 1º de Mayo – Santa María; la información se obtuvo de forma presencial.

Validez y confiabilidad

Instrumento elaborado por Castro en el 2019, fue mejorado y validado por un grupo de expertos de la profesión de tecnología médica, especialistas en laboratorio clínico y anatomía patología, fue trabajado estadísticamente y se obtuvo como resultado Alfa de Cronbach de 0.916, la que garantizo que el instrumento sea válido.

Seguiremos las normas APA-6, y la regla metodológica 2022 de la DGI de la USP para el proyecto y consecutivamente el informe de tesis (Universidad San Pedro, 2022).

4. Procesamiento y análisis de información

Para el procesamiento de datos se usará Microsoft Excel en el que se creara la base de datos, se colocara los códigos en donde 1 es respuesta correcta y 0 la incorrecta, después se importa al programa SPSS versión 22.0. Los resultados obtenidos ayudaran a la conclusión general y específicas según los objetivos, seguiremos el protocolo 2022 de la USP.

Resultados

Tabla 1

Características sociodemográficas de las gestantes que acuden al Puesto de Salud 1º de Mayo.

		f	%
EDAD	Entre 16 a 29 años	56	69,1%
	Entre 30 a 42 años	25	30,9%
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria incompleta	0	0,0%
	Primaria completa	4	4,9%
	Secundaria incompleta	13	16,0%
	Secundaria completa	21	25,9%
	Técnico incompleto	23	28,4%
	Técnico completo	6	7,4%
	Superior incompleto	6	7,4%
	Superior completo	8	9,9%
ESTADO CIVIL	Soltera	17	21,0%
	Conviviente	48	59,3%
	Casada	15	18,5%
	Divorciada	1	1,2%
EDAD GESTACIONAL	Entre 1 a 3 meses	21	25,9%
	Entre 4 a 6 meses	33	40,7%
	Entre 7 a 9 meses	27	33,3%

Fuente: Elaboración propia

La tabla 1, muestra las características sociodemográficas de las gestantes sobre la Anemia. Según edad de las gestantes, el 69,1% de 16 a 29 años y el 30,9% de 30 a 42 años. referente al grado de instrucción el 28,4% con técnico incompleto, el 25,9% secundaria completa, el 16,0% secundaria incompleta, el 9,9% superior completo, 7,4% técnico completo, 7,4% superior incompleto y 4,9% primaria completa. Sobre estado civil el 59,3% convivientes, el 21,0% solteras y el 18,5% casadas y 1,2% divorciadas. Según edad gestacional el 40,7% son entre 4 a 6 meses, 33,3% son entre 7 a 9 meses y 25,9% son entre 1 a 3 meses.

Tabla 2
Conocimiento en generalidades de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo.

		f	%
Válido	Bajo	5	6,2
	Regular	22	27,2
	Alto	54	66,7
	Total	81	100,0

Fuente: Elaboración propia

Comentario: Los resultados muestran el conocimiento en generalidades de las gestantes sobre la Anemia. Según esta dimensión, el 66,7% tienen un conocimiento alto, 27,2% tiene un conocimiento regular y el 6,2% tienen un conocimiento bajo.

Tabla 3
Conocimiento en prevención de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo.

		f	%
Válido	Bajo	9	11,1
	Regular	57	70,4
	Alto	15	18,5
	Total	81	100,0

Fuente: Elaboración propia

Comentario: La tabla muestra el conocimiento en prevención de las gestantes sobre la Anemia. Según esta dimensión, el 70,4% tienen un conocimiento regular, el 18,5% tiene un conocimiento alto y el 11,1% tienen un conocimiento bajo.

Tabla 4
Conocimiento en implicancia de la anemia en gestantes
atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo.

		f	%
Válido	Bajo	10	12,3
	Regular	55	67,9
	Alto	16	19,8
	Total	81	100,0

Fuente: Elaboración propia

Comentario: Se puede deducir que, el conocimiento en implicancia de las gestantes sobre la Anemia. Según esta dimensión, el 67,9% tienen un conocimiento regular, el 19,8% tiene un conocimiento alto y el 12,3% tienen un conocimiento bajo.

Tabla 5
***Conocimiento en tratamiento de la anemia en gestantes
atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo.***

		f	%
Válido	Bajo	21	25,9
	Regular	56	69,1
	Alto	4	4,9
	Total	81	100,0

Fuente: Elaboración propia

Comentario: Podemos evidenciar que, el conocimiento en tratamiento de las gestantes sobre la Anemia. Según esta dimensión, el 69,1% tienen un conocimiento regular, el 25,9% tiene un conocimiento bajo y el 4,9% tienen un conocimiento alto.

Tabla 6
Conocimiento de Anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	17	21,0
	Regular	56	69,1
	Alto	8	9,9
	Total	81	100,0

Fuente: Elaboración propia

Comentario: La evidencia muestra que, el conocimiento de las gestantes sobre la Anemia. El 69,1% tienen un conocimiento regular, el 21,0% tiene un conocimiento bajo y el 9,9% tienen un conocimiento alto.

Análisis y Discusión

La resultante de la presente investigación fue lo siguientes:

Las características sociodemográficas de las gestantes sobre la anemia, la edad promedio es entre 16 años a 29 años, con grado de estudio técnico incompleto, con edad gestacional entre 4 a 6 meses. Resultado que coincide con Cabrera (2021), quien encontró que el 21,9% son de superior no universitario, 45,6% están en el segundo trimestre de embarazo y el 43% son jóvenes gestantes.

Para Segundo (2023), dentro de las características sociodemográfico, el grado de instrucción, lo cataloga como la capacidad humana o el resultado de conocer, que se basa en la experiencia, razonamientos y aprendizaje.

De acuerdo al resultado obtenido en cuanto el conocimiento que tiene las gestantes sobre la anemia, el 69,1% tiene un conocimiento medio, el 21,0% tienen un conocimiento bajo y el 9,9% alto.

Este resultante tiene correlación con Castro (2021), quien investigo el conocimiento de las gestantes sobre la anemia. Luego de aplicar una metodología descriptiva resulto que el 78,1% tienen conocimiento medio, el 17,5% alto y el 4,4% bajo.

Estudios como de Cabrera (2021), presenta resultados similares donde el 78,1% de gestantes, presentan un nivel medio, el 17,5% tiene un conocimiento alto y 4,4% tiene un conocimiento bajo de conocimiento sobre anemia en el embarazo.

