



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

Tesis

Nivel de conocimiento de las madres sobre prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Nutrición y Dietética

Presentado por:

Autora: Tizon Laines, Ariana Alejandra

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-5445-6041>

Asesora: Mg. Lazo Alvarez, Olga Lourdes

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-8154-1612>

Lima – Perú

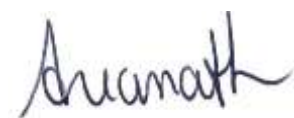
2026

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **ARIANA ALEJANDRA TIZON LAINES** egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académico Profesional de **Nutrición y Dietética** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PRÁCTICAS ALIMENTARIAS ENFOCADAS EN LA REDUCCIÓN DE CASOS DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS ATENDIDOS EN EL CSMI MAGDALENA-LIMA, 2025.**” Asesorado por el docente: **OLGA LOURDES LAZO ALVAREZ** DNI 46712589 ORCID <https://orcid.org/0009-0001-8154-1612> tiene un índice de similitud de **32 (treinta y dos) %** con código trn:oid::14912:625391329 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
 ARIANA ALEJANDRA TIZON LAINES
 DNI: 76977001

.....
 Firma de autor 2
 DNI:



.....
 Firma
 OLGA LOURDES LAZO ALVAREZ
 DNI: 46712589

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Lima, 5 de AGOSTO de 2026

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

El índice de similitud del 32% reportado por Turnitin no compromete la originalidad del presente trabajo. Dicho porcentaje responde a: el 24% corresponde a trabajos entregados, principalmente del repositorio institucional de la Universidad Privada Norbert Wiener (10%), de los cuales los títulos, subtítulos y las estructuras metodológicas son de uso común en la universidad; así también, el 27% proviene de fuentes de Internet (repositorios, revistas académicas y bases de datos), todas ellas debidamente citadas, y el 11% corresponde a publicaciones académicas con definiciones y datos estadísticos de fuentes oficiales, como ENDES, MINSA, OMS, correctamente referenciadas.

Las coincidencias se deben a terminología técnica recurrente (anemia, hierro, hemoglobina, prácticas alimentarias), estructuras formales estandarizadas y conceptos ampliamente documentados en la literatura científica.

Se confirma que no existe plagio y que todas las fuentes han sido adecuadamente atribuidas. Por tanto, se asegura la originalidad de la investigación.

DEDICATORIA A:

Dedico esta investigación a Dios, por permitirme cumplir mis sueños y acompañarme en cada paso de este camino que hoy culmina.

A mis padres, razón y motivo de mi lucha constante, pilares fundamentales en mi formación personal y profesional. Este logro también les pertenece.

A mis hermanos, presencia constante e inspiración en cada etapa de este proceso.

Y de manera muy especial a mi ángel en el cielo, compañero fiel de mis primeros años de estudio, quien partió antes de verme culminar este sueño. Su amor incondicional y su lealtad permanecen vivos en cada logro alcanzado.

AGRADECIMIENTO A:

Agradezco a Dios por acompañarme durante todo este proceso, por darme fortaleza necesaria en los momentos de cansancio y por permitirme llegar hasta el final de este camino tan importante en mi vida. Asimismo, agradezco a mi familia por creer en mí y estar presente en cada etapa de mi formación universitaria.

De igual manera, expreso mi agradecimiento a los docentes que formaron parte de mi formación profesional, por su orientación y por los conocimientos compartidos a lo largo de esta etapa.

A mis amigos de la carrera por el apoyo constante, las experiencias compartidas y las palabras de aliento que hicieron este camino más llevadero.

Finalmente, agradezco a todas las personas que, de una u otra manera, contribuyeron a que este objetivo se haga realidad.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	3
Agradecimientos.....	4
Índice de tablas.....	6
Índice de gráficos.....	6
Resumen.....	7
Abstract.....	8
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. METODOLOGÍA.....	12
III. RESULTADOS.....	18
IV. DISCUSIÓN.....	21
V. CONCLUSIONES.....	24
VI. REFERENCIAS.....	26
VII. ANEXOS.....	31
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	32
ANEXO 2: INFORME DE TURNITIN.....	34
ANEXO 3: INSTRUMENTO DE COLECTA DE DATOS.....	36
ANEXO 4: FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	39
ANEXO 5: DATOS COLECTADOS EN EXCEL O SPSS.....	40
ANEXO 6: SOLICITUD DIRIGIDA A LA INSTITUCIÓN.....	41
ANEXO 7: CARTA DE APROBACIÓN DE LA INSTITUCIÓN.....	42
ANEXO 8: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	43
ANEXO 9: FOTOGRAFÍAS DEL TRABAJO DE CAMPO.....	45

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre el nivel de conceptos básicos sobre anemia y prácticas alimentarias Spearman	18
Tabla 2. Relación entre el nivel de conocimiento de síntomas sobre anemia y prácticas alimentarias Spearman	19
Tabla 3. Relación entre el nivel de conocimiento de alimentos que contienen hierro y prácticas alimentarias sobre anemia Spearman	20
Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento sobre anemia y prácticas alimentarias Spearman.....	20

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Prevalencia de anemia.....	20
---------------------------------------	----

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE
PRÁCTICAS ALIMENTARIAS ENFOCADAS EN LA
REDUCCIÓN DE CASOS DE ANEMIA EN NIÑOS
MENORES DE CINCO AÑOS ATENDIDOS EN EL
CSMI MAGDALENA-LIMA, 2025**

**MOTHER'S LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT DIETARY
PRACTICES FOCUSED ON REDUCING CASES OF
ANEMIA IN CHILDREN UNDER FIVE YEARS OF AGE
TREATED AT THE MAGDALENA-LIMA, 2025**

Ariana Alejandra Tizon Laines, Estudiante del Programa Académico de Nutrición y Dietética.
Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

RESUMEN

La anemia infantil constituye un problema de salud pública por sus efectos en el crecimiento y desarrollo de los niños menores de cinco años. En el Perú persiste pese a las estrategias preventivas, siendo el conocimiento materno y las prácticas alimentarias factores relevantes. El objetivo del estudio fue describir la relación entre el nivel de conocimiento de las madres y las prácticas alimentarias orientadas a la reducción de la anemia en niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil (CSMI) Magdalena-Lima, 2025.

Se realizó un estudio cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo y correlacional, con una muestra de 100 madres de niños de 6 a 59 meses. Se aplicaron cuestionarios validados sobre

conocimiento de anemia y prácticas alimentarias; además, se analizaron los niveles de hemoglobina registrados en el establecimiento de salud.

Los resultados evidenciaron que el 99,0% de los niños no presentó anemia, y el 1,0% anemia leve. Solo los conocimientos sobre conceptos básicos de anemia se asociaron significativamente con las prácticas alimentarias ($p= 0,008$), a diferencia del conocimiento de los síntomas ($p= 0,452$) y de los alimentos ricos en hierro ($p= 0,101$). El nivel de conocimiento sobre anemia se asoció significativamente con las prácticas alimentarias ($p= 0,023$), con una correlación positiva baja. Se concluye que, aunque las madres presentan conocimientos sobre anemia infantil, este no garantiza prácticas alimentarias óptimas, por lo que es necesario reforzar las intervenciones educativas.

Palabras claves: Anemia nutricional, Conocimientos, Prácticas en salud, Madres, Salud pública, ODS 2 Hambre cero.

ABSTRACT

Childhood anemia constitutes a public health problem due to its adverse effects on the growth and development of children under five years of age. In Peru, it remains prevalent despite preventive strategies, with maternal knowledge and feeding practices recognized as relevant factors. The aim of this study was to describe the relationship between mothers' level of knowledge and feeding practices aimed at reducing anemia among children under five years of age attending the Magdalena Maternal and Child Health Center (CSMI), Lima, 2025.

