



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Tesis

Conocimientos y prácticas maternas en alimentación complementaria y el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Establecimientos de Salud MINSA del distrito de San Juan de Lurigancho. Lima, Perú 2023

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Nutrición y Dietética

Presentado por:

Autora: Agapito Toribio, Cynthia Esther

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-7709-2778>

Autora: Albujar Nuñez, Yesenia Fanny


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-2930-0339>

Asesora: Mg. Cruz Maldonado, Rosa Elena

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3690-8945>

Lima – Perú

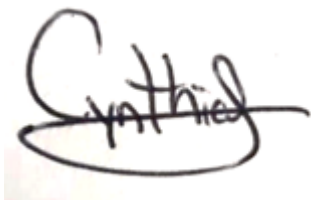
2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Cynthia Esther Agapito Toribio y Yesenia Fanny Albuja Nuñez egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académico de **Nutrición y Dietética** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Conocimientos y prácticas maternas en alimentación complementaria y el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Establecimientos de Salud MINSA del distrito de San Juan de Lurigancho. Lima, Perú 2023” Asesorado por el docente: Rosa Elena Cruz Maldonado DNI 06781076 ORCID <https://orcid.org/0000-0003-3690-8945> tiene un índice de similitud de 12 % con código trn:oid::14912:516501999 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor 1
 Cynthia Esther Agapito Toribio
 DNI: 71428263



Firma de autor 2
 Yesenia Fanny Albuja Nuñez
 DNI: 72544383



Firma
 Rosa Elena Cruz Maldonado
 DNI: 06781076

Lima,de..... de.....

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS MATERNAS EN ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y
EL NIVEL DE HB DE NIÑOS DE 6- 35 MESES DE EDAD ATENDIDOS EN
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD MINSA DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO.
LIMA, PERÚ 2023**

Aprobación de jurado

Mg. Lujan Torrealva Franco Silvio

Presidente del Jurado

Mg. Tufino Blas Aurora Esther

Secretario del Jurado

Mg. Pairazaman Murrugarra Pricila Eneida

Vocal del Jurado

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada momento de esta etapa de mi vida. A mis padres, por su apoyo incondicional y por los sacrificios que realizaron para ayudarme a alcanzar mis metas. A mi abuelita y a mi abuelito, que en paz descanse, por su amor infinito y por enseñarme el valor de la perseverancia. Gracias por ser mi fuente de inspiración y aliento constante; sin ustedes, este sueño no habría sido posible.

Yesenia Fanny Albujar Núñez

A mi madre, por ser la persona que me impulso a ser mejor cada día, siendo ella el mejor ejemplo de amor y fortaleza, por enseñarme a luchar y no rendirme a pesar de las adversidades que se puedan presentar en el camino. A mi hija, por ser mi mayor inspiración y motivo de superación. Este logro es para ambas, quienes son los pilares en mi vida, a las cuales amo con todo mi corazón

Cynthia Esther Agapito Toribio

AGRADECIMIENTOS

A nuestra asesora la Mg. Rosa Elena Cruz Maldonado, por su presencia incondicional, sus apreciados y relevantes aportes, críticas, comentarios y sugerencias durante el desarrollo de esta investigación.

A nuestra casa de estudios la “Universidad Norbert Wiener” por formarnos como futuras nutricionistas, especialmente aquellos profesores que me apoyaron con su asesoría y enseñanzas.

A los Centros de Salud Santa María y Ayacucho por apoyarnos en la ejecución de nuestro estudio y a las madres de familia por su preciada colaboración en este trabajo de investigación

ÍNDICE

DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
ÍNDICE	6
Índice de tablas	7
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
I. INTRODUCCIÓN	10
II. METODOLOGÍA	16
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	29
V. CONCLUSIONES	31
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
VII. ANEXOS	36

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de muestra según establecimiento de salud y grupo etario.....	21
Tabla 2. Distribución porcentual del nivel de conocimientos maternos por grupo etario; Error! Marcador no definido.	21
Tabla 3. Distribución porcentual del nivel de conocimientos maternos por sexo; Error! Marcador no definido.	22
Tabla 4. Distribución porcentual del nivel de prácticas alimentarias por grupo etario; Error! Marcador no definido.	22
Tabla 5. Distribución porcentual del nivel de prácticas alimentarias por sexo	23
Tabla 6. Niveles de hemoglobina	Error! Marcador no definido. 3
Tabla 7. Conocimientos y nivel de hemoglobina	24
Tabla 8. Prácticas maternas y nivel de hemoglobina	24
Tabla 9. Conocimiento materno según sexo y nivel de hemoglobina	25
Tabla 10. Prácticas maternas según sexo y nivel de hemoglobina.....	Error! Marcador no definido. 6
Tabla 11. Prueba de chi cuadrado para conocer la relación significativa entre el nivel de conocimiento con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Establecimientos de Salud MINSA en el distrito San Juan de Lurigancho. Lima, Perú, 2023.....	27
Tabla 12. Prueba de chi cuadrado para conocer la relación significativa entre el nivel de prácticas maternas de alimentación complementarias con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Establecimientos de Salud MINSA en el distrito San Juan de Lurigancho. Lima, Perú, 2023.....	28

Conocimientos y prácticas maternas en alimentación complementaria
y el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en
Establecimientos de Salud MINSA del distrito de San Juan de
Lurigancho. Lima, Perú 2023

Maternal knowledge and practices in complementary feeding and Hb
level of children aged 6-35 months attended in MINSA Health
Facilities in the district of San Juan de Lurigancho. Lima, Perú 2023

Yesenia Fanny Albuja Nuñez, Bachiller del Programa Académico de Nutrición y Dietética.
Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

Cynthia Esther Agapito Toribio, Bachiller del Programa Académico de Nutrición y Dietética.
Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como **propósito** determinar cuál es la relación entre los conocimientos y las prácticas maternas en alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en el Establecimiento de Salud MINSA en el distrito de San Juan de Lurigancho (S JL). Lima, Perú, 2023. **Metodología:** El estudio se enmarcó dentro de un enfoque cuantitativo, tipo básico, con un diseño no experimental y de corte transversal. Se contó con una muestra de 147 responsables del cuidado de niños que participaron en el proyecto de “Anemia Cero”. **Resultados:** El análisis evidenció un predominio del 70.7% de las apoderadas, presentan un grado de conocimiento medio y el 57.8% alcanzó un grado medio en cuanto a prácticas maternas. Sin embargo, tras el procesamiento estadístico del Chi-cuadrado, no mostró asociación estadísticamente relevante respecto al conocimiento ($p=0.598$; $p>0.05$) y las prácticas alimentarias ($p=0.366$; $p>0.05$) con los valores de hemoglobina de los niños evaluados. **Conclusión:** Si bien las madres poseen conocimientos y prácticas maternas en alimentación complementaria de nivel medio, estos no se reflejan directamente en la mejora del estado hematológico infantil ya que el 50.3% tiene un riesgo de padecer

anemia. Por ende, el adecuado crecimiento infantil no depende de una sola variable, sino de la integración entre el conocimiento y las prácticas maternas, para favorecer un consumo apropiado de alimentos ricos en hierro y otros minerales esenciales que contribuyan al adecuado desarrollo del infante.

Palabras claves: Conocimiento, prácticas maternas, hemoglobina, alimentación, niños

ABSTRACT

The purpose of this study was to determine the relationship between knowledge and maternal practices in complementary feeding with the level of Hb in children aged 6-35 months treated at the MINSA Health Establishment in the district of SJL. Lima, Peru, 2023. Methodology: The study was framed within a quantitative approach, basic type, with a non-experimental cross-sectional design. A sample of 147 caregivers who participated in the "Anemia Zero" project. Results: The analysis showed a predominance of 70.7% of the caregivers, presenting an average degree of knowledge, while 57.8% reached an average degree in terms of maternal practices. However, after statistical processing of the chi-square, it showed no statistically relevant association with regard to knowledge ($p=0.598$; $p>0.05$) and dietary practices ($p=0.366$; $p>0.05$) with the hemoglobin values of the children evaluated. Conclusion: Although mothers have knowledge and practices in maternal complementary feeding of medium level, these are not directly reflected in the improvement of the hematological state of the child since 50.3% have a risk of suffering from anemia. Therefore, adequate child growth does not depend on a single variable, but on the integration of knowledge and maternal practices to promote appropriate consumption of foods rich in iron and other essential minerals that contribute to the proper development of the infant.

Keywords: knowledge, maternal practices, hemoglobin, anemia, children

I. INTRODUCCIÓN

La anemia infantil representa un desafío de salud pública a escala global debido a su elevada frecuencia y sus repercusiones en el desarrollo infantil. El organismo especializado de las Naciones Unidas (OMS) estima que afecta a más del 40% de los menores de cinco años (1). En el Perú, en 2023, el organismo técnico especializado en estadística en el Perú (INEI) reportó un predominio de 43,1% en lactantes entre 6 a 35 meses (4), hecho que evidencia una limitada eficacia de las estrategias aplicadas. Conforme al Instituto Nacional de Salud (INS), esta condición está vinculada a factores socioeconómicos, culturales y educativos, además de deficiencias en los hábitos alimentarios (3). Situación similar se observa en otros países andinos, donde la anemia persiste como un determinante de desigualdad en salud (5). Así, la problemática trasciende fronteras y exige considerar tanto factores clínicos como sociales, reconociendo que los conocimientos y prácticas maternas en la introducción de alimentos complementarios son claves en la formación de conductas alimentarias y en la prevención de la anemia (7,22).

La anemia infantil afecta el desarrollo integral, generando retrasos en el crecimiento, deficiencias psicomotoras, menor capacidad cognitiva y bajo rendimiento escolar, lo que limita el capital humano futuro (1,8). Su persistencia se relaciona con la incorporación de alimentos sólidos deficiente, caracterizada por baja diversidad y escaso consumo de hierro (11,15). Investigaciones evidencian que el insuficiente conocimiento materno y las prácticas inadecuadas contribuyen a bajos niveles de hemoglobina (HB) (14,16). No intervenir oportunamente perpetúa el ciclo de malnutrición y anemia, afectando la productividad y el desarrollo social (24). Comprender la relación entre conocimientos, prácticas maternas y hemoglobina ofrece bases científicas para fortalecer programas e implementar intervenciones pertinentes, mejorando la calidad de vida infantil y el bienestar colectivo. En ese marco, el presente estudio pretende **determinar la relación entre los conocimientos y prácticas maternas en la alimentación complementaria y el nivel de hemoglobina en niños de 6 a 35 meses de edad atendidos en establecimientos de salud**, a fin de generar evidencia científica que apoye la implementación de intervenciones efectivas orientadas a la reducción de la anemia infantil.

El Problema general planteado es:

- ¿Existe relación entre los conocimientos y prácticas maternas en alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Establecimientos de Salud MINSA en el distrito de SJL, Lima, Perú, 2023?