Así como también con Aldana (2019), donde el 56,3% de embarazadas tienen conocimiento medio, el 32,5% tienen conocimiento bajo y el 11,3% tienen conocimiento alto sobre anemia.

Además de Fernández y Huamán (2019), donde concuerdan sus resultados, el 50% de gestantes tienen un conocimiento medio, el 30% tiene conocimiento bajo y el 20% tiene alto.

Otro estudio realizado por Cercedo y Vásquez (2020), difiere a resultados obtenidos, donde 52,1% de gestantes en su mayoría conocen sobre prevención de anemia gestacional.

De acuerdo a las dimensiones el 66,7% tienen un conocimiento alto en cuanto a generalidades, el 70,4% tiene un conocimiento regular en cuanto a prevención, el 67,9%

tiene un conocimiento regular en cuanto a implicancia, el 69,1% tiene un conocimiento regular en cuanto a tratamiento.

Estas resultantes tienen correlación con Castro (2021), quien investigo el conocimiento de las gestantes sobre la anemia. Luego de usar una metodología transversal, obtuvo que el 60,6% tiene un conocimiento regular en la prevención, el 70,0% tiene un conocimiento regular en la implicancia, el 56,3% tiene un conocimiento regular en cuanto al tratamiento.

Según los resultados de nuestro cuestionario aplicado a nuestras gestantes el 84,6% de conocen el significado de la anemia, el 74,0 reconocen los signos y síntomas de esta enfermedad, el 44,4% saben que es necesario el consumir los suplementos férricos, el 51,8% sabe el significado del hierro en la prevención de malformaciones en él bebe, el 49,3 sabe la importancia de vitamina C, el 45,6% conoce las consecuencias de riesgo de muerte materna y neonatal, el 80,2% identifica los efectos adversos de los suplementos.

El conocer el conocimiento de nuestras gestantes en el Puesto de Salud 1° de Mayo permitirá tomar medidas de prevención hacia la anemia, incentivando programas de consejería nutricional y modificación de hábitos durante el embarazo lo que ayudará a disminuir la muerte en gestantes y complicaciones materno perinatales.

Conclusiones

Las características socio-demográficas de las gestantes sobre la anemia, la edad promedio entre 16 a 29 años, con técnico incompleto, con edad gestacional entre 4 a 6 meses.

El conocimiento de las gestantes sobre la anemia es regular un 69,1%.

El conocimiento en generalidades de anemia en las gestantes es alto en un 66,7%.

El conocimiento en prevención de la anemia de las gestantes es regular un 70,4%.

El conocimiento en implicancia de la anemia de las gestantes es regular un 67,9%.

El conocimiento en tratamiento de la anemia de las gestantes es regular un 69,1%.

Recomendaciones

Se sugiere al jefe del Puesto de Salud 1° de Mayo, seguir capacitando a los profesionales de la salud en prevención de anemia para la protección de nuestras gestantes.

El personal de salud seguir realizando actividades preventivo promocionales sobre la anemia en nuestras gestantes a través de intervenciones educativas y demostrativas, haciendo uso de los afiches, trípticos, pancartas y gigantografías educativas, etc.

Que los profesionales de la salud sigan realizando investigaciones sobre este problema de salud, ya sea correlacionales o cuasi-experimentales que puedan ayudar a nuestras gestantes a tener un incremento en el nivel de conocimiento.

Agradecimiento

A Dios por darme la vida y permitirme cumplir mi sueño profesional, a mi familia por ser el motivo de mi superación día a día y amigos por estar conmigo en mis malos y buenos momentos, ¡muchas gracias!

A mi querido asesor, por brindarme su ayuda constante, dirigirme hacia las cosas correctas con sus conocimientos y sabiduría.

He llegado al final de esta hermosa etapa, para continuar este largo camino profesional.

Referencias bibliográficas

- Aldana, L. (2019). *Conocimiento sobre anemia en gestantes atendidas en el Centro de Salud Concepción Huancavelica*. Recuperado de <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/fa519e5e-c608-4c24-b31c-a9ac998ba111/content>
- Allieri, J., Aragundy, L., Córdova, A., et.al. *Actualización de anemias en pediatría*. Recuperado de [https:// 1146-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2187-2-10-20230623.pdf](https://1146-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2187-2-10-20230623.pdf)
- Araujo, O. (2017). *Anemia: causas y consecuencias*. Recuperado de <https://medicointernista.es/anemia-causas-consecuencias/>
- Arrollo, J. (2017). *Hacia un Perú sin anemia*. Recuperado de <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2017.v34n4/586-587/es/>
- Ayala, E. (2020). *Repositorio de la Universidad Privada Norbet Wiener*. Recuperado de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3836/T061_75179006_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Bezerra, C. (2023). *Anemia: qué es, tipos, causas y tratamiento*. Recuperado de <https://www.tuasaude.com/es/que-es-anemia/>
- Braunstein, E. (2022). *Introducción a la Anemia*. Recuperado de <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-sangre/anemia/introducci%C3%B3n-a-la-anemia>
- Castro, L. (2019). *Repositorio de la Universidad Privada Alas Peruanas*. Recuperado de https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/8874/Tesis_Nivel_Conocimiento_Anemia_Gestantes.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Cabrera, D. (2021). *Nivel de conocimiento sobre anemia en gestantes atendidas en el Centro de Salud Pampa Inalámbrica Moquegua*. Recuperado de https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1321/Diego_tesis_titulo_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cercedo, C y Vásquez, L. (2020) *Nivel de conocimiento sobre la anemia asociado a la cultura alimentaria. gestantes que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco*. Recuperado de <file:///C:/Users/ANNI/Downloads/TFO00418C48.pdf>
- Chipana, A. (2023). *Nivel de conocimiento sobre anemia y su asociación con hábitos alimentarios en gestantes del Centro Materno Infantil Villa María del Triunfo Lima*. Recuperado de https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6679/T030_74893596_T%20ALVARO%20ANDR%C3%89%20CHIPANA%20PORTELLA.doc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. (2012). *ENDES*. Obtenido de <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2012/Libro.pdf>
- Fernández, k y Huamán, B. (2019). *Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas preventivas sobre anemia en gestantes adolescentes, Micro Red Trujillo Metropolitano*. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40480/Fern%C3%A1ndez_YKC-Huam%C3%A1n_JBM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gómez, I., Rosales, S., Castillo, A. (2014). *Nivel de hemoglobina y prevalencia de anemia en gestantes según características socio-demográficas y prenatales. Revista Peruana de Epidemiología, 1*. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/2031/203131877003.pdf>
- Hernández, A. (2016). *Anemia en la infancia y adolescencia. Clasificación y diagnóstico*. Recuperado de <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion->