A quantitative, non-experimental, cross-sectional, descriptive, and correlational study was conducted with a sample of 100 mothers of children aged 6 to 59 months. Validated questionnaires were administered to assess knowledge of anemia and feeding practices. In addition, hemoglobin levels recorded at the health facility were analyzed.

The results showed that 99.0% of the children did not have anemia, whereas 1.0% had mild anemia. Only knowledge of the basic concepts of anemia was significantly associated with feeding practices ($p = 0.008$), unlike knowledge of anemia symptoms ($p = 0.452$) and iron-rich foods ($p = 0.101$). Overall, knowledge of anemia was associated with feeding practices ($p = 0.023$), with a weak positive correlation. It was concluded that, although mothers have

knowledge about childhood anemia, this alone does not ensure optimal feeding practices, highlighting the need to strengthen educational interventions.

Keywords: Nutritional anemia, Knowledge, Health practices, Mothers, Public health, SDG 2 Zero hunger.

I. INTRODUCCIÓN

La anemia en la población infantil constituye un problema de salud pública por sus efectos en el desarrollo integral. Según la ENDES 2023, el 33.4 % de las niñas y niños de 6 a 59 meses presentó anemia, prevalencia similar a 2022 y mayor respecto de 2018 (1). Su persistencia se asocia a factores como el limitado conocimiento materno sobre nutrición, bajo nivel educativo, inseguridad alimentaria y deficiencias en la implementación de programas públicos(2,8). La anemia materna, la pobreza, desinformación y prácticas culturales inadecuadas incrementan la vulnerabilidad (9,15).

Diversos estudios señalan que la educación materna y aplicación de estrategias nutricionales adaptadas al contexto familiar contribuyen a la reducción de la anemia infantil(12,16). En el Centro de Salud Materno Infantil Magdalena es necesario evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre prácticas alimentarias como prevención de la anemia, ante la ausencia de investigaciones recientes en esta población(17). La falta de intervención puede generar consecuencias como bajo rendimiento escolar y perpetuación del ciclo pobreza-malnutrición (18,19).

Así, el problema general que se plantea es: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres y las prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años del CSMI Magdalena-Lima, 2025? A partir de este se derivan los problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos básicos de las madres y las prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años del CSMI Magdalena-Lima, 2025?, ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos de los síntomas de anemia y las prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años del CSMI Magdalena-Lima, 2025? y ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre alimentos ricos en hierro de las madres y las prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años del CSMI Magdalena-Lima, 2025?

Durante la infancia, entre los 6 y 12 meses, la anemia por deficiencia de hierro limita la hemoglobina y afecta el crecimiento y desarrollo neurológico, influenciada por factores prenatales, perinatales y postnatales (20,21). El hierro de origen animal presenta mayor biodisponibilidad y su absorción se favorece con vitamina C, mientras el consumo de lácteos

puede interferir en este proceso (21). El conocimiento materno, sustentado en el Modelo de Creencias en Salud, influye en la toma de decisiones relacionadas con la alimentación infantil(22,23). Entre los conceptos se incluyen anemia ferropénica(24), hemoglobina(25), prácticas alimentarias(26), nivel de conocimiento materno(27) y prevención de la anemia(28).

A nivel nacional, Tarazona C, et al. (29) identificaron barreras para la prevención de la anemia en niños de 6 a 23 meses del programa Cuna Más, relacionadas con el acceso, la preparación de alimentos y el conocimiento de los cuidadores. Además, Yshoner S, et al. (30) evidenciaron que la alimentación complementaria temprana, el bajo consumo de alimentos de origen animal y la parasitosis incrementan el riesgo de anemia ferropénica. Asimismo, Jorge S, et al. (31) demostraron que las intervenciones educativas en nutrición fortalecen las prácticas alimentarias y contribuyen a la prevención de anemia.

En el ámbito internacional, Sowmya P, et al. (32) evidenciaron que las intervenciones educativas dirigidas a las madres mejoran el conocimiento y las prácticas alimentarias, aunque con resultados variables. Asimismo, Arcela L, (33) determinó que no existe relación significativa entre conocimientos y prácticas alimentarias para prevenir anemia en madres de niños menores. Finalmente, Christine N, et al. (34) determinaron que la anemia infantil se asocia con estado nutricional, nivel educativo materno y determinadas prácticas alimentarias, evidenciando menos prevalencia de anemia en los hijos de madres con mayor nivel educativo.

Este estudio tiene como objetivo general describir la relación entre el nivel de conocimiento de las madres y las prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025. Los objetivos específicos son valorar el nivel de conocimiento de las madres y sus prácticas alimentarias en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025, así como determinar la prevalencia de anemia en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025.

II. METODOLOGÍA

2.1.ENFOQUE METODOLÓGICO

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, sustentado en la recopilación y análisis numérico de datos. Este enfoque permitió identificar la relación existente entre el conocimiento materno y las prácticas alimentarias orientadas a disminuir los casos de anemia infantil. A la vez, permitió obtener resultados objetivos y comparables, útiles para fundamentar propuestas de intervención nutricional basadas en evidencia.

2.2.TIPO DE ESTUDIO

El estudio fue de tipo básico, ya que generó información útil para fortalecer estrategias de educación nutricional dirigidas a madres con hijos menores de cinco años. Los resultados tuvieron finalidad práctica, al contribuir a identificar brechas de conocimiento y prácticas vinculadas con la prevención de anemia en la primera infancia.

2.3.DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño del estudio es no experimental, transversal, correlacional y descriptivo. Es no experimental debido a que las variables no fueron modificadas, sino que se registraron tal como aparecen en el contexto real. Es transversal porque la obtención de información se llevó a cabo en un solo momento, permitiendo describir la situación en un punto específico. Finalmente, es descriptivo porque además de caracterizar la población estudiada, analizó la relación entre las variables principales.

POBLACIÓN Y MUESTRA

Estuvo constituida por 133 madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Materno Infantil (CSMI) Magdalena durante el año 2025, para la atención en servicios de crecimiento y desarrollo (CRED) y otros programas preventivos. Este grupo representó el universo sobre el cual se pretendió obtener información y realizar inferencias relacionadas con el nivel de conocimiento materno y las prácticas alimentarias asociadas a la prevención de anemia infantil.

2.3.1. Población

Estuvo conformada por 133 madres de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Materno Infantil (CSMI) Magdalena, ubicado en el distrito de Magdalena del Mar, Lima – Perú, durante el año 2025.

2.3.1.1. Criterios de selección

a) Criterios de inclusión

- Madres con niños de 6 a 59 meses.
- Consentimiento informado firmado
- Disponibilidad para participar en la encuesta

b) Criterios de exclusión

- Niños con previo diagnóstico de anemia hemolítica o crónica.
- Madres con dificultades cognitivas que limiten la comprensión de la encuesta.
- Niños con desnutrición aguda severa (para evitar confusiones en variables)

2.3.2. MUESTRA Y MUESTREO

2.3.2.1. Muestra

Estuvo conformada por 100 madres de niños de 6 a 59 meses que acuden al Centro de Salud Materno Infantil (CSMI) Magdalena, seleccionadas de la población total. Este tamaño fue determinado considerando un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 5 %.

2.3.2.2. Muestreo

Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando a las madres que acudieron al establecimiento y cumplieron los criterios de inclusión y exclusión durante el período de recolección de datos.