Los problemas específicos son:

- ¿Cuál es el nivel de conocimientos maternos sobre alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en el Establecimiento de Salud MINSA en el distrito de SJL? Lima, Perú, 2023, ¿según sexo?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos maternos a la alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Establecimientos de Salud MINSA en SJL? Lima, Perú, 2023, ¿según edad?
- ¿Cuál es el nivel de prácticas maternas a la alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Establecimientos de Salud MINSA en SJL? Lima, Perú, 2023, ¿según sexo?
- ¿Cuál es el nivel de prácticas maternas a la alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Establecimientos de Salud MINSA en SJL? Lima, Perú, 2023, ¿según edad?

La anemia se describe como una disminución en los valores de Hb por debajo de los niveles considerados normales, lo que limita el transporte de oxígeno (25,30). La anemia ferropénica, la más común, se origina por deficiencia de hierro, esencial para la síntesis de Hb (8). Su desarrollo responde no solo a factores biológicos, sino también a determinantes sociales, culturales y ambientales que condicionan el acceso a alimentos ricos en micronutrientes (2,6). Desde una perspectiva clínica y fisiopatológica, autores clásicos como Guyton y Hall, han resaltado el rol de los eritrocitos y la diversidad de causas pediátricas, que van desde deficiencias nutricionales hasta procesos inflamatorios y crónicos. (9,29). Así, la comprensión del fenómeno exige reconocer que la anemia infantil es un problema multifactorial que requiere un abordaje integral. (24).

En este marco, cuando se realiza el proceso de inicio de la dieta complementaria cumple un papel fundamental en la prevención de la anemia, al aportar nutrientes adicionales a la lactancia materna exclusiva (22,23). Su inicio oportuno y la inclusión de alimentos ricos en hierro son esenciales; sin embargo, persisten deficiencias en la diversificación dietética y el consumo de productos de origen animal y fortificados (12,13). En este contexto, los conocimientos y prácticas maternas influyen directamente en el estado nutricional y los niveles de hemoglobina infantil (17–19). Desde marcos conceptuales como la teoría del conocimiento (20) y

la de las prácticas sociales (21), la anemia se entiende no solo como un problema médico, sino también como un fenómeno socialmente condicionado. Bajo estas bases, el presente proyecto analiza la relación entre conocimientos y prácticas maternas en el proceso de transición alimentaria del lactante y los niveles de hemoglobina, aportando un marco teórico coherente con sus propósitos.

Se consideraron el siguiente análisis a nivel internacional en referencia al tema de investigación seleccionado.

Casale M, (2023), En su análisis realizado tiene como aspiración general investigar y describir las prácticas del consumo alimentario infantil temprana, la ingesta de nutrientes claves y el estado de hierro de los bebés, de las islas del pacifico y otros grupos étnicos, mediante un diseño de proyecto observacional transversal. El propósito principal de esta tesis fue realizar un análisis interétnico de las prácticas de proceso de transición alimentaria del lactante, la ingesta y densidad de nutrientes de alimentos complementarios, y el estado de hierro entre los bebés de 7 a 10 meses, de las islas del pacifico y otros grupos étnicos (Maori, Pasifika y otras). Revelan diferencias étnicas en el estado de hierro, por ejemplo, el 96% de los infantes Pasifika eran hierro-suficientes, mientras que los otros presentaban hasta el 3% con anemia ferropénica (10).

Cabezas L, (2021), en su propuesta planteada tiene como finalidad “Determinar los conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria y el estado nutricional en niños y niñas menores de dos años que asisten al centro de salud San Antonio de Ibarra.” Corresponde a un análisis de tipo cuantitativo, descriptivo y de diseño transversal, compuesta por menores de 24 meses. Los datos fueron recolectados mediante una encuesta dirigida a las progenitoras. Se analizó el estado nutricional de los menores mediante indicadores antropométricos. La encuesta evidencio que un porcentaje considerable de las cuidadoras posee adecuado grado de entendimiento y practica efectivas en torno a la fase de diversificación alimentaria, lo que se refleja en un óptimo desarrollo físico de los niños (11).

Pardo E, (2022), este proyecto tiene como misión “Analizar el conocimiento materno sobre alimentación complementaria e influencia en el estado nutricional de los lactantes de 6 a 24 meses de edad que acuden al Centro de Salud tipo A Zamora”. Es una indagación de tipo descriptivo correlacional y corte transversal, como instrumento se aplicó una encuesta por 21 ítems, con el propósito de recopilar los datos sociodemográficos e identificar el conocimiento sobre el periodo de alimentación mixta, contó con la participación de 45 progenitoras de infantes menores de 25 meses. Los hallazgos muestran que 48.9% de las participantes presentó un dominio parcial del tema, 42.2% un nivel limitado y sólo un 8.9% nivel elevado. Los registros referentes a la condición nutricional

infantil se extrajeron de sus libretas integrales de salud, donde se evidencio que el 66.7% presentaba una situación nutricional óptima, mientras que el resto, evidenciaba un estado nutricional deficiente. Finalmente, se determinó que el manejo de información alimentaria por parte de las mujeres responsables del cuidado infantil y el estado nutricional de sus hijos. (12)

Valle N, (2023), en su proceso desarrollado tiene como propósito “Analizar la relación que existe entre la alimentación y la preponderancia de anemia en niños y niñas de 2 a 5 años en la comunidad de Pasa”, tuvo como muestra 40 menores, para esta investigación se realizaron pruebas de Hb con el fin de determinar los valores correspondientes a la anemia. Asimismo, mediante la aplicación de una encuesta se evaluaron los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el modo de alimentarse y nutrición infantil, a partir de información proporcionada por los padres. Los resultados revelaron que, en la población pediátrica estudiada, el 65% presento un cuadro de anemia leve y el 35% anemia de intensidad moderada. Para concluir, mediante el chi cuadrado se verificó la existencia de una relación significativa entre los factores alimentarios y el predominio de anemia (13).

Cadena, et al. (2021), en su estudio académico tiene como finalidad “Describir las actitudes y prácticas de las mujeres cuidadores con respecto a la alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses”. Presenta un diseño metodológico de enfoque cuantitativo y diseño transversal, con una muestra conformada por 58 progenitoras. Se utilizo una guía como instrumento para evaluar el vínculo entre nutrición, saber, comportamientos y hábitos alimentarias. Según lo manifestado, se puede observar que los alimentos que más consumen son los granos, raíces y tubérculos con un 94%, mientras que los lácteos y legumbres son los menos consumidos con un 44.8%. En cuanto a las actitudes, el 96.6% de los adultos encargados del consumo nutricional del niño, se sienten seguras preparando la comida de sus hijos y el 62.1% considera que mantener la lactancia materna después de los 6 meses es beneficioso para el niño. En conclusión, la incorporación de alimentos sólidos desempeña un papel fundamental en el desarrollo infantil; por ello, la falta de conocimientos adecuados puede derivar en prácticas inapropiadas que afecten negativamente la calidad del comportamiento nutricional del niño. (14).

De igual manera se consideraron los siguientes trabajos de análisis a nivel nacional en relación al tema de la investigación.

Rodríguez N, (2022), en su indagación tuvo como intención “Determinar la relación entre los conocimientos maternos de alimentación complementaria con el nivel de hemoglobina en infantes de 6 a 12 meses del Centro de Salud Materno Infantil El Porvenir -2022”, el proceso

metodológico presenta se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, diseño transversal, la población participante se constituyó por 113 cuidadoras principales, la recopilación de información se dio mediante una encuesta. Los hallazgos indicaron que un 77% de tutoras poseen un índice elevado de entendimiento referente a la fase de diversificación alimentaria, mientras que 84.1% de lactantes presento niveles normales de HB. Asimismo, concluyo una correlación estadísticamente importante respecto a los niveles de Hb y el conocimiento materno sobre el inicio de la dieta complementaria ($p < 0.05$), evidenciando que un mayor nivel de conocimiento en las representantes maternas del cuidado infantil se asocia con valores normales de HB en los niños. (15)

Díaz L, (2022), en su evaluación científica tuvo como propósito “*Determinar los conocimientos y las prácticas alimentarias maternas sobre anemia ferropénica en niños; en tiempos de COVID 19, La Libertad- Perú*”. Su investigación fue de enfoque cuantitativo, utilizando un diseño transversal de tipo descriptivo correlacional. Participaron 176 mujeres a cargo del menor o encargadas en la provisión de alimentos al menor. La obtención de información, se emplearon una encuesta y un cuestionario. Los registros mostraron que el índice de comprensión apropiado fue de 91.3% en adultas responsables con hijos sin anemia y de 89.8%, en aquellas con hijos que presentan anemia. En cuanto a las prácticas adecuadas, se observó un 94.5 % del grupo materno con hijos sin anemia y un 81.6% en las que tenían hijos con anemia, respecto a la anemia ferropénica infantil. Finalmente, se concluyó que los resultados indicaron la ausencia de asociación relevante entre el nivel de saberes y las conductas alimentarias de las mujeres con hijos (16)

Panduro K, (2023), en el proceso investigativo tuvo como interés “*Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria y la anemia ferropénica en niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Tupac Amaru, distrito de Calleria - Región Ucayali, 2021*”. El estudio contó con 150 mujeres con hijos de hasta 1 año, empleándose un cuestionario para el análisis documental. Los descubrimientos señalaron que 48.0% de cuidadoras presentaron una calificación de conocimiento medio, el 59.3% de ellas contaban con hijos diagnosticados con anemia, de los cuales el 32.0% correspondía a casos de anemia leve. Asimismo, el 73.3% del grupo materno mostro un dominio promedio de los contenidos respecto a la relación a las propiedades de fase de diversificación alimentaria y la anemia ferropénica. En contraste, el 1.3% presento una comprensión reducida respecto a la correlación entre los distintos tipos de introducción de alimentos complementarios y anemia carencial de hierro. Además, 54.0% demostró un dominio insuficiente de entendimiento respecto a la relación entre los productos alimenticios altos en hierro y la anemia por falta de hierro, y el 46.7% evidencio un bajo grado de asimilación de información

acerca de los beneficios de la alimentación adicional al amamantamiento en la prevención de dicha patología. (17)

Carhuas Y, (2022), en su labor investigativa tuvo como propósito “Establecer *la relación entre el conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses que acuden al Centro de Salud Pampa Cangallo Ayacucho 2021*”. La investigación se llevó a cabo mediante un diseño correlacional, descriptivo y transversal, considerando una población de 50 figura materna. Se empleó un cuestionario como medio de obtención de registros. Las evidencias obtenidas mostraron que, 50% de las participantes presenta practicas inadecuadas en la fase de ampliación de la dieta infantil; de este grupo, el 26% evidencio un saber acumulado regular y el 10% un nivel adecuado. Por tanto, se establece que el nivel de conocimientos maternos no se asocia significativamente con las prácticas de adaptación alimentaria del lactante (18).