2016-06/anemias-en-la-infancia-y-adolescencia-clasificacion-y-diagnostico-2016-06/

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Recuperado de <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>

Lázaro, M., Cisneros, E. (2020). *Nivel de conocimiento de anemia, estado nutricional y el nivel socioeconómico- cultural asociados a anemia en gestantes atendidas en Establecimientos de Salud de la Red Huánuco*. Recuperado de <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5563/TMH00139L32.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

López, A. (2015). *Anemia*. Recuperado de <https://cinfasalud.cinfa.com/p/anemia/>

Lujan, M. (2022). *Asociación entre la adherencia a la ingesta del sulfato ferroso y el conocimiento sobre anemia en grávidas de un Hospital de La Libertad*. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/103599/Lujan_AMG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Llano, M. (2022). *Factores asociados a anemia en gestantes hospitalizadas en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital Hermilio Valdizán, Huánuco*. Recuperado de <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/3942/LLANOS%20GONZALES%20%20MARUJA%20SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Marín, A. (2021). *Conocimiento*. Recuperado de <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>

Ministerio de salud (2017). *Norma Técnica - Manejo Terapéutico y Preventivo de la Anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas*. Recuperado de https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322896/Norma_t%C3%A9cnica___Manejo_terap%C3%A9utico_y_preventivo_de_la_anemia_en_ni%C3

%B1os_adolescentes_mujeres_gestantes_y_pu%C3%A9rperas20190621-17253-1wh8n0k.pdf?v=1561140238

Ministerio de Salud. (2018). *Tres de cada diez gestantes en el Perú tienen anemia*. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/17573-tres-de-cada-diez-gestantes-en-el-peru-tienen-anemia>

Mulepati, S., Chaudhary, K. (2019). *Determinantes de la anemia entre mujeres embarazadas que asisten a un hospital de nivel terciario, Katmandú. medphoenix, 10*. Recuperado de <https://www.semanticscholar.org/reader/e09d1d9cdd5a8cf18e26458f8dce548a3ea4ce6d>

Muñoz,C., Labrada, C., Gonzales, K., et.al (2021). *Intervención educativa para prevenir la anemia ferropénica gestacional*. Recuperado de <file:///C:/Users/ANNI/Downloads/63-265-8-PB.pdf>

Nivedita, K., Shanthini, F. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas de mujeres embarazadas respecto a la anemia, la dieta rica en hierro y la suplementación con hierro. Revista Internacional de Reproducción, Anticoncepción, Obstetricia y Ginecología, 7*. Recuperado de <https://www.ijrcog.org/index.php/ijrcog/article/view/598/552>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *WHO*. Obtenido de https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_3

Organización Mundial de Salud. (2023). *Anemia*. Recuperado de https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1

Organización mundial de la salud (2023). *Anemia*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>

Pavo, M., Muños,M. y Baro,M. (2016). *Anemia en la edad pediátrica*. Recuperado de <https://fapap.es/articulo/403/anemia-en-la-edad-pediatrica>

- Polanco, A., Labrada, N., Martínez, B. . (2020). *Efectividad de un programa educativo sobre anemia ferropénica en gestantes*. *Consultorio 12. Siboney. Bayamo. SCIELO*, 14. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000100070
- Reyes, L. (2020). *Conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica en gestantes adolescentes Hospital de Apoyo de Huanta, Ayacucho Enero – Marzo*. Recuperado de http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5218/1/TESIS%20O956_Rey.pdf
- Rojas, L y Zapata, J. (2021). *Efectividad de una sesión educativa en el conocimiento sobre anemia en gestantes del Centro de Salud de Hualmay Huacho*. Recuperado de <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/5281/ROJA%20y%20ZAPATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Romero, M. (2021). *Algunos factores asociados al nivel de conocimientos y prácticas sobre anemia en mujeres gestantes y puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Goyeneche -Arequipa*. Recuperado de <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/eb67a9e4-a552-4a31-b0c4-ab9012e26e90/content>
- Sánchez, G. (2023). *Tipos de conocimiento: características y ejemplos*. Recuperado de <https://revistauniversitario.com.mx/filosofia-y-pensamiento/tipos-de-conocimiento-caracteriscticas-y-ejemplos/>
- Segundo, J. (2023). *Conocimiento*. Recuperado de <https://humanidades.com/conocimiento/>
- Ticona, C., Ortiz, K., Ortiz, Y. (2022). *Intervención educativa virtual sobre anemia en gestantes*. *UNAL*, 14. Recuperado de

https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/07/1415436/revista_40-3_art103792_ojs.pdf

Torres, B. (2022). *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.* Recuperado de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8141/T061_43844371_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Torres, A. (2023). *Histología de la Medula Ósea.* Recuperado de <https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/eritrocitos>

Vásquez, A. (2020). *Conocimiento y prácticas alimentarias preventivas de anemia ferropénica gestacional en el Puesto de Salud Chontapaccha Cajamarca.* Recuperado de <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4750/TESIS%20ARACELI%20MARIL%c3%8dN%20V%c3%81SQUEZ%20P%c3%89REZ%20%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexos y Apéndices

1. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Conocimiento sobre Anemia	Es el grado de medición del conjunto de saberes que la mujer gestante adquiere a través de su experiencia, educación y aprendizaje social, para evitar la enfermedad de la anemia.	Es la diferencia de entendimiento cognitivo que tiene la gestante a través de la experiencia social, educación y cultura vivida, para preservar y conservar su salud frente a esta enfermedad.	<p>Generalidades</p> <p>Prevención</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Signos y síntomas • Consumo de alimentos • Consumo del sulfato ferroso • Importancia • Alimento contienen mayor cantidad de hierro • Bebidas que ayudan a absorber el hierro • Bebidas impiden que se 	<p>2</p> <p>7</p>	<p>Ordinal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bajo • Regular • Alto

				<p>absorba el hierro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mes en que la gestante debe de consumir el sulfato ferroso con ácido fólico 		
			Implicancia	<ul style="list-style-type: none"> • Consecuencia en la mujer • Consecuencia en el feto • Consecuencia en el embarazo • Enfermedades que puede ocasionar • Complicaciones en el parto • Muerte materna 	6	
			Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Terapéutica 	5	