2.4. VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN
Conocimiento de la anemia	Se evalúa mediante un cuestionario estructurado que mide el nivel de comprensión de las madres sobre los conceptos básicos de la anemia, causas y síntomas	Conceptos básicos	Conocimientos sobre anemia Consumo de hierro	1,5,14,15 2,3,4	Ordinal	Bueno [11-15]
		Síntomas	Cansancio Piel pálida	6,7,8 9,10		Regular [6-10]
		Alimentos que contienen hierro	Alimentos que contienen hierro	11,12,13		Malo [0-5]

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN
Prácticas alimentarias	Permite identificar hábitos alimentarios de las madres relacionados con la higiene en la preparación de alimentos, inclusión del hierro en la dieta y el consumo de suplementos	Higiene en la preparación	Lavado de manos y utensilios Preparación de alimentos	1,2,3 4,5	Ordinal	Bueno [33-44]
		Hierro en la dieta	Vísceras y menestras Alimentos con vitamina C Infusiones	6,7,8 9 10		Regular 22-32]
		Consumo de multimicronutrientes	Alimentos que contienen multimicronutrientes	11		Malo [11-21]

2.5. PROCEDIMIENTOS

2.5.1. Procedimientos

El proceso comenzó con la gestión del permiso institucional mediante una solicitud formal dirigida al CSMI Magdalena, acompañada del proyecto de investigación. Tras la evaluación respectiva, la institución otorgó la autorización para desarrollar el estudio y recolectar los datos. Posteriormente, se informó a cada madre sobre los objetivos, procedimientos, voluntariedad y confidencialidad. Una vez aclaradas sus dudas, se procedió a la firma del consentimiento informado, garantizando comprensión y respeto por su autonomía.

2.5.2. Técnicas

Las encuestas se aplicaron presencialmente mediante entrevista directa. Durante la aplicación, cada pregunta y sus alternativas de respuesta fueron leídas a las participantes con la finalidad de evitar sesgos relacionados con el nivel de alfabetización, asegurar una adecuada comprensión y evitar respuestas incompletas. Cada aplicación tuvo una duración aproximada de 10 a 12 minutos. Los cuestionarios fueron codificados y almacenados en una base digital protegida para garantizar el anonimato de las participantes. Se empleó la técnica de encuesta con dos instrumentos estructurados validados por tres expertos. El instrumento de conocimientos estuvo conformado por 15 ítems distribuidos en conceptos básicos, síntomas y alimentos ricos en hierro, el de prácticas alimentarias incluyó 11 ítems relacionados con higiene en la preparación, hierro en la dieta y consumo de multimicronutrientes. Ambos fueron revisados para asegurar claridad, pertinencia y consistencia con los objetivos del estudio.

2.5.3. Plan de análisis

Se empleó un enfoque descriptivo, utilizando frecuencias, porcentajes y medidas cuantitativas básicas para caracterizar el nivel de conocimiento y las prácticas alimentarias. Los datos fueron procesados en SPSS versión 26, se aplicó la prueba Rho de Spearman por tratarse de variables ordinales y no asumir distribución normal de los datos, con un nivel de significancia de $p < 0,05$ para determinar la relación entre ambas variables.

ASPECTOS ÉTICOS

El estudio se realizó siguiendo los principios éticos de respeto, autonomía y confidencialidad. Se obtuvo consentimiento informado por escrito, explicando objetivos, voluntariedad y derecho a retirarse sin afectar la atención. La selección se realizó de forma justa y equitativa. El protocolo fue revisado y aprobado por el Comité de Ética correspondiente, garantizando el cumplimiento de las normas vigentes en investigación en salud.

III. RESULTADOS

Se analizaron los datos de las 100 madres de los niños menores de cinco años del Centro de Salud Materno Infantil (CSMI) Magdalena. La edad promedio de las madres participantes fue de 27 ± 5.19 , con un rango de edad de 19 a 42 años, en cuanto a sus menores hijos la edad promedio fue de 1 año con 7 meses ± 1.11 .

3.1 Relación entre nivel de conceptos básicos sobre anemia y prácticas alimentarias

En la Tabla 1, en la dimensión de nivel de conceptos básicos sobre anemia y prácticas alimentarias se encontró relación por el valor de significancia 0,008. Después el Rho de Spearman muestra un valor de 0,263, el cual según la tabla de correlación de Spearman se interpreta como una correlación positiva baja.

Tabla 1. Relación entre el nivel de conceptos básicos sobre anemia y prácticas alimentarias Spearman

Correlaciones				
			D1_V1	V2
Rho de Spearman	D1_V1	Coeficiente de correlación	1,000	,263*
		Sig. (bilateral)	.	,008
		N	100	100
	V2	Coeficiente de correlación	,263*	1,000
		Sig. (bilateral)	,008	.
		N	100	100

Nota: Fuente propia.

3.2 Relación entre el nivel de conocimiento de síntomas sobre anemia y prácticas alimentarias

En la tabla 2, en la dimensión de nivel de conocimiento de síntomas sobre anemia y prácticas alimentarias no se encontró relación por el valor de significancia 0.452. Después el Rho de Spearman muestra un valor de 0,076, el cual según la tabla de correlación de Spearman se interpreta como una correlación positiva muy baja.

Tabla 2. Relación entre el nivel de conocimiento de síntomas sobre anemia y prácticas alimentarias Spearman

Correlaciones				
			D2_V1	V2
Rho de Spearman	D2_V1	Coeficiente de correlación	1,000	,076*
		Sig. (bilateral)	.	,452
		N	100	100
	V2	Coeficiente de correlación	,076*	1,000
		Sig. (bilateral)	,452	.
		N	100	100

Nota: Fuente propia.

3.3 Relación entre nivel de conocimiento de alimentos que contienen hierro y prácticas alimentarias sobre anemia

En la tabla 3, en la dimensión de nivel de conocimiento de alimentos que contienen hierro y prácticas alimentarias no se encontró relación por el valor de significancia 0,101. Después el Rho de Spearman muestra un valor de 0,165, el cual según la tabla de correlación de Spearman se interpreta como una correlación positiva muy baja.

Tabla 3. Relación entre el nivel de conocimiento de alimentos que contienen hierro y prácticas alimentarias sobre anemia Spearman

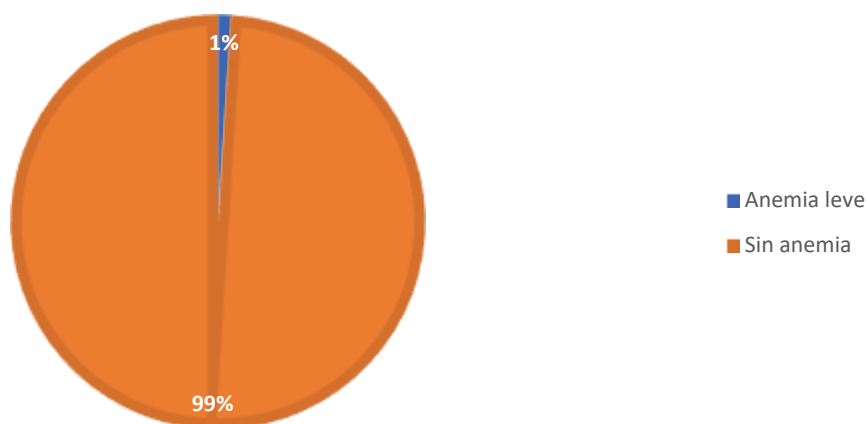
Correlaciones				
			D3_V1	V2
Rho de Spearman	D3_V1	Coeficiente de correlación	1,000	,165*
		Sig. (bilateral)	.	,101
		N	100	100
	V2	Coeficiente de correlación	,165*	1,000
		Sig. (bilateral)	,101	.
		N	100	100

Nota: Fuente propia.

En el gráfico 1 se visualiza que el 99.00% se encuentra con niveles de hemoglobina dentro de los parámetros normales, por ende, están libres de anemia.

Gráfico 1. Prevalencia de anemia

PREVALENCIA DE ANEMIA



Nota: Fuente propia.

3.4 Relación entre nivel de conocimiento y prácticas alimentarias sobre anemia

En la tabla 4 si se encontró correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas alimentarias sobre anemia, con un valor de significancia de 0,023. Después el Rho de Spearman muestra un valor de 0,227, el cual según la tabla de correlación de Spearman se interpreta como una correlación positiva baja.