Rivera P, Davila M, (2023), en su trabajo académico tuvo como cometido “*Determinar la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre anemia con la práctica de prevención en niños de 6 meses a 36 meses atendidos en el Centro de Salud Micaela Bastidas*”. El análisis fue de tipo observacional, descriptivo y transversal, y conto con la participación de 100 figuras maternas con hijos de entre 6 y 36 meses de edad. Como instrumentos, se emplearon la encuesta y la entrevista. Se identifico que el 10% de las cuidadoras primarias presenta un rango de conocimiento insatisfactorio, el 15% un grado regular, el 54% un conocimiento satisfactorio y el 21% un índice conocimiento excelente. En cuanto a las prácticas, el 15% de las participantes mostro un desempeño deficiente, el 15% regulares, el 27% buenas y el 43% excelentes. En consecuencia, se concluye que a mayor conocimiento, mayor adherencia a las estrategias preventivas de las progenitoras, lo cual fue confirmado mediante el análisis correlacional correspondiente. (19)

El objetivo general del estudio es:

- Determinar cuál es la relación de los conocimientos y prácticas maternas en alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en la entidad de Salud MINSA en el distrito de SJL. Lima, Perú, 2023

Los objetivos específicos son:

- Determinar el nivel de conocimientos maternos sobre la alimentación complementaria con el nivel de Hb. de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Centros de Salud MINSA en SJL. Lima, Perú, 2023, según sexo

- Determinar el nivel de conocimientos maternos sobre la alimentación complementaria con el nivel de Hb. de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Centros de Salud MINSA en SJL. Lima, Perú, 2023, según edad
- Determinar el nivel de prácticas maternas sobre la alimentación complementaria con el nivel de Hb. de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Centros de Salud MINSA en SJL. Lima, Perú, 2023, según sexo
- Determinar el nivel de prácticas maternas sobre la alimentación complementaria con el nivel de Hb. de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Centros de Salud MINSA en SJL. Lima, Perú, 2023, según edad

II. METODOLOGÍA

2.1. ENFOQUE METODOLÓGICO

Esta temática abordada se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, orientado a evaluar la correlación existente entre los saberes de los participantes y sus prácticas maternas sobre la introducción progresiva de alimentos nutritivos y la variación de los niveles de Hb en niños de 6 a 35 meses que participaron y fueron beneficiarios de una intervención educativa en el marco Proyecto Anemia Cero.

2.2. Tipo de investigación

La presente indagación corresponde a un tipo de investigación básica y emplea el registro de datos del Proyecto *Anemia Cero* para evaluar el grado de conocimientos y prácticas maternas respecto a nutrición en la etapa de diversificación alimentaria, al igual que su relación con el nivel Hb de niños de 6 - 35 meses de edad atendidos en la entidad de salud MINSA en el distrito de SJL. Lima, Perú, 2023. La finalidad principal de este estudio académico es fortalecer los grados de conocimiento materno y contribuir a la disminución de la predominancia de anemia infantil.

2.3. Diseño de la investigación

Este proyecto desarrollado presenta un diseño no experimental, dado que se trabajó con información previamente registrada en la base de datos del Proyecto "Anemia Cero".

Es de corte transversal, ya que los datos de la base del Proyecto "Anemia Cero fueron recolectados dentro de un único momento temporal.

2.4. Población, muestra y muestreo

2.4.1. Población

Estuvo conformado por un total de 520 madres/cuidadoras de lactantes de 6 a 35 meses que reciben atención en las dependencias de salud de primer nivel de atención MINSA C.S Ayacucho y C.S Santa María del distrito de SJL.

2.4.1.1 Criterios de selección:

a) Criterios de inclusión:

- Madres de infantes con Hb de 7 a 11.5mg/dL, entre los 6 meses y 35 meses.
- Madres de niños atendidos en el C.S Ayacucho.
- Madres de niños atendidos en el C.S Santa María.
- Madres deseen participar voluntariamente en la investigación.

b) Criterios de exclusión:

- Madres de lactantes menos de 6 meses o mayores de 35 meses.
- Progenitoras de niños con hemoglobina por encima de los 11.5 mg/dL.
- Madres de niños con anemia severa (< 7 mg/dL).
- Madres que no otorgaron su consentimiento para participar en la investigación.

2.4.2 Muestra y muestro

2.4.2.1 Muestra

Conformada por 147 participantes infantiles de 6 a 35 meses que se atienden en las entidades de salud de primer nivel de atención MINSA C.S Ayacucho y C.S Santa María del distrito de SJL, integrantes del Proyecto “Anemia Cero” durante el año 2023.

2.4.2.2 Muestreo

No probabilístico por conveniencia

2.5. VARIABLES

Operacionalización de las variables

Variables	Definición operacional	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimientos	Resultados de los puntajes obtenidos después de aplicar un cuestionario sobre conocimientos del periodo de expansión dietética del niño.	Nivel de conocimientos sobre la transición nutricional en la primera infancia	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Alto: 16 a 20 puntos ● Medio: 11 a 15 ● Bajo: <=10
Prácticas	Resultados de las respuestas obtenidos después de aplicar un cuestionario de etapa de adaptación alimentaria del lactante a las madres.	Nivel de prácticas sobre la etapa de incorporación gradual de nuevos nutrientes.	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Alto: 16 a 20 puntos ● Medio: 11 a 15 ● Bajo: <=10
Valores de hemoglobina	Concentración de Hb en sangre capilar	Concentración de Hb	Continua	<p>Normal: 11.0 - 11.5 (Hb en riesgo)</p> <p>Anemia Leve: 10.0 - 10.9mg/dL</p> <p>Anemia Moderada: 7.0 - 9.9mg/dL</p>

2.6. PROCEDIMIENTOS

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.6.1. Procedimientos

Se solicitó acceso a la base de datos del Proyecto “Anemia Cero” y se recopiló la información de dos instituciones de salud del MINSA C.S Ayacucho y C.S Santa María pertenecientes al distrito de SJL.

2.6.2 Técnica

Se analizó las encuestas aplicadas en el programa “Anemia Cero”. Este cuestionario fue revisado y validado por especialistas en nutrición, garantizando la pertenencia y coherencia de preguntas con los objetivos de la investigación. El cuestionario se estructuró en diferentes apartados que incluyen datos del niño, como: nombre completo, DNI, edad, fecha de nacimiento, número de historia clínica y la información de la madre. Consta de 12 preguntas cerradas con alternativas múltiples, diseñadas para recopilar información específica en un tiempo estimado de 10 minutos. El instrumento permite tanto evaluar el nivel de saberes como las prácticas alimentarias, asignando puntajes de acuerdo a las respuestas obtenidas de la siguiente manera:

- Conocimiento: 1 punto
- Práctica: 2 puntos

Con este puntaje se definen los resultados de la siguiente forma:

- Puntaje Alto: 16 - 20 puntos
- Puntaje Medio: 11 - 15 puntos
- Puntaje Bajo: menor o igual a 10 puntos

3.8. Plan de análisis

Para el análisis, se empleó la base de datos del programa “Anemia Cero”, de la cual se consideró la información correspondiente a dos instituciones de salud: C.S. Santa María y C.S Ayacucho. Los registros fueron filtrados y estructurados en una planilla de Excel para su

posterior procesamiento. Se aplicaron estadísticas inferenciales, a fin de contrastar la hipótesis planteada. Los resultados de la evaluación se presentarán en tablas y gráficos para facilitar el análisis de la correlación entre el nivel de conocimiento y prácticas alimentarias con los niveles de hemoglobina permitiendo una interpretación clara y precisa,

3.9. Aspectos éticos

La información utilizada en este proceso desarrollado proviene de una referencia secundaria, concretamente del banco de datos del Proyecto Anemia Cero, por tal motivo, no se requirió la aplicación del consentimiento informado para la obtención de datos.

III. RESULTADOS

3.1 Caracterización de la muestra

“Tabla 1” Distribución de muestra según establecimiento de salud y grupo etario

Establecimiento	6 a 8 m		9 a 11 m		12 a 23 m		24 a 35m		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
C.S Santa María	15	46.9	12	48.0	31	45.6	13	59.1	71	48.30
P.S Ayacucho	17	53.1	13	52.0	37	54.4	9	40.9	76	51.70
TOTAL	32	21.8	25	17.0	68	46.3	22	15.0	147	

Fuente: Elaboración propia (E.P)

Según la tabla N°1, de los 520 niños y niñas que se encuentran en la base de datos del Proyecto “Anemia Cero” de los establecimientos de salud CS Ayacucho y CS Santa María, 147 niños realizaron el cuestionario y permitieron el dosaje de Hb, de los cuales, el 48.3% corresponden al CS Santa María y el 51.7% al CS Ayacucho. Se observó que el 21.8% de los niños y niñas se encontraban en el grupo de 6-8 meses, el 17% correspondía al grupo de 9-11 meses, mientras que el 46.3% pertenecía al grupo de 12 a 23 meses y por último el 15% era del grupo de 24 a 35 meses.

3.2. Descripción de las variables

“Tabla 2” Distribución porcentual del nivel de conocimientos maternos por grupo etario

	Conocimientos Materno					
	Bajo		Medio		Alto	
	N	%	N	%	N	%
6-8m	7	4.8	21	14.3	4	2.7
9-11m	13	8.8	10	6.8	2	1.4
12-23m	7	4.8	60	40.8	1	0.7
24-35m	1	0.7	14	9.5	7	4.8
Total		19.0		71.4		9.5

Fuente: (E.P)

Interpretación: Se puede ver la diferencia de resultados en el nivel de conocimiento maternos de las progenitoras de un grupo de infantes que forman parte del proyecto “Anemia Cero”. Se obtuvo como resultado que la mayoría de las participantes se ubican en el nivel medio con un 71.4%, en el cual, el grupo de 12-23 meses presentó el mayor porcentaje siendo este 40.8%, seguido del grupo de 6-8 meses con 14.3%. En cuanto al nivel alto, se evidenció un bajo porcentaje en todos los grupos, siendo el más alto en el grupo de 24-35 meses con 4.8%.

“Tabla 3” Distribución porcentual del nivel de conocimientos maternos por sexo.

	Test Conocimientos					
	Bajo		Medio		Alto	
	N	%	N	%	N	%
Femenino	12	8.2	49	33.3	5	3.4
Masculino	16	10.9	55	37.4	10	6.8

Fuente: (E.P)

Interpretación: Presenta la distribución de nivel de conocimiento materno sobre el inicio del consumo de alimentos distintos a la leche, diferenciada por sexo. En la cual se puede observar que, en grupo femenino, el 33.3% de las participantes se ubicaron en rango intermedio de conocimiento, en contraste, el 8.2% mostró una calificación insuficiente y solo el 3.4% alcanzó una nota elevada. Por otro lado, en el grupo masculino, el 37.4% se encontró grado medio, el 10.9% índice bajo y el 6.8% en estado sobresaliente.

