



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Conocimiento y práctica de las madres sobre la prevención de la anemia  
ferropénica en niños menores de 3 años en un centro de salud de Lima – 2023

**Para optar el Título de**  
Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de  
Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

**Presentado por:**

**Autora:** Davila Mosquera, Rosa Nataly

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0005-0258-995X>

**Asesor:** Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

**Lima – Perú**

**2024**

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

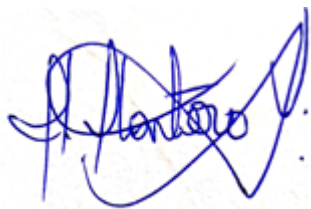
Yo, **Davila Mosquera Rosa Nataly**, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Conocimiento y práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años en un centro de salud de Lima – 2023”** Asesorado por el docente: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio, DNI 09542548 ORCID 0000-0002-6982-7888 tiene un índice de similitud de 19 (diecinueve) % con código oid:14912:443035277 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  
 Davila Mosquera Rosa Nataly  
 DNI: 73684164.



.....  
 Firma  
 Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia  
 DNI: 09542548

Lima, 26 de marzo de 2024

### **Dedicatoria**

Esta investigación está dedicado a todas las madres que poseen niños menores de tres años, debido a que hasta la fecha existe mucho desconocimiento por parte de las madres sobre cómo prevenir la anemia ferropénica, el cual afecta el futuro de los niños y por ende afecta a la sociedad.

### **Agradecimiento**

Le doy gracias a Dios por permitirme realizar este trabajo, porque todo lo permite por Él.

A mis padres, por guiarme durante todo este camino y ser mi fortaleza en todo momento.

Agradezco al Mg, Montoro Valdivia, Marcos Antonio, por asesorarme en el desarrollo del presente estudio.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	viii
Abstract	ix
<b>1. EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitación de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Población o unidad de análisis	7

<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Formulación de hipótesis	16
2.3.1. Hipótesis general	16
2.3.2. Hipótesis específicas	16
<b>3. METODOLOGÍA</b>	17
3.1. Método de la investigación	17
3.2. Enfoque de la investigación	17
3.3. Tipo de investigación	17
3.4. Diseño de la investigación	17
3.5. Población, muestra y muestreo	17
3.6. Variables y operacionalización	18
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.7.1. Técnica	23
3.7.2. Descripción de instrumentos	23
3.7.3. Validación	23
3.7.4. Confiabilidad	23
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	24
3.9. Aspectos éticos	24
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	26
4.1. Cronograma de actividades	26
4.2. Presupuesto	27

<b>5. REFERENCIAS</b>	28
<b>ANEXOS</b>	37
Anexo 1: Matriz de consistencia	38
Anexo 2: Instrumentos	39
Anexo 3: Consentimiento informado	45
Anexo 4: Informe de originalidad	48

## RESUMEN

**Introducción:** En la actualidad la anemia ferropénica viene afectando muchos niños menores de 3 años en todo el mundo

**Objetivo:** tuvo como objetivo “Determinar cómo se relaciona el conocimiento con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años en un centro de salud de Lima – 2023”

**Metodología:** es un estudio cuantitativo, correlacional y de corte transversal, asimismo, la población estará compuesta por 250 madres de niños menores de tres años que acuden al centro de salud; los instrumentos de recolección de datos serán un cuestionario para medir conocimiento y una lista de cotejo para evaluar la variable práctica; ambos instrumentos cuentan con confiabilidad 0.70 y 0,81 respectivamente y cuentan con validez, por otro lado, estos datos serán procesados en el software estadístico SPSS V. 27, además, se utilizara el Rho de Spearman para medir la correlación entre las variables planteadas respondiendo de esa forma la hipótesis propuesta.

**Palabras claves:** conocimiento, práctica, prevención, anemia ferropénica.

## ABSTRACT

**Introduction:** Currently, iron deficiency anemia is affecting many children under 3 years of age in all the world-

**Objective:** “To determine the relationship between the knowledge and practice of mothers on the prevention of iron deficiency anemia in children under 3 years of age. years in a health center in Lima – 2023.”

**Methods** Likewise, the method: it is a quantitative, correlational and cross-sectional study, likewise, the population will be made up of 250 mothers of children under three years of age who attend the health center; The data collection instruments will be a questionnaire to measure “knowledge” and a checklist to evaluate the “practice” variable, both instruments have a reliability of 0.70 and 0.81 respectively and have validity, on the other hand, these data will be processed in the statistical software SPSS V. 27, in addition, Spearman's Rho will be used to measure the correlation between the proposed variables, thus answering the proposed hypothesis.

**Keywords:** knowledge, practice, prevention, iron deficiency anemia.

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1 Planteamiento del problema

La anemia es definida como el trastorno que afecta la capacidad de llevar el oxígeno en la sangre. Este problema se asocia a los hábitos inadecuados de alimentación y que conlleva al déficit de hierro, como lo sostiene la Organización Mundial de la Salud (OMS) es un problema de salud pública que perjudica a los niños que tienen menos de cinco años en un 42% (1).

Asimismo, la anemia es considerada como la segunda causa mundial de discapacidad que perjudica sobre todo a los países en crecimiento y al menos se indica que afecta al 40 % en los países industrializados que afecta a los infantes preescolares (2).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), durante el 2021, sostiene que la suplementación realizada con hierro, en la actualidad es una estrategia que se aplica con frecuencia para la prevención de la deficiencia de hierro, sobre todo en el caso donde los niños son menores de un año y que no tienen acceso a alimentos que tienen hierro (3).

Además, en Latinoamérica se observa que disminuyó en un 16% la tasa de anemia en niños que poseen menos de cinco años, asimismo, respecto a los niños que poseen anemia se redujo en un 8.8%, esto representa una reducción de un 50%. En Sudamérica específicamente en Chile, es uno de los países que más avanzado en el tema de nutrición. Teniendo como meta, lograr que un 20% de los niños que tienen menos de 6 años puedan acceder a los beneficios sociales respecto al ámbito nutricional. La finalidad detrás de estas medidas es garantizar un crecimiento a nivel físico e intelectual durante el año de vida. Además, se tiene en cuenta que lograr esta meta para el año 2025 se ha convertido en un objetivo ambicioso por el cual todos los países están realizando estrategias y políticas para poder lograrlo (4).

En el Perú, la anemia es enfocada como el problema que sumamente es preocupante, donde los inicios del 2021, por los porcentajes de 43,6 en menores de tres años se ven afectados por la anemia, no obstante, esto debió reducir durante los últimos años con los esfuerzos que se aplicó a nivel gubernamental con el enfoque de reducir la problemática que afecta en gran cantidad (5).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el 2022, la anemia es causada por el bajo nivel de hemoglobina en la sangre con carencia a nivel nacional que perjudica al 40,9% de niños que tienen menos de tres años, fue la mayor área rural 49,4% que en el área urbana 37,9%. En la región natural fue mayor en las regiones de la selva 50,1% y la sierra 47,5%, por otro lado, se ven menos casos en las áreas urbanas 34,3% en las niñas y niños de tres años de edad (6).

La tasa de desnutrición crónica en niños, es producto de los bajos niveles de educación de madres como es 38,7%, por otro lado, las madres que tienen una educación tienen un 10,7% de que son 6 veces mayores cuyas madres tienen el nivel de educación 10,7% por ello una madre más instruida tiende a tener más conocimientos en prácticas e higiene de salud y dar decisión sobre los beneficios de la nutrición y salud de un niño (7).

En el Perú, en Ayacucho, se implementó una buena estrategia preventiva. Que tiene como objetivo distribuir suplemento de hierro para lograr la disminución de la anemia y erradicar la desnutrición infantil. Es por ello que, se relaciona con las Tecnologías Decisiones Informadas (TDI), como también con los instrumentos de medición desarrollado por el Instituto Nacional de Salud (INS) (8).

La enfermera cumple un rol relevante en el primer nivel de atención, recuperación de

alguna afección. Esta actividad en la etapa del niño está presente las medidas preventivas de la anemia, fortificar el nivel de conocimiento que tienen las madres, con el objetivo de poder implementar actividades educativas que buscan fomentar un aprendizaje cuyo proceso debe ser eficiente. Por ello el rol del personal de enfermería es parte importante para el cumplimiento adecuado en relación a la suplementación de hierro y el ámbito nutricional en caso los niños ya tengan anemia. Fomentando el incremento del conocimiento por parte de la madre para garantizar que la misma le brinde una alimentación rica en hierro y balanceada a los niños (9).

Respecto a las medidas de prevención contra la anemia, se tiene como recomendación que se debe determinar a la población que se encuentra vulnerable, para poder realizar e implementar estrategias adecuadas respecto al nivel de conocimiento y prácticas sobre las medidas preventivas que deben tener las madres por el bienestar de sus hijos. Estos aspectos resultan importantes a causa de que la anemia en los niños se encuentra relacionada con un retraso en la parte cognitiva y motora, lo cual origina que afecte su estilo de vida y en muchos casos afecta la socialización y puede presentar desventajas en el desempeño futuro (10).

En el centro de salud se observó que los niños que no se presentaron a su control para realizar el tamizaje de hemoglobina en las fechas correspondientes, debido el tiempo de los padres o cuidador, enfermedad y otras actividades en el cuidador, además que los padres o cuidador no tuvieron sesión educativa por el personal de salud asociados a la prevención de anemia infantil por lo que no contribuye al mejoramiento para reducir la enfermedad y mejorar la salud de los niños.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo se relaciona el conocimiento con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años en un centro de salud de Lima – 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cómo se relaciona la dimensión conocimientos de aspectos generales sobre anemia ferropénica con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años?

¿Cómo se relaciona la dimensión conocimiento sobre la dieta con hierro con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar cómo se relaciona el conocimiento con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años en un centro de salud de Lima – 2023.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Determinar cómo se relaciona la dimensión conocimientos de aspectos generales sobre anemia ferropénica con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años.
- Determinar cómo se relaciona la dimensión conocimiento sobre la dieta con hierro con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

Este trabajo de investigación resulta trascendental ya que, es importante que las madres posean un conocimiento adecuado respecto a las medidas preventivas que deben de tener en cuenta en relación a la anemia ferropénica, El Centro de Salud es consciente de esta realidad en donde se mantiene en los últimos meses, los niños que asisten al consultorio de nutrición presentan muchos casos de anemia que van en un rango de leve a moderada, por lo que, este estudio tiene como finalidad determinar si hay una relación entre los conocimientos y las practicas de las madres para que puedan prevenir la anemia, favoreciendo la salud de los menores de tres años y a su vez para garantizar que tengan un futuro favorable y puedan ser una fortaleza para la sociedad.

### **1.4.2 Metodológica**

56El presente estudio tiene relevancia metodológica porque se basan en el método científico, donde se emplearán instrumentos que cuentan con confiabilidad y validez para medir las variables conocimiento y prácticas de las madres sobre medidas preventivas de la anemia ferropénica, asimismo los resultados obtenidos en la presente investigación servirán para que sea utilizado como antecedente en la comunidad científica.

### **1.4.3 Práctica**

En este trabajo de investigación se busca ayudar a optimizar los conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica, y así permitir que los hallazgos muestren un mejor escenario para que las autoridades correspondientes puedan tomar acciones correspondientes que tengan

como propósito fortalecer las practicas nutricionales de las madres y el conocimiento para lograr las medidas preventivas contra la anemia

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

Respecto a la delimitación temporal el estudio se llevará a cabo durante los meses de noviembre del año 2023 hasta abril del 2024.

### **1.5.2 Espacial**

Respecto a la delimitación espacial, el presente estudio será realizado en un Centro de Salud ubicado en el distrito de Cercado de Lima.

### **1.5.3 Población o unidad de análisis**

La unidad de análisis será las madres de los niños menores de tres años que asiste al centro de salud de Lima Centro.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Antecedentes Internacionales**

Kirabo (11), en el año 2023 en Uganda realizaron un estudio cuyo propósito fue “El objetivo del estudio fue establecer conocimientos y prácticas de las madres hacia la prevención de la anemia en niños menores de cinco años edad en el Hospital Kitagata, distrito de Sheema. El investigador utilizó un diseño cuantitativo y el estudio se llevó a cabo en la sala de pediatría del Hospital Kitagata. Método de muestreo intencional se utilizó. Sólo 45 encuestados/madres/cuidadoras de niños menores de cinco años diagnosticado por médicos/médicos con anemia y admitido en la sala de pediatría del Se inscribieron en el hospital de Kitagata. Los resultados revelaron que el 89% (40) dijeron que sí habían oído hablar alguna vez. de 40 encuestados que alguna vez han oído hablar de la anemia según la tabla 4 anterior muestran La fuente de información de la mayoría de los encuestados: el 42,2% provino de trabajadores de la salud y el 35,0% de otros. (radio, miembros del pueblo), 12,5% personas mayores en casa, 10,0% de amigos. Casi el 86% (38) de Los encuestados informaron que sí, que sus hijos alguna vez padecieron alguna enfermedad que les causara anemia mientras que el 16% (7) No nunca la padeció. El estudio reveló que muchos encuestados alguna vez oído hablar de la anemia, pero pocos nunca habían oído hablar de ella y sus fuentes de información procedían de trabajadores de la salud.

Eman et al. (12), en el 2022, en Egipto, realizaron un estudio con el objetivo de “evaluar los conocimientos y prácticas de las madres respecto de sus niños que padecen anemia ferropénica durante el destete”. El método diseño descriptivo para realizar este estudio. Ámbito: el estudio se llevó a cabo en el centro de salud maternoinfantil de Bab Elherea, y Clínica

ambulatoria pediátrica del hospital Sayed Galal. Muestra: Una muestra intencional de 160 madres de niños que padecer anemia ferropénica durante el destete. Los instrumentos que se utilizaron dos herramientas para recopilar los datos mediante un cuestionario de entrevista estructurado para evaluar el conocimiento de las madres sobre la anemia por deficiencia de hierro y el destete. Para la segunda variable se utilizó una lista de verificación de observación para evaluar las prácticas informadas por las madres sobre la prevención de la deficiencia de hierro Anemia entre los lactantes durante el destete. Resultados: La mayoría de las madres estudiadas (55%) tenían conocimientos deficientes sobre el hierro. anemia por deficiencia y proceso de destete, mientras que la mayoría (62,5%) tenía prácticas inadecuadas sobre el hierro. Anemia por deficiencia y proceso de destete. Conclusión: concluyeron que hubo estadísticas relación significativa entre el nivel de práctica de las madres sobre el destete de sus bebés con anemia por deficiencia de hierro y su edad y nivel de educación.

Kumari y Dharni, (15) 2019, en Nepal, tuvieron como propósito “Evaluar el conocimiento y prácticas de prevención de la anemia nutricional en madres de niños menores de cinco años”. Método fue correlacional, asimismo 100 madres fueron los que integraron la muestra, aplicaron instrumentos que cuentan con validez y confiabilidad. Los resultados revelaron que un 70.9% de las madres poseen un conocimiento de nivel moderado, un 21.9% conocimiento inadecuado y el 7,1% poseen un conocimiento de nivel bueno; respecto a la variable prácticas observaron que el 97.9% de las encuestadas presentaron prácticas adecuadas y el 2.2% realizaban practicas adecuadas. Concluyeron que existe relación positiva débil ( $p=0,097$ ;  $r = ,336$ ) entre las variables de estudio (13).

### **Antecedentes nacionales**

Bejar et al. (16), en el 2023, tuvo como propósito “determinar la relación entre el nivel de

conocimiento y las prácticas de prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de cinco años en la comunidad de Santa Clara Vitarte”. Método: correlacional, corte transversal, diseño no experimental. Asimismo, 50 madres conformaron la población de estudio. Se aplicó como instrumento un cuestionario elaborado por Cori D el cual cuenta con validez y confiabilidad. Respecto a la variable prácticas cuenta con Validez y confiabilidad. Los resultados evidenciaron que la mayoría de las encuestadas presentó un nivel de conocimiento bajo sobre prevención de anemia del mismo modo se observó con la variable prácticas. Concluyeron que existe correlación positiva alta entre las variables de estudio.

Ponce (17), en el 2022, en Pucallpa, tuvo como objetivo “Determinar los conocimientos actitudes y prácticas de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años en el distrito de Manantay, 2019”. Método, fue una investigación correlacional y de corte transversal. Los resultados evidenciaron que . “En relación al nivel de conocimientos de las madres sobre la prevención de anemia el 42,1% tuvo un buen nivel de conocimientos, el 35,3% regular y el 23,2% fue deficiente” Respecto a la variable actitud se evidenció que en un 10% fue riesgosa, un 63,2% fue buena y en un 25,1% fue excelente, con relación a las prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica, un 37,1% fueron prácticas excelentes, un 46,3% buenas prácticas, un 14% fueron prácticas riesgosas y en 3,1% deficientes. Asimismo, respecto a la correlación entre conocimientos, actitud y prácticas de las madres al encontrarse un p valor de 0.0001 y el coeficiente R de Pearson de 0.557.

Melgar y Roman (18), en el 2021, realizaron un estudio con el objetivo “determinar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia en madres de niños de 6 a 36 meses de edad en dicho centro de salud, en el año 2021”. Método: de nivel aplicativo, estudio de tipo básico. 100 madres conformaron la muestra de estudio. Los instrumentos aplicados contaban

con confiabilidad y validez. Los hallazgos, con relación a los conocimientos, muestran que el 69.9% de madres tienen conocimientos suficientes para prevenir la anemia, mientras que el 29.5% no los tienen. En cuanto a las prácticas de prevención de la anemia, el 64.6% tienen prácticas inadecuadas, asimismo, un 36% posee prácticas adecuadas. Concluyeron: que la mayoría de las encuestadas son adecuados, pese a ello, respecto a las prácticas son inadecuadas.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Variable 1: Conocimiento sobre anemia ferropénica**

#### **Definición de conocimientos**

Respecto al conocimiento se enfoca en dos pilares, uno de ellos es el aspecto teórico, el cuál se enfoca en componentes científicos y teórico; el segundo soporte se encuentra relacionado con la práctica, en este caso, ambos, se encuentran relacionados con la anemia ferropénica. En ese sentido, es por ello que el conocimiento es considerado como el “elemento que la teoría relaciona fenómenos los cuales son generados por interés disciplinario y son articulados por bases epistemológicas” (19).

#### **Definición de anemia ferropénica**

La anemia ferropénica es la falta de nutrientes más común en muchos países en crecimiento en los que la edad cronológica y el estado fisiológico determinan la vulnerabilidad del individuo; los lactantes y niños en desarrollo constituyen un grupo vulnerable de alto riesgo para presentar esta carencia (20).

#### **Definición sobre conocimiento de anemia ferropénica**

Estos conocimientos “poseen gran relevancia respecto a la anemia ferropénica, ya que es una afección que origina un riesgo alto de mortalidad en los niños, las graves consecuencias, que puede originar en el desarrollo del menor, por lo que muchas veces la calidad de vida de

los niños, sufre desde los inicios de vida, asimismo, puede causar graves consecuencias donde se compromete la vida del bebe (21).

### **Dimensiones de la variable 1**

A. Dimensión aspectos generales de la anemia ferropénica: considerada como una enfermedad hematológica de alta prevalencia en la población pediátrica y causada en su mayoría por una baja ingesta de hierro, se abordan dentro de las dimensiones del conocimiento. “Es crucial tener en cuenta que la hemoglobina es la encargada de transportar el oxígeno por todo el cuerpo, y que una escasez de hemoglobina provoca una infra oxigenación de los órganos, lo que afecta principalmente al crecimiento y repercute en los niveles cerebral y cognitivo” (22).

Además, los lactantes prematuros, específicamente los que nacen con bajo peso, y los que son alimentados por fórmula presentan insuficientes niveles de hierro sumado al escaso conocimiento de medidas preventivas (23). Es preocupante puesto que se ha mostrado que los niveles de hemoglobina han llegado a ser inferiores a 6 mg/dl, ocasionando cansancio físico, falta de desarrollo y crecimiento y falta de concentración (24).

B. Dimensión dieta con hierro: “Para determinar la importancia de la dieta con hierro, se realiza exámenes para identificar el nivel de hemoglobina uno de ellos es el examen realizado en sangre; sin embargo, también pueden aplicarse mediciones de la hemoglobina en la médula ósea o de la ferritina sérica para un diagnóstico más exhaustivo y preciso” (25).

Del párrafo anterior, se acota que los bajos niveles de hierro ocasionan anemia ferropénica, es por esa razón es que es relevante alimentarse con una dieta que sea basada

en hierro. “es vidente ver que en los niños que presentan bajos niveles de anemia pueden incluir la palidez en el tono de piel, agotamiento en otros casos presentan agitación. A nivel mundial la anemia no se a erradicado, es por ello que fundamental brindar a niños cuidados adecuados respecto a la alimentación para prevenir la anemia. Es así que lo mejor para la nutrición eficaz de un recién nacido dentro de los primeros seis meses de vida es la lactancia materna exclusiva, es preciso señalar que la alimentación de las madres es una medida preventiva desde la gestación de tener una dieta nutritiva, ingerir suplementos de hierro y ácido fólico desde que se origina la gestación” (26).

También es relevante mencionar que la madre es la persona clave para otorgar la nutrición del niño durante desde que nace, ya que la lactancia materna se convierte en escudo protector que permite que niño reciba todas las vitaminas, proteínas, hidratos de carbono y lípidos necesarios. Por el contrario, los recién nacidos que han sido alimentados con fórmulas con frecuencia pueden presentar problemas gastrointestinales (27).

Es por esa razón, que ni bien nacen deben iniciar cuanto antes con la lactancia exclusiva y se recomienda que la frecuencia entre las tomas son cada dos horas. Pasado los seis meses se debe brindar los primeros alimentos adecuados ricos en hierro para evitar la disminución de los niveles de hemoglobina (28).

### **Teoría de enfermería de Dorothea Orem**

El propósito de Dorothea Orem “es fomentar el cuidado de la persona basado en que esta persona presente un estilo de vida adecuada, busca que el cuidado sea de forma integral, el personal de enfermería desempeña un rol muy importante porque influye de forma directa en la población en este caso en las madres o cuidadores de los niños menores de cinco años brindando

conocimientos adecuados para que puedan ser llevados a la práctica y de esa forma garantizar la prevención de la anemia, las madres son las principales actoras en este caso es por ello que dentro de la teoría de déficit del autocuidado, el trabajo del profesional de enfermería junto con los actores garantiza una buena praxis por ende niños más saludables(29).

### **2.2.2. Práctica de las madres sobre la prevención de la anemia**

#### **Definición de prácticas**

En relación, con las prácticas preventivas vienen a ser acciones que se dan como un hábito que se utiliza para reducir el riesgo de adquirir enfermedades que afecten la salud de la persona. Estos comportamientos que fomentan la promoción de la salud y por ende la prevención de enfermedades. “Las personas son las que pueden tener un buen estado de salud, respecto a la alimentación a través de sus pautas dietéticas, que generalmente están influidos por la cultura. Estas prácticas influyen en las personas que la aplican” (30).

Asimismo, las actividades que se encuentran relacionadas con una dieta equilibrada y las prácticas adecuadas respecto a la higiene, respecto al almacenamiento de alimentos son algunas de las acciones que ejecutan las personas (32). Es preciso señalar que las buenas practicas preventivas aplicadas presentan relación favorable con la disaminucion de la anemia en los niños menores, todo lo contrario ocurre con los niños que no tiene a madres que realizan buenas practicas (31)

#### **Dimensiones de la variable 2**

- A. Dimensión Alimentos con hierro: Esta dimensión trata sobre el consumo de una dieta rica en hierro es la recomendación por ello que se promueva la lactancia exclusiva durante los primeros meses de vida. Diversos estudios mencionan que hay mas casos de anemia

en niños que son alimentados por formulas(32).

Teniendo en cuenta que la dieta con alimentos ricos en hierros son necesarios para que los niños tengan un desarrollo físico y mental adecuado que van a ser beneficiosos para los niños en su futuro, es por esa razón que después de los 6 meses se empieza a brindar los primeros alimentos que deben ser ricos en hierro y alimentos que favorezcan la absorción del hierro(33). Teniendo en cuenta que no solo deben ingerir alimentos que contengan hierro sino los alimentos que promuevan la absorción de los mismos tales alimentos como lo son los que contienen vitamina C, como por ejemplo las naranjas, limones, etc (34).

- B. Dimensión de Suplementación de hierro: En diversos países se utilizan y son conocidos en el Perú como los multimicronutrientes, el hecho de que su presentación es en polvo permite que puedan ser mezclados con la comidas, es por ello que es más fácil que el niño lo pueda ingerir, promoviendo así la ingesta de hierro(35).

### **Teoría de enfermería de Nola Pender**

La teoría de Nola Pender, menciona que los comportamientos de las personas pueden ser modificados y que es por ello que pueden presentar conductas saludables, basándose en dos principios uno los conocimientos previos que la persona posee, ya sea influenciado por la cultura, costumbre, religión, etc. Ya que estos hábitos influyen en que la persona tenga un tipo de comportamiento sea saludable o no saludable y el segundo principio son los factores sociales, psicológicos y biológicos, Es por ello que el rol del personal de enfermería desempeña y labor fundamental para poder incrementar la aplicación de buenas prácticas en las madres para garantizar la prevención de la anemia(36).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y la práctica de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica en niños menores de 3 años de un centro de salud de Lima-2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y la práctica de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica en niños menores de 3 años de un centro de salud de Lima-2023.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

- Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos de aspectos generales sobre anemia ferropénica con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años.
- Ho1: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos de aspectos generales sobre anemia ferropénica con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años.
- Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento sobre la dieta con hierro con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años.
- Ho2: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento sobre la dieta con hierro con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años.

- Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento sobre la suplementación con hierro con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años.
- Ho3: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento sobre la suplementación con hierro con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

En la presente investigación se utilizará el hipotético-deductivo. Como menciona Álvarez este método viene a ser el que “Sostiene que un estudio hipotético deductivo es un tipo de investigación que se origina teniendo en cuenta una hipótesis que viene a ser sustentada de forma teórica en el ámbito científico que siguiendo de ellas se pueden sacar conclusiones una vez los resultados hayan sido verificados”(37).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Es de enfoque cuantitativo, porque ambas variables de estudio tanto la de conocimientos como la de prácticas sobre la prevención de la anemia ferropénicas, serán medidas de manera numérica, para evidenciar los resultados y contrastar las hipótesis planteadas (38).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Es de tipo aplicada, “porque con la información que recopile como también a través de los hallazgos se evidenciara el nivel de conocimientos y practicas sobre la prevención de la anemia que poseen las madres para que se creen estrategias que se deben tomar en cuenta para garantizar el bienestar de los niños menores de 3 años(39).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

El diseño será no experimental, porque ninguna de las dos variables será manipulada; será correlacional puesto que se presenta hipótesis para evidenciar si las variables presentan o no relación; por otro lado, será de corte transversal porque los datos de las madres encuestadas serán

obtenidos en una sola fecha, teniendo presente una coordinación anticipada con los responsables del Centro de salud y previo consentimiento firmado por parte de las madres encuestadas (40).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

Estará constituida por personas que tienen rasgos similares (41). Teniendo en cuenta que se ha tenido la emergencia sanitaria se ha tenido que volver a realizar las atenciones a demanda. Se observa por las atenciones realizadas en el consultorio de que la población está compuesta por 250 niños menores de 3 años

#### **Criterios de inclusión:**

- Madres de niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud específicamente al servicio de CRED
- Madres de niños que tienen menos de 3 años que van de forma constante.
- Madres que tengan más de 18 años.
- Madres que decidan de forma voluntaria aceptar firmar su consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión:**

- Madres de niños menores de 3 años que no asistan de forma constante al Centro de Salud
- Madres que no firmen el consentimiento informado
- Madres menores de edad.

#### **3.5.2 Muestra**

La muestra estará constituida por 154 madres que asisten con sus hijos menores de 3 años a un Centro de Salud.

$$n = \frac{Z^2 pq N}{e^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(250)}{(0.05)^2(250 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{285.36}{0.718 + 0.9604}$$

$$n = \frac{285,36}{1.5921}$$

$$n = 154.3$$

$$n = 154$$

### 3.5.3 Muestreo

El muestreo es no probabilístico simple.

### 3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimiento sobre anemia ferropénica

Variable 2: Practica sobre anemia ferropénica

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica	El conocimiento es considerado como proceso que se da de forma gradual y progresivo es por ello que las madres respecto a cómo prevenir la anemia ferropénica (11)	El conocimiento es considerado como proceso que se da de forma gradual y progresivo es por ello que las madres van desarrollando y adquiriendo información sobre la anemia será medido por un cuestionario.	Aspectos generales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Concepto</li> <li>• Causas</li> <li>• Signos y síntomas</li> <li>• Consecuencias</li> <li>• Medios de diagnósticos</li> <li>• Suplementación</li> <li>• Medidas preventivas</li> <li>• Tamizaje</li> <li>• Tratamiento</li> <li>• Tratamiento alternativo</li> </ul>	Ordinal	Alto (21-25 puntos)
			Dieta con hierro	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consumo de cantidad y consistencia de alimentos enriquecidos con hierro de un niño entre 6 a 8 meses</li> <li>• Consumo de cantidad y consistencia de alimentos enriquecidos con hierro de un niño entre 9 a 11 meses</li> <li>• Consumo de cantidad y consistencia de alimentos ricos en</li> </ul>		Miedo (16-20 puntos)
						Bajo (0-15 puntos)

---

hierro de un niño entre  
12 a 23 meses

Prácticas de las madres sobre anemia ferropénica	Las practicas vienen a ser un conjunto de diversas acciones donde la persona establa una relación y lo demuestra con sus comportamientos, como reacciona frente a los temas relaciones con la anemia ferropénica (30).	Las prácticas de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica será medida por un cuestionaros conformado por un total	Alimentos con Hierro  Suplementación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentos lácteos</li> <li>• Alimentos que contienen hierro</li> <li>• Alimentos para la absorción de hierro: cítricos</li> <li>• Cantidad de alimentos ricos en hierro utilizado en la dieta</li> <li>• Preparación del suplemento</li> <li>• Dosificación del suplemento</li> <li>• -Conservación del suplemento</li> </ul>	Ordinal  Respuesta correcta = 1 punto Respuesta incorrecta = 0 puntos	Alto: (8 a 12 puntos) Medio (4 a 7 puntos) Bajo (0 a 3 puntos)
--	--	--	--	--	--	---

---

### **3.7.Técnica**

#### **3.7.1. Técnica**

La técnica que se empleará será la encuesta respecto a la variable conocimiento y una guía de observación para medir la variable práctica.

#### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

Se utilizará como técnica la encuesta respecto a la primera variable conocimientos y respecto a la segunda variable practicas se utilizará la guía de observación del registro de padrón nominal para verificar los valores de hemoglobina de cada niño y su diagnóstico de anemia ferropénica

##### **Variable 1: Conocimiento sobre anemia ferropénica**

El instrumento que se utilizará un cuestionario que fue modificado por Caycho (42), durante el 2021. Este instrumento mencion está conformado por 25 ítems y subdividida por 2 dimensiones. El puntaje total del instrumento esta entre el rango de 0 a 25 puntos, en donde el nivel de conocimiento bajo viene a ser de 0 a 15, el nivel de conocimiento medio es considerado entre 16 a 20 puntos y, por último, el nivel de conocimiento alto es de 21 a 25 puntos.

##### **Variable 2. Prácticas sobre anemia ferropénica**

El instrumento fue creado y aplicado en Perú por Bejar y Flores (16), en el 2023, en su estudio titulado “Conocimiento y prácticas de las madres sobre prevención de anemia ferropénica en la comunidad de Santa Clara, Vitarte, Lima – 2023”. Es una guía de observación que está compuesto por 12 ítems y dos dimensiones, las cuales son: utilización de alimentos enriquecidos con hierro y suplementación. Respecto a la puntuación se asigna 1 punto a cada respuesta que la

madre cumple y 0 puntos las respuestas que no cumple, se calificara según nivel de conocimiento los cuales son nivel alto medio y bajo. Los rangos serán los siguientes: Bajo = 0 a 3 puntos, Medio = 4 - 7 puntos y Alto = 8 – 12 Puntos.

### **3.7.3 Validación**

El cuestionario sobre el nivel de conocimiento de Caycho A. (42) el cual fue validado por 10 jueces expertos: entre ellos 1 profesional en nutrición y 9 profesionales de enfermería, obtenido un puntaje de  $P=0.003$  por haber sido validado en Perú en un contexto similar al de este estudio, por lo que se empleó el instrumento sin modificaciones. Respecto a la guía de observación para la práctica, este fue validado por 3 jueces expertos con un resultado Aiken igual a 1, y es evidenciado en el estudio realizado por Bejar y Flores (16).

### **3.7.4 Confiabilidad**

Respecto, a la primera variable conocimientos sobre anemia ferropénica presenta una confiabilidad de 0.81 y la segunda variables presenta un alfa de Cronbach de 0,69 (42), lo que indica que ambos instrumentos son confiables y pueden ser aplicados para medir las variables de estudios conocimiento y prácticas sobre la prevención de anemia.

## **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

El presente trabajo será enviado al comité de ética de la UPNW una vez obtenida la aprobación del mismo. Se empleará las coordinaciones correspondientes con las autoridades del Centro de Salud, con la finalidad de poner fechas para la aplicación de los instrumentos. Posterior a establecer la fecha pactada, se realizará la aplicación de los instrumentos y se creara una base datos la cual será llenada en Excel y posterior exportada al software estadístico SPSS V.27 para

poder obtener los resultados, asimismo para medir la relación entre las variables se utilizará primero la prueba de normalidad y posterior a ello se utilizará el Rho de Spearman como estadístico, con la finalidad de mostrar mediante tablas, gráficos y figuras poder evidenciar los resultados hallados, para que posterior puedan servir para realizar la discusión y obtener conclusiones adecuadas sobre el tema.

### **3.9.Aspectos éticos**

Para el presente estudio se tendrá en cuenta los siguientes principios:

-Autonomía: Comienza al momento de tener contacto con las madres de los niños que tienen hijos menores de 3 años, los cuales decidirán libremente si desean participar o no en el estudio.

Quienes elijan participar firmarán el consentimiento informado.

-Justicia: Dicho principio se evidencia a través de la cordialidad y trato respetuoso hacia los participantes, además de ser aplicado de manera equitativa.

-No maleficencia: Se puede evidenciar cuando se orienta y explica a los participantes que dicho estudio no presenta riesgos para su salud, en ningún aspecto.

-Beneficencia: Este valor busca beneficiar a los participantes de la investigación, en particular al personal de salud, promoviendo practicas saludables.

## 4.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma de actividades

DESCRIPCIÓN	2023-2024																							
	Nov				Dic				Ene				Feb				Mar				Abr			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificar el problema	■	■	■																					
Buscar bibliografía	■	■	■																					
Elaborar de la situación problemática	■	■	■																					
Elaborar de los objetivos generales y específicos y justificación	■	■	■																					
Elaborar las delimitaciones, recursos Elaborar las bases teóricas e Hipótesis	■	■	■																					
Elaborar el enfoque y diseño Elaborar de Población, muestra y muestreo Elaborar técnicas e instrumentos de recolección de datos				■	■	■																		
Elaborar el plan e procesamiento de análisis de datos						■	■	■	■															
Elaborar aspectos éticos						■	■	■	■															
Elaborar aspectos administrativos Elaborar los anexos						■	■	■	■															
Aprobación del proyecto											■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
Sustentación de proyecto																					■	■	■	■

## 4.2. Presupuesto

<b>COSTO DEL SERVICIO</b>			
	Costo/unidad	Cantidad	Costo total
Anillado	5.00	3	15
Fotocopias	0.10	100	100
Impresiones	0.30	100	30
Total			S/ 145.00
<b>COSTO DE MATERIALES</b>			
	Costo/unidad	Cantidad	Costo total
Material			
Papel	0.10	80	8.00
Lapiceros	1.00	2	2.00
Folder	1.00	3	3.00
Engrampador	5.00	1	5.00
Tablero	8	2	S/ 16.00
Grapas	8.00	1	8.00
Cuaderno	5	1	S/ 5.00
TOTAL			S/ 37.00
<b>COSTO DE RECURSOS HUMANOS</b>			
PERSONAL	Costo	Cantidad	Costo total
Análisis Estadístico	300	1	500
Asesor	1000	1	1500
Total			2000
TOTAL GENERAL			S/ 2,182.00

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Anemia. [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [consultado 27 Sep 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1)
2. Anokye R, Acheampong E, Edusei A, Mprah W, Ofori-Amoah J, Amoah V, et al. Perception of childhood anaemia among mothers in Kumasi: a quantitative approach. Italian Journal of Pediatrics [Internet] 2018;44(2):1-6. Disponible en: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6258271/pdf/13052\\_2018\\_Article\\_588.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6258271/pdf/13052_2018_Article_588.pdf)
3. Organización Panamericana de la Salud. Perú asume importante reto de reducir la anemia infantil de 44% a 19 % en el 2021.[Internet]. Suiza: OPS; 2021 [consultado 27 Sep 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/13-12-2017-peru-asume-importante-reto-reducir-anemia-infantil-44-19-2021>
4. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la agricultura. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en américa latina y el caribe. [Internet]. Canada: FAO; 2020. [consultado 27 Sep 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. ENDES 2022- Informe principal. [internet]. Lima-Perú: INEI; 2022 [consultado 27 Sep 2023]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2022 [internet]. Lima-Perú: INEI; 2022 [consultado 27 Sep 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/inei/>
7. Choi H, Lee H, Jang H, Park J, Kang J, Park K. Effects of maternal education on diet, anemia, and iron deficiency in Korean school-aged children. BMC Public Health [Internet] 2011

- [consultado 10 Nov 2023]; 11(1): 1- 8. Disponible en: <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2458-11-870>
8. Alcantara R, Yaringaño J, Velasquez F. Perú: Línea de base de los principales indicadores disponibles de los objetivos de desarrollo sostenible. [Internet]. Lima: INEI; 2018. [consultado 5 Dic 2023]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib5\\_78/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib5_78/libro.pdf)
  9. Hunt H. The concept of knowledge and how to measure it. Journal of Intellectual Capital [Internet] 2003; 4(1):100-113. Disponible en: <https://andrewvs.blogs.com/files/the-concept-ofknowledge.pdf>
  10. Gonz J. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular. Innovación Educativa [revista en Internet] 2014; 14(65): 133-141. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
  11. Kirabo P. Knowledge and Practices of Mothers Towards Prevention of Anaemia Among Children Under Five Years of Age in Kitagata Hospital, Sheema District [Internet] 2023; 1 (1): 1-10. Disponible en: <https://afribary.com/works/knowledge-and-practices-of-mothers-towards-prevention-of-anaemia-among-children-under-five-years-of-age-in-kitagata-hospital-sheema-district#citework>
  12. Eman Z. Mothers' Knowledge and Practices Regarding Their Children Suffering from Iron Deficiency Anemia during Weaning: An Assessment Study Rev[Internet] 2023; 1 (1): 1-10. Disponible en: <https://afribary.com/works/knowledge-and-practices-of-mothers-towards-prevention-of-anaemia-among-children-under-five-years-of-age-in-kitagata-hospital-sheema-district#citework>
  13. Contreras J, Diaz D, Margfoyo E, Vera H, Vidales O. Anemia ferropénica en niños.

Biociencias [revista en Internet] 2017 [acceso 9 de diciembre de 2020]; 3(1): 55-64.

Disponible en:

<http://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/Biociencias/article/view/2241/2405>

14. Kirabo. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de salud cooperativa universal, 2021. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2021. Disponible en: [file:///home/chronos/ud73868508a26b55c54d2526ee571616513c1f6bc/MyFiles/Downloads/tesis%202021/UNFV\\_Caycho\\_Portuguez%20\\_Alessandra\\_Naholy\\_Titulo\\_profesional\\_2021.pdf](file:///home/chronos/ud73868508a26b55c54d2526ee571616513c1f6bc/MyFiles/Downloads/tesis%202021/UNFV_Caycho_Portuguez%20_Alessandra_Naholy_Titulo_profesional_2021.pdf)
15. Trujillo J. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 2 años que acuden a un puesto de salud de primer nivel, Rímac, 58 2019. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3588>
16. Bejar E, Flores C. Conocimiento y prácticas de las madres sobre prevención de anemia ferropénica en la comunidad de Santa Clara, Vitarte, Lima – 2023 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/121849>
17. Gómez L, Jaulis A. Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia y suplementación con multimicronutrientes en polvo relacionado con la prevalencia de anemia ferropénica en niños de 12 a 36 meses de edad en un Programa Nacional en Huaycán, Lima Este, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Nutrición Humana]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/1285>
18. Sedano M. Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica y practicas

- alimenticias relacionado con la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses en el puesto de salud cocharcas, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Huancayo; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/95>
19. Pazos S. Relación entre la anemia en niños y los conocimientos de alimentación saludable de los cuidadores [tesis licenciatura]. Ecuador;2017. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7411/1/T-UCSGPOS-EGM-MFC-23.pdf>
20. Ramesh S. Assess the Knowledge and Practice of Prevention and Management of Childhood Anemia among Mothers of Preschool children in Selected Anganwadi Centres of Thrissur, Kerala, South india. Copyright. 2017; 5:1-6.
21. Kimari S, Dharni I. El estudio descriptivo del conocimiento y las prácticas sobre la prevención de la anemia nutricional en madres de niños menores de cinco años en áreas rurales seleccionadas del distrito de sirmour. IJARYD [internet] 2018 [citado 2 de julio de 2021]; 3:2272-28. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/The-descriptive-study-ofknowledgeand-practices-of>
22. Tamara G. Conocimiento de las madres acerca de la anemia por deficiencia de hierro en niños de 6 meses a 5 años que acuden a la atención medica en el Subcentro de Salud Tachina de la Provincia de Esmeralda [Tesis de grado previo a la obtención de Licenciatura en Enfermería]. Esmeralda; 2018. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/628?fbclid=IwAR1ontTxg-WwfGCYHEECDa-wpAYrYBcG4x4j8BspNk4MG4lJtkFsaAA>
23. Acosta D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención

- de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la unidad Metropolitana de Salud Sur. [Tesis para optar el título de Licenciada en Nutrición Humana]. Quito; 2019. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16217>
24. He Z, Cheng Z, Shao T, Liu C, Shao P, Bishwajit G. Factors influencing health knowledge and behaviors among the elderly in rural China. International Journal of Environmental Research and Public Health [revista en Internet] 2016 [acceso 10 de julio de 2021]; 13(10): 1-16. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5086714/pdf/ijerph-13-00975.pdf>
25. Pérez J, Gardey A. Definición de conocimiento. [Internet]. Perú: Copyright; 2008 [Actualizado 2021]. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
26. Centro Europeo de Postgrado. Tipos de conocimiento [Internet] México: CEUPE; 2021 [Consultado 18 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.significados.com/tipos-de-conocimiento/>
27. Neill D, Suarez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica [Internet]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2018 [Consultado 18 de diciembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
28. Sedano M. Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica y prácticas alimenticias relacionado con la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses en el puesto de salud cocharcas, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Huancayo; 2018. Disponible en: <http://repositorio.urosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/95>
29. Trujillo J. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 2 años que acuden a un puesto de salud de primer nivel, Rímac, 58 2019. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima; 2020. Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3588> 15

30. Guzmán M, Duzman J, Llano R. Significado de la anemia en las diferentes etapas de la vida. *Enfermería Global* [Internet] 2016; 43(1):407-418. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n43/revision2.pdf>
31. MedlinePlus. Anemia. [Internet]. Estados Unidos: NPH Biblioteca Nacional de Medicina; 2021 [Consultado 18 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000560.htm>
32. Leyva L. Anemia ferropénica. [Internet]. España: Ferritina.org; 2021[consultado 20 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.ferritina.org/anemiaferropenica/>
33. Ministerio de Salud. Norma Técnica-Manejo Terapéutico y Preventivo de La Anemia en Niños, Adolescentes, Mujeres Gestantes y Púerperas. [Internet]. Lima: MINSA; 2017. [Consultado 20 de diciembre del 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
34. Mayo Clinic. Anemia por deficiencia de hierro. [Internet]. Estados Unidos: Mayo Clinic; 2019. [Consultado 19 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/iron-deficiencyanemia/symptoms-causes/syc-20355034>
35. Donato H, et al. Anemia Ferropénica Guía De Diagnostico Y Tratamiento. Scielo [Internet] 2009; 107(4): 353-361. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/anemia-ferrop-eacutenica-guiacutecia-de-diagnostico-y-tratamiento.pdf>
36. Hospital Universitario Ramon Y Cajal. Prevalencia. [Internet]. Madrid: Salud Madrid.[Citado 22 De Diciembre Del 2021].Disponible en : [http://www.hrc.es/bioest/Medidas\\_frecuencia\\_2.html](http://www.hrc.es/bioest/Medidas_frecuencia_2.html)

37. Turner J, Parsi M, Badireddy M. Anemia. En: StatPearls [revista en Internet] 2021 [acceso 3 de setiembre de 2021]; 1(1): 1-2. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499994/>
38. Corretero M. Tratamiento de la anemia perniciosa. Actualidad Científica Avances farmacológicos [revista en Internet] 2010 [acceso 20 de julio de 2021]; 29(4): 76-77. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm4-pdf-X0212047X10540745>
39. Meiriño J, Vasquez M, Simonetti C, Palacio M. El Cuidado [Internet]. Nola Pender; 2012. [Citado 22 De Diciembre Del 2021]. Disponible en: <Http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
40. Baena G. Metodología de la Investigación [Internet]. México: Grupo Editorial Patria; 2017 [consultado 22 de Diciembre del 2021]. Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
41. Gallardo E. Metodología de la Investigación [Internet] Huancayo: Universidad Continental; 2017 [consultado 15 de diciembre del 2021]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO\\_UC\\_EG\\_MAI\\_UC0584\\_2018.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf)
42. Caycho A. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de salud cooperativa universal, 2021. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2021. Disponible en: [file:///home/chronos/ud73868508a26b55c54d2526ee571616513c1f6bc/MyFiles/Downloads/tesis%202021/UNFV\\_Caycho\\_Portuguez%20Alessandra\\_Naholy\\_Titulo\\_profesional\\_2021.pdf](file:///home/chronos/ud73868508a26b55c54d2526ee571616513c1f6bc/MyFiles/Downloads/tesis%202021/UNFV_Caycho_Portuguez%20Alessandra_Naholy_Titulo_profesional_2021.pdf)

## **Anexos**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título:** Conocimiento y práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años en un centro de salud de Lima -2023.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años en un centro de salud de Lima – 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cómo se relaciona el conocimiento con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años en un centro de salud de Lima – 2023.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre conocimiento y la práctica de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica en niños menores de 3 años de un centro de salud de Lima-2023.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre conocimiento y la práctica de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica en niños menores de 3 años de un centro de salud de Lima-2023.</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Conocimientos de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Aspectos generales Dieta con hierro</p>	<p>-Tipo de investigación aplicada, correlacional, hipotético deductivo</p> <p><b>Población:</b>250 madres de niños menores de 3 años</p> <p><b>Muestra:</b> 154 madres de niños menores de 3 años</p>
<p>Problema específico</p> <p>¿Cómo se relaciona la dimensión conocimientos de aspectos generales con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años?</p> <p>¿Cómo se relaciona la dimensión conocimiento sobre la</p>	<p>Objetivo específico</p> <p>Determinar cómo se relaciona la dimensión conocimientos de aspectos generales con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años.</p>	<p>Hipótesis específica</p> <p><b>2.3.2 Hipótesis específicas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hi1: Existe relación significativa entre la dimensión conocimientos de aspectos generales con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años.</li> <li>• Hi2: Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento</li> </ul>	<p><b>Variable 2</b></p> <p>Práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Alimentación Suplementación con hierro</p>	<p><b>Técnica:</b> Encuesta y observación</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario y Guía de observación</p>

---

dieta con hierro con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años?

Determinar cómo se relaciona la dimensión conocimiento sobre la dieta con hierro con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años.

sobre la dieta con hierro con la práctica de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 3 años.

---

## **Anexo 2. Instrumento de la primera variable**

### **CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD DE LIMA -2023.**

#### I. Introducción

Buenos días, soy Rosa Nataly Davila Mosquera egresada de enfermería en la Universidad Privada Norbert Wiener, me encuentro realizando un proyecto, el cual ha sido coordinado con la jefa del Centro de Salud y del Servicio de Nutrición, con el objetivo de Analizar la relación entre conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica y prevalencia en niños menores de 3 años. Por lo cual se le pide responder honestamente el siguiente cuestionario. Esta información brindada es confidencial y las respuestas son anónimas.

#### II. Datos de la Madres

##### A. Edad:

- a) Menor de 15
- b)16-20
- c)21-25
- d)26-30
- e) Mayor de 31

##### B. Grado de Instrucción:

- a) Sin instrucción
- b) Primaria incompleta
- c) Primaria completa

- d) Secundaria incompleta
- e) Secundaria completa
- f) Superior técnico
- g) Superior completo
- h) Superior incompleto

C. Ocupación:

- a) Trabajo dependiente
- b) Trabajo independiente
- c) Ama de casa
- d) Trabajo desde casa
- e) Desempleado
- f) Estudiante

III. Instrucciones

Lee con atención cada pregunta sobre anemia ferropénica y luego marque la respuesta correcta con un aspa (x).

IV. Conocimiento de las madres

1. ¿Qué es la anemia ferropénica?

- a. Disminución de los niveles de hematocrito en la sangre
- b. Disminución de los niveles de plaquetas en la sangre
- c. Disminución de los niveles de hemoglobina en la sangre

2. ¿Por qué se produce la anemia?

- a. Por no comer alimentos con alto contenido de hematocrito
- b. Por no consumir alimentos con alto contenido en hierro

- c. Por no comer alimentos con alto contenido de proteínas
3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de un niño con anemia?
- a. Solo presenta sueño
  - b. Niño irritable y juega todo al día
  - c. Piel pálida, cansancio, pérdida de apetito
4. ¿Qué consecuencias trae la anemia?
- a. Retraso en el crecimiento y desarrollo cerebral
  - b. Niños activos y con mucha energía
  - c. El niño sube de peso rápidamente
5. ¿Cuál es la prueba que se realiza para diagnosticar la anemia?
- a. Tamizaje de hemoglobina
  - b. Prueba de orina
  - c. Prueba de glucosa
6. ¿A qué edad se inicia la suplementación preventiva de hierro en el niño menor de 1 año?
- a. Ocho meses
  - b. Cuatro meses
  - c. Seis meses
7. ¿Cuáles son las medidas preventivas que se deben tomar para prevenir la anemia?
- a. Tamizaje de hemoglobina cada mes
  - b. Lactancia materna, suplementación preventiva, alimentación complementaria

c. Control del niño sano en su establecimiento de salud cada seis meses

8. ¿A qué edad debe realizarse el primer tamizaje de anemia?

a. Seis meses

b. Cuatro meses

c. Ocho meses

9. ¿Cuál de los siguientes suplementos se utiliza el tratamiento de la anemia?

a. Hierro polimaltosado

b. Potasio

c. Cloruro de sodio

10. ¿Cuántos meses debe durar el tratamiento con suplementación de hierro?

a. diez meses

b. ocho meses

c. seis meses

11. ¿Cuál es el efecto adverso más común que se presenta durante el tratamiento con suplementación de hierro?

a. Estreñimiento

b. Bajo de peso

c. El niño no crece

12. ¿Por qué es importante que el niño consuma alimentos ricos en hierro?

a. Favorece su crecimiento y desarrollo

b. Lo ayuda a engordar o subir de peso

c. La llena el estómago y calma el hambre

13. ¿Cuál de los siguientes alimentos de origen animal tienen más contenido de hierro?

a. Sangrecita, bofe, hígado, bazo

b. Pollo, huevo, chancho

c. Leche, queso, mantequilla

14. ¿Cuál de los siguientes alimentos ayudan a mejor la absorción del hierro?

a. Hierba luisa y leche

b. Beterraga y zanahoria

c. Naranja y limón

15. ¿Cuál de los siguientes alimentos no favorecen en la absorción del hierro?

a. Limonada

b. Té y café

c. Jugo de naranja

16. ¿Qué alimentos ricos en hierro debe consumir el niño de 6 a 8 meses para prevenir, la anemia y cual debe ser la consistencia y cantidad de esos alimentos?

a. Hígado de pollo. Espesos tipos pure; dos cucharadas

b. Sopas, calditos, anís. Líquidos; tres cucharadas

c. Carne de res, choclo. Triturados; cuatro cucharadas

17. ¿Qué alimentos ricos en hierro debe consumir el niño de 9 a 11 para prevenir la anemia y cantidad estos alimentos?

a. Pan, avena. Espesos; cinco cucharadas

b. Sangrecita, bofe. Picados; dos cucharadas

c. Calditos, te. Aguados; tres cucharadas

18. ¿Qué alimentos ricos en hierro debe consumir el niño de 12 a 23 meses para prevenir la anemia y cual debe ser la consistencia y cantidad de estos alimentos?

a. Hígado, sangrecita, bazo, bofe. Triturados; dos cucharadas

b. Camote, arroz, pollo. Espesos tipo pure; dos cucharadas

c. Pure de sobre. Papillas; dos cucharadas

19. ¿Cuántas comidas principales durante el día le da de comer a su niño de 6 a 8 meses?

a. 3 a 5 veces más lactancia materna

b. 1 sola vez más lactancia materna

c. 2 a 3 veces más lactancia materna

20. ¿Cuántas comidas principales durante el día le da de comer a su niño de 9 a 11 meses?

a. 2 veces más 1 refrigerio más lactancia materna

b. 1 sola vez más 2 refrigerios más lactancia materna

c. 3 veces más 1 refrigerio más lactancia materna

21. ¿Cuántas comidas principales durante el día le da de comer a su niño de 12 a 23 meses?

a. 3 veces más 2 refrigerio más lactancia materna

b. 2 veces más 1 refrigerio más lactancia materna

c. 5 veces más 1 refrigerio más lactancia materna

22. ¿Con que frecuencia durante la semana debería consumir el hígado, sangrecita, bofe o bazo?

a. Dos veces por semana

b. Una vez por semana

c. Todos los días de la semana

23. ¿Con que frecuencia durante la semana debería consumir las lentejas, espinaca, pallares?

a. 2 a 3 veces por semana

b. 1 vez por semana

c. 4 a 5 veces por semana

24. ¿A que edad el niño debe de iniciar la alimentación complementaria?

a. A los cuatro meses

b. A los seis meses

c. A los siete meses

25. ¿Cuál es la importancia del inicio de la alimentación complementaria en el niño?

a. Porque a esa edad la leche materna ya no cubre totalmente el requerimiento nutricional del niño

b. Porque es una creencia que se debe cumplir

c. El niño crece más rápido y por eso necesita comer mas

**GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA EVALUAR LAS PRÁCTICAS DE MADRES SOBRE  
PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS MENORES 3 AÑOS  
EN EL CENTRO DE SALUD, LIMA-2023**

Estimado: Lee las preguntas que te muestra en el recuadro y marca con una (x) según creas conveniente. La encuesta es anónima y guardaremos la confidencialidad del caso. No existen respuestas buenas ni malas, todas son válidas. Por favor contestar las siguientes alternativas:

**I. DATOS GENERALES:**

1. Edad de la madre: .....

2. Grado de instrucción de la madre:

Analfabeta ( )

Primaria incompleta ( )

Primaria completa ( )

Secundaria incompleta ( )

Secundaria completa ( )

Técnico superior incompleto ( )

Técnico superior completo ( )

Superior universitario incompleto ( )

Superior universitario completo ( )

3. Edad del niño: .....

4.. Sexo del niño: femenino ( ) masculino ( )

Si = 1 No = 0

No	ITEMS	Sí	No
	DIMENSION 1: Uso de alimentos que contienen hierro		
1	El niño/s consume leche (materna o artificial)		
2	Le brinda al niño en el almuerzo hígado de pollo, pulmón (bofe), bazo, pescado y carnes		
3	Le brinda al niño en el almuerzo menestras como las lentejas, frejoles, habas, arvejas, quinua, etc.		
4	Le brinda al niño en el almuerzo vegetales como espinaca, brócoli, etc.		
5	Después de brindarle menestras a su niño(a) le da alimentos cítricos: jugo de naranja o limonada.		
6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prepara el almuerzo de su niño por lo menos con: 1-2 cucharadas (en niños de 6 a 8 meses)</li> <li>• 2 cucharadas (en niños de 9 a 24 meses)</li> <li>• Mayor de 2 cucharadas (en niños de 24 .60 meses).</li> </ul> De alimentos de origen animal( hígado de pollo, pulmón (bofe), pescado, carne roja, pollo)		
	DIMENSIÓN 2: SUPLEMENTACIÓN		
7	El niño recibe sulfato ferroso o hierro polimaltosado y micronutrientes.		
8	El sulfato ferroso o hierro polimaltosado se prepara agitando el frasco o gotero.		

9	Los micronutrientes los prepara con alimentos sólidos		
10	La dosis de suplemento que recibe el niño es acuerdo con el peso prescrito por el personal de salud.		
11	Los suplementos de hierro están conservados en un lugar fresco y seco.		
12	Los suplementos de hierro están fuera del alcance de los niños.		

### Anexo 3. Formato de consentimiento informado

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar a la presente investigación. Antes de decidir si forma parte o no de ella, debe enterarse y conocer cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ANEMIA FERROPENICA Y PREVALENCIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD MICAELA BASTIDAS, LIMA – 2023.

**Nombre del investigador principal:** rosa davila mosquera

**Propósito del estudio:.**

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de ver los resultados de del estudio lo cual le puede ser útil para su persona y su desempeño profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** No existe ningún riesgo.

**Costo por participar:** Ser parte del estudio no implica hacer algún costo para usted.

**Confidencialidad:** La información que usted brinde estará protegida, se resguardara el anonimato suyo por siempre.

**Renuncia:** Usted puede decidir retirarse del estudio cuando lo desee, aquello no será causa de pena o sanción alguna

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese dudas o consultas durante el desarrollo de la investigación, puede dirigirse a (cel: 942449490), quien soy la responsable del estudio.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe.

**Participación voluntaria:**

Su involucramiento en esta investigación es voluntario y puede expresar querer ya ser parte de ella cuando lo crea necesario.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas de forma satisfactoria, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar ser parte en el estudio y que finalmente acepto voluntariamente,

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres:

DNI:

## ● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	4%
2	<b>hdl.handle.net</b> Internet	1%
3	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	1%
4	<b>uwiener on 2023-10-13</b> Submitted works	1%
5	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Internet	1%
6	<b>uwiener on 2023-10-08</b> Submitted works	<1%
7	<b>uwiener on 2023-01-23</b> Submitted works	<1%
8	<b>Universidad Continental on 2024-03-11</b> Submitted works	<1%