Tabla 4 . Relación entre el nivel de conocimiento sobre anemia y prácticas alimentarias Spearman

Correlaciones				
			V1	V2
Rho de Spearman	V1	Coefficiente de correlación	1,000	,227*
		Sig. (bilateral)	.	,023
		N	100	100
	V2	Coefficiente de correlación	,227*	1,000
		Sig. (bilateral)	,023	.
		N	100	100

Nota: Fuente propia.

IV. DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio evidenciaron que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre anemia y las prácticas alimentarias de las madres de niños menores de cinco años (Rho de Spearman = 0,227; $p= 0,023$). En contraste según Arcela L. (33) detalla que no existe relación entre las variables de estudio, considerando el nivel de conocimientos y prácticas alimentarias para prevención de anemia en las madres de niños menores de tres años, obteniendo un ($p= 0,734$).

Estos resultados son parcialmente concordantes con los reportados por Jorge S, et al. (31), quienes demostraron que las intervenciones educativas en nutrición fortalecen el conocimiento de las madres y favorecen la adopción de conductas alimentarias más saludables para la prevención de anemia infantil. En el presente estudio también se observó que un mayor nivel de conocimiento se relaciona con mejores prácticas; sin embargo, la intensidad de esta relación fue baja, lo que sugiere que el conocimiento, aunque importante, requiere complementarse con estrategias que faciliten su aplicación en el entorno familiar.

De manera similar, Sowmya P, et al. (32) encontraron que las intervenciones educativas dirigidas a madres de niños menores de cinco años logran mejoras en el nivel de conocimiento y, en algunos casos, en las prácticas, aunque dichos efectos varían según el contexto social y económico. Esta apreciación coincide con los resultados obtenidos, ya que la correlación encontrada fue positiva, pero de baja magnitud, evidenciando que el incremento del conocimiento no siempre se refleja de forma proporcional en cambios conductuales.

Por otra parte, el análisis por dimensiones mostró que el conocimiento de los síntomas de la anemia ($p= 0,452$) y el conocimiento de los alimentos que contienen hierro ($p= 0,101$) no se relacionaron significativamente con las prácticas alimentarias. Estos resultados son consistentes con los descritos por Tarazona C, et al. (29), quienes identificaron que diversos factores, como las limitaciones económicas, la disponibilidad de alimentos ricos en hierro y las dificultades para su adecuada preparación, pueden impedir que el conocimiento adquirido se traduzca en conductas alimentarias saludables. En ese sentido, comprender los síntomas o reconocer

alimentos fuente de hierro no garantiza necesariamente su incorporación en la alimentación cotidiana.

Asimismo, Yshoner S, et al. (30) señalaron que factores como la alimentación complementaria inadecuada, el bajo consumo de alimentos de origen animal y la presencia de parasitosis influyen significativamente en el riesgo de anemia, independientemente del nivel de conocimiento de las madres. Esto refuerza la interpretación de que las prácticas alimentarias están determinadas por un conjunto complejo de factores estructurales, culturales y familiares, y no únicamente por el conocimiento teórico.

Respecto al estado nutricional de los niños evaluados, se encontró que el 99% presentó niveles de hemoglobina dentro de los parámetros normales y solo el 1% registró anemia leve. Estos resultados difieren de los reportados por Christine N, et al. (34), quienes evidenciaron una mayor prevalencia de anemia infantil en su población de estudio. Asimismo, la frecuencia encontrada en esta investigación es considerablemente inferior a la informada por la ENDES 2023 (1) para niños de 6 a 59 meses. Esta diferencia podría estar relacionada con las características de la población atendida en el CSMI Magdalena, donde la asistencia periódica a controles de crecimiento y desarrollo (CRED), la suplementación preventiva con multimicronutrientes y la consejería nutricional favorecerían la detección temprana y prevención de la anemia.

Entre las principales limitaciones del estudio se encuentra su diseño transversal, que impide establecer relaciones causales entre las variables evaluadas. Además, el uso de cuestionarios auto informados puede generar sesgos de respuesta, ya que las madres podrían sobrestimar sus conocimientos o prácticas. Asimismo, el tamaño y tipo de muestreo limitan la generalización de los resultados a otras poblaciones con diferentes características sociales y económicas. En este sentido, futuras investigaciones podrían incorporar variables como nivel socioeconómico, seguridad alimentaria, autonomía materna, apoyo familiar y acceso real a alimentos ricos en hierro, así como diseños longitudinales que permitan evaluar cambios en el tiempo y el impacto sostenido de las intervenciones educativas.

En términos prácticos, los resultados sugieren que las estrategias de prevención de la anemia deben ir más allá de la transmisión de información y enfocarse en intervenciones integrales que incluyan talleres prácticos de preparación de alimentos, asesoría personalizada según los

recursos del hogar, involucramiento de otros miembros de la familia y seguimiento continuo en los servicios de salud. De esta manera, el conocimiento adquirido podrá transformarse en prácticas alimentarias efectivas y sostenibles, contribuyendo a la reducción de la anemia infantil.

V. CONCLUSIONES

El presente estudio permitió analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre anemia y las prácticas alimentarias en madres de niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil (CSMI) Magdalena, cumpliendo con el objetivo general planteado. Los resultados obtenidos facilitaron una comprensión integral del conocimiento materno, las prácticas alimentarias relacionadas con la anemia y la situación de salud de los menores.

En relación con el objetivo general, se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre anemia y las prácticas alimentarias de las madres de niños menores de cinco años atendidos en el (CSMI) Magdalena (Rho de Spearman = 0,227; $p= 0,023$). No obstante, la magnitud de esta asociación fue baja, lo que indica que, aunque un mayor nivel de conocimiento se relaciona con mejores prácticas alimentarias, esto no constituye el único factor que influye en la alimentación infantil.

Respecto al primer objetivo específico, se concluye que las madres presentaron un nivel de conocimiento predominante bueno y prácticas alimentarias mayoritariamente regulares. Asimismo, el análisis por dimensiones evidenció que únicamente los conocimientos sobre conceptos básicos de anemia se relacionaron significativamente con las prácticas alimentarias (Rho de Spearman = 0,263; $p= 0,008$). En contraste, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de los síntomas de la anemia (Rho de Spearman = 0,076; $p= 0,452$) ni entre el conocimiento sobre los alimentos fuente de hierro (Rho de Spearman = 0,165; $p= 0,101$).

En relación con el segundo objetivo específico, se concluye que el 99,0% de los niños evaluados presentó niveles de hemoglobina dentro de los parámetros normales y solo el 1,0% presentó anemia leve, evidenciando una baja prevalencia de anemia en la población estudiada.

En conjunto, la investigación aporta información relevante sobre el conocimiento y las prácticas alimentarias relacionadas con la anemia en madres de niños menores de cinco años, constituyéndose en una base para el diseño de estrategias educativas integrales que no solo fortalezcan el conocimiento, sino que promuevan cambios efectivos en las prácticas alimentarias. Asimismo, se recomienda que futuras investigaciones incorporen variables

adicionales que permitan comprender de manera más amplia los factores que influyen en la prevención de la anemia infantil.