Aunque ambos sexos presentan una mayor concentración en el nivel medio, se puede evidenciar que los participantes del sexo masculino muestran una proporción ligeramente mayor de aprendizajes altos (6.8%) en comparación con el grupo femenino (3.4%). Asimismo, el grupo femenino tiene una proporción levemente menor en conocimientos bajos.

“Tabla 4” Distribución porcentual del nivel de prácticas alimentarias por grupo etario

	Prácticas Maternas					
	Bajo		Medio		Alto	
	N	%	N	%	N	%
6-8m	10	6.8	20	13.6	2	1.4
9-11m	11	7.5	13	8.8	1	0.7
12-23m	23	15.6	38	25.9	7	4.8
24-35m	5	3.4	14	9.5	3	2.0
Total	49	33.3	85	57.8	13	8.8

Fuente: (E.P)

Interpretación: Se observa la variación en los niveles de práctica materna respecto a la alimentación post lactancia, diferenciada por grupos etarios. Se puede ver que el mayor porcentaje de nivel bajo de prácticas maternas se encuentra en el grupo de 12-23 meses, con un 15.6%, seguido por los grupos de 9 a 11 meses (7.5%) y 6 a 8 meses (6.8%).

En cuanto al nivel medio, la mayoría de las mujeres a cargo del menor se ubican en esta categoría, especialmente en el grupo de 12-23 meses (25.9%), seguido del grupo de 6 a 8 meses (13.6%). Este resultado indica que más de la mitad de las participantes (57.8%) poseen prácticas intermedias en cuanto a la nutrición de sus hijos.

Por otro lado, en el nivel alto de prácticas maternas es bajo en todos los grupos.

“Tabla 5” Distribución porcentual del nivel de prácticas alimentarias por sexo.

	Prácticas Maternas					
	Bajo		Medio		Alto	
	N	%	N	%	N	%
Femenino	22	15.0	39	26.5	5	3.4
Masculino	27	18.4	46	31.3	8	5.4

Fuente: (E.P)

Interpretación: Se constata que la proporción más baja de prácticas alimentarias corresponde al conjunto de madre con hijos del sexo masculino siendo este de 18.4%, en comparación con el 15% del grupo femenino. Esto sugiere una ligera diferencia en la calidad de las prácticas alimentarias en función al sexo, siendo más desfavorable en niños.

En cuanto al nivel medio, ambas categorías concentran la mayor proporción de la figura materna siendo ligeramente superior en el grupo masculino con 31.3% frente al grupo femenino con 26.5%.

En el nivel alto, el grupo masculino presenta un porcentaje de 5.4% mientras que el grupo femenino tiene uno de 3.4%.

“Tabla 6” Niveles de Hb

Diagnóstico	Hb	
	N	%
Normal	7	4.8
Normal (N) 11.0-11.5 gr/dl (Riesgo)	74	50.3
Anemia Leve (A.L) 10.9 - 10 gr/dl	53	36.1
Anemia Moderada (A.M) 9.9 - 7 gr/dl	13	8.8
Total	147	

Fuente: (E.P)

Interpretación: Muestra la variación de los niveles de hemoglobina en los niños. Se evidencio que la mayoría de los niños evaluados presentaron niveles de Hb ubicados dentro del rango considerado de riesgo, es decir, entre 11 y 11.5 gr/dl, representando el 50.3% del total. Asimismo, un 36.1% de los niños presentó anemia leve, con niveles de Hb entre 10 y 10.9 gr/dl, mientras que el 8.8% fue diagnosticado con anemia moderada, cuyos niveles se ubicaron entre 7 y 9.9 gr/dl. Solo un 4.8% de los niños mostró valores normales.

“Tabla cruzada 7” Conocimientos y nivel de Hb

Nivel de Hb / Conocimientos	Anemia moderada	Anemia leve	Normal Riesgo	Normal	Total
Bajo	4	11	11	2	28
Medio	9	35	56	4	104
Alto	0	7	7	1	15
Total	13	53	74	7	147

Fuente: (E.P)

Interpretación: Se muestra la conexión del índice de Hb respecto al grado de saberes, evidenciándose que, entre las mujeres con hijos menores de edad, con nivel de conocimiento bajo, el 2.7% presentó anemia moderada (n=4), el 7.5% anemia leve (n=11), el 7.5% Hb en rango de riesgo (n=11) y solo el 1.4% Hb normal (n=2). En el grupo de conocimiento medio, el 6.1% tiene anemia moderada (n=9), el 23.8% anemia leve (n=35), el 38% Hb en rango riesgo (n=56) y el 2.7% presenta Hb normal (n=4). Finalmente, entre las representantes maternas con nivel de conocimiento alto, no se registraron casos de anemia moderada, mientras que el 4.8% presentaron anemia leve (n=7), el 4.8% Hb en rango de riesgo (n=7) y solo el 0.7% una Hb normal (n=1).

“Tabla Cruzada 8” Prácticas maternas y nivel de Hb

Nivel de Hb / Prácticas maternas	A.M	A.L	Normal Riesgo	N	Total
Bajo	6	18	23	2	49
Medio	6	33	43	3	85
Alto	1	2	8	2	13
Total	13	53	74	7	147

Fuente: E.P

Interpretación: La tabla 11 nos muestra el nivel de Hb y las buenas prácticas maternas obteniendo como resultado las adultas responsables que tienen un nivel bajo de prácticas alimentarias 6 niños tienen A.M ,18 anemia leve, 23 en riesgo de anemia y 2 con Hb normal ,los que tienen un nivel medio de prácticas maternas , 6 tienen A.M , 33 A.L ,43 con riesgo de anemia y 3 con Hb normal , y las cuidadoras que tienen un alto nivel de prácticas maternas, 1 con A.M , 2 con A.L, 8 con Hb en riesgo y 2 con Hb normal.

“Tabla cruzada 9” Conocimiento materno según sexo y nivel de hemoglobina

Sexo			Anemia Moderada		Anemia Leve		Normal Riesgo		Normal		Total	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Femenino	Conocimiento materno	Bajo	1	0.7	5	3.4	5	3.4	1	0.7	12	8.2
		Medio	1	0.7	18	12.2	29	19.7	1	0.7	49	33.3
		Alto	0	0	2	1.4	2	1.4	1	0.7	5	3.4
Masculino	Conocimiento materno	Bajo	3	2	6	4.1	6	4.1	1	0.7	16	10.9
		Medio	8	5.4	17	11.6	27	18.4	3	2	55	37.4
		Alto	0	0	5	3.4	5	3.4	0	0	10	6.8
Total	Conocimiento materno	Bajo	4	2.7	11	7.5	11	7.5	2	1.4	28	19
		Medio	9	6.1	35	23.8	56	38.1	4	2.7	104	70.7
		Alto	0	0	7	4.8	7	4.8	1	0.7	15	10.2
	Total		13	8.8	53	36.1	74	50.3	7	4.8	147	100

Fuente: E.P

Interpretación: En la tabla 12, se visualiza que, en términos generales, el 70.7% de la población materna presentó un nivel de conocimiento medio sobre la complementación de la dieta láctea, seguido del 19% con conocimiento bajo y solo el 10.2% con conocimiento alto. Al relacionar estos resultados con el nivel de Hb, se identifica que el mayor porcentaje de los niños con nivel normal riesgo de Hb corresponden a tutoras con conocimiento medio con 38.1%. En contraste, la A.M se presentó en el 6.1% de los casos asociados a mujeres con hijos menores de edad con conocimiento medio y el 2.7% con conocimiento bajo.

Según el sexo, en el grupo masculino predominó el conocimiento materno medio con 37.4%, mientras que en el femenino la misma categoría alcanzó el 33.3%. Se evidencia además que, en ambos sexos, los niveles bajos y altos de conocimiento representan porcentajes menores.

“Tabla cruzada 10” Prácticas maternas según sexo y nivel de Hb

Sexo			Anemia Moderada		Anemia Leve		Normal Riesgo		Normal		Total	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Femenino	Prácticas maternas	Bajo	2	1.4	11	7.5	9	6.1	0	0.0	22	15.0
		Medio	0	0.0	13	8.8	24	16.3	2	1.4	39	26.5
		Alto	0	0.0	1	0.7	3	2.0	1	0.7	5	3.4
Masculino	Prácticas maternas	Bajo	4	2.7	7	4.8	14	9.5	2	1.4	27	18.4
		Medio	6	4.1	20	13.6	19	12.9	1	0.7	46	31.3
		Alto	1	0.7	1	0.7	5	3.4	1	0.7	8	5.4
Total	Prácticas maternas	Bajo	6	4.1	18	12.2	23	15.6	2	1.4	49	33.3
		Medio	6	4.1	33	22.4	43	29.3	3	2.0	85	57.8
		Alto	1	0.7	2	1.4	8	5.4	2	1.4	13	8.8
Total			13	8.8	53	36.1	74	50.3	7	4.8	147	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 13, se aprecia que, en términos generales, el 57.8% de la población materna presentó prácticas maternas de nivel medio, mientras que el 33.3% evidenció prácticas bajas y solo el 8.8% prácticas altas. Al relacionar estos resultados con el nivel de hemoglobina, se observa que la mayor proporción de niños que se encuentran en un rango normal, pero con riesgo correspondió a madres con prácticas de nivel medio con 29.3%, seguido de aquellas con prácticas bajas 15.6% y altas en 5.4%. En contraste, los casos de anemia moderada fueron más frecuentes entre madres con prácticas bajas 4.1% y media 4.1%. En cuanto al sexo, entre las niñas predominó el nivel medio de prácticas (26.5%), seguido del nivel bajo (15%). En los varones, también se observó predominio de prácticas medias (31.3%), aunque con mayor porcentaje de prácticas bajas (18.4%). Las prácticas altas se presentaron en menor medida en ambos grupos, no superando el 5.4%.

3.3 Prueba de hipótesis:

Hipótesis alternativa

Existe una relación significativa entre los conocimientos y practicas maternas en alimentación complementaria y el nivel de HB de niños de 6 -35 meses de edad atendidos en establecimientos de salud MINSA del distrito de San Juan de Lurigancho. Lima, Perú 2023.

Hipótesis nula

No existe una relación significativa entre los conocimientos y practicas maternas en alimentación complementaria y el nivel de HB de niños de 6 -35 meses de edad atendidos en establecimientos de salud MINSA del distrito de San Juan de Lurigancho. Lima, Perú 2023

“Tabla 11” Prueba de chi cuadrado para conocer la relación significativa entre el nivel de conocimiento con el nivel de Hb

Pruebas de chi-cuadrado Conocimiento Hemoglobina

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,589 ^a	6	,598
Razón de verosimilitud	5,735	6	,454
N de casos válidos	147		

a. 5 casillas (41.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es de 0.71.