				<ul style="list-style-type: none">• Tiempo de consumo del sulfato Ferroso con ácido fólico• Importancia del consumo del sulfato ferroso con ácido fólico• Efectos secundarios que ocasiona el sulfato ferroso con ácido fólico• Solución para los efectos secundarios del sulfato ferroso con ácido fólico		
--	--	--	--	---	--	--

2. Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>Problema general ¿Cuál es el conocimiento de Anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María - 2023?</p>	<p>Variable: conocimiento sobre Anemia</p>	<p>Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento de Anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María – 2023.</p>	<p>Debido que se tratade una investigación descriptiva, no requiere de la declaración de la hipótesis.</p>	<p>Tipo de investigación: Observacional sin intervención</p> <p>Según su finalidad aplicada</p> <p>Según su alcance Descriptivo, transversal</p> <p>Población muestral constituida por 81 gestantes.</p> <p>La validez fue elaborada por la autora Castro.</p> <p>La confiabilidad lo realizaron a través del Alfa de Cronbach de</p>
		<p>Objetivos Específicos Identificar el nivel de conocimiento en generalidades de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María – 2023.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento en prevención de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María – 2023.</p>		

		<p>Identificar el nivel de conocimiento de la implicancia de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María – 2023.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento del tratamiento de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María – 2023.</p>		<p>0.856 en el instrumento de conocimiento.</p>
--	--	---	--	---

Anexo 3. Instrumentos para la recolección de datos

UNIVERSIDAD PRIVADA DE SAN PEDRO
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGIA MEDICA
CUESTIONARIO

Estimada gestante, agradecemos por anticipado su colaboración al responder la presente encuesta que estamos realizando referente al nivel de conocimiento de anemia en gestantes, cuya finalidad es saber cuánto conoce la gestante acerca de la anemia. Para ello pedimos su total sinceridad a las preguntas que se le formulan a continuación:

<p>I. <u>Datos generales</u></p> <p>Edad:</p> <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <p>Grado de Instrucción:</p> <p>a. Primaria incompleta ()</p> <p>b. Primaria completa ()</p> <p>c. Secundaria incompleta ()</p> <p>d. Secundaria completa ()</p> <p>e. Técnico incompleto ()</p> <p>f. Técnico completo ()</p> <p>g. Superior incompleto ()</p> <p>h. Superior completo ()</p>			<p>Estado civil:</p> <p>a. Soltera ____ b. conviviente. _____</p> <p>c. Casada. ____ d. Divorciada _____</p> <p>Paridad:</p> <p>Edad Gestacional:</p>

Marque con una X la alternativa que crea sea correcta

GENERALIDADES DE LA ANEMIA

1. La anemia es...
 - a. una enfermedad cuando la gestante está muy obesa.
 - b. una enfermedad que se presenta cuando están delgados.
 - c. una enfermedad en la que se disminuye la hemoglobina en la sangre.
2. Los signos y síntomas más frecuentes en la anemia son:
 - a. piel pálida, cansancio, dolor de cabeza.
 - b. sed, ganas de orinar con frecuencia, deseo insaciable de comer.
 - c. tos, dificultad para respirar, sudor

PREVENCIÓN DE ANEMIA

3. ¿Qué se debe consumir para prevenir la anemia durante el embarazo?
 - a. calcio
 - b. vitamina A
 - c. sulfato ferroso + ácido fólico
4. ¿Como se toma el sulfato ferroso + ácido fólico?
 - a. alejado de los alimentos.
 - b. con los alimentos.
 - c. no importa el momento en que se tome.

5. El consumo de alimentos ricos en Hierro es importante para...
- prevenir las malformaciones en el bebé.
 - prevenir la anemia en la madre.
 - prevenir el aumento de peso de la madre
6. El alimento que tiene mayor cantidad de hierro es...
- el hígado
 - la leche.
 - la papa.
7. Las bebidas que ayudan aprovechar mejor el hierro son:
- café, té.
 - bebidas cítricas naturales (Jugo de naranja, limonada).
 - infusiones, leche.
8. ¿Qué bebidas debo evitar tomar después de los alimentos ricos en hierro?:
- café, té verde (infusión)
 - limonada
 - maracuyá.
9. ¿A partir de qué Mes del embarazo se debe tomar el sulfato ferroso + ácido Fólico?
- cuarto mes
 - segundo mes
 - tercer mes

IMPLICANCIA DE LA ANEMIA

10. ¿Cómo afecta la anemia a la mujer embarazada?
 - a. bajo peso.
 - b. parto antes cumplir los meses del embarazo (menos de las 37 semanas de embarazo)
 - c. dolores en las piernas

11. ¿Cómo afecta la anemia al bebe durante el embarazo?
 - a. obesidad
 - b. afecta el crecimiento del bebe
 - c. malformaciones

12. Como consecuencia drástica de la anemia en el embarazo puede conllevar...
 - a. riesgo de muerte materna
 - b. riesgo de muerte del recién nacido
 - c. todas son consecuencias

13. La anemia durante el embarazo puede ocasionar...
 - a. aborto, infecciones urinarias, presión alta
 - b. diabetes
 - c. obesidad

14. ¿Cree usted que la anemia en el embarazo puede ocasionar complicaciones en el parto?
 - a. si

- b. no
- c. no sabe

15. ¿Cree usted que la anemia puede ocasionar la muerte de la madre por el sangrado al momento del parto?

- a. si
- b. no
- c. no sabe

TRATAMIENTO DE ANEMIA

16. ¿Cómo se trata la anemia?

- a. tomando el sulfato ferroso+ ácido fólico y consumir alimentos ricos en hierro (vitaminas durante el embarazo)
- b. tomar leche
- c. disminuir el consumo de azúcar

17. ¿Cuándo se debe consumir el sulfato ferroso + ácido fólico?

- a. solo después del parto
- b. durante el 4to mes de embarazo y 42 días después del parto
- c. solo durante el primer mes

18. ¿Cree usted que las mujeres embarazadas deban tomar el sulfato ferroso + ácido fólico a pesar de tener una dieta saludable?