VI. REFERENCIAS

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2023. Lima: INEI; 2024. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1950/libro.pdf
2. Abebe H, Mekonen H, Kassa GM, Yohannes M, Worku M, Alemayehu M. Maternal Knowledge of Anemia and Associated Factors Among Mothers With Children Aged 6 to 59 Months in Ethiopia. *Health Serv Res Manag Epidemiol.* 2023;10:23333928231163043. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37077150/>
3. Afshari G, Omidvar S, Kordbagheri M. The role of health literacy in the relationship between mothers' knowledge and practices of iron supplementation in children (aged 12 to 24 months): A structural equation model. *PLoS One.* 2025;20(4):e0319845. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40179053/>
4. Al-kassab-Córdova A, Gamboa-Aguilar Y, Maruy S, Bailón-Maldonado H, Taype-Rondan A. Women's Autonomy and Anemia in Children Under Five Years of Age: A Study from the 2019 Peruvian Demographic and Family Health Survey. *BMC Public Health.* 2023 Aug 10;23(1):1571. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37571373/>
5. World Health Organization. Anaemia in women and children. Geneva: WHO; 2021. Disponible en: https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/anaemia_in_women_and_children
6. Chandra J, Dewan P, Kumar P, Mahajan A, Singh P, Dhingra B, et al. Diagnosis, treatment and prevention of nutritional anemia in children: Recommendations of the joint committee of Pediatric Hematology-Oncology Chapter and Pediatric and Adolescent Nutrition Society of the Indian Academy of Pediatrics. *Indian Pediatr.* 2022;59(10):782-801. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36263494/>
7. Instituto Nacional de Salud. Anemia en niños peruanos menores de 5 años: SIEN HIS 2024. 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/informes-publicaciones/6715717-anemia-ninos-peruanos-menores-de-5-anos-sien-his-2024>

8. Ministerio de Salud. Representante de UNICEF en el Perú destaca gestión contra la anemia infantil en el país. Lima: MINSA; 2021. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14182-representante-de-unicef-en-el-peru-destaca-gestion-contr-la-anemia-infantil-en-el-pais>
9. Heesemann E, Yakubu A, Hennig BJ, Bah SM, Sanyang C, Jallow M, et al. Pregnancy anaemia and early childhood development: a prospective cohort study in rural Gambia. *BMJ Open*. 2021 Nov 30;11(11):e053009. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8593731/>
10. Amegah AK, Appiah PK, Duodu KO. Association between maternal anemia and child stunting: A cross-sectional analysis from Ghana. *Nutrition*. 2023 Sep;112:111042. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0899900723001235>
11. World Health Organization. Anaemia. Geneva: WHO; 2025 Feb 10. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>
12. Peña-Rosas JP, De-Regil LM, Dowswell T, Viteri FE. Daily oral iron supplementation during pregnancy. *Cochrane Database Syst Rev*. 2021;2021(11):CD004736. Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD004736.pub5/full>
13. De la Cruz-Góngora V, Villalpando S, Rodríguez-Ramírez S, Rebollar R, Shamah-Levy T. Anemia and iron deficiency in Mexican children: impact of a nutritional education intervention. *Nutrients*. 2020;12(9):2788. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/12/9/2788>
14. Moya M, Chávez-Zárate A, Huamán-Espino L, Quispe AM, Pajuelo-Ramírez J, Miranda JJ. Factors associated with anemia in children under 5 years old in Peru: Evidence from the Demographic and Health Survey 2016–2018. *BMC Public Health*. 2021;21(1):1-9. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-10383-2>
15. Osorio-Pérez A, Hernández-Cordero S, Neufeld LM, García-Guerra A, Quezada-Sánchez AD, García-Feregrino R. Impact of COVID-19 pandemic on anemia prevalence and nutrition programs in Latin American children. *Nutrients*. 2022;14(21):4531. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/14/21/4531>

16. Luna SV, Cárdenas MK, Mispireta ML, et al. Effectiveness of a community-based educational intervention to improve knowledge, attitudes, and practices regarding anemia in Peruvian mothers. BMC Public Health. 2022;22:1875. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-022-14233-4>
17. United Nations Children's Fund (UNICEF). Tracking progress on child nutrition: UNICEF/WHO/World Bank Group Joint Child Malnutrition Estimates. 2023. Disponible en: <https://data.unicef.org/resources/jme-report-2023/>
18. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Nueva publicación muestra las experiencias locales exitosas en reducción de anemia. Lima: MCLCP; 2022. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/mesa-nacional/nueva-publicacion-muestra-las-experiencias-locales-exitosas-en-reduccion-de-anemia>
19. Victora CG, Christian P, Vidaletti LP, Gatica-Domínguez G, Menon P, Black RE. Revisiting maternal and child undernutrition in low-income and middle-income countries: variable progress towards an unfinished agenda. Lancet. 2021;397(10282):1388-99. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33691094/>
20. Navarro Cotto W, Rojas Araya M, Hunter Chaves JD. Anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses en Atención Primaria en Costa Rica. Rev.méd.sinerg. 1 de agosto de 2023;8(8):e1087. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/1087>
21. Gallego Iborra A. Cribado de ferropenia en menores de 5 años. Aepap.org. Disponible en: <https://previnfad.aepap.org/monografia/cribado-de-ferropenia-en-menores-de-5-anos>
22. Cutiño-Mirabal Leidy, Valido-Valdes Doraimys, Valdes-Sojo Cesar. Factores de riesgo de la anemia por déficit de hierro en el paciente pediátrico. Rev Ciencias Médicas. 2023 Jun ; 27(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000300025&lng=es. Epub 01-Mayo-2023.
23. Camacho Figueroa CE, Jara León H, Rebaza Iparraguirre JN, Silva Mercado YY, Ortiz Távara TM. Guía metodológica para prevenir la anemia en infantes dirigida a docentes del nivel inicial. RAE. 31 de diciembre de 2024;3(2):7-16. Disponible en: <https://revistas.unsa.edu.pe/index.php/rae/article/view/174>

24. Contreras JV, Díaz DL, Margfof EP, Vera HD, Vidales OL. Ferropenic anemia in children. Edu.co.Disponible en: <https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/Biociencias/article/download/2241/2405>
25. Anemia por deficiencia de hierro. NHLBI, NIH. Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/anemia/anemia-ferropenica>
26. Carrero CM, Oróstegui MA, Ruiz Escorcía L, Barros Arrieta D. Anemia infantil: desarrollo cognitivo y rendimiento académico. Soc Venez Farmacol Clin Ter. 2018;37(4):411-426. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55963209020/html/>
27. Balcha WF, Eteffa T, Arega Tesfu A, Abeje Alemayehu B. Maternal knowledge of anemia and adherence to its prevention strategies: A health facility-based cross-sectional study design. Inquiry. 2023;60:469580231167731. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37077150/>
28. Bautista Salcedo, M. Nivel de conocimiento sobre la anemia y practicas alimentarias en madres de niños menores de 5 años del centro de salud del distrito de la Victoria Lima,2022. [Tesis]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/52e34268-dc3e-4bf9-9680-a766d98ce4e9/content>
29. Tarazona-Meza C, Bartolini RM, Romero K, Pradeilles R, Goya C, Rousham EK, et al. Facilitators and barriers to anemia prevention in the urban government childcare program for infants and young children in Peru. Glob Health Action. 2025;18(1):2475580. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/16549716.2025.2475580>
30. Silva Díaz YA, Mendoza Quijano E, Ordinola Ramírez CM, Oc Carrasco OJ. Risk factors associated with iron deficiency anemia in children under 5 years of age attending a health center in Chachapoyas, Peru. Medicina (Ribeirão Preto). 2022;55(4):e187611. Disponible en: <https://doi.org/10.11606/issn.2176-7262.rmrp.2022.187611>
31. Fiestas J, Silva V, Osada J. Eficacia de charlas nutricionales en la prevención de anemia en niños (6 a 36 meses de edad) de un centro de salud en Chiclayo, Perú. Rev. Fac. Med. Hum. 2023 Ene ; 23(1): 73-78. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312023000100073&lng=es.