Fuente: E.P

Los resultados de la prueba de Chi-cuadrado de Pearson ($\chi^2 = 4.589$; gl = 6; p= 0,598) indican que no se encontró una relación estadísticamente significativa entre las variables analizadas, ya que el valor de significancia es mayor a 0,05. De igual forma, la razón de verosimilitud ($\chi^2 = 5,735$; gl = 6; p = 0,454) respalda esta conclusión. Cabe mencionar que el análisis presenta una limitación, ya que el 41.7% de las casillas esperadas reportaron frecuencias menores a 5, lo que podría comprometer la solidez de la prueba estadística y debe tenerse en cuenta al interpretar los resultados. En conclusión, los hallazgos apuntan a la independencia entre las variables, aunque con ciertas restricciones respecto a la validez del test aplicado.

“Tabla 12” Prueba de chi cuadrado para conocer la relación significativa entre el nivel de prácticas maternas con el nivel de Hb

Pruebas de chi-cuadrado Prácticas Hemoglobina

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,531 ^a	6	,366
Razón de verosimilitud	5,767	6	,450
N de casos válidos	147		

a. 6 casillas (50.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es de .62

Fuente: E.P

Los valores obtenidos a partir de la evaluación de Chi-cuadrado de Pearson ($\chi^2 = 6.531$; gl = 6; p= 0,366) no encontraron vínculo estadísticamente relevante entre los factores analizados, dado que el valor p excedió 0,05. De igual forma, la razón de verosimilitud ($\chi^2 = 5,7676$; gl = 6; p = 0,450) respalda esta conclusión. Cabe mencionar que el análisis presenta una limitación, ya que el 50% de las casillas esperadas reportaron frecuencias menores a 5, lo que podría comprometer la solidez de la prueba estadística y debe tenerse en cuenta al interpretar los resultados. En conclusión, los hallazgos apuntan a la independencia entre las variables, aunque con ciertas restricciones respecto a la validez del test aplicado.

IV. DISCUSIÓN

El trabajo se centró en examinar la vinculación de los saberes y hábitos maternas en las prácticas alimentarias en la etapa posterior a la lactancia exclusiva con el nivel de Hb de 6 – 35 meses que reciben atención en las instituciones sanitarias del Ministerio de Salud en SJL. Para ello, se realizó un seguimiento y análisis a través de un formato para la recopilación de información. Seguidamente, se exponen los hallazgos tomando como referencia estudios previos y fundamentos conceptuales asociados a las variables.

En relación a las características de los niños evaluados, se identificó que la mayor proporción correspondió al grupo de 12 a 23 meses, seguido por los grupos de 6 a 8 meses, 9 a 11 meses y, en menor medida, de 24 a 35 meses. Respecto a la información materna, predominó el nivel medio con 70.7%. De forma similar en cuanto a prácticas alimentarias, el 57.8% de las madres realizan prácticas alimentarias a un nivel medio, y sólo un 8.8% alcanzaron un nivel adecuado.

Al analizar las culturas maternas y prácticas alimentarias según el nivel de Hb, se observó que el mayor porcentaje de los niños con nivel normal riesgo y normal hemoglobina corresponden a madres con conocimiento medio con 38.1% y 2.7%, seguido de madres de conocimiento bajo con 7.5% y 1.4% respectivamente y por último las madres con conocimiento alto con un 4.8% y 0.7%. En cuanto a niños con anemia, el mayor porcentaje también lo tienen las madres con conocimiento medio siendo este 23.8% con A.L y 6.1% con A.M. Por lo que, al aplicar el Chi-cuadrado arrojó un valor de $p = 0.598$ ($p > 0.05$), la aceptación de la hipótesis nula y el rechazo de la alternativa; esto indica que no se detectó una asociación relevante entre los aprendizajes y el valor de Hb de niños de 6- 35 meses de edad. Asimismo, Diaz (2022) en la entidad de salud Santa Lucia de Moche en el departamento de La Libertad, identificó que el 91.3% de las madres con hijos sin anemia tienen conocimientos correctos de hábitos alimenticios maternos y solo el 8.7% saberes incorrectos, por otra parte, las madres con hijos con anemia presentaron el 89.8% de conocimientos correctos y solo el 10.2% eran incorrectos. Por lo que concluye que las apoderadas poseen una calificación adecuada de conocimientos respecto a la nutrición adicional al amamantamiento; sin embargo, no se identificó una conexión con relevancia estadística entre dicho aprendizaje y la incidencia de anemia por insuficiencia de hierro. Comparando los resultados de Panduro Días y Paima Pinchi (2021) en la dependencia de salud Túpac Amaru, en Ucayali, en donde muestran que las responsables del cuidado del lactante presentan un dominio conceptual medio poseen el mayor porcentaje de niños sin anemia con 31.3%, seguido de un 12.7% de niños con A.L y un 4% de niños con A.M, mientras que las madres con conocimiento alto tienen 12.7% de niños sin anemia, un 12% de niños con A.L y no tienen niños con A.M y por último, las madres con conocimiento bajo presentan un 15.3% de niños sin anemia, un 7.3% de niños con anemia leve y un 4.7% de niños con anemia moderada. En la cual, al aplicar la prueba de chi-cuadrado, encontrando un valor de $p = 0.020$, concluye que se detecta una correlación entre la comprensión sobre el inicio de la ampliación de la dieta y la anemia ferropénica.

Al analizar la interrelación entre hábitos de cuidado de las madres durante la etapa alimentaria mixta y el nivel de hemoglobina (Tabla N.º 8), se observó que gran parte de los niños cuyas apoderadas tenían un rango medio de prácticas se encontraban en riesgo de anemia (29,3%) o presentaban A.L (22,4%). En menor medida, los hijos de madres con prácticas bajas presentaron A.L (12,2%) o riesgo (15,6%). Solo un reducido grupo de madres con prácticas altas reportó niños con valores normales de hemoglobina (1,4%). Al aplicar la prueba de Chi-cuadrado (Tabla 12) se obtuvo un valor de $p = 0.366$ ($p > 0.05$), lo que también llevó a aceptar la hipótesis nula y concluir que no existe relación significativa entre las prácticas maternas y el nivel de hemoglobina de niños de 6- 35 meses de edad. Estos resultados son consistentes con los encontrados por Diaz en el año 2022, quien identificó que,

a pesar de que el 94,5% de las madres de niños sin anemia y el 81,6% de las responsables del cuidado tienen hijos con hb inferior a lo óptimo, presentaban prácticas adecuadas, no se detectó interrelación entre las prácticas y los valores de Hb.

Estos resultados indican que, aunque las madres puedan tener un determinado nivel de entendimiento, la implementación de ciertas prácticas alimentarias, no necesariamente se refleja en mejores valores de hemoglobina en los niños. Existen factores externos como las limitaciones económicas, acceso desigual a alimentos ricos en hierro, baja adherencia a la suplementación preventiva, condiciones sanitarias o incidencia de enfermedades que pueden influir en el estado hematológico infantil.

V. CONCLUSIÓN

De acuerdo a nuestros resultados obtenidos y analizados se obtuvieron las siguientes conclusiones:

- La relación entre los fundamentos cognitivos y las practicas alimentarias no son dependientes entre ellas, dado que los valores de hemoglobina no reflejan de forma directa el grado de entendimiento de la persona encargada de cuidado del menor, ni este determina la condición hematológica infantil.
- La mayoría de las apoderadas de los menores que recibieron atención en una institución sanitaria de SJL, tiene un nivel de conocimiento medio con un 71.4% pero eso no es ningún indicativo favorable en relación a la Hb de los niños ya que el 50.3% tiene un riesgo a tener anemia
- Las buenas prácticas maternas alimentarias tampoco es un indicativo del nivel de Hb del infante ya que se pudo hallar como resultado, que las madres que tienen un nivel alto de prácticas maternas tienen a pequeños con anemia de intensidad media, leve y en riesgo de déficit de Hb.
- Con respecto al sexo y el nivel de Hb se obtuvo como resultado que las madres del sexo femenino 26.5% tienen un nivel medio de prácticas maternas y el 16.3% de esos infantes tienen riesgo de anemia así mismo las madres de los infantes del sexo masculino el 31.3% tienen un nivel medio de prácticas maternas y el 13.6% tienen anemia leve.
- No existe una variable que pueda asegurarnos que los niños puedan tener un apropiado régimen alimentario en el proceso de crecimiento, ya sea el nivel de conocimiento, buenas prácticas alimentarias la madre tiene que realizar un trabajo en conjunto en estos ítems para poder dirigir un adecuado consumo de alimentos ricos en hierro y minerales para el desarrollo correcto del infante.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las entidades de salud tener capacitaciones constantes para una mejor orientación alimentaria a las progenitoras sobre la importancia de los alimentos ricos en hierro y las consecuencias que le puede traer en un futuro al infante que tiene anemia o riesgo de esta , así mismo el poder reforzar lo importante que es la suplementación de los infantes y la asistencia constante a sus controles del niño, ya que en su mayoría de las madres consideran que la anemia es algo que no se le debe tomar tanto interés o importancia ya que desconocen de los daños irreversibles que causa en un niño en desarrollo. Ya que tenemos como misión mejorar los diversos problemas de salud de nuestro país y a su vez reducir el nivel de anemia en niños
- A las madres se les recomienda poder tener una transición nutricional en la primera infancia variada, nutritiva y culturalmente aceptada, reduciendo el consumo de productos ultra procesados, priorizando el uso de alimentos de temporadas, a su vez mas económicos y ricos en hierro, ya que muchas de ellas desconocen cuales son las fuentes más elevadas de este mineral y optan por brindarle al niño lo que más conocen y no necesariamente lo más nutritivo
- Se recomienda hacer más sesiones demostrativas de las diferentes maneras de preparar los alimentos ricos en hierro ya que en su mayoría desconocen la versatilidad del alimento, a su vez indicarles que alimentos son idóneos para una perfecta absorción y cuáles deben evitar combinarlos para que el consumo nutricional del niño sea correcta y eficiente para su organismo. Esto se debe a que culturalmente muchas madres piensan que el sabor de la sangrecita tiene un sabor desagradable, por lo contrario, es un alimento que se adapta a cualquier tipo de preparación.