- a. si
- b. no
- c. no sabe

19. ¿Qué efectos secundarios puede producir el sulfato ferroso + ácido fólico en la gestante?
- a. estreñimiento
 - b. palidez
 - c. visión borrosa
20. ¿Qué debo hacer para evitar el estreñimiento al tomar sulfato ferroso + ácido fólico?
- a. tomar agua
 - b. consumir alimentos ricos en fibra
 - c. consumir proteínas

Anexo 4. Validez y confiabilidad

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Mauricio Santiago Collantes

Fecha: 15/10/23

Especialidad: Tecnólogo Médico

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Rossana Elizabeth Maguiña Chávez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“Anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo,
Santa María - 2023”**

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					20
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					20
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					20
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial					36	155
Sumatoria Total		191				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.95				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{191} = \boxed{0.95}$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación muy buena.



Lic. Santiago Collantes Mauricio
TECNOLOGO MEDICO
LABORATORIO CLINICO
C.T.M.P. 3272

Apellidos y Nombres: Santiago Collantes Mauricio

Grado Académico: Lic. Tecnología Medica

DNI: 08287380

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

IV. Información General

Nombre y apellido del validador: Chabelly Norhelia Becerra Echiparra

Fecha: 16/10/23

Especialidad: Tecnólogo Medico

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Rossana Elizabeth Maguiña Chávez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“Anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo,
 Santa María - 2023”**

V. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					108	76
Sumatoria Total		184				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.92				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

VI. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coefficiente de validez

$$\boxed{184} = \boxed{0.92}$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación muy buena.



Lic. Chabelly Norhelia Becerra Echiparra
Tecnólogo Médico
Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica
C. T.M.P. 15213

Apellidos y Nombres: Becerra Echiparra Chabelly Norhelia

Grado Académico: Lic. Tecnología Médica

DNI: 75822563

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Jenny Suarez Quichiz

Fecha: 17/10/23

Especialidad: Tecnólogo Medico

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Rossana Elizabeth Maguiña Chávez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“Anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo,
Santa María - 2023”**

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					176	
Sumatoria Total		176				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.88				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0, 89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{176} = \boxed{0.88}$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación buena.


Suarez Quichiz Jenny A.
TECNOLOGO MEDICO
C.T.M.P. 8932

Apellidos y Nombres: Suarez Quichiz Jenny

Grado Académico: Lic. Tecnología Medica

DNI: 80274659

Anexo 5. Resultados

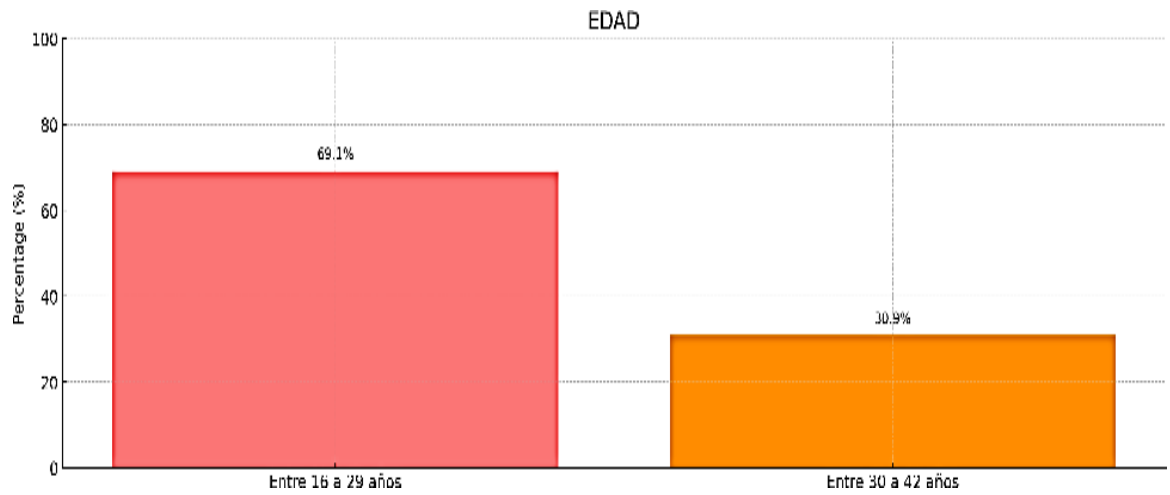


Figura 1. Edad de las gestantes que acuden al Puesto de Salud 1o de Mayo.

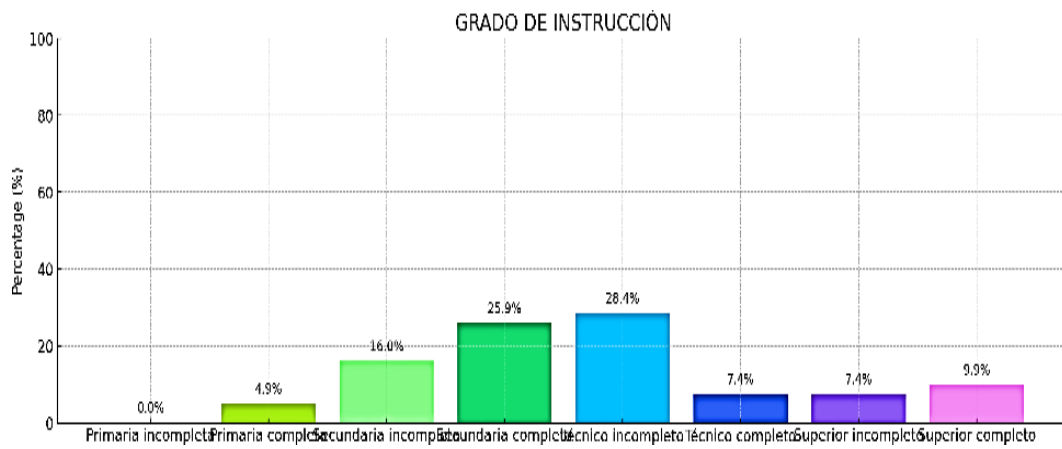


Figura 2. Grado de instrucción de las gestantes que acuden al Puesto de Salud 1o de Mayo.