32. Pujari S, Rashid M, Thunga G, Shetty RS, Mundkur SC, Devi ES, et al. Effect of video-assisted educational intervention on improving knowledge, attitude and practice among mothers of children below five years on malnutrition: a systematic review. *Public Health*. 2025;242:28. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2025.02.031>

33. Arcela Feijoo LL. Nivel de conocimientos y prácticas alimentarias en prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, C.S. Andrés Araujo Morán, Tumbes 2023 [tesis de licenciatura en Internet]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2024. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4cd9dbde-b9e8-484b-b001-eeae69b0cff/content>

34. Nakimera C, Bwajojo PB, Kaweesa W, Nampiima J, Chebet F, Namuwawu S, et al. Prevalence and contributors to anaemia among children aged 6 to 59 months in Kyangwali Refugee settlement, Western Uganda: a cross-sectional study. *BMC Pediatr*. 2025;25:26. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12887-024-05377-8>

VII. ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título:	Nivel de conocimiento de las madres sobre prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025.			
Autor:	Tizon Laines, Ariana Alejandra			
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA	VARIABLES DEL ESTUDIO
Pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres, y las prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años del CSMI Magdalena-Lima, 2025? Problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos básicos de las madres y las prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años del CSMI Magdalena-Lima, 2025?	Objetivo general: Describir la relación entre el nivel de conocimiento de las madres y las prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025. Objetivos específicos: Valorar el nivel de conocimiento de las madres y sus prácticas alimentarias en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025.	Hipótesis general: El nivel de conocimiento de las madres tiene relación con las prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años del CSMI Magdalena-Lima, 2025 Hipótesis específicas: El nivel de conocimientos básicos de las madres tiene relación con las prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años del CSMI Magdalena-Lima, 2025	Enfoque de investigación: Se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo, ya que se basa en la obtención de datos numéricos y en su análisis mediante técnicas estadísticas. Este enfoque facilita identificar posibles vínculos entre el nivel de conocimiento que poseen las madres y las prácticas alimentarias que aplican para prevenir la anemia infantil. Además, permite generar resultados con alto grado de objetividad y confiabilidad, favoreciendo la formulación de propuestas de intervención nutricional respaldadas por evidencia científica Tipo de estudio: La presente investigación corresponde a un estudio de tipo aplicado, dado	Variable 1: Conocimiento de la anemia • Saberes previos • Síntomas • Alimentos que contienen hierro Variable 2: Prácticas alimentarias • Higiene en la preparación • Hierro en la dieta • Consumo de multimicronutrientes

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos de los síntomas y las prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años del CSMI Magdalena-Lima, 2025? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre alimentos ricos en hierro de las madres y las prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años del CSMI Magdalena-Lima, 2025?	Determinar la prevalencia de anemia en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025.	El nivel de conocimientos de los síntomas tiene relación con las prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años del CSMI Magdalena-Lima, 2025? El nivel de conocimiento sobre alimentos ricos en hierro de las madres tiene relación con las prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años del CSMI Magdalena-Lima, 2025?	que busca producir información útil para optimizar las estrategias de educación nutricional dirigidas a madres de niños menores de cinco años. Diseño de investigación: No experimental, transversal y descriptivo. Población: Estuvo conformada por 133 madres de niños menores de cinco años que asisten al Centro de Salud Materno Infantil (CSMI) Magdalena, ubicado en el distrito de Magdalena del Mar, Lima-Perú, durante el año 2025. Muestra: Incluyó a 100 madres de niños de 6 a 59 meses que acuden al CSMI Magdalena.	
--	--	--	---	--

ANEXO 2: INFORME DE TURNITIN



Página 2 de 25 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega: trmcoit::14912:545280517

19% 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)

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 9% Publicaciones
- 15% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

- Texto oculto**
5 caracteres sospechosos en N.º de página
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

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.



Página 2 de 25 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega: trmcoit::14912:545280517

Fuentes principales

17%	Fuentes de Internet
9%	Publicaciones
15%	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	Trabajos entregados	Universidad Privada Antenor Orrego on 2025-12-17	2%
2	Internet	1library.co	2%
3	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
4	Internet	repositorio.upla.edu.pe	1%
5	Internet	repositorio.unasam.edu.pe	<1%
6	Internet	www.behavioralpsycho.com	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-11-05	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2024-08-08	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-12-02	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2022-05-17	<1%
11	Internet	repositorio.unsch.edu.pe	<1%

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE COLECTA DE DATOS

Cuestionario sobre el nivel de conocimiento de la madre sobre anemia:

- 1. Para usted ¿Qué es la anemia?**
 - a) Es una enfermedad que se contagia de persona a persona.
 - b) Se da porque el niño no tiene sus vacunas completas.
 - c) Es la disminución de hierro en el organismo.
 - d) Es una enfermedad que le da solo a los niños.

- 2. ¿Cuál cree usted que es la principal causa de la anemia?**
 - a) El poco consumo de alimentos ricos en hierro.
 - b) El alto consumo de té, café, mates.
 - c) Comer poca fruta y verduras.
 - d) Dormir pocas horas y resfriarse.

- 3. ¿Por qué es importante que los niños consuman alimentos ricos en hierro?**
 - a) Tener buen peso y buena talla.
 - b) Ayuda a prevenir la anemia.
 - c) Para evitar la gripe.

- 4. Para usted ¿Qué es el hierro?**
 - a) Es una vitamina que se encuentra en la sangre.
 - b) Es una planta medicinal efectiva para el organismo.
 - c) Es un mineral presente en los alimentos.
 - d) Es una proteína fácil de consumir para el cuerpo.

- 5. ¿Qué alimentos son ricos en hierro?**
 - a) Chocolate, leche, frutas y nueces.
 - b) Bazo, sangrecita, hígado, huevo y pescado.
 - c) Zanahoria, lechuga, pepino y beterraga.
 - d) Pan, jamonada, mantequilla y huevo.

- 6. ¿Para qué es importante el consumo de hierro?**
 - a) Para producir hemoglobina.
 - b) Para mejorar la circulación de la sangre.
 - c) Para producir plaquetas y leucocitos.
 - d) Para mejorar la fuerza muscular.

- 7. ¿Usted ha observado que su menor hijo(a) se encuentra cansado y solo desea permanecer descansando?**
 - a) Si.
 - b) No.

8. ¿Usted cree que los niños que dicen estar cansados y no tienen ganas de jugar sea motivo de preocupación para la madre de familia?
- a) Si.
 - b) No.
9. ¿Cree usted que un niño cansado se encuentre con anemia?
- a) Si.
 - b) No.
10. ¿Cuáles son los principales signos de alarma de la anemia?
- a) Enrojecimiento de la piel y temblores en el cuerpo.
 - b) Cansancio, palidez y pérdida del apetito.
 - c) Caída del cabello y gripe.
 - d) Piel azulada y fiebre.
11. ¿Un niño que sufre de anemia presenta la piel pálida?
- a) Si.
 - b) No.
12. ¿Cuáles son los alimentos ricos en hierro?
- a) Pollo, lentejas, brócoli y beterraga.
 - b) Bazo, hígado, sangrecita, carnes rojas y pescado.
 - c) Atún, huevo, espinaca y perejil.
 - d) Garbanzos, quinua, avena y cítricos.
13. ¿Qué alimentos ayudan a la absorción del hierro?
- a) Naranja y limón.
 - b) Palta, rabanito, tomate y espinaca.
 - c) Leche, té, anís y manzanilla.
 - d) Manzanilla, hierba luisa y romero.
14. ¿Qué alimentos se deben comer para prevenir la anemia?
- a) Verduras y frutas.
 - b) Cereales y frutos secos.
 - c) Visceras, carne y huevo.
 - d) Hamburguesa, pollo a la brasa y pizza.
15. De los siguientes alimentos de origen animal ¿Cuál de ellos considera usted que tiene mayor contenido de hierro?
- a) Pollo, huevo y chancho.
 - b) Sangrecita, bofe e hígado.
 - c) Leche, queso y mantequilla.
 - d) Carne de res y charqui.