VI. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Anemia [Internet]. [Consultado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>
2. Informe del seminario la problemática de la anemia infantil en el Perú: situación y retos, desde una nueva perspectiva. Septiembre de 2023. Lima: Colegio de Médicos del Perú; 2023
3. Instituto Nacional de Salud. Situación Actual de la Anemia [Internet]. [Consultado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/situacion-actual-de-la-anemia-c1>
4. INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [Citado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-431-de-la-poblacion-de-6-a-35-meses-de-edad-sufrio-de-anemia-en-el-ano-2023-15077/>

5. Toalombo J, Galora N, Quishpe K, Santafe G. Anemia ferropénica en Ecuador. Rev Cien Ecu. [Internet]. 2023;5(22)1-20. [Consultado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://cienciaecuador.com.ec/index.php/ojs/article/view/146>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. Lima: Romero K; Mayo 2024. [Consultado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1950/libro.pdf
7. Garcia C. Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2021. ACC CIETNA. [Internet]. 2022;9(1), 120-134. [Consultado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/744/1328>
8. Hall J, Hall M. Células sanguíneas, inmunidad y coagulación sanguínea. En: Gyuton y Hall. Tratado de fisiología médica. 14a. edición. Elsevier. España, 2021, 439-446
9. Allieri J. Aragundy L. Córdova A. Novo K. Actualización de anemias en pediatría. RECIAMUC [Internet]. 2023;7(2),585-96 [citado 11sep.2024];7(2):585-596. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1146>
10. Casale M. Complementary Feeding Practices, Nutrient Intake, and Iron Status of Māori, Pasifika, and Other Infants in Aotearoa New Zealand. [Thesis presented in partial fulfilment of the requirements for the degree of Doctor of Philosophy in Nutritional Science]. New Zealand: Massey University;2023. Disponible en: <https://mro.massey.ac.nz/server/api/core/bitstreams/49c7d410-7d2c-496e-a74f-6132f3c1076c/content>
11. Cabezas L. Stefania I. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria y estado nutricional en niños y niñas menores de 2 años del centro de salud San Antonio de Ibarra, 2021. [Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Nutrición y Salud Comunitaria], Ibarra: Universidad Técnica del Norte;2022. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/12358/2/06%20NUT%20422%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
12. Pardo E. Conocimiento materno sobre alimentación complementaria e influencia en el estado nutricional de lactantes de 6 -24 meses que acuden al Centro de Salud tipo A Zamora. [Tesis para optar por el grado de Licenciatura Enfermería]; Loja: Universidad Nacional de Loja; 2022. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/server/api/core/bitstreams/da2b4944-771c-458b-a421-da9ef01902eb/content>

13. Valle N. Factores alimentarios y su relación en la prevalencia de anemia en niños/as de 2 a 5 años en la comunidad de Pasa, 2023. [Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Nutrición y Dietética]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2024. Disponible en:<https://agris.fao.org/search/en/providers/124892/records/67124acd7f591113e2a58014>
14. Cadena R. Honojosa L. Prácticas y actitudes de madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses. [Internet]. 2021;6(1):35-46. [Consultado el 12 de Junio de 2025]. Disponible en : docs.bvsalud.org/biblioref/2021/07/1254799/4597-20055-3-pb.pdf
15. Rodríguez N. Conocimiento materno de alimentación complementaria relacionado con el nivel de hemoglobina en niños de 6 a 12 meses del C.S.M.I EL PORVENIR–2022. [Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Nutrición]. Lima: Universidad Federico Villarreal; 2022. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6410/UNFV_FMHU_Rodriguez_Ramos_Nathalie_Isabel_Titulo_profesional_2022.pdf?isAllowed=y&sequence=1&utm_source=chatgpt.com
16. Diaz L. Conocimiento y prácticas alimentarias maternas sobre anemia ferropénica en niños; en tiempos de COVID - 19, La Libertad-Perú. [Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Nutrición Humana]. Lima: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle;2022. Disponible en: <https://repositorio.une.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f217ef70-ef3f-4b2b-ac2f-94ad319919a2/content>
17. Panduro K. Nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria asociada a la anemia ferropénica en niños de 6 a 12 meses del centro de salud Tupac Amaru, Distrito de Calleria- Región Ucayali,2021. [Tesis para optar por el grado de Maestro en Nutrición Humana]. Ucayali: Universidad Nacional de Ucayali;2023. disponible en: <https://repositorio.unu.edu.pe/items/d4461f92-7aee-4053-8cde-0cda4e12ba6a>
18. Carhuas Y. Judith Y. Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses que acuden al centro de salud Pampa Cangallo, Ayacucho 2021. [Tesis para optar por el título de segunda especialidad Profesional de Enfermería en crecimiento, desarrollo del niño y estimulación de primera infancia]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2022. Disponible en <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6591>
19. Rivera P. Dávila M . Conocimientos de prevención sobre la anemia y su relación con la práctica en madres de niños de 06 a 36 meses de edad, que acuden al Centro de Salud Micaela

- Bastidas, Pucallpa 2023. [Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Nutrición Humana]. Ucayali: Universidad Nacional de Ucayali;2023. Disponible en: <https://apirepositorio.unu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f9548c9f-93f5-4c5c-ac45-d5d3e6e93b6d/content>
20. Espínola J. Conocimiento. [Internet]. Enciclopedia humanidades. [Consultado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://humanidades.com/conocimiento/>
 21. Umugwaneza M, Havemann-Nel L, Vorster H, Wentzel-Viljoen E. Factors influencing complementary feeding practices in rural and semi-urban Rwanda: a qualitative study [Internet]. 2021;10:e45 [citado 8 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8190714/>
 22. Asociación Española de Pediatría. Alimentación complementaria [Internet]. Aeped: Gómez M. [citado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacio_n_complementaria_nov2018_v3_final.pdf
 23. Instituto Nacional de Salud. Inicio de la alimentación complementaria [Internet]. Gob.pe. [citado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/alimentacion-complementaria>
 24. Gonzalez G. Ugarte O. Vásquez C. Anemia: Problemas de Salud Pública Desafíos, retos e intervenciones [Internet]. . 1.ª edición en anmperu. Perú: Biblioteca Nacional del Perú; 2024.[Consultado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://anmperu.org.pe/sites/default/files/LIBRO_ANEMIA_PROBLEMA_DE_SALUD_PUBLICA.pdf
 25. Clínica Universitaria de Navarra. Anemia [Internet]. <https://www.cun.es>. [citado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/anemia>
 26. Ministerio de salud. Norma técnica - manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. [Internet]. [citado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: 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
 27. Gonzales G. Suarez V. Niveles de hemoglobina para la determinación de la anemia: nueva guía de la Organización Mundial de la Salud y adecuación de la norma nacional. Rev Peru

- Med Exp Salud Publica. 2024;41(2). citado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342024000200102
28. Muñoz A. Factores de riesgo asociados al desarrollo de la anemia en niños de 1 a 5 años en el centro de salud fonavi iv durante el período 2021. [Tesis para optar por el título profesional de Médico Cirujano]. Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/4313728c-1e36-4182-b5c3-2f250ae3e046/content>
29. Stanford Medicine Children’s Health. Anemia en los niños. [Internet]. [citado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=anemia-in-children-90-P05420>
30. Instituto Nacional del Cáncer. Hemoglobina. [Internet]. Diccionario de cáncer del NCI. [Consultado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/hemoglobina>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA INTERNA

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación de los conocimientos y prácticas maternas en alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Establecimiento de Salud MINSA en el distrito SJL? Lima, Perú, ¿2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de conocimientos maternos a la alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en el Establecimiento de Salud MINSA en el distrito de SJL? Lima, Perú, 2023, ¿según sexo?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de conocimientos maternos a la alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Establecimientos de Salud MINSA en SJL? Lima, Perú, 2023, según edad ?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de prácticas maternas a la alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Establecimientos de</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cuál es la relación de los conocimientos y prácticas maternas en alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en el Establecimiento de Salud MINSA en el distrito SJL. Lima, Perú, 2023</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos maternos a la alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Centros de Salud MINSA en SJL. Lima, Perú, 2023, ¿según sexo?</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos maternos a la alimentación</p>	<p>Hipótesis Específicas</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre los conocimientos y prácticas maternas en alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en el centro de Salud MINSA en el distrito SJL. Lima, Perú, 2023</p> <p>Ho: No existe una relación significativa entre los conocimientos y prácticas maternas en alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en el centro de Salud MINSA en el distrito SJL. Lima, Perú, 2023</p>	<p>-Conocimientos -Prácticas -Valores de Hemoglobina</p>	<p>Método de investigación Hipotético-deductivo</p> <p>Enfoque de la investigación Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación Básica</p> <p>Diseño de la investigación No experimental, transversal.</p> <p>Población Niños con anemia de 6 a 35 meses de edad del Proyecto “Anemia Cero”, distrito de SJL, Lima Perú, 2023</p> <p>Muestra 158 niños de 6 a 35 meses de edad atendidos en Establecimientos de Salud MINSA del distrito de SJL- Lima, durante el año 2023.</p>

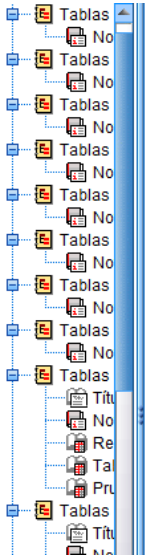
<p>Salud MINSA en SJL? Lima, Perú, 2023, ¿según sexo?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de prácticas maternas a la alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Establecimientos de Salud MINSA en SJL? Lima, Perú, 2023, según edad?</p>	<p>complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Centros de Salud MINSA en SJL. Lima, Perú, 2023, ¿según edad?</p> <p>Determinar el nivel de prácticas maternas a la alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Centros de Salud MINSA en SJL. Lima, Perú, 2023, ¿según sexo?</p> <p>Determinar el nivel de prácticas maternas a la alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Centros de Salud MINSA en SJL. Lima, Perú, 2023, según edad</p>			
---	---	--	--	--

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE COLECTA DE DATOS

ITEM	BENEF	ESTABLECIM	MONITOR	INTERNO	Apellidos y Nombre Niño (a)	Sexo	Fecha de naci	Edad (meses)	Edad	DNI	Madre o Tutora	Telefono	Hb inicial	Fecha inicio	Fecha Término	Hb_1	Hb_2	Hb_3	SI
1273	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	ACHAHUI TODELANO MELINA NICOL	F	8/02/2023	6.00	0 año 6 meses 7días	93255834	REYNA TODEL	930413092	10.60	15/08/2023	22/11/2023	10.60	10.70	10.6	N
1274	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	ALARCON CASTRO MIZEL ZARETH	M	5/02/2023	7.00	0 año 7 meses 7días	93250229	JACLYN CAST	977380196	10.30	12/09/2023	29/11/2023	10.30	10.60	10.3	N
1275	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	ALEGRE PISCOYA A sebastian	M	9/11/2021		1 año 10 meses	92101868		90027379-9	10.20	15/09/2023	24/11/2023	10.20	10.50	11.9	R
1276	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	ALVALOS CORDOVA ABIGAL	F	5/02/2021	30.00	2 año 6 meses 11días	99221038	DINA LIDA COC	969029247	11.30	16/08/2023	2/11/2023	11.30	11.00	11.1	R
1277	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	BARRANTES ACCOSTUPA HANNA DAYAN	F	8/01/2022	19.00	1 año 7 meses 20días	92720986	MELISSA ACCO	929900931	10.70	28/08/2023	13/11/2023	10.70	10.80	10.8	N
1278	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	BIZANA BUSTAMANTE NATALIA AYLEEN	F	16/10/2022	10.00	0 año 10 meses 10días	93101941	PAULINA BUST	992395556	11.30	26/08/2023	25/11/2023	11.30	10.50	11.0	R
1279	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	CALLANAUPA VALENZUELA HUGO JESUS	M	13/08/2022	12.00	1 año 0 meses 5días	93011500	VALENZUELA	963285690	10.70	18/08/2023	18/11/2023	10.70	12.00	12.3	R
1280	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	CAMATO MOYA JUAN JOSE	M	24/10/2022	10.00	0 años 10 MESES	93111457	PRISYLA MOYA	977467727	10.00	15/09/2023	20/11/2023	10.00	10.70	12.0	R
1282	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	CAMPÓS HURTADO LILY VALENTINA	F	26/12/2022	8.00	0 año 8 meses 6días	93193289	MARIA HURTAD	930729445	11.20	1/09/2023	22/11/2023	11.20	9.80	11.5	R
1283	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	CANO VERASTEGUI ADRIANO GANANIEL	M	11/05/2022	16.00	1 año 4 meses 30días	92855440	SANIA VERAST	930409864	9.10	14/09/2023	17/11/2023	9.10	9.80	11.0	R
1289	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	CASTILLO SALINAS ARJEN ROBBEN	M	13/01/2023	8.00	0 año 6 meses 20días	93219494	HENDOLY BRU	926597372	8.80	2/08/2023	27/10/2023	8.80	9.60	10.5	N
1290	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	CAJUNA RUBEN ALICE AHITANA	F	10/03/2022	16.00	1 año 4 meses 23días	92730984	ANGELUCA RU	922594705	11.00	2/08/2023	27/10/2023	11.00	10.80	11.4	R
1291	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	CAICO PARO ABIGAL KALESY	F	3/03/2023	6.00	0 año 6 meses 9días	93287734	SILVIA PARCO	931605320	11.40	12/09/2023	3/11/2023	11.40	11.70	11.8	R
2469	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	CESPEDES MEDINA LEONELA KIARA	F	24/03/2023	6.00	0 año 6 meses	93318399	Mónica Medina	989196751	10.60	13/09/2023	25/11/2023	10.60	10.60	10.3	N
1292	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	CHACA Human ANTONELLA SALOME	F	10/11/2022	9.00	0 año 8 meses	93132907	PAULINA HUAN	913313974	11.30	26/08/2023	24/11/2023	11.30	11.50	12.4	R
1292	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	CHENEROS VILCHEZ KAEI SIMON	M	4/02/2022	18.00	1 año 6 meses 11días	92741764	LIZBETH VILCH	997491666	10.60	15/08/2023	1/11/2023	10.60	11.60	11.2	R
1293	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	CORDOVA FIGUEROA ROSA MARIA	F	28/11/2022	8.00	0 año 8 meses	93157527	yoselin figero	971039829	10.90	15/08/2023	28/11/2023	10.60	11.00	12.3	R
1294	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	CORONA SILVIA HANNA MAYLIN	F	30/03/2022	16.00	1 año 4 meses 23días	92823873	KATHERINE SI	928683791	10.00	2/08/2023	12/10/2023	10.00	9.70	11.2	R
2472	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	CUJETA CATRINA FATIMA	F	3/07/2020	39.00	3 año 3 meses 18días	91916988	Sandra CHALUC	987315318	11.50	30/09/2023	29/11/2023	11.50	11.50	11.9	R
1077	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	DAZDA HUAMAN LIAM ESTEFANEO	M	12/09/2021	23.00	0 año 11 meses 10días	92534411	DORCAS HUAN	960159339	11.10	22/08/2023	15/11/2023	11.10	11.40	11.7	R
1295	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	DE LA CRUZ VALVERDE BENJAMIN	M	17/04/2021	29.00	2 año 5 meses	93219706	Manua valverde	960371744	9.60	15/09/2023	22/11/2023	9.60	10.00	11.6	R
1297	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	DESCOBAR CHAPOÑAN DYLAN GAEL	M	28/01/2022	18.00	1 año 6 meses 19días	92729416	ROSITA CHAP	918751176	11.00	16/08/2023	10/11/2023	11.00	12.20	13.5	R
1299	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	ESPIRITU PEÑA BELLA KATHALYNA	F	26/11/2021	21.00	1 año 9 meses 2días	92642224	NAYELI RUTH	924630318	11.10	28/08/2023	2/11/2023	11.10	10.90	11.0	R
1300	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	FABIAN FERNANDEZ AYTHANA LARA	F	23/11/2021	21.00	1 año 9 meses 3días	92637959	SILVIA FABIAN	922358638	11.00	26/08/2023	15/11/2023	11.00	11.50	11.7	R
1303	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	GARRIDO FERNANDEZ NAZLI JALEEN	F	20/09/2022	10.00	0 año 10 meses 16días	93099552	OLENKA FERN	934210512	11.30	5/08/2023	27/10/2023	11.30	11.00	10.5	N
1305	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	GUEVARA MENDOZA SAMIR VALENTINO	M	7/03/2022	17.00	1 año 5 meses 21días	92788959	NOELI MENDO	921575303	11.50	28/08/2023	17/11/2023	11.50	9.90	11.9	R
1306	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	GUTIERREZ FLORES OSCAR MOISES	M	11/12/2021	19.00	1 año 7 meses 13días	92662624	Laura Flores A	918107950	10.40	24/07/2023	20/11/2023	10.40	10.70	11.0	R
1307	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	GUTIERREZ MESTENZA MATHEO GAEL	M	8/09/2022	10.00	0 año 10 meses 16días	93052293	Ledy Dantiza M	931751261	10.50	24/07/2023	6/11/2023	10.50	10.30	10.5	N
1308	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	HERRERA DAVILA ALEDA DALING	F	9/11/2022	9.00	0 año 9 meses 10días	93133293	RUTH DAVILA	921728996	11.00	16/08/2023	22/11/2023	11.00	11.30	11.0	R
1309	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	HUAMAN GALARZA ANTONIO	M	8/11/2021	23.00	0 año 11 meses	92614518	MILAGROS AL	928489903	9.10	15/09/2023	10/11/2023	9.10	10.30	11.0	R
1310	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	HUAMAN MANUEL LEONEL ADRIEL	M	12/08/2022	11.00	0 año 11 meses 21días	93015838	VILMA MANUE	981534904	9.80	2/08/2023	10/11/2023	11.00	11.00	11.2	R
1314	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	HUATA CRUZ LUZ MILAGROS	F	31/12/2021	19.00	1 año 7 meses 28días	92960747	YOSELLEN CR	924209825	11.00	2/08/2023	29/11/2023	11.00	9.90	10.2	N
2473	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	JULCA TAPPE SAID KIOCHI	M	3/11/2022	11.00	0 año 11 meses 20días	93123729	Yenny Vanessa	972554407	9.90	30/09/2023	29/11/2023	9.90	9.90	11.5	R
1316	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	JUSTO CELEDONIO THIAGO DANIEL	M	12/09/2022	10.00	0 año 10 meses 24días	93059960	DELINA CELED	927913871	11.00	5/08/2023	30/11/2023	11.00	12.10	12.4	R
1317	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	LAME DE LEDESMA DARWING GABRIEL	M	9/12/2021	19.00	1 año 7 meses 24días	92690902	Santa Elena Del	999198965	10.60	12/08/2023	3/11/2023	10.60	10.60	11.4	R
1318	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	LOPEZ ARROYO ISABELLA	F	16/08/2021	25.00	2 años 1 mes	92495750	Analy Arroyo	921714707	11.20	15/09/2023	29/11/2023	11.20	11.70	12.7	R
1114	NIÑO	C.S. SANTA M	DAYANA	ALBUJAR NUN	MARIN LARA I FIGUEROA LIZBETH	F	13/11/2023	6.00	0 años 6 meses 16días	92690902	FIGUEROA LIZBETH	927791954	10.60	28/08/2023	18/11/2023	10.60	11.00	11.0	R

SPS

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda																		
2: Hemoglobina Normal riesgo																		
Edad meses	Sexo	Hb_1	Conoc_Pre	Pract_Pre	Hemoglobina	Conocimiento	Practica	Edad	Edad_total	var	var	var						
1	6	F	10.60	1	0	Anemia leve	Medio	Bajo	6 a 8m	6 a 35m								
2	6	F	11.40	1	1	Normal riesgo	Medio	Medio	6 a 8m	6 a 35m								
3	6	F	10.60	1	1	Anemia leve	Medio	Medio	6 a 8m	6 a 35m								
4	6	F	11.40	0	1	Normal riesgo	Bajo	Medio	6 a 8m	6 a 35m								
5	6	F	11.00	1	0	Normal riesgo	Medio	Bajo	6 a 8m	6 a 35m								
6	6	F	10.00	1	0	Anemia leve	Medio	Bajo	6 a 8m	6 a 35m								
7	6	F	12.10	2	1	Normal	Alto	Medio	6 a 8m	6 a 35m								
8	6	M	8.60	0	1	Anemia moderada	Bajo	Medio	6 a 8m	6 a 35m								
9	6	M	11.00	1	2	Normal riesgo	Medio	Alto	6 a 8m	6 a 35m								
10	6	M	11.00	2	1	Normal riesgo	Alto	Medio	6 a 8m	6 a 35m								
11	7	F	11.30	1	1	Normal riesgo	Medio	Medio	6 a 8m	6 a 35m								
12	7	F	10.80	0	1	Anemia leve	Bajo	Medio	6 a 8m	6 a 35m								
13	7	M	10.30	1	1	Anemia leve	Medio	Medio	6 a 8m	6 a 35m								
14	7	M	11.00	2	2	Normal riesgo	Alto	Medio	6 a 8m	6 a 35m								
15	7	M	10.00	2	1	Anemia leve	Alto	Medio	6 a 8m	6 a 35m								
16	7	M	11.10	1	1	Normal riesgo	Medio	Medio	6 a 8m	6 a 35m								
17	7	M	11.00	1	0	Normal riesgo	Medio	Bajo	6 a 8m	6 a 35m								
18	7	M	10.80	1	0	Anemia leve	Medio	Bajo	6 a 8m	6 a 35m								
19	7	M	10.70	1	1	Anemia leve	Medio	Medio	6 a 8m	6 a 35m								
20	8	F	11.20	1	1	Normal riesgo	Medio	Medio	6 a 8m	6 a 35m								
21	8	F	10.60	1	1	Anemia leve	Medio	Medio	6 a 8m	6 a 35m								
22	8	F	10.50	1	0	Anemia leve	Medio	Bajo	6 a 8m	6 a 35m								
23	8	F	11.00	0	1	Normal riesgo	Bajo	Medio	6 a 8m	6 a 35m								



Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,589 ^a	6	,598
Razón de verosimilitud	5,735	6	,454
N de casos válidos	147		

a. 5 casillas (41.7%) han esperado un recuento menor que 5.
El recuento mínimo esperado es .71.

Tablas cruzadas

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Practica * Hemoglobina	147	100,0%	0	0,0%	147	100,0%

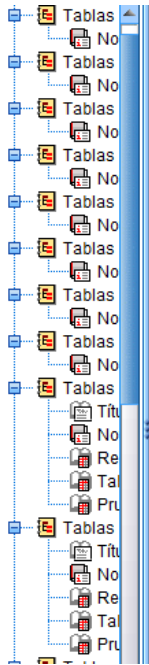


Tabla cruzada Practica*Hemoglobina

Recuento		Hemoglobina				Total
		Anemia leve	Anemia moderada	Normal	Normal riesgo	
Practica	Alto	2	1	2	8	13
	Bajo	18	6	2	23	49
	Medio	33	6	3	43	85
Total		53	13	7	74	147

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,531 ^a	6	,366
Razón de verosimilitud	5,767	6	,450
N de casos válidos	147		

a. 6 casillas (50.0%) han esperado un recuento menor que 5.
El recuento mínimo esperado es .62.

ANEXO 3: APROBACION DEL COMITÉ DE ETICA



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE EXONERACIÓN DE REVISIÓN

Lima, 04 de abril de 2025

Investigador(a)
Cynthia Esther Agapito Toribio
Yesenia Fanny Albuja Nuñez
Exp. N°: 0545-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) acuerda la **Exoneración de revisión** del siguiente protocolo de estudio:

- Protocolo titulado: **“Conocimientos y practicas maternas en alimentación complementaria con el nivel de Hb de niños de 6 - 35 meses de edad atendidos en Establecimientos de salud MINSA en San Juan de Lurigancho. Lima, Perú, 2023” con fecha 20/03/2025.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Cynthia Esther Agapito Toribio y Sr(a)

Yesenia Fanny Albuja Nuñez

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,


Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Avenida Arequipa 440
Universidad Privada Norbert Wiener
Teléfono: 706-5555 anexo 3286-3287 Cel. 981000698
Correo: comite.etica@uwieneredu.pe

ANEXO 4: CARTA DE APROBACION DE LA INSTITUCION DE LA RECOLECCION DE LOS DATOS

CARTA DE AUTORIZACIÓN

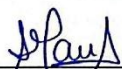
Yo, Saby Marisol Mauricio Alza , identificada con D.N.I. N° 10138949 , en mi calidad de Investigadora Principal del proyecto "Efecto de una intervención educativa nutricional en niños y niñas de 6 a 35 meses de edad y gestantes con anemia de San Juan de Lurigancho, Lima 2023", desarrollado en el marco del Programa Anemia Cero, autorizo al(la) estudiante Cynthia Esther Agapito Toribio identificado(a) con D.N.I. N° 71428263, del programa académico de Nutrición y Dietética de la Universidad Privada Norbert Wiener, a utilizar la base de datos generada en el referido proyecto, como insumo para el desarrollo de su investigación titulada: "Conocimientos y prácticas maternas en alimentación complementaria y el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Establecimientos de Salud MINSA del distrito de San Juan de Lurigancho. Lima, Perú 2023'.

Esta autorización se otorga con fines estrictamente académicos, bajo el compromiso del (la) estudiante de resguardar la confidencialidad, integridad y uso ético de la información, conforme a lo establecido en la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, su Reglamento, y las normas institucionales vigentes. Así como salvaguardar el nombre y reputación de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Asimismo, se precisa que la información proporcionada no podrá ser compartida, difundida ni publicada sin la autorización expresa y por escrito de la Investigadora Principal, siendo su uso limitado para fines de obtención del título profesional.

El incumplimiento de estas obligaciones dará lugar a la aplicación de las sanciones establecidas en la normativa institucional y la legislación aplicable.

Lima, 24 de Julio de 2025



Firma de la Investigadora Principal

Nombre: Saby Mauricio Alza

D.N.I.: 10138949

CARTA DE AUTORIZACIÓN

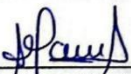
Yo, Saby Marisol Mauricio Alza , identificada con D.N.I. N° 10138949 , en mi calidad de Investigadora Principal del proyecto "Efecto de una intervención educativa nutricional en niños y niñas de 6 a 35 meses de edad y gestantes con anemia de San Juan de Lurigancho, Lima 2023", desarrollado en el marco del Programa Anemia Cero, autorizo al(la) estudiante Yesenia Fanny Albuja Nuñez identificado(a) con D.N.I. N° 72544383, del programa académico de Nutrición y Dietética de la Universidad Privada Norbert Wiener, a utilizar la base de datos generada en el referido proyecto, como insumo para el desarrollo de su investigación titulada: "Conocimientos y prácticas maternas en alimentación complementaria y el nivel de Hb de niños de 6- 35 meses de edad atendidos en Establecimientos de Salud MINSA del distrito de San Juan de Lurigancho. Lima, Perú 2023'.

Esta autorización se otorga con fines estrictamente académicos, bajo el compromiso del (la) estudiante de resguardar la confidencialidad, integridad y uso ético de la información, conforme a lo establecido en la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, su Reglamento, y las normas institucionales vigentes. Así como salvaguardar el nombre y reputación de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Asimismo, se precisa que la información proporcionada no podrá ser compartida, difundida ni publicada sin la autorización expresa y por escrito de la Investigadora Principal, siendo su uso limitado para fines de obtención del título profesional.

El incumplimiento de estas obligaciones dará lugar a la aplicación de las sanciones establecidas en la normativa institucional y la legislación aplicable.

Lima, 24 de Julio de 2025


Firma de la Investigadora Principal
Nombre: Saby Mauricio Alza
D.N.I.: 10138949

ANEXO 5: DECLARACION JURADA

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Cynthia Esther Agapito Toribio, identificado con DNI N.º 71428263 código de matrícula 2019100860, bachiller del programa académico de Nutrición y Dietética de la Universidad Privada de Norbert Wiener, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La carta de autorización que adjunto a mi expediente de titulación corresponde al permiso otorgado para el **uso de la base de datos del Programa Anemia Cero**, con fines exclusivamente académicos y vinculados al desarrollo de mi investigación titulada **“Conocimientos y practicas maternas en alimentación complementaria y el nivel de Hb de niños de 6 - 35 meses de edad atendidos en establecimientos de salud MINSA del distrito de San Juan de Lurigancho en Lima – Perú 2023”**
2. La carta ha sido emitida y firmada por la **autoridad competente o responsable del Programa Anemia Cero**, quien tiene la facultad para autorizar el acceso y uso de dicha base de datos.
3. Declaro que la información consignada y la firma que figuran en la carta de autorización son **verídicas, auténticas y obtenidas de manera legítima**, sin que medie ningún tipo de falsificación, manipulación o suplantación.
4. Tengo pleno conocimiento de que **cualquier falsedad, alteración o manipulación** de la información presentada constituye una falta muy grave, pasible de sanciones disciplinarias, incluyendo la anulación de mi proceso de titulación (con la consecuente pérdida de las tasas abonadas sin derecho a devolución), la exclusión de mi investigación del Repositorio Institucional, la anulación del diploma y la retención o retiro del registro del título profesional ante la SUNEDU.
5. Declaro, además, haber sido informado de que la carta de autorización presentada define si el programa autoriza o no la mención de su nombre en el documento de investigación.

En fe de lo expuesto, firmo la presente Declaración Jurada en señal de conformidad y veracidad.

Fecha: 1 / 12 / 2025

Firma del estudiante:



Nombre completo: Cynthia Esther Agapito Toribio

DNI: 71428263

Código universitario: 2019100860

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Yesenia Fanny Albuja Nuñez, identificado con DNI N.º 72544383 código de matrícula 2019100860, bachiller del programa académico de Nutrición y Dietética de la Universidad Privada de Norbert Wiener, declaro bajo juramento lo siguiente:

6. La carta de autorización que adjunto a mi expediente de titulación corresponde al permiso otorgado para el **uso de la base de datos del Programa Anemia Cero**, con fines exclusivamente académicos y vinculados al desarrollo de mi investigación titulada **“Conocimientos y practicas maternas en alimentación complementaria y el nivel de Hb de niños de 6 - 35 meses de edad atendidos en establecimientos de salud MINSA del distrito de San Juan de Lurigancho en Lima – Perú 2023”**
7. La carta ha sido emitida y firmada por la **autoridad competente o responsable del Programa Anemia Cero**, quien tiene la facultad para autorizar el acceso y uso de dicha base de datos.
8. Declaro que la información consignada y la firma que figuran en la carta de autorización son **verídicas, auténticas y obtenidas de manera legítima**, sin que medie ningún tipo de falsificación, manipulación o suplantación.
9. Tengo pleno conocimiento de que **cualquier falsedad, alteración o manipulación** de la información presentada constituye una falta muy grave, pasible de sanciones disciplinarias, incluyendo la anulación de mi proceso de titulación (con la consecuente pérdida de las tasas abonadas sin derecho a devolución), la exclusión de mi investigación del Repositorio Institucional, la anulación del diploma y la retención o retiro del registro del título profesional ante la SUNEDU.
10. Declaro, además, haber sido informado de que la carta de autorización presentada define si el programa autoriza o no la mención de su nombre en el documento de investigación.

En fe de lo expuesto, firmo la presente Declaración Jurada en señal de conformidad y veracidad.

Fecha: 1 / 12 / 2025



Firma del estudiante:

Nombre completo: Yesenia Fanny Albuja Nuñez

DNI: 72544383

Código universitario: 2019101006

ANEXO 6: INFORME DE TURNITIN






12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 11%  Fuentes de Internet
- 7%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Fuentes principales

- 11% Fuentes de Internet
- 7% Publicaciones
- 10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	reposito.fo.uwiler.edu.pe	2%
2	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2022-05-19	2%
3	Internet	reposito.fo.unfv.edu.pe	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-06-20	<1%
5	Internet	reposito.fo.une.edu.pe	<1%
6	Internet	reposito.fo.unid.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-08-05	<1%
8	Internet	reposito.fo.unc.edu.pe	<1%
9	Publicación	Chávez Fernández, Fernando Amilcar. "Factores de riesgo del síndrome Burnout e...	<1%
10	Internet	reposito.fo.usmp.edu.pe	<1%
11	Internet	www.grafati.com	<1%




12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 11%  Fuentes de Internet
- 7%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 11% Fuentes de Internet
- 7% Publicaciones
- 10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
2	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2022-05-19	2%
3	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-06-20	<1%
5	Internet	repositorio.une.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.unid.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-08-05	<1%
8	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
9	Publicación	Chávez Fernández, Fernando Amilcar. "Factores de riesgo del síndrome Burnout e...	<1%
10	Internet	repositorio.usmp.edu.pe	<1%
11	Internet	www.grafiati.com	<1%