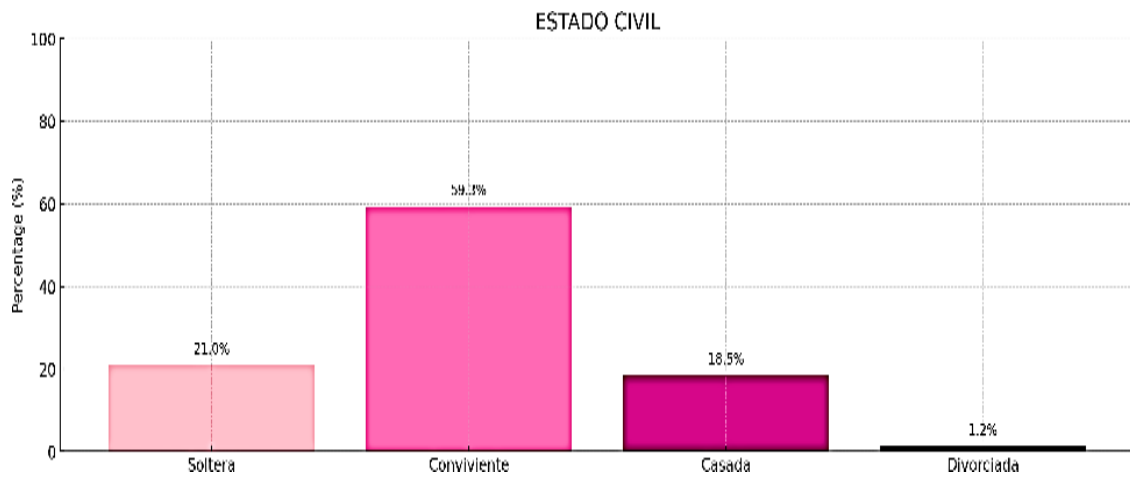


Figura 3. Estado civil de las gestantes que acuden al Puesto de Salud 1o de Mayo.

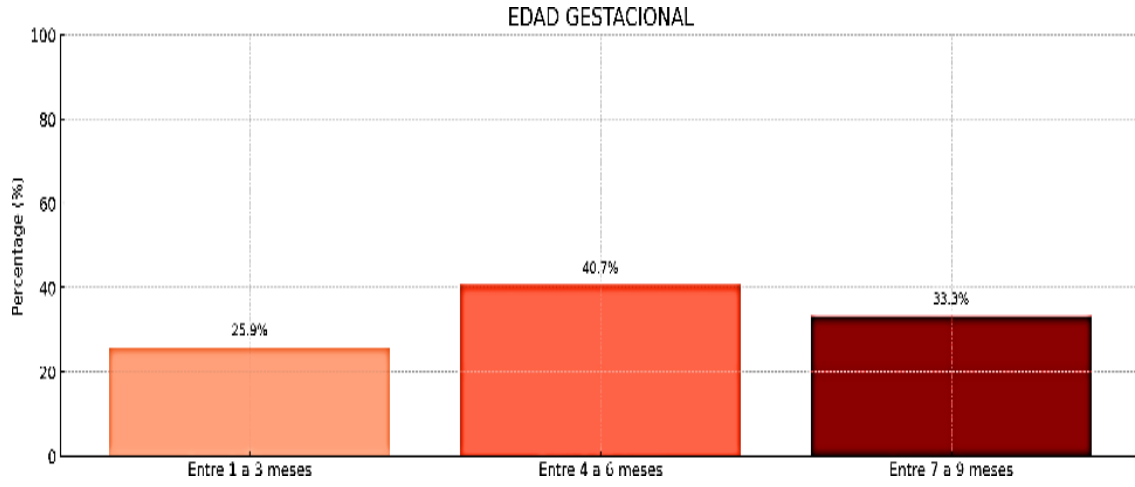


Figura 4. Edad gestacional de las gestantes que acuden al Puesto de Salud 1o de Mayo.

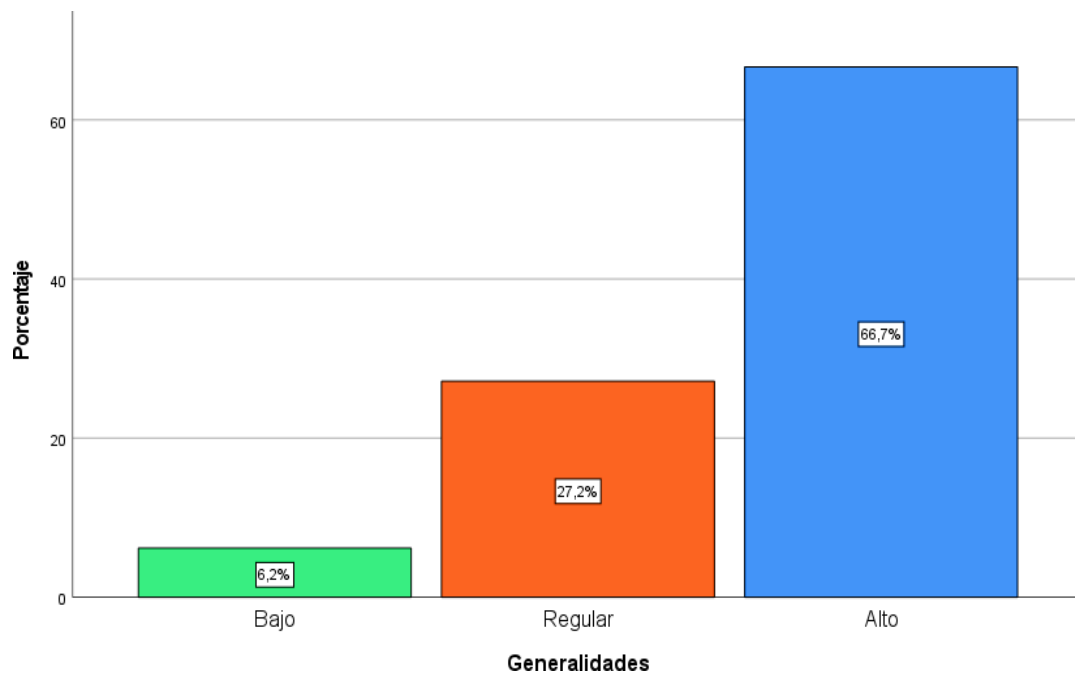


Figura 5. Conocimiento en generalidades de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo.