Instrumento que mide Las Prácticas Alimentarias

Para cada uno de los siguientes enunciados marque con un “X” la opción que mejor describa su situación. Escala: - Muy rara vez = 1, rara vez = 2, A menudo = 3, Muy a menudo = 4

Higiene en la preparación de alimentos		1	2	3	4
1	Me lavo las manos antes y después de darle de comer a mi niño.				
2	Limpio el biberón con agua caliente después de cada uso				
3	Reviso que los alimentos estén frescos y en buen estado de Conservación				
4	A mi niño le doy agua o leche en biberón				
5	Cuento con los utensilios (plato, cuchara) propios para mi niño				
Hierro en la dieta					
6	Le brinda al niño en el almuerzo sangrecita de pollo, bazo, hígado, carne o pescado				
7	Le brinda al niño en el almuerzo menestras como las lentejas, frejoles, arvejas, pallares				
8	En la preparación del almuerzo de su niño incluye por lo menos una 1 porción de alimentos de origen animal.				
9	Después de brindarle alimentos ricos en hierro a su niño(a) le da alimentos como papaya Y/O bebidas como jugo de naranja, limonada				
10	Después de brindarle alimentos ricos en hierro a su niño(a) le da inmediatamente después infusiones, mates o te.				
Complemento con multimicronutrientes					
11	Complementa la alimentación de su niño con multimicronutrientes				

ANEXO 4: FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (CUESTIONARIO)

VALIDEZ	¿El cuestionario es válido para su aplicación?	Sí (X)
		No ()
OBSERVACIONES		
VALIDADO POR:	Dra. Cecilia Alfaro Flores	
PROFESIONAL EN:	Nutricion	
FIRMA	 Dra. Cecilia Alfaro Flores Especialista en Nutrición Clínica CNP: 3503 - RNE: 266	
TELÉFONO	902465871	
EMAIL	cecilia.alfaro@uwiener.edu.pe	

VALIDEZ	¿El cuestionario es válido para su aplicación?	Sí (X)
		No ()
OBSERVACIONES		
VALIDADO POR:	Mg. Miguel Angel Flores Flores	
PROFESIONAL EN:	Lic. Nutrición Humana	
FIRMA	 Mg. Miguel Angel Flores Flores NUTRICIONISTA CNP 0855	
TELÉFONO	987282346	
EMAIL	Miguel.flores@uwiener.edu.pe	

VALIDEZ	¿El cuestionario es válido para su aplicación?	Sí (x)
		No ()
OBSERVACIONES		
VALIDADO POR:	Mg. Hernan Arcenio MARCELO DE LA CRUZ	
PROFESIONAL EN:	Nutricionista Clínico	
FIRMA	 HOSPITAL GENERAL DE UNICOMAN SERVICIO DE NUTRICION Mg. Hernan A. Marcelo de la Cruz NUTRICIONISTA CLINICO CNP: 0106	
TELÉFONO	943256730	
EMAIL	Nancito1963@gmail.com	

[illegible]

ID	NAME	AGE	GENDER	PERFORMANCE (P)										TECHNICAL (T)										TOTAL	RANK
				SPRINT	ENDURANCE	STRENGTH	AGILITY	COORDINATION	TECHNIQUE	ADAPTABILITY	RESILIENCE	CONCENTRATION	COMMITMENT	SKILL	KNOWLEDGE	ATTITUDE	TEAMWORK	LEADERSHIP	INNOVATION	PROBLEM-SOLVING	CRITICAL THINKING	DECISION-MAKING			
01	John Doe	25	M	9.5	8.0	7.0	6.0	5.0	4.0	3.0	2.0	1.0	0.5	8.5	7.5	6.5	5.5	4.5	3.5	2.5	1.5	0.5	75.0	1	
02	Jane Smith	28	F	8.0	7.5	6.5	5.5	4.5	3.5	2.5	1.5	0.5	0.5	7.0	6.0	5.0	4.0	3.0	2.0	1.0	0.5	0.5	68.0	2	
03	Mike Johnson	30	M	7.0	6.0	5.0	4.0	3.0	2.0	1.0	0.5	0.5	0.5	6.0	5.0	4.0	3.0	2.0	1.0	0.5	0.5	0.5	60.0	3	
04	Sarah Lee	22	F	6.0	5.0	4.0	3.0	2.0	1.0	0.5	0.5	0.5	0.5	5.0	4.0	3.0	2.0	1.0	0.5	0.5	0.5	0.5	55.0	4	
05	David Kim	35	M	5.0	4.0	3.0	2.0	1.0	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	4.0	3.0	2.0	1.0	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	50.0	5	
06	Emily White	27	F	4.0	3.0	2.0	1.0	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	3.0	2.0	1.0	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	45.0	6	
07	Chris Brown	32	M	3.0	2.0	1.0	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	2.0	1.0	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	40.0	7	
08	Alice Green	29	F	2.0	1.0	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	1.0	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	35.0	8	
09	Bob Black	33	M	1.0	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	30.0	9	
10	Grace Hall	26	F	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	25.0	10	
11	Frank Adams	31	M	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	20.0	11	
12	Heidi Taylor	24	F	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	15.0	12	
13	Tom Wilson	34	M	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	10.0	13	
14	Laura King	23	F	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	5.0	14	
15	Kevin Scott	36	M	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.0	15	
16	Nancy Baker	21	F	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	-5.0	16	
17	Paul Davis	37	M	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	-10.0	17	
18	Rachel Evans	20	F	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	-15.0	18	
19	Sam Miller	38	M	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	-20.0	19	
20	Olivia Clark	29	F	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	-25.0	20	

40

ANEXO 6: SOLICITUD DIRIGIDA A LA INSTITUCIÓN DONDE SE EJECUTA EL ESTUDIO

Lima, 10 de setiembre del

2025

Doctor(a):

Maria Katya La Torre Uribe

Centro de Salud Materno Infantil de Magdalena

Presente.

Asunto: Solicitud de permiso para la ejecución de actividades del proyecto de tesis

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted con el propósito de solicitar la autorización correspondiente para ejecutar el proyecto de tesis titulado:

Nivel de conocimiento de las madres sobre prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025, el cual forma parte del proceso para optar el Título Profesional de Licenciado en Nutrición y Dietética en la Universidad Privada Norbert Wiener, conforme al reglamento de titulación vigente.

El presente estudio será desarrollado en las instalaciones del Centro de Salud Materno Infantil de Magdalena, y tiene como objetivo principal Describir la relación entre el nivel de conocimiento de las madres y las prácticas alimentarias en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025. El proyecto ha sido revisado por mi asesor y Aprobado por el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC), por lo cual se requiere contar con el permiso formal para iniciar actividades como la aplicación de encuestas.

Agradezco de antemano su colaboración, y adjunto a la presente el resumen del proyecto y la ficha de consentimiento informado, de ser el caso, para su revisión.

Sin otro particular, quedo atento(a) a su respuesta y aprovecho la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Ariana Alejandra Tizon Laines

Estudiante del Programa Académico de Nutrición y Dietética

Facultad de Ciencias de la Salud

Universidad Privada Norbert Wiener

DNI: 76977001

Correo institucional: a2021102081@uwiener.edu.pe

Teléfono: 989530725

ANEXO 7: CARTA DE APROBACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE EJECUTÓ EL ESTUDIO

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Maria Katya La Torre Uribe identificado(a) con D.N.I. N° 09957324, en mi calidad de Representante Legal de la Institución: Centro de Salud Materno Infantil, con R.U.C. N° 20602250602, ubicado en Jr. Junín 322 distrito de Magdalena del Mar provincia y departamento de Lima.

Otorgo la AUTORIZACIÓN, a la Srta. Ariana Alejandra Tizon Laines, identificado(a) con D.N.I. N° 76977001, del Facultad de Ciencias de la Salud del Programa Académico de Nutrición y Dietética de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A, para que ejecute su investigación titulada Nivel de conocimiento de las madres sobre prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025, dentro de las instalaciones o utilice la información de nuestra institución Centro de Salud Materno Infantil de Magdalena.

Asimismo, autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, contribuyendo con la comunidad educativa.

Finalmente, respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la institución Centro de Salud Materno Infantil de Magdalena, se determina:

- ☒ Mantener en RESERVA el nombre y/o información sensible y/o cualquier distintivo de la institución Centro de Salud Materno Infantil de Magdalena.
- ☒ Autorizo mencionar el nombre y/o información y/o cualquier distintivo de la institución Centro de Salud Materno Infantil de Magdalena.

Lima, 30 de setiembre de 2025



Maria Katya La Torre Uribe
Centro de Salud Materno Infantil de Magdalena
D.N.I.: 09957324

Jr. Junín 322 Magdalena del Mar
csmimagdalena@dirislimacentro.gob

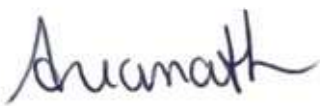
ANEXO 8: CONSENTIMIENTO INFORMADO

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO <i>(Para trabajos de investigación cuyo objeto de estudio involucren personas)</i>	
Título del Proyecto de Investigación: Nivel de conocimiento de las madres sobre prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025.	
Autor Responsable: Ariana Alejandra Tizón Laines	
Autor 2 (Opcional para casos de estudiantes/bachilleres/egresados):	
Universidad /Institución: Universidad Privada Norbert Wiener	
I. INVITACIÓN	
Estimado(a) participante:	
Le invitamos a participar en un estudio de investigación titulado: "Nivel de conocimiento de las madres sobre prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025.", desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. (UPNW). A continuación, le proporcionamos información detallada sobre el estudio y su participación.	
II. INFORMACIÓN	
2.1	Propósito del estudio: El objetivo general es Describir la relación entre el nivel de conocimiento de la madres y prácticas alimentarias enfocadas en la reducción de casos de anemia en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025. Objetivos específicos: Valorar el nivel de conocimiento de las madres y sus prácticas alimentarias en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025. ; Determinar la prevalencia de anemia en niños menores de cinco años atendidos en el CSMI Magdalena-Lima, 2025. Los resultados se usarán para el desarrollo de intervenciones educativas más pertinentes que brinden mejoría en las acciones preventivas contra la anemia.
2.2	Duración del estudio: 4 meses
2.3	Número esperado de participantes: 100 madres de familia
2.4	Criterios de Inclusión y exclusión: De inclusión: Madres con niños de 6 meses a 59 meses completos, consentimiento informado firmado, disponibilidad para participar en la encuesta. De exclusión: Niños con previo diagnóstico de anemia hemolítica o crónica, madres con dificultades cognitivas, niños con desnutrición aguda severa.
2.5	Procedimientos del estudio: Leer y aceptar este consentimiento informado, completar la encuesta presencial anónima que le tomará aproximadamente 20 minutos y responder las preguntas que corresponden al nivel de conocimiento, prácticas alimentarias y prevención de anemia. Se garantiza en todo momento la protección de información personal
2.6	Riesgos: No se prevén riesgos físicos ni psicológicos significativos. No obstante, es posible experimentar cierta incomodidad al responder preguntas personales o relacionadas con la salud de su hijo(a). Usted puede omitir cualquier pregunta o abandonar el estudio en cualquier momento
2.7	Beneficios: Usted se beneficiará del presente proyecto al recibir información valiosa sobre las prácticas alimentarias adecuadas para la prevención de anemia en niños menores de cinco años, lo que puede contribuir a mejorar la salud y el bienestar de su hijo(a).
2.8	Costos e incentivos: La participación no implicará ningún costo para usted, ni recibirá incentivos económicos ni materiales a cambio de su colaboración.
2.9	Confidencialidad: Su información será codificada para proteger su identidad. Si los resultados del estudio se publican, no se incluirá ninguna información que permita identificarlo. Los datos estarán disponibles solo para el equipo de investigación.
2.10	Derechos del participante: Su participación es completamente voluntaria. Puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalización o pérdida de derechos.

2.1 1	Preguntas/Contacto: Si tiene preguntas o inquietudes, puede comunicarse con el autor responsable <i>Ariana Alejandra Tizón Laines</i> , 989530725 y a2021102081@uwiener.edu.pe. También, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través del Dr.(a) Angelica Karina Minaya Galarreta, Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe
2.1 2	Ocurrencias/Reclamos: En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través del Dr.(a) Angelica Karina Minaya Galarreta, Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe

III. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

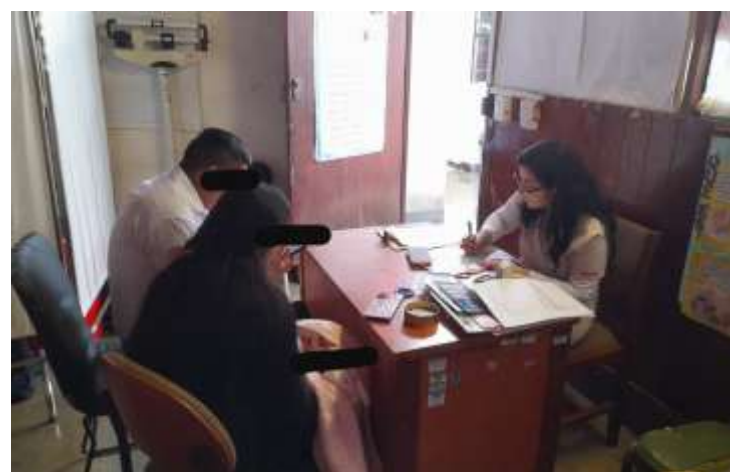
Declaro haber leído y comprendido el contenido de este Formulario de Consentimiento Informado. He recibido una explicación clara sobre el objetivo, procedimiento y finalidad del estudio, así como respuesta a todas mis preguntas. Entiendo que mi participación es voluntaria y tengo derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este Formulario.

		___ / ___ / 202__. FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL PARTICIPANTE Nombre del Participante: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	HUELLA DACTILAR	
		13/12/ 2025. FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE Nombre del Autor Responsable: Ariana Alejandra Tizón Laines DNI/Carné de Extranjería/Otros: 76977001	HUELLA DACTILAR	
		___ / ___ / 202__. FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL INTEGRANTE DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN (en caso corresponda) Nombre del Integrante del equipo de investigación: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	HUELLA DACTILAR	
		___ / ___ / 202__. FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL TESTIGO/REPRESENTANTE LEGAL (en caso corresponda) Nombre del Testigo o Representante Legal: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	HUELLA DACTILAR	

NOTA:

- La firma del testigo o representante legal será obligatoria solo si el participante tiene una discapacidad que le impida firmar o no saber leer ni escribir.
- Si otro integrante del equipo de investigación es asignado para aplicar este consentimiento informado deberá firmar en este documento.
- Recuerde que no se debe reclutar voluntarios de grupos "vulnerables" (presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc.), salvo que el diseño de investigación beneficie directamente a dicha población.

ANEXO 9: FOTOGRAFÍAS DEL TRABAJO DE CAMPO/ TRABAJOS DE LABORATORIO Y OTROS



19% 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)

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 9%  Publicaciones
- 15%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**
5 caracteres sospechosos en N.º de página
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

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

- 17% Fuentes de Internet
- 9% Publicaciones
- 15% 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	Trabajos entregados	Universidad Privada Antenor Orrego on 2025-12-17	2%
2	Internet	1library.co	2%
3	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
4	Internet	repositorio.upla.edu.pe	1%
5	Internet	repositorio.unasam.edu.pe	<1%
6	Internet	www.behavioralpsycho.com	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-11-05	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2024-08-08	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-12-02	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica de los Andes on 2022-05-17	<1%
11	Internet	repositorio.unsch.edu.pe	<1%