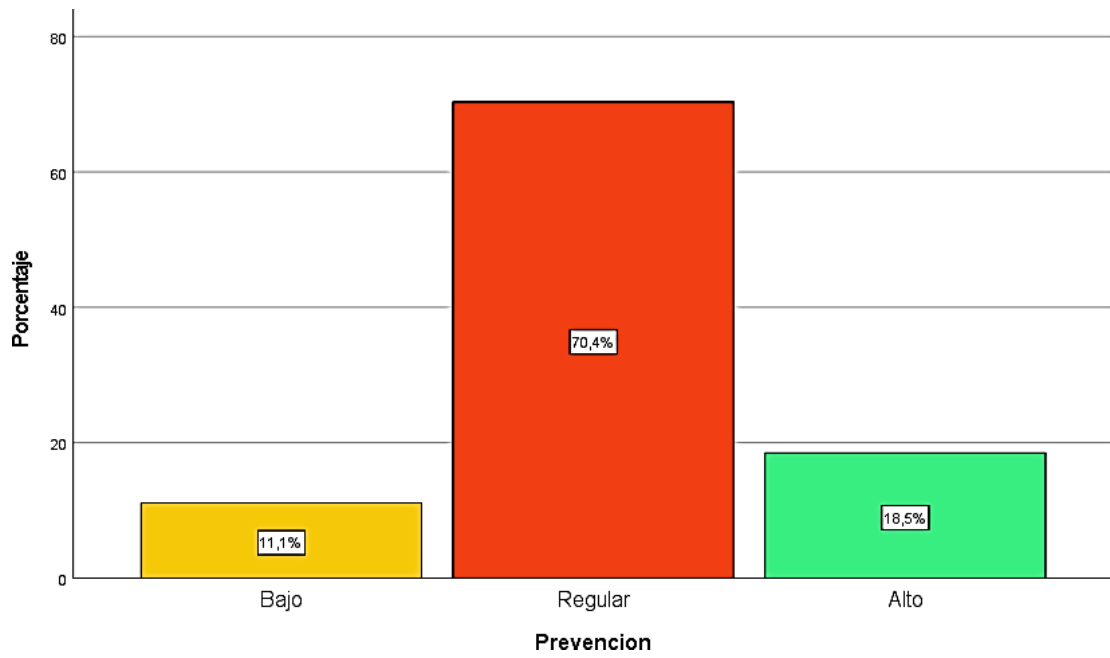


Figura 6. Conocimiento en prevención de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo.

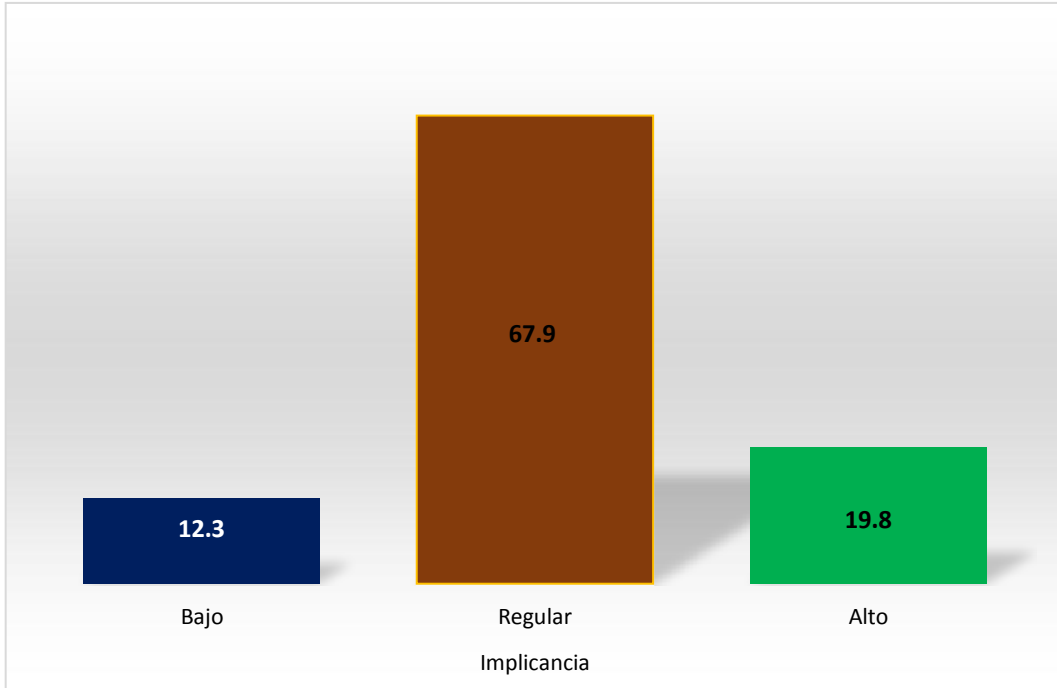


Figura 7. Conocimiento en implicancia de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo.

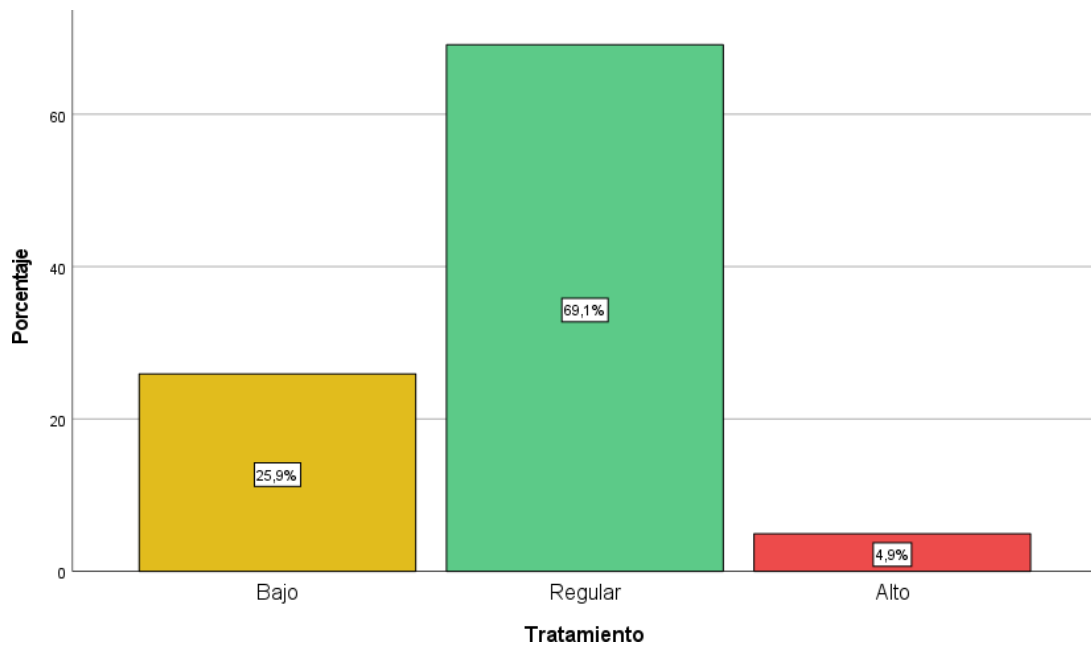


Figura 8. Conocimiento en tratamiento de la anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo.

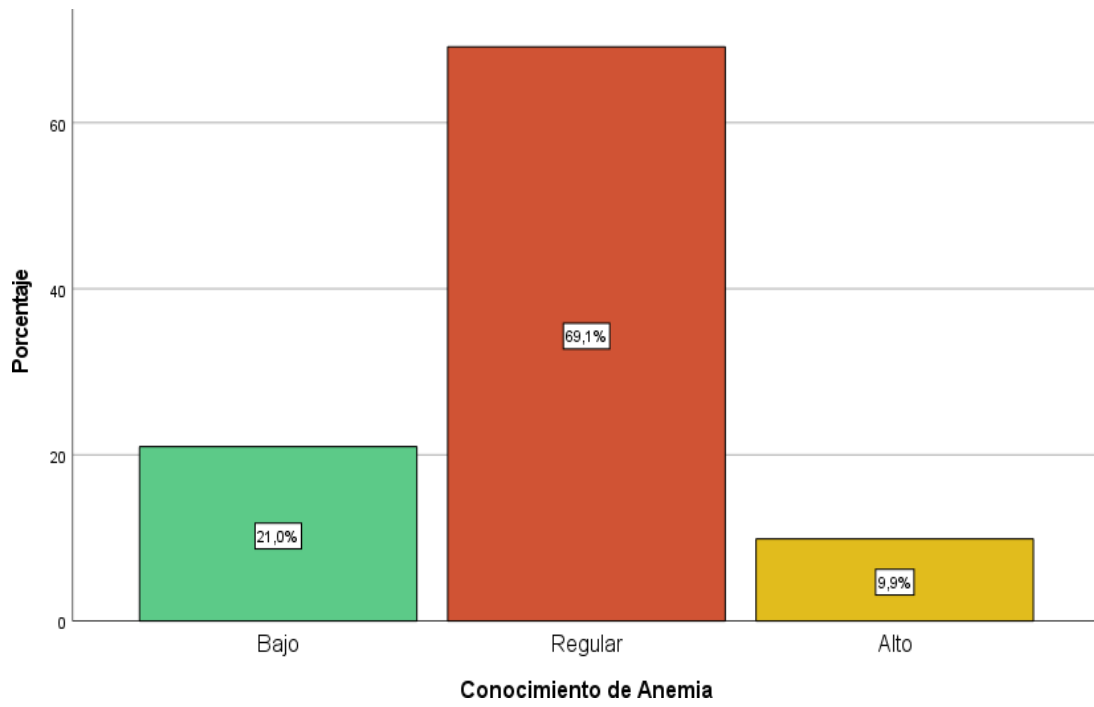


Figura 9. Conocimiento de Anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo.

Anexo 7. Consentimiento informado

A

PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN -ADULTOS-

Nivel de estudio : Pregrado

Introducción:

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado

**“Anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María
- 2023”**

Este es un estudio desarrollado por: **Maguiña Chávez Rossana Elizabeth** perteneciente a la Universidad San Pedro – SEDE/FILIAL Huacho

El objetivo de esta investigación es:

“Determinar el nivel de conocimiento de Anemia en gestantes atendidas en el
Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María – 2023”

El propósito de la investigación es medir el nivel de conocimiento sobre anemia en gestantes.

Metodología:

El tipo de investigación que se propone es una investigación un estudio observacional sin intervención, de acuerdo a su finalidad será una investigación aplicada y por su alcance una investigación descriptiva.

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en: las historias clínicas/ registros /base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio

Confidencialidad:

Su información está protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento

Nombre : Anne Rojas Carlos

Dni | : 76772502

Fecha : 20/11/23



Firma del Participante

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

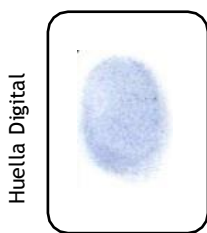
1. Información del Autor			
Maguiña Chávez Rossana Elizabeth		43340375	Rossanamaguinachavez@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Anemia en Gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° De Mayo, Santa María, Huacho - 2023			
5. Programa Académico			
Tecnología Medica Especialidad Laboratorio Clínico Y Anatomía Patológica			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ³ (info:eu-repo/semantics/openAccess)		<input type="checkbox"/>
			Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶




Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	09	07	2024

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota. - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

Anemia en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1° de Mayo, Santa María, Huacho - 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%
INDICE DE SIMILITUD

22%
FUENTES DE INTERNET

%
PUBLICACIONES

7%
TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	www.repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	

1%

10

www.repositorio.autonomadeica.edu.pe

Fuente de Internet

1%

11

Submitted to Universidad Privada San Pedro

Trabajo del estudiante

1%

12

dspace.unitru.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

13

publicaciones.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

14

1library.co

Fuente de Internet

<1%

15

repositorio.unapiquitos.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

16

renati.sunedu.gob.pe

Fuente de Internet

<1%

17

www.educandose.com

Fuente de Internet

<1%

18

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

19

budzianowski.eu

Fuente de Internet

<1%

20

idoc.pub

<1%

21	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
22	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to aesanlucas Trabajo del estudiante	<1 %
24	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Trabajo del estudiante	<1 %
26	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante	<1 %
27	jccredondo2021.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
28	tusalud.cayetano.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	issuu.com Fuente de Internet Fuente de Internet	<1 %

32

repositorio.unac.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

33

www.slideshare.net

Fuente de Internet

<1 %

34

repositorio.continental.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

35

repositorio.uancv.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

36

repositorio.uncp.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

37

repositorio.upla.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

38

resources.aprendoencasa.pe

Fuente de Internet

<1 %

39

www.revestomatologia.sld.cu

Fuente de Internet

<1 %

40

apirepositorio.unh.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

41

repositorio.uss.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

42

scholar.stjohns.edu

Fuente de Internet

<1 %

43

es.slideshare.net

<1 %

repositorio.unesum.edu.ec

14 Fuente de Internet

<1%

repositorio.unfv.edu.pe

15 Fuente de Internet

<1%

repositorio.uroosevelt.edu.pe

16 Fuente de Internet

<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo