

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



**Conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en
madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara
2025**

Tesis para Obtener el título Licenciado en Enfermería

Autor - código ORCID

Enriquez Romero Marco Antonio.

Código ORCID. 0009-0007-7277-2455

Asesor(a) - código ORCID

Doraliza Correa Huamán

Código ORCID. 0000-0002-3723-7277

Chimbote - Perú

2026

Índice general

	Pág.
Índice general	ii
Índice de tablas	iv
Índice de figuras	v
Palabras clave	vi
Constancia de originalidad	vii
Título	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	1
Antecedentes y fundamentación científica	1
Justificación de la investigación	12
Problema	13
Conceptualización y operacionalización de las variables	14
Hipótesis	15
Objetivos	15
Metodología	16
Tipo y Diseño de la investigación	16
Población – Muestra	17
Técnicas e instrumentos de investigación	17
Procesamiento y análisis de información	19
Resultados	21
Análisis y Discusión	26
Conclusiones	30
Recomendaciones	31
Agradecimiento	32
Referencias bibliográficas	33

Anexos y Apéndices	41
Matriz de operacionalización de variables	41
Matriz de consistencia	45
Instrumentos de recolección de datos	48
Validez y confiabilidad	53
Resultados generales	61
Base de datos	69
Consentimiento informado	73
Solicitud de autorización	75
Repositorio institucional digital	76
Reporte de similitud	77

Índice de tablas

N°	Descripción	Pág.
Tabla 1	Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento con la practica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025	20
Tabla 2	Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión características generales con la practica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025	21
Tabla 3	Precisar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión signos y síntomas con la practica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025	22
Tabla 4	Describir la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión causas con la practica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025	23
Tabla 5	Caracterizar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión complicaciones con la practica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025	24
Tabla 6	Conocimiento de los tipos de alimentos para la práctica alimentaria para prevenir la anemia	66
Tabla 7	Conocimiento de la higiene y desinfección para la práctica alimentaria para prevenir la anemia	67
Tabla 8	Conocimiento de las prácticas de conservación y preparación de los alimentos para prevenir la anemia	68

Índice de figura

N°	Figura	Pág.
Figura 1	Identificación del conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses	61
Figura 2	Precisión del conocimiento de las características generales y práctica alimentaria sobre prevención de la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses	62
Figura 3	Determinación del conocimiento de los signos y síntomas y práctica alimentaria sobre prevención de la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses	63
Figura 4	Precisión del conocimiento de las causas y práctica alimentaria sobre prevención de la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses	64
Figura 5	Caracterización del conocimiento de las complicaciones y práctica alimentaria sobre prevención de la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses	65
Figura 6	Conocimiento de los tipos de alimentos para la práctica alimentaria prevenir la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses	66
Figura 7	Conocimiento de la higiene y desinfección para la práctica alimentaria prevenir la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses	67
Figura 8	Conocimiento de las prácticas de conservación y preparación de los alimentos para prevenir la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses	68

Palabras clave

Conocimiento, practica alimentaria, prevención, anemia.

Keyword

Knowledge, dietary practices, prevention, anemia.

Línea de Investigación

Línea de investigación	Salud pública y salud ambiental. (Promoción, prevención de la salud y ambiente)
Área	Ciencias médicas, ciencias de la salud.
Sub área	Ciencias de la salud.
Disciplina	Salud pública, salud ambiental.

Constancia de originalidad



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara 2025**" del (a) estudiante: **ENRIQUEZ ROMERO MARCO ANTONIO**, identificado(a) con Código N° **1418200180**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **27%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 03 de marzo de 2026

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



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

Título

Conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara 2025.

Title

Nutritional knowledge and practices on anemia prevention in mothers of infants under 36 months of age, Marcara Health Center 2025.

RESUMEN

La investigación tiene como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia, se utilizó una metodología descriptiva correlacional, diseño no experimental, con una población muestral de 50 madres con lactantes menores de 36 meses, la confiabilidad y validez del instrumento fue mediante el alfa de Cronbach, la variable conocimiento sobre prevención de anemia alcanzó un valor de 0.93, la variable práctica alimentaria sobre prevención de anemia fue 0.91 considerado como muy buena, los resultados muestran que, el conocimiento en la dimensión características generales presenta una relación regular a alta negativa, el conocimiento en la dimensión signos y síntomas presenta una relación positiva, el nivel de conocimiento en la dimensión causas muestra una relación regular negativa y el conocimiento en la dimensión complicaciones tiene una relación alta a regular negativa con la mala práctica alimentaria sobre prevención de anemia, se concluye que una relación negativa regular y significativa entre el conocimiento sobre prevención de la anemia con la practica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

ABSTRACT

The research aims to determine the relationship between the level of knowledge with the dietary practice on anemia prevention, a descriptive correlational methodology was used, non-experimental design, with a sample population of 50 mothers with infants under 36 months, the reliability and validity of the instrument was through Cronbach's alpha, the variable knowledge on anemia prevention reached a value of 0.93, the variable dietary practice on anemia prevention was 0.91 considered very good, the results show that, knowledge in the general characteristics dimension presents a regular to high negative relationship, knowledge in the signs and symptoms dimension presents a positive relationship, the level of knowledge in the causes dimension shows a regular negative relationship and knowledge in the complications dimension has a high to regular negative relationship with poor dietary practice on anemia prevention, it is concluded that a regular and significant negative relationship between knowledge about anemia prevention with dietary practice on anemia prevention in mothers of infants under 36 months, Marcara Health Center, Carhuaz 2025.

Introducción

A nivel mundial, según Fernández (2024) la anemia se está incrementado, y afecta a 269 millones de personas, de los cuales el 40% son niños diagnosticados con anemia, siendo el origen inadecuadas prácticas alimentarias para prevenir la anemia, además, de la ingesta de alimentos con poco aporte de nutrientes que contienen hierro; en el continente africano existe 103 millones de niños con anemia y en continente asiático hay 83 millones de niños anémicos, el 46% de personas tiene anemia en el Mediterráneo oriental, el 20% de anemia en la regiones de América, Europa y el Pacífico Occidental, aproximadamente hay 22,5 millones de niños con anemia en América Latina y el Caribe; en Haití el 65.8% de los niños tienen anemia, en Bolivia el 51.6% de los niños han sido diagnosticados con anemia, en Guatemala el 47.7% de la población infantil presenta anemia (p. 10, 11).

Hemos realizado búsqueda bibliográfica a través del uso de los diversos servidores electrónicos con el propósito de seleccionar los antecedentes con mayor similitud y coherencia con el trabajo propuesto, desarrollamos la fundamentación científica de la variable de estudio identificando las dimensiones, entre los antecedentes internacionales hemos considerado el trabajo llevado a cabo por Rodríguez, Leal, Vera y Ávila (2024) en Ecuador, con el objetivo de establecer los factores que ocasionan la anemia en lactantes menores de 36 meses, emplearon una metodología cuantitativa aplicada, descriptiva, diseño no experimental, transversal, en una población de 172 niños, los resultados mostraron que, el 11% presentaron mal nutrición que causaron anemia, el 7% presentaron bajo peso en niños anémicos, el 20% tuvieron anemia, en el 11% de los niños se encontró desnutrición, concluyeron que los niños con anemia los factores de riesgo identificados fueron el bajo conocimiento de la madre, desconocimiento de los tipos de alimentos que aporten hierro, los niños presentan desnutrición y mal nutrición.

Una investigación que han desarrollado en Cuba, Cedeño, Aguilar, Pinatel, Bermúdez y Despaigne (2023) en Cuba, cuyo objetivo fue fortalecer el conocimiento para prevenir la anemia en padres con lactantes menores de 24 meses, usaron una metodología analítica de intervención comunitaria con diseño pre experimental, transversal, en una población de 36 padres, los resultados mostraron que, antes del reforzamiento el

conocimiento para sobre las consecuencias de la anemia fue inadecuada antes en el 96.7% y después del reforzamiento fue adecuada en el 93.3%; el conocimiento referido a los alimentos que proveen hierro, antes el 93.3% fueron inadecuado y después fue adecuado en el 96.7%; las prácticas preventivas de la anemia fue inadecuada antes del reforzamiento en el 93.3% y después fue adecuada en el 96.7%, concluyeron que es importante reforzar el conocimiento de las prácticas preventivas de la anemia porque muestran adecuada asimilación de los tipos de alimentos, la forma de preparar y conservar los alimentos.

Una investigación desarrollada, por Hierrezuelo, Torres, Jhonson y Durruty (2022) en Cuba cuyo objetivo de identifica el conocimiento de las prácticas preventivas en madres con lactantes menores de 36 meses, utilizaron una metodología cuantitativa aplicada, descriptiva simple, de diseño no experimental, transversal, en una población de 352 madres, entre los resultados mostraron que, el 59.3% de las madres tienen un adecuado conocimiento de los conceptos generales, identificaron los signos y síntomas referidos a la anemia, además conocen los tipos de alimentos a darles a sus hijos, el 53% de las madres presentaron limitado nivel de conocimiento en las prácticas preventivas referidas a la anemia, concluyeron que, las madres presentaron moderado a buen nivel de conocimiento conocen las generalidades e identifican los signos y síntomas de la anemia, sin embargo presentan prácticas inadecuadas para la prevención de la anemia.

Entre los antecedentes nacionales, vamos a considerar la investigación desarrollada por, Amoroto (2024) en Chimbote cuyo objetivo fue precisar el conocimiento y las prácticas alimentarias para prevenir la anemia en madres con lactantes de 6 a 36 meses, empleó una metodología cuantitativa, descriptiva correlacional, aplicada observacional, diseño no experimental, transversal, en una muestra de 209 madres, los resultados evidenciaron que el 78.9% de las madres tuvieron conocimiento moderado para prevenir la anemia en cuanto a las generalidades, signos y síntomas, las diversas causas y las complicaciones de la anemia, el 21.5% de las madres el conocimiento es bueno, el 56.9% mostraron buenas practicas alimentarias para prevenir la anemia, el 40.2% manifestaron prácticas de nivel regular, concluyó que, el conocimiento moderado sobre la anemia de las madres con lactantes menos de 36 meses tiene relación con las prácticas preventivas

de la anemia, a mayor conocimiento mejor es la prevención de la anemia al aplicar adecuadas prácticas.

El estudio de Ascate y Montero (2024) llevado a cabo en Chimbote, el objetivo fue precisar el conocimiento relacionado a las prácticas de prevención asociado a la anemia en madres con lactantes de 6 a 36 meses, a través de una metodología cuantitativa aplicada, descriptiva correlacional, diseño no experimental, transversal, usaron una muestra de 146 madres, los resultados mostraron que, el 65.1% presentaron nivel de conocimiento sobre la anemia bueno y el 31.5% regular, las prácticas preventivas al desarrollo de la anemia fueron adecuadas en el 73.3% e inadecuadas en el 26.7%, concluyeron que, el buen conocimiento de las madres con lactantes menores de 36 meses referido a la prevención de la anemia se relaciona con las prácticas alimentarias preventivas adecuadas para la conservación y la forma de preparación de los alimentos.

Llevaron cabo una investigación Salazar y Velásquez (2024) en Chiclayo, con el objetivo de precisar el conocimiento de la anemia relacionado a las prácticas preventivas en madres con lactantes de 6 a 36 meses, usaron una metodología cuantitativa, aplicada descriptiva correlacional, diseño no experimental, transversal, en una población de 108 madres, los resultados evidenciaron que, el 78.7% de las madres presentaron conocimiento adecuado de las medidas generales para prevenir la anemia y el 21.3% desconocen las medidas generales, el 68.5% mencionaron conocer las medidas preventivas en la elección e higiene de los alimentos y el 31.5% las desconoce, el 63.9% de las madres mostraron prácticas de prevención inadecuada, concluyeron que, el conocimiento sobre la anemia y las medidas de prevención no se relacionan con las inadecuadas prácticas preventivas de las madres.

García y Monserrate (2024) en Ica, llevaron a cabo una investigación, en la cual el objetivo fue identificar el conocimiento relacionado a las prácticas preventivas de anemia en madres con hijos menores de 5 años, hicieron uso de una metodología cuantitativa, aplicada descriptiva correlacional, diseño no experimental, transversal, en una población de 140 madres, el 93.3% de las madres presentaron un nivel de conocimiento alto, el 53.3% tiene un nivel alto de los conocimientos esenciales o generales, el 74.7% conocen

las causas de la anemia, el 88% menciona que conocen las causas y consecuencias de la anemia, el 100% de las madres evidenciaron adecuadas prácticas preventivas sobre la anemia, concluyeron que, el conocimiento de la anemia se relaciona con las adecuadas prácticas para prevenir la anemia de las madres.

Una investigación llevada a cabo por Falcón (2024) en Cerro de Pasco, cuyo objetivo fue describir las practicas alimentarias para prevenir la anemia en lactantes de 6 a 36 meses, utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva aplicada, diseño no experimental, transversal, en una población de 75 historias clínicas, los resultados mostraron que, el 69.3% de las historias clínicas registran que los niños tenían alimentarias inadecuadas derivadas de las prácticas de las madres, el 72% de los lactantes a veces tenían ingesta de alimentos ricos en hierro, el 41.33% de los lactantes a veces consumían lácteos, concluyó que, las practicas alimentarias en los lactantes por parte de las madres son inadecuadas, los alimentos preparados carecían de adecuado aporte de hierro en la dieta diaria en los lactantes registradas en la historia clínica.

El estudio de Arcela (2024) desarrollado en Tumbes, propuso el objetivo para precisar el conocimiento y prácticas preventivas de anemia en madres con hijos menores de 36 meses, usó una metodología cuantitativa, aplicada descriptiva correlacional, de diseño no experimental, transversal, en una población de 100 madres, entre sus resultados encontró que, el 71% de las madres presentaron un nivel alto de conocimiento de prevención de la anemia y el 29 conocimiento moderado, el 68% mostraron adecuadas prácticas para prevenir la anemia, eligen los alimentos que aportan hierro, conservan, preparan con higiene los alimentos, el 32% de las madres tuvieron inadecuadas prácticas preventivas, concluyó que, las madres conocen las medidas preventivas, identifican las causas y las consecuencias de la anemia en menores de 36 meses.

Se llevó a cabo una investigación por, Reyes (2023) en Tumbes, formulando el objetivo para precisar el conocimiento y prácticas preventivas referidas a la anemia en madres con niños menores de 36 meses, empleó una metodología cuantitativa aplicada descriptiva simple, diseño no experimental, prospectiva transversal, en una muestra de 40 madres, los resultados muestran que, el 97.5% de las madres conocen que la anemia es la

disminución de la hemoglobina, el 92.5% reconocen que una de las consecuencias de la anemia es el bajo peso, el 97.5% continuando dando de lactar a su niño, el 92.5% manifestaron que después de los 6 meses deben darse leche materna y alimentos que aporten hierro, el 100% conocen alimentos que aportan hierro como la leche, los huevos, el pescado, la sangrecita, el hígado, el zapallo, la lenteja, el queso, las frutas, la manteca, el pollo, el arroz, las lentejas, el 97.5% conocen los alimentos que favorecen la absorción de hierro como la naranja, concluyó que, las madres presentan conocimiento de las prácticas preventivas alimentarias adecuadas, conocen las causas y complicaciones de la anemia en sus hijos.

Una investigación desarrollada por Melgar y Román (2022) en Huancayo, cuyo objetivo fue identificar el conocimiento de la anemia y las prácticas preventivas en madres con lactantes de 6 a 36 meses, la metodología empleada fue cuantitativa descriptiva básica, aplicada, diseño no experimental, transversal, en una población de 100 madres, sus resultados muestran que, el 82.7% de las madres tienen conocimiento adecuado en la dimensión generalidades de la anemia, el 84.7% conoce las causas de la anemia, el 41.2% tuvieron prácticas inadecuadas de higiene, el 69.9% presentaron prácticas inadecuadas en la cantidad de alimentos, el 77.3% mostraron prácticas preventivas inadecuadas en la frecuencia de alimentos, concluyeron que las madres tienen conocimiento adecuado sobre la anemia sin embargo, evidencian prácticas alimentarias preventivas inadecuadas para prevenir la anemia.

Ríos (2022) en Lima, propone una investigación, cuyo objetivo fue identificar el conocimiento de las prácticas preventivas alimentarias en madres con niño de 6 a 36 meses, hizo uso de una metodología cuantitativa observacional, de diseño analítico, transversal, la muestra fueron 212 madres, entre sus resultados, encuentra que, el 61.32% de las madres desconoce el concepto de la anemia, desconocen su causa u origen, desconocen las complicaciones de la anemia, el 32.55% tiene inadecuado conocimiento de los tipos de alimentos en las prácticas alimentarias preventivas para la anemia, concluyó que el desconocimiento que tienen las madres referida a la anemia influye en las

inadecuadas prácticas preventivas alimentarias en sus niños y tienen riesgos de desarrollar anemia.

Para elaborar la fundamentación científica desarrollamos las bases teóricas, identificando las variables y sus dimensiones e indicadores, iniciamos describiendo la variable conocimiento de la prevención de anemia, para Matta (2024) la anemia es un gran riesgo para el crecimiento adecuado y normal de los niños, puede perturbar el ciclo de vida y el proceso normal del desarrollo en el aspecto cognitivo, desarrollo psicomotor inadecuado y en la salud emocional y psicológica con alta exposición y doble vulnerabilidad en la etapa escolar y desarrollo en la etapa adulta (p. 2), según Távara (2024) la anemia también, es conocida como anemia por deficiencia de hierro con trastorno a nivel general causada por déficit de producción de glóbulos rojos o descenso circulante de los glóbulos rojos en el torrente sanguíneo que se encuentra por debajo de la media en dos desviaciones estándar que no cubre las necesidades del organismo con pobre suministro de oxígeno (29).

Para Gala y García (2024) prevenir el desarrollo de la anemia es conocer y saber que no existe cantidad adecuada de glóbulos rojos los cuales utilizan una proteína denominada hemoglobina que suministre oxígeno en cantidad y calidad suficiente a los tejidos de nuestro organismo, los valores normales y recuento de los glóbulos rojos dependen de la edad, el sexo y la talla (p. 26), según, Bautista (2022) conocer cómo prevenir la anemia es identificar el proceso cognitivo de las madres que se expresa a través de la actividad del razonamiento para entender y elaborar ideas u opiniones con la finalidad de cumplir prácticas preventivas para disminuir los riesgos a padecer anemia, para lo cual es importante actuar con responsabilidad, seguridad y autonomía (p. 31), para Díaz (2022) el conocimiento es conocer, informarse, apreciar, y mostrar nuevas actitudes que se manifiesta por la manera de comprender el saber cómo un proceso de aprendizaje continuo de las madres para prevenir la anemia en los niños (p. 23).

Según Orellano (2024) es importante conocer que la anemia se origina por una diversidad de factores que conllevan a disminuir la producción de los glóbulos rojos o eritrocitos que derivan a graves problemas sistémicos en el organismo, siendo evidente

cuando se tiene una anemia catalogada como moderada a severa; es esencial identificar las características generales para prevenirla, la anemia se produce por la disminución de los glóbulos rojos originado porque la concentración de la hemoglobina que se encuentra por debajo de los valores normales según el sexo, la edad, la condición fisiológica, si el niño ha desarrollado anemia, la sangre con baja hemoglobina no puede transportar oxígeno adecuado y de calidad al organismo, de tal manera que forma que el cuerpo sin el oxígeno suficiente tiene dificultad para funcionar (p. 27), para Rivera (2023) el conocimiento de prevención de anemia en los niños, es una serie de saberes que se va adquiriendo en base a las costumbres y experiencias donde se forman las ideas que contribuyen a favorecer a mejores condiciones de vida, saber que es la anemia, identificar los síntomas y los riesgos, cuales son las consecuencias que origina en el organismo a nivel biológico, físico-motor, psicológico, social la forma de diagnóstico, conocer que nutrientes favorecen absorber hierro, conocer los valores normales de la hemoglobina, saber la necesidad de la ingesta del complemento con hierro y la dosis de sulfato ferroso y micronutrientes que deben de darle a sus niños según indicación médica (p. 7, 17, 18).

Conocer los signos y síntomas de la anemia para prevenirla, es una forma de adelantarse a disminuir las complicaciones en el organismo de los niños, según Orellano (2024) la anemia por déficit de hierro es el tipo de anemia más común que se torna con mayor evidencia cuando el proceso del padecimiento de la anemia en los niños se encuentre diagnosticada con anemia moderada o severa (p. 26, 27), de acuerdo con Zegarra (2023) sostiene que es esencial una dirección estratégica sanitaria y social que vigilen una mejor nutrición en los niños, la función primordial de la hemoglobina es trasladar oxígeno a todo el organismo y eliminar el dióxido de carbono que se produce por el metabolismo que los traslada a partir de los tejidos hacia los pulmones; al disminuir la cantidad de los glóbulos rojos debido a la falta de hierro, la insuficiencia para la traslación de suficiente oxígeno perjudicará al organismo y los signos y síntomas de la anemia serán evidentes, como el agotamiento, el niño se fatiga al menor esfuerzo, el niño muestra debilidad, tiene palidez marcada, se irrita con facilidad, se muestra inapetente o falta de apetito, presenta vértigos el cual es un tipo de mareo caracterizado por la impresión

aparente de movimiento, como si el entorno o cuerpo giraran, se balancearan o se desplazaran, episodios de mareos que se caracteriza por desequilibrio o confusión, dificultades para respirar con naturalidad (p. 57).

Es significativo conocer para el personal de salud y en especial las madres tiene que saber identificar las causas de la anemia y conocer que produce en el organismo de los niños, de acuerdo Leonardo y Mundaca (2025) las causas tienen una diversidad de multifactores que la originan, que puede ser por el propio organismo o derivado de alguna enfermedad, la pérdida sanguínea inducen a una merma de glóbulos rojos y de la hemoglobina (p. 11), según Orellano (2024) es imprescindible conocer las causas de la anemia para prevenirla, que generalmente es debido a una inadecuada ingesta nutricional, desconocimiento de los tipos de alimentos deben consumir, ingesta mínima de hierro, incremento de las necesidades hierro por el desarrollo progresivo de los niños, prematuridad, bajo peso al nacer, corte precoz del cordón umbilical al primer o tercer minutos, lactancia materna mixta, se han identificado otros factores como inadecuado saneamiento, parasitosis, malaria, enfermedad diarreica aguda por rotavirus (p. 27).

Por otro lado, Bautista (2022) precisa tener conocimiento de otras causas de la anemia como una restringida ración de la dieta nutricional, escasa absorción de hierro, rápido crecimiento en menores de dos años que requieren mayor ingesta de nutrientes, imperceptibles reservas de hierro, inexacto consumo de hierro en la etapa gestacional, corte precoz del cordón umbilical, parásitos intestinales (p. 28), igualmente para, Ingaruca (2021) menciona conocer causas de la anemia como insuficiente reserva de hierro en niño prematuros o niño con bajo peso al nacer, abandono de lactancia materna exclusiva, carencia de hierro en los nutrientes provenientes de los animales, ingesta de componentes que reducen la absorción de hierro, periodos de infecciones, inapropiada higiene del niño e inadecuada higiene ambiental (p. 26).

Tal como lo precisa el Ministerio de Salud (2024) la anemia es una enfermedad que se produce debido a una insuficiente cantidad de hierro en la sangre por lo cual lo mejor es prevenirla, por lo general cuando la anemia es leve no origina problemas de salud, si no se trata a tiempo, puede volverse grave y ocasionar complicaciones, en las madres

incremento de riesgo a tener parto prematuro, aumento de la mortalidad materna por hemorragias, complicaciones en el niño, nacimiento de niños con bajo peso, riesgo de padecimientos sistémicos, riesgo a incrementar la susceptibilidad a infecciones, deficiente crecimiento y desarrollo cerebral, poca energía que demuestra apatía o cansancio, bajo rendimiento escolar, en la etapa adulta disminución de la producción laboral (párr. 3), se establecen valores normales de la hemoglobina según, el Ministerio de Salud (2016) la clasificación de la anemia, es el resultado del dosaje de hemoglobina en la concentración de la hemoglobina, el valor normal de una hemoglobina es >11.0 o más gr/dl, la anemia leve de $10.0 - 10.9$ g/dl, la anemia moderada de $7.0 - 9.9$ g/dl, y la anemia severa <7.0 g/dl (p. 25).

Desarrollaremos la variable practica alimentaria sobre prevención de anemia, según, Gala y García (2024) tienen como finalidad identificar, detener y prevenir los componentes de riesgo que contribuyen al desarrollo de la enfermedad de tal forma que se mitiguen las consecuencias de padecer anemia; es necesario una adecuada ingesta nutricional diversa y equilibrada, el hierro es un mineral presente en las carnes de animales y vegetales, el hierro proveniente de los animales se absorben con mayor facilidad que el hierro proveniente de los productos vegetales (p. 29, 31), de acuerdo con Serrano (2024) la practicas alimentarias son acciones preventivas y de cuidado que se le brinda al niño durante su crecimiento y desarrollo para minimizar los riesgos de desarrollar anemia, o bien puede ser para contrarrestar el avance anémico o aminorar las complicaciones sistémicas en el niño (p. 23), para Távara (2024) es esencial la información para prevenir el desarrollo de la anemia ser beneficiario de una atención de salud oportuna para identificar de manera precoz los signos y síntomas de tal forma que permita establecer un tratamiento y seguimiento de su evolución fundamentalmente si cursa con comorbilidades, se recomienda una alimentación saludable y balanceada con dietas equilibradas y nutrientes esenciales promoviendo una mejor calidad de vida (p. 33, 35).

Las prácticas alimentarias, de acuerdo con, Díaz (2022) son labores propias de la conducta personal y social concerniente al qué, cuándo, dónde, con qué, para que se come y quien ingiere los alimentos; además, es el resultado del conocimiento previo de las

experiencias y la cultura que insta la forma de cumplir el proceso alimenticio de forma adecuada y desarrollar de manera segura determina acción para prevenir la anemia que se pone en evidencia en el momento de preparar y seleccionar los alimentos, la forma de alimentación, como ingerir los alimentos, el proceso de lavado de manos (p. 24), aludiendo a Guerrero (2021) las prácticas alimentarias se caracterizan por las experiencias culturales de las madres, en las cuales se evidencian mediante una serie de conductas positivas con el propósito de lograr el crecimiento y desarrollo de sus niños en la esferas biológica, física, psicológica, social e espiritual que se basa en un contexto agradable y saludable concernientes al desarrollo prácticas alimentarias adecuadas en las cuales sus alimentos tienen que tener los nutrientes, vitaminas y minerales balanceadas que necesita el organismo de su niño para su desarrollo adecuado y prevenir procesos infecciones o exposición a enfermedades (p. 22, 23).

En las prácticas alimentarias, de acuerdo con Barrios (2022) es básico una dieta diaria balanceada para prevenir la anemia, en la ingesta es necesario nutrientes que favorezcan la aportación de hierro al organismo, se recomienda alimentos que provengas de los animales por su fácil absorción que aportan grandes cantidades de hierro a diferencia de los alimentos de origen vegetal que muestran mayor problema para ser absorbidos por el organismo (p. 22), además, para Bautista (2022) se caracteriza por el uso del conocimiento y las experiencias que las madres tienen referidas a una adecuada alimentación saludable que beneficie la salud de sus niños, se describen cinco grupos o tipos de alimentos; un primer grupo son los que ofrecen energía como los cereales, los tubérculos y las menestras; un segundo grupo de alimentos conformados por frutas y verduras que suministran minerales, vitaminas, fibra y agua; un tercer grupo están conformados por los lácteos que contienen minerales y proteínas los cuales proveen calcio que forman los tejidos y fortifican los huesos y dientes; un cuarto grupo de alimentos conformado por las carnes que contienen proteínas, principalmente las carnes rojas que aportan minerales como el hierro, las vísceras como, el hígado, el riñón, el mondongo, el corazón, el bofe, la molleja, etc., que previenen la presencia de la anemia; un quinto grupo

considera los aceites y azúcares que son esencialmente fuentes de energía para un buen desarrollo y adecuado funcionamiento del organismo (p. 32, 33).

Entre las prácticas alimentaria para prevenir la anemia, según, Organización Mundial de la Salud (2023) es minimizar la exposición a procesos infecciones, esencial y prioritario es el lavado de manos con agua y jabón, área limpia y desinfectada, lavado y conservación y guardado de los alimentos, lavado de los utensilios de cocina (párr. 2), según Mendoza (2020) lavado de manos y desinfección, antes durante y después de la preparación de los alimentos, desinfección del área de la cocina, de los equipos y utensilios de la cocina (p. 45), según la Organización Mundial de la Salud (2023) la prevención de la anemia en los niños en las madres influye, las costumbres y tradiciones de las familias, la cultura y experiencias familiares y de amistades, y costumbres del contexto comunitario, se consideran el cimiento inicial en la preparación de los alimentos, así como el tratamiento y prevención de la anemia, es importante prepara una dieta rica en hierro, folato conocido como ácido fólico o vitamina B9, vitamina B12, vitamina A (párr. 2),

Las prácticas alimentarias y la preparación y cuidados de los nutrientes y la duración de los tiempos de la ingesta, según Mendoza (2020) la preparación y cuidados de los alimentos deben de ser en cantidades pequeñas y temperaturas adecuadas, lavar las verduras de manera segura con agua y 3 gotas de lejía en un litro de agua durante 10 minutos, luego a chorro de agua continua para eliminar residuos de cloro y ponerlas a escurrir, eliminar alimentos con fecha vencida, cuidar que los alimentos estén libres de insectos, roedores y mascotas la conservación y preservación de los nutrientes, prevenir la exposición de los alimentos por más de 2 horas a temperatura ambiente, evitar enfriar de forma rápida los alimentos preparado hasta 5°C; evitar guardar por mucho tiempo alimentos preparados, evitar mezclar alimentos que se encuentra para consumir, alimentos cocinados y alimentos crudos, colocar en recipientes separados alimentos crudos, principalmente todo tipo de carne, pescados y sus jugos; la duración de los tiempos de la ingesta de nutrientes se encuentra limitadas por diversos factores, se debe tener en cuenta la interacción de la madre con el niño, la conducta de comportamiento y las destrezas

motoras del niño, al inicio las duraciones de las prácticas alimentarias deben oscilar de 5 a 10 minutos, y luego incrementarse de 20 a 30 minutos; por otro lado, (p. 45, 46).

Hemos utilizado la teoría de enfermería de la promoción de la salud de Nola Pender, de acuerdo con Bustamante, Franco y Gómez (2023) es un modelo predictivo que explica y predice la participación de las madres en sus comportamientos y conducta de la salud de sus niños, se centra en los elementos que intervienen en las decisiones de las madres relación a la alimentación de sus hijos para prevenir la anemia el cual es mediado por el conjunto de costumbres culturales en las prácticas del cuidado en la salud integral adquirir estilos de vida saludables, la teoría de enfermería de promoción de la salud subraya dos componentes principales, en el primer componente es el uso del conocimiento actual de las madres con sus características y experiencias para prevenir la anemia y que admitan un proceso de cambio al cuidado de la salud integral de sus niños, el segundo componente evidencia el desarrollo de una conducta de transformación adecuada y oportuna para lograr un objetivo con conocimientos y afectos específicos, debemos considerar los factores como la percepción de beneficios y la percepción de barreras, una madre que aprecia que una alimentación adecuada es beneficiosa para el desarrollo de su hijo estará más motivada, si una madre percibe una barrera en la cual los alimentos ricos en hierro son caros o difíciles de conseguir su práctica podría verse limitada (p. 28, 29).

Justificación de la investigación

La justificación teórica, permite profundizar la teoría del conocimiento explorando conceptos de las madres con lactantes menores de 36 meses acerca de la seguridad alimentaria, educación y adherencia a las recomendaciones del personal de salud en el contexto cultural, social y económico dando un marco más detallado sobre cómo se transmiten y aplican los conocimientos en las practicas alimentarias para prevenir el desarrollo de la anemia y sus complicaciones en los lactantes.

La justificación práctica como estrategia efectiva presenta prácticas directas para la salud materna e infantil, la anemia es un problema de salud global que puede ocasionar retrasos en el desarrollo cognitivo y motor, además de identificar las barreras que influyen

en las prácticas alimentarias de las madres, como la falta de recursos económicos, la información errónea o las tradiciones culturales, los hallazgos facilitan diseñar intervenciones educativas y proponer políticas de salud más específicas y efectivas, adaptadas a las necesidades reales de esta población.

La justificación metodológica es establecer técnicas que admite recopilar datos cuantitativos y cualitativos para obtener una comprensión holística del problema e identificar las percepciones y experiencias de las madres, proporciona un contexto real a los datos numéricos que provea la recolección de datos y la generalización de los hallazgos dentro de este segmento poblacional específico.

La justificación científica el estudio contribuye llenar un vacío de información específica sobre la relación entre el conocimiento y las prácticas alimentarias en madres de lactantes, a pesar de existir estudios sobre la anemia, pocos abordan la dinámica específica entre lo que las madres saben y lo que realmente hacen, especialmente en poblaciones con alta prevalencia de anemia.

La justificación social es quizá la más importante, ya que el estudio busca mejorar la calidad de vida de las madres y sus hijos, la anemia en la primera infancia afecta el desarrollo físico y mental del niño y tiene un impacto a largo plazo en su salud y potencial educativo.

Problema

En el Perú, la anemia es un problema de salud pública, siguiendo a Rodríguez y Velásquez (2024) en el año 2023 la anemia se incrementó en el 43.1%, los niños con edades oscilantes de 6 a 35 meses fueron diagnosticados anemia, siendo la de mayor prevalencia la zona rural con el 50.3% (p. 16), según Fernández (2024) la anemia en la región de la Sierra representa un 48.8% de su población con anemia, la población con mayor prevalencia de anemia se encuentra Puno con el 67.2%, Ucayali el 65.8%, Loreto 63.1%, Ancash con el 40.9%, Piura con el 36.7%, Lambayeque con el 35.7%, La Libertad con el 35.1% (p. 10, 11).

Por lo expuesto, hacemos la formulación del problema ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025?

Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de conocimiento sobre prevención de la anemia: Son ideas, hechos e interpretaciones que se convierten en información (Huaccha, 2022, p. 29), también, se define como la información y experiencias especialmente a través de una dieta equilibrada rica en hierro, y la implementación de medidas como la lactancia materna y el uso de suplementos nutricionales de hierro puesta en práctica para proteger y prevenir el desarrollo de la anemia (Álvarez, 2019, p. 9)

Definición operacional de conocimiento sobre prevención de la anemia: Se evaluó mediante un cuestionario estructurado por el autor mediante tres dimensiones tales como características generales, signos y síntomas, causas, complicaciones, conformada por 32 ítems, que será validada por juicio de expertos, a una valoración de a una valoración en la escala de respuesta Si 3, A veces 2 y Nunca 1, la confiabilidad de será mediante prueba piloto de alfa de Cronbach.

Definición conceptual de práctica alimentaria sobre prevención de anemia: Comprenden conductas y acciones adecuadas concernientes a una ingesta de alimentación balanceada y suplementos de hierro, asociado al control de crecimiento y desarrollo con la finalidad de identificar y prevenir los factores de riesgo de la anemia (Chávez, 2025, p. 7, 10)

Definición operacional de práctica alimentaria sobre prevención de anemia: Se valoró mediante un cuestionario estructurado por el autor mediante tres dimensiones tales como tipos de alimentos, higiene y desinfección, y conservación y preparación de los alimentos causas, complicaciones, conformada por 15 ítems, que será validada por juicio de expertos, a una valoración de a una valoración en la escala de respuesta Si 3, A veces 2 y Nunca 1, la confiabilidad de será mediante prueba piloto de alfa de Cronbach.

Hipótesis

H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

Objetivos Específicos

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión características generales con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

Precisar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión signos y síntomas con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

Describir la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión causas con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

Caracterizar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión complicaciones con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

Metodología

De acuerdo al tipo y diseño de la investigación; para el tipo de investigación, se propuso un estudio de investigación de diseño no experimental de corte transversal, el cual permite compilar los datos para el procedimiento de la información sin manipular las variables observadas, siendo esencial para estudiar las características de una población específica como objeto de estudio, facilitando el uso de esquemas concernientes a el comportamiento de las variables de estudio (Bioclever, 2021, párr. 2).

Por su finalidad, hemos desarrollado una investigación aplicada, según García, et al (2023) el propósito es solucionar un problema específico, orientado en la búsqueda de obtener un nuevo conocimiento para fortalecer la ciencia de enfermería (p. 152, 153), mediante el método científico deductivo-inductivo, considerando el concepto de Álvarez (2020) permite defender y posicionar las doctrinas teóricas tratando de seguir un procesos efectivo en la atención que realizan los profesionales de enfermería (p. 17).

Por su alcance, desarrollamos una investigación descriptiva, según Ramos (2020) se puede utilizar de diversas maneras y múltiples razones, se lleva a cabo para describir las particularidades específicas de una población objeto de estudio en todos sus componentes, el diseño de la investigación fue no experimental correlacional para evaluar la relación entre las variables de estudio, se estableció un proceso prospectivo, cuya medida de datos obtenidos se procesaron según los objetivos propuestos (p. 10), la investigación fue de corte transversal, de acuerdo con Manterola, Hernández, Otzen, Espinosa y Grande (2023) porque se desarrolla en un periodo de tiempo determinado, los datos recolectados se llevan a cabo según lo planificado (p. 148)

Diseño: $M_1 = X \quad r \quad Y$

Donde:

M₁: Muestra de sujeto, madres con lactantes menores de 36 meses.

X: Conocimiento sobre prevención de anemia.

r: Índice de correlación

Y: Práctica alimentaria sobre prevención de anemia.

En la investigación hemos usado una población muestral de 50 madres con lactantes menores de 36 meses que asistieron al servicio de crecimiento y desarrollo (CRED) en el Centro de Salud Marcara.

Los criterios de inclusión, fueron todas las madres de los lactantes menores de 36 meses que aceptaron ser parte del estudio atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) y que firmaron el consentimiento informado.

Los criterios de exclusión, fueron todas las madres de los lactantes menores de 36 meses que no aceptaron ser parte del estudio atendidos en el servicio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) y que no firmaron el consentimiento informado.

Técnicas e instrumentos de investigación

Para la recolección de datos se empleó una encuesta, y el instrumento fue un cuestionario elaborado por el autor de acuerdo a los objetivos formulados, aplicado a las madres con lactantes menores de 36 meses, de tal forma que fue validado por jueces expertos, igualmente se empleó una prueba piloto para demostrar su confiabilidad mediante el alfa de Cronbach, según Medina, et al (2023) un instrumento es una herramienta específica que se usa para recopilar y analizar información en el proceso de investigación, se elabora mediante un conjunto de preguntas identificando las dimensiones e indicadores de las variables de estudio considerando los objetivos formulados en la investigación (p. 10).

La primera parte la conformará la variable conocimiento sobre prevención de anemia, contendrá cuatro dimensiones con un total de 32 preguntas, la dimensión característica generales tendrá 4 ítems, la dimensión signos y síntomas tendrá 8 ítems, la dimensión causas tendrá 12 ítems, y la dimensión complicaciones tendrá 8 ítems, a una valoración Si 3, A veces 2 y Nunca 1, la confiabilidad se ha realizado a través del alfa de Cronbach, que alcanzó un valor de 0.93 considerado como validez muy buena.

Baremo	Variable	Dimensiones			
	Conocimiento sobre prevención de anemia	Características generales	Signos y síntomas	Causas	Complicaciones

Bajo	32 – 53	4 – 7	8 – 13	12 – 20	8 – 13
Regular	54 -75	8 - 11	14 – 19	21 – 29	14 – 19
Alto	>76	>12	>24	>30	>24

La segunda parte se evaluará la variable práctica alimentaria sobre prevención de anemia, contendrá tres dimensiones con un total de 15 preguntas, la dimensión tipos de alimentos tendrá 5 ítems. la dimensión higiene y desinfección tendrá 6 ítems, y la dimensión conservación y preparación de los alimentos tendrá 4 ítems, a una valoración Si 3, A veces 2 y Nunca 1, la confiabilidad se ha realizado a través del alfa de Cronbach, que obtuvo un puntaje de 0.91 considerado como validez muy buena.

Baremo	Variable	Dimensiones		
	Práctica alimentaria sobre prevención de anemia	Tipos de alimentos	Higiene y desinfección	Conservación y preparación de los alimentos
Malas	15 – 25	5 – 8	6 – 10	4 – 7
Regula	26 – 35	9 – 12	11 – 15	8 - 11
Buena	>36	>13	>16	>12

El procedimiento planificado que se estableció para la ejecución la investigación siguió una secuencia lógica, previamente se solicitó permiso y autorización por escrito al Director del Centro de Salud Marcará, Carhuaz; el procedimiento para la obtención de los datos se llevó a cabo de manera presencial antes o después de su consulta en el servicio de Crecimiento y Desarrollo, tuvimos el apoyo voluntario de 01 colaborador para la aplicación del instrumento, el tiempo estimado para contestar el cuestionario fue de 30 minutos.

Validez y confiabilidad

1. Experto 1.

Apellidos y Nombres: Sánchez Mendoza Yolanda Gloria

Profesión: Licenciada en Enfermería

Especialidad: Emergencias y desastres

2. Experto 2.

Apellidos y Nombres: Medina San Martin Lourdes

Profesión: Licenciada en Enfermería

Especialista: Emergencias y desastres

Maestro: Gestión en los servicios de salud

3. Experto 3.

Apellidos y Nombres: Molina Roque Néstor Magno

Profesión: Licenciada en Enfermería

Especialidad: Emergencias y desastres

Los datos para obtener los resultados de la investigación fueron procesados y analizados siguiendo el modelo científico cuantitativo usando el paradigma hipotético deductivo de acuerdo con Cimec (2021) alineando la investigación al proceso de los datos descriptivos correlacionales de la población objeto de estudio; durante el procedimiento de la investigación los resultados obtenidos fueron de acuerdo a los puntajes del baremo que delinean hacia la comprobación de la hipótesis planteada (párr. 2), para la elaboración del informe de tesis, se siguió las normas APA-6, y el protocolo metodológico de investigación actualizado del 2023 de la DGI de la USP (Universidad San Pedro, 2024), la validez del instrumento fue a través de jueces expertos en número de tres profesionales de enfermería, y la confiabilidad se ha realizado a través del alfa de Cronbach, para la variable conocimiento sobre prevención de anemia alcanzó un valor de 0.93, para la variable práctica alimentaria sobre prevención de anemia fue 0.91 considerado como validez muy buena (Corral, 2022, p. 563), los resultados se presentan en tablas y gráficos de acuerdo a los objetivos formulados, a un margen de error del 5% y significancia del 95%.

Resultados

Tabla 1.

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

Conocimiento sobre prevención de anemia	Práctica alimentaria sobre prevención de anemia						Total	
	Mala		Regular		Buena			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Regular	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Alto	50	100.0	0	0.0	0	0.0	50	100.0
Total	50	100.0	0	0.0	0	0.0	50	100.0

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 1, se puede observar que, el nivel de conocimiento de la anemia es alto en el 100% de las madres con lactantes menores de 36 meses, relacionado a la práctica alimentaria sobre prevención de la anemia es mala en el 100% de las madres.

Tabla 2

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión características generales con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

Conocimiento de las características generales	Práctica alimentaria sobre prevención de anemia						Total	
	Mala		Regular		Buena			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	14	28.0	0	0.0	0	0.0	14	28.0
Regular	19	38.0	0	0.0	0	0.0	19	38.0
Alto	17	34.0	0	0.0	0	0.0	17	34.0
Total	50	100.0	0	0.0	0	0.0	50	100.0

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 2, podemos deducir que, el conocimiento de las características generales de la anemia, el 38% de las madres con lactantes menores de 36 meses tiene un conocimiento regular, el 34% tiene conocimiento bajo, relacionado a la práctica alimentaria sobre prevención de anemia el 100% es mala en las madres.

Tabla. 3

Precisar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión signos y síntomas con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

Conocimiento de los signos y síntomas	Práctica alimentaria sobre prevención de anemia						Total	
	Mala		Regular		Buena			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	28	56.0	0	0.0	0	0.0	28	56.0
Regular	10	20.0	0	0.0	0	0.0	10	20.0
Alto	12	24.0	0	0.0	0	0.0	12	24.0
Total	50	100.0	0	0.0	0	0.0	50	100.0

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 3, podemos inferir que, el conocimiento de los signos y síntomas de la anemia es bajo en el 56% de las madres con lactantes menores de 36 meses, el 24% de las madres tienen conocimiento alto y el 20% tiene regular conocimiento, relacionado al 100% de las madres que presentan mala práctica alimentaria sobre prevención de anemia.

Tabla 4.

Describir la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión causas con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

Conocimiento de las causas	Práctica alimentaria sobre prevención de anemia						Total	
	Mala		Regular		Buena			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	1	2.0	0	0.0	0	0.0	1	2.0
Regular	42	84.0	0	0.0	0	0.0	42	84.0
Alto	7	14.0	0	0.0	0	0.0	7	14.0
Total	50	100.0	0	0.0	0	0.0	50	100.0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

En la tabla 4, podemos observar que, el conocimiento de las causas de la anemia el 84% de las madres de lactantes menores de 36 meses es regular, el 14% de las madres presentan conocimiento alto y el 2% tiene conocimiento bajo, relacionado a la práctica alimentaria sobre prevención de anemia es mala en el 100% de las madres.

Tabla 5.

Caracterizar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión complicaciones con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

Conocimiento de las complicaciones	Práctica alimentaria sobre prevención de anemia						Total	
	Mala		Regular		Buena			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	4	8.0	0	0.0	0	0.0	4	8.0
Regular	18	36.0	0	0.0	0	0.0	18	36.0
Alto	28	56.0	0	0.0	0	0.0	28	56.0
Total	50	100.0	0	0.0	0	0.0	50	100.0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

En la tabla 5, podemos observar que, el conocimiento de las complicaciones de la anemia, el 56% de las madres de lactantes con menores de 36 meses su nivel es alto, el 36% el conocimiento es regular y el 8% el conocimiento es bajo, relacionado a la práctica alimentaria sobre prevención de anemia el 100% es mala en las madres.

Contrastación de las hipótesis

H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y practica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses

			Conocimiento sobre prevención de la anemia	Práctica alimentaria sobre prevención de anemia
Rho de Spearman	Conocimiento sobre prevención de la anemia	Coefficiente de correlación	1,000	-0.658**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	50	50
	Práctica alimentaria sobre prevención de anemia	Coefficiente de correlación	,658**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	50	50

**.. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Se observa que existe una relación negativa regular y estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre prevención de la anemia y la practica alimentaria sobre prevención de anemia; la correlación de Spearman obtenida fue de -0.658, $p < 0.001$, lo que indica que, el nivel de conocimiento sobre prevención de la anemia, no se relaciona con práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

Análisis y Discusión

La anemia se ha incrementado, según Fernández (2024) existen 40% de los niños en todo el mundo con diagnóstico de anemia, para Matta (2024) y Távara (2024) la anemia es originada por diversos factores que trastorna el crecimiento y desarrollo normal de los lactantes y niños causado por déficit de producción de glóbulos rojos y de aporte de hierro, en el estudio las madres con lactantes menores de 36 meses evidencian un nivel alto de conocimiento de la anemia, de acuerdo con Orellano (2024) y Bautista (2022) las madres tienen que conocer las características generales y causas que derivan en anemia, igualmente Rivera (2023) es primordial conocer los signos y síntomas de la anemia, y según el Ministerio de Salud (2024) es esencial conocer las complicaciones que tienen los lactantes cuando tienen anemia, sin embargo, a pesar de tener conocimiento de la anemia, para Díaz (2022) las prácticas alimentarias son inherentes a las personas en especial a los padres, es preocupante porque las madres presentan mala práctica alimentaria sobre prevención de la anemia, por desconocimiento de los tipos de alimentos que aportan hierro, según Bautista (2022) debido a una inadecuada selección de alimentos en la dieta diaria y variada para brindarles a sus niños, tales como elegir los cereales, tubérculos y menestras, los tipos de frutas y verduras, los lácteos, los tipos de carnes rojas y los aceites y azúcares, de igual manera para la Organización Mundial de la Salud (2023), Mendoza (2020) las madres presentan inadecuada higiene y desinfección, como el lavado de manos antes, durante y después de la prelación de los alimentos, inadecuada desinfección del área de la cocina, equipos y utensilios de cocina, asimismo, según Mendoza (2020) la conservación y preparación de los alimentos presentan mala práctica como la exposición de los alimentos mayor a dos horas a temperatura ambiental, enfría de forma rápida los alimentos, no conserva los alimentos preparados o guardados por separado, coincidimos los estudios Ascate y Montero (2024), Reyes (2023), Melgar y Román (2022) quienes encontraron adecuado conocimiento sobre la anemia, y Falcón (2024), Melgar y Román (2022) y Ríos (2022) los resultados evidenciaron prácticas alimentarias inadecuadas en los lactantes con bajo aporte de hierro, por otro lado, diferimos con el estudio de Amoroto (2024) y Amoroto (2024) al encontrar conocimiento

moderado, y el estudio de Ríos (2022) encuentra desconocimiento de la anemia, asimismo, coincidimos con el estudio de Hierrezuelo, et al (2022) concluyen que existen practicas alimentarias preventivas inadecuadas en las madres, de igual forma, diferimos con los estudios de Ascate y Montero (2024), Salazar y Velásquez (2024), García y Monserrate (2024), Arcela (2024), Reyes (2023) quienes concluyen que las madres tienen buenas prácticas alimentarias para prevenir la anemia en la conservación y preparación de los alimentos.

Es importante, de acuerdo con Gala y García (2024) y Díaz (2022) que las madres deben de informarse y conocer los valores de la hemoglobina como un proceso propio para el cuidado de sus hijos y prevenir el desarrollo de anemia en sus niños, en el estudio el conocimiento de las características generales de la anemia las madres con lactantes menores de 36 meses tienen un conocimiento regular a bajo, según Orellano (2024) que se evidencia por el moderado conocimiento de la anemia, el regular reconocimiento de los signos y síntomas y de los riesgos, así como reconocer las consecuencias que produce la anemia en sus hijos además por la mala la práctica alimentaria sobre prevención de anemia, coincidimos con el estudio de Hierrezuelo, et al (2022) y Amoroto (2024) al encontrar regular conocimiento referido a las generalidades de la anemia y diferimos del estudio de Salazar y Velásquez (2024) encuentran que la mayoría de las madres conocen las medidas generales de la anemia, por otro lado, García y Monserrate (2024) concluyen que las madres tienen alto conocimiento de las características generales de la anemia.

Según Távara (2024) la anemia causa trastorno en los niños por el bajo transporte de oxígeno a sus órganos, asimismo, Gala y García (2024) es importante tener una adecuada hemoglobina para que provea oxígeno en cantidad y calidad suficiente a los tejidos del organismo del niño, el conocimiento de los signos y síntomas de la anemia de las madres con lactantes menores de 36 meses es bajo a regular, para Orellano (2024), Rivera (2023) y Zegarra (2023) las madres tienen limitado conocimiento de los signos y síntomas de la anemia como el agotamiento y debilidad que presentan los lactantes, la evidencia de la palidez y la marcada irritabilidad de sus niños no las reconocen de manera segura, las madres presentaron bajo conocimiento para identificar la inapetencia o falta de apetito de

sus niños, los vértigos y mareos, igualmente reconocen tardíamente la dificultad para respirar que presentan los niños, por lo cual, las madres tienen mala práctica alimentaria sobre prevención de anemia, diferimos con el estudio de Hierrezuelo, et al (2022) quienes tienen conocimiento de los signos y síntomas moderado a alto, y el estudio de Amoroto (2024) encuentra conocimiento moderado.

Por otro lado, Matta (2024) refiere que la anemia tiene diversas causas que perturba el adecuado desarrollo del ciclo de vida por la exposición de la vulnerabilidad en el proceso cognoscitivo, biológico, psicomotor, emocional y psicológico, el conocimiento de las causas de la anemia de las madres de lactantes menores de 36 meses es regular, según Leonardo y Mundaca (2025), Orellano (2024), Bautista (2022) e , Ingaruca (2021) las madres tienen moderado conocimiento de las causas que originan la anemia, como el nacimiento de los niños prematuros y niños con bajo peso al nacer, otra de las causas que tienen conocimiento moderado que originan la anemia es el corte precoz del cordón umbilical y lactancia materna mixta e inadecuada ingesta de nutrientes con bajo aporte de hierro, entre las enfermedades consideran a los proceso diarreicos e infecciones, además de los parásitos intestinales y la enfermedad de la malaria, también, asocian el conocimiento moderado a la presencia de la anemia a la mala higiene personal y saneamiento ambiental, por lo cual, evidencia mala práctica alimentaria sobre prevención de anemia, coincidimos con el estudio de Amoroto (2024) y Reyes (2023) que encuentra conocimiento moderado, igualmente diferimos con García y Monserrate (2024) al encontrar alto conocimiento de las causas de la anemia y el estudio de Arcela (2024) sostiene que las madres identifican las causas de la anemia.

Según Bautista (2022) y Díaz (2022) para prevenir la anemia las madres deben conocer las complicaciones que causan en el organismo de manera responsable, segura y autónoma mediante actividades prácticas razonables entendiendo el cuidado de sus niños el conocimiento de las complicaciones de la anemia, de las madres de lactantes es alto-regular, según el Ministerio de Salud (2024) es importante tratar a tiempo la anemia para que no se vuelva crónica y que se convierta en un problema de salud en la madre y el niño, las madres conocen de manera adecuada que podría causar riesgo de parto y elevada

muerte por hemorragia materna, en el niño puede complicar nacimientos prematuros y bajo peso al nacer, causar padecimiento sistémicos e infecciones, los niños puede tener incompleto desarrollo cerebral, los niños puede tener apatía o cansancio y la etapa adulta origina baja producción laboral, por ello el Ministerio de Salud (2016) sostiene que es importante conocer el nivel de hemoglobina y sus valores para poder determinar si hay anemia leve, moderada o severa, a pesar del buen conocimiento de la anemia las madres presentan mala práctica alimentaria sobre prevención de anemia, se encuentra similitud con el estudio de Amoroto (2024) quien encuentra conocimiento de las complicaciones de la anemia regular con tendencia a alto, el estudio de García y Monserrate (2024) las madres evidencian alto conocimiento de las consecuencias de la anemia, los estudios de Arcela (2024) y Reyes (2023) sostienen que las madres identifican las complicaciones de la anemia.

Conclusiones

Se llega a determinar que el conocimiento sobre prevención de la anemia evidencia una relación negativa regular y significativa con la mala práctica alimentaria sobre prevención de anemia, lo que indica que, el nivel de conocimiento sobre prevención de la anemia, no se relaciona con practica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

Se logró identificar que el nivel de conocimiento en la dimensión características generales presenta una relación regular a alta negativa relacionada con la mala práctica alimentaria sobre prevención de anemia.

Se llegó a precisar que el nivel de conocimiento en la dimensión signos y síntomas presenta una relación positiva con la mala práctica alimentaria sobre prevención de anemia.

Se pudo describir que el nivel de conocimiento en la dimensión causas muestra una relación regular negativa con la mala práctica alimentaria sobre prevención de anemia.

Hemos podido caracterizar que el nivel de conocimiento en la dimensión complicaciones tiene una relación alta a regular negativa con la mala práctica alimentaria sobre prevención de anemia.

Recomendaciones

Al Director del Centro de Salud Marcara desarrollar planes estratégicos con su equipo de gestión para fortalecer las prácticas alimentarias en las madres con lactantes menores de 36 meses para prevenir la anemia y asegurar un adecuado crecimiento y desarrollo de los niños.

Al coordinador médico del Centro de Salud Marcara implementar los planes estratégicos en conjunto con el equipo de salud para desarrollar buenas las prácticas alimentarias con las madres con lactantes menores de 36 meses para prevenir la anemia y asegurar un adecuado crecimiento y desarrollo del niño sano.

A la coordinadora de Enfermería del Centro de Salud Marcara desarrollar un programa de vigilancia y control de buenas prácticas alimentarias con las madres con lactantes menores de 36 meses para la prevención de la anemia y afirmar un adecuado control de crecimiento y desarrollo del niño sano.

A los profesionales de Enfermería del Centro de Salud Marcara programar seguimiento de control de buenas prácticas alimentarias con las madres con lactantes menores de 36 meses para la prevención de la anemia y afirmar un adecuado control de crecimiento y desarrollo del niño sano.

A la enfermera responsable del servicio de crecimiento y desarrollo trabajar de manera conjunta con las madres con lactantes menores de 36 meses las buenas prácticas alimentarias para la prevención de la anemia.

Agradecimiento

El camino fue un contaste proceso de aprendizajes y desafíos para alcanzar la meta y terminar la investigación.

Agradezco a Dios por guiarme a superar cada dificultad, a mi familia por su amor y apoyo constante, y a la Universidad San Pedro por su invaluable contribución en mi formación académica y en el desarrollo de esta investigación. Agradezco a mis maestros por su guía y sabiduría, que fueron fundamentales en mi crecimiento personal y profesional.

Referencias bibliográficas

- Alvarez, A. (2020). *Clasificación de las Investigaciones*. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10818>
- Alvarez, J. (2019). *Nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 a 5 años, Centro de Salud de Cercado de Lima – 2019*. (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad Norbert Wiener). Recuperado de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6190908f-b747-4cdd-a257-fdda507f6e6c/content>
- Amoroto, M. (2024). *Prácticas alimentarias y conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica en madres de lactantes, en un centro de salud, Chimbote 2023*. (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad Nacional del Santa). Recuperado de <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/4721>
- Arcela, L. (2024). *Nivel de conocimientos y prácticas alimentarias en prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, C.S. Andrés Araujo Moran, Tumbes 2023*. (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad Nacional de Tumbes). Recuperado de <https://repositorio.untumbes.edu.pe/items/17787e46-fc15-44b5-8a14-674e1ab8d1dc>
- Ascate, V., y Montero, S. (2024). *Conocimiento y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes en un Puesto de Salud. Chimbote, 2023*. (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad Nacional del Santa). Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.14278/4649>
- Barrios, K. (2022). *Conocimientos y actitud frente la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años Chiclayo 2020*. (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad Señor de Sipán). Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9565/Barrios%20Celis%20Jullisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Bautista, M. (2022). *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 académico de especialidad. Universidad Privada Norbert Wiener). Recuperado de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/52e34268-dc3e-4bf9-9680-a766d98ce4e9/content>
- Bioclever. (2021). *Estudios Observacionales*. Recuperado de <https://www.bioclever.com/es-ES/estudios-observacionales-n-43-es>
- Cedeño, A., Aguilar, Y., Pinatel, E., Bermúdez, I., y Despaigne, M. (2023). *Intervención comunitaria sobre la anemia ferropénica con padres de niños menores de 2 años*. (Edumend Holguin 2022). Sociedad Cubana de Educadores en Ciencias de la Salud de Holguin.
- Chávez, C. (2025). *Prácticas Alimentarias y Anemia en Niños Menores de 5 Años del Centro de Salud San Fernando Rioja, 2022*. (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad Señor de Sipán). Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/15065/Chavez%20Sanchez%20Cristian%20Martin.pdf?sequence=12>
- Cimec. (2021). *¿Qué tipos de métodos científicos existen?*. Recuperado de <https://www.cimec.es/metodos-cientificos-diferentes/>
- Corral, Y. (2022). *Validez y confiabilidad en instrumentos de investigación: una mirada teórica*. (Revista Ciencias de la Educación, 32(60), 562-586.). Recuperado de <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/60/art06.pdf>
- Díaz, F. (2022). *Conocimientos y prácticas alimentarias maternas sobre anemia ferropénica en niños; en tiempos de COVID-19, La Libertad – Perú*. (Tesis para obtener el título de nutricionista. Universidad Nacional de Educación). Recuperado de <https://repositorio.une.edu.pe/entities/publication/43e6bbce-3e5f-4681-a66b-39380f06b035>
- Falcón, J. (2024). *Niveles de anemia ferropénica asociado con los hábitos alimentarios en infantes de 6 a 36 meses de edad, del Puesto de salud de Paragsha, octubre*

- de 2023 a marzo de 2024.* (Tesis para obtener el título de médico cirujano. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión). Recuperado de <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/4896>
- Fernández, R. (2024). *Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 36 meses en el centro de salud de Magllanal –Jaén 2024.* (Tesis para obtener el título de especialista. Universidad Norbert Wiener). Recuperado de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e6f68b7a-a0b6-4b8f-b074-4985519750e3/content>
- Gala, R., y García, E. (2024). *Conocimiento y prácticas sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años en San Martín De Pangoa Junín 2023.* (Tesis para obtener el grado de maestro. Universidad Privada San Juan Bautista). Recuperado de <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/8be295ee-a8b8-4acf-9b0a-e41e43161960/content>
- García, C., et al (2023). *La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI.* (Tecnura. Tecnología y cultura, afirmando el conocimiento). Recuperado de <https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/Tecnura/issue/view/1136/562>
- García, C., y Monserrate, K. (2024). *Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años, en el puesto de salud de hoja redonda, El Carmen – Chincha, 2024.* (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad Autónoma de Ica). Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/660153835.pdf>
- Guerrero, Z. (2021). *Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 1 año de edad del Centro de Salud Salomón Vilchez Murga Cutervo 2020.* (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad Nacional Autónoma de Chota). Recuperado de

<https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/181/ZULEMA%20GUERRERO%20JULCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hierrezuelo, N., Torres, M., Jhonson, S., y Durruty, L. (2022). *Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad*. (ECIMED. Revista Cubana de Pediatría. 2022;94(4):e2291). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000400006

Huaccha, S. (2022). *Conocimientos y prácticas alimentarias sobre anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 35 meses del Centro de Salud la Tulpuna de Cajamarca, año 2021*. (Tesis para obtener el título de enfermero. Universidad Norbert Wiener). Recuperado de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/84b62ac7-c516-44ef-8d82-bdaf7743ad2e/content>

Ingaruca, J. (2021). *Conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses en una comunidad de Luriganchu - Chosica, 2021*. (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad Ricardo Palma). Recuperado de https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4573/TEZZA-T030_75010150_T%20%20%20INGARUCA%20SOCUALAYA%20JHAMELIN%20LUCILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Leonardo, J., y Mundaca, F. (2025). *Conocimientos y actitudes de madres de familia sobre anemia infantil en dos establecimientos de salud del primer nivel Minsa, Lambayeque, 2022*. (Alicia). Recuperado de https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/16484/leonardo_cjf_mundaca_pfe.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Manterola, C., Hernández, M., Otzen, T., Espinosa, M., y Grande, L. (2023). *Estudios de Corte Transversal. Un Diseño de Investigación a Considerar en Ciencias Morfológicas*. (International Journal of Morphology). Recuperado de

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022023000100146

- Matta, L. (2024). *Conocimientos y prácticas sobre anemia en madres de niños menores de 5 años en un establecimiento de salud de Comas*. (Revista científica. Cuidado y Salud Pública 2024;4(2):53-60). Recuperado de <https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/121/361>
- Medina, et al (2023). *Metodología de la investigación. Técnicas e instrumentos de investigación*. Recuperado de <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/download/90/133/157?inline=1>
- Melgar, E., y Román, J. (2022). *Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca-2021*. (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad Continental). Recuperado de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11255/1/IV_FCS_504_TE_Melgar_Roman_2022.pdf
- Mendoza, J. (2020). *Conocimientos y prácticas alimentarias sobre la anemia ferropénica de las madres con niños de 6 a 24 meses de edad en dos Centros de Salud de Lima - Este, 2019*. (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad Peruana Unión). Recuperado de <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/50493b5b-6a2d-4705-8901-2fd7f7d4ee2d>
- Ministerio de Salud. (2016). *RM N° 055-2016 MINSA, aprueba la Directiva Sanitaria N° 068-MINSA/DGSP V*. Recuperado de https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/193982/192708_RM_055-2016-MINSA.pdf20180904-20266-1nse1un.pdf?v=1594070731
- Ministerio de Salud. (2024). *¿Qué es la anemia?*. Recuperado de <https://www.gob.pe/21573-que-es-la-anemia>

- Orellano, K. (2024). *Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia en madres de preescolares, Huaraz – 2023*. (Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería. Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Recuperado de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/2c7f51c6-3d57-404a-8cde-a5608ae923fe/content>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Anemia*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>
- Ramos, C. (2020). *Diseño y Planificación del Plan de Investigación Desarrollo de la Perspectiva teórica y alcance de la investigación*. Recuperado de https://sga.unemi.edu.ec/media/archivocompendio/2021/08/12/archivocompendio_202181223225.pdf
- Reyes, M (2023). *Conocimiento y prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de anemia. Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023*. (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad Nacional de Tumbes). Recuperado de <https://repositorio.untumbes.edu.pe/items/bb8345d3-63ca-46f0-a01d-329b1243f49a>
- Ríos, C. (2022). *Factores asociados al conocimiento materno del concepto de anemia y prácticas alimentarias preventivas en niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud Rio Santa en el año 2021*. (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad Ricardo Palma). Recuperado de <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/76d63897-2305-4f01-bea8-c9296b0e58b9/content>
- Rivera, M. (2023). *Conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de una Institución de salud, Huanchaco-2022*. (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad César Vallejo). Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/120859/Rivera_MMA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Rodríguez, R., Leal, J., Vera, J., y Ávila, C. (2024). *Factores de riesgo de anemia y estado nutricional en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Rocafuerte, Manabí, Ecuador*. (QhaliKay Revista de Ciencias de la Salud ISSN 2588-0608). Recuperado de <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/6236>
- Rodríguez, Y., y Velásquez, M. (2024). *Conocimiento y prácticas alimentarias sobre prevención de anemia ferropénica en madres con niños menores de 36 meses que acuden al Puesto de Salud Magdalena Nueva – Chimbote, 2024*. (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad Autónoma de Ica). Recuperado de <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2858/1/7-TESIS%20-%20VELASQUEZ%20MONTERO%20Y%20RODRIGUEZ%20MORALES.pdf>
- Salazar, D., y Velásquez, M. (2024). *Conocimientos y prácticas de las madres sobre alimentación para la prevención de la anemia en lactantes, Pomalca - 2022*. (Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad Señor de Sipan). Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12802/12709>
- Serrano, L. (2024). *Conocimiento y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes en un Puesto de Salud. Chimbote, 2023*. Recuperado de <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/4649?show=full>
- Távora, E. (2024). *Conocimiento y prácticas preventivas de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años que acuden a un centro de salud de Piura – 2024*. (Tesis para obtener el título de especialista. Universidad Norbert Wiener). Recuperado de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10966/T061_40127135_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Universidad San Pedro. (2024). *Modelo del producto trabajo de investigación del protocolo de investigación de la Universidad San Pedro*. Resolución de

Consejo Universitario N° 3130-2024-USP/CU

Zegarra, A. (2023). *Conocimientos sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 2 años de un establecimiento Hospitalario en Lima Norte*. (Cuidado y salud pública. Revista científica). Recuperado de www.cuidadoysaludpublica.org.pe

Anexo

1 Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Variable: Conocimiento sobre prevención de anemia	Son ideas, hechos e interpretaciones que se convierten en información (Huaccha, 2022, p. 29), también, se define como la información y experiencias especialmente a través de una dieta equilibrada rica en hierro, y la implementación de medidas como la lactancia materna y el uso de suplementos nutricionales de hierro puesta en práctica para proteger y prevenir el	Se medirá mediante un cuestionario estructurado por el autor mediante tres dimensiones tales como características generales, signos y síntomas, causas, complicaciones, conformada por 32 ítems, que será validada por juicio de expertos, a una valoración de a una valoración en la escala de respuesta Si 3, A veces 2 y Nunca 1, la confiabilidad de será mediante	Características generales	Conoce la anemia Reconoce signos y síntomas Conoce los riesgos Reconoce las consecuencias	4 ítems	Nominal
			Signos y síntomas	Agotamiento Debilidad Palidez Irritabilidad Inapetencia o falta de apetito Vértigos Mareos Dificultad para respirar	8 ítems	Nominal
			Causas	Prematuridad Bajo peso al nacer Precoz corte de cordón umbilical Lactancia materna mixta Inadecuada ingesta de nutrientes Inadecuada ingesta	12 ítems	Nominal

	desarrollo de la anemia (Álvarez, 2019, p. 9).	prueba piloto de alfa de Cronbach.		de hierro Enfermedad diarreica agua Parasitosis Malaria Periodos infecciosos Inadecuada higiene Inadecuado saneamiento		
			Complicaciones	En la madre riesgo de parto prematuro En la madre incremento de mortalidad por hemorragia En el niño bajo peso al nacer En el niño enfermedades sistémicas En el niño incremento de infecciones En el niño deficiente desarrollo cerebral En el niño apatía o cansancio En la edad adulta	8 ítems	Nominal

				disminución en la producción laboral		
Variable: Práctica alimentaria sobre prevención de anemia	Comprenden conductas y acciones adecuadas concernientes a una ingesta de alimentación balanceada y suplementos de hierro, asociado al control de crecimiento y desarrollo con la finalidad de identificar y prevenir los factores de riesgo de la anemia (Chávez, 2025, p. 7, 10).	Se medirá mediante un cuestionario estructurado por el autor mediante tres dimensiones tales como tipos de alimentos, higiene y desinfección, y conservación y preparación de los alimentos causas, complicaciones, conformada por 15 ítems, que será validada por juicio de expertos, a una valoración de a una valoración en la escala de respuesta Si 3, A	Tipos de alimentos	Cereales, tubérculos y menestras Frutas y verduras Lácteos Carnes rojas Aceites y azúcares	5 ítems	Nominal
			Higiene y desinfección	Se lava las manos antes de preparar los alimentos Se lava las manos durante la preparación de los alimentos Se lava las manos después de la preparación de los alimentos Desinfecta el área de la cocina Desinfecta los equipos de cocina Desinfecta los utensilios de cocina	6 ítems	Nominal

		veces 2 y Nunca 1, la confiabilidad de será mediante prueba piloto de alfa de Cronbach.	Conservación y preparación de los alimentos	Exposición de los alimentos Enfría los alimentos Evita mezclar los alimentos Guarda los alimentos por separado	4 ítems	Nominal
--	--	--	--	--	----------------	----------------

2. Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025?	Variable: Conocimiento sobre prevención de anemia	Objetivo general Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.	H ₁ : Existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025. H ₀ : No existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.	Tipo de investigación Observacional sin intervención Según su finalidad aplicada Según su alcance Descriptivo correlacional, no experimental, transversal
	Variable: Práctica alimentaria sobre prevención de anemia	Objetivos específicos Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión características generales con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.		Población muestral de 50 madres con lactantes menores de 36 meses que asistan al crecimiento y desarrollo (CRED) en el Centro de Salud Marcara, mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple. La validez será mediante juicio de expertos en número de

		Precisar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión signos y síntomas con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025. Describir la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión causas con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025. Caracterizar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión complicaciones con la		tres profesionales de enfermería. La confiabilidad se ha realizado a través del alfa de Cronbach, para la variable conocimiento sobre prevención de anemia alcanzó un valor de 0.93, para la variable práctica alimentaria sobre prevención de anemia fue 0.91 considerado como validez muy buena.
--	--	---	--	--

		práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.		
--	--	--	--	--

Anexo 3. Instrumentos para la recolección de datos

Cuestionario

Conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara 2025.

Estimada(o) madre de familia, soy estudiante Enfermería de la Universidad San Pedro Filial - Huaraz, en esta oportunidad recorro a su amabilidad y a la vez hacerle llegar el presente cuestionario, cuyo objetivo será determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025.

A continuación, tiene una serie de preguntas cerradas con alternativas dicotómicas, sírvase marcar cada una de ellas y marque la respuesta Marcar Si – A veces – Nunca según corresponda y crea conveniente, sus respuestas tienen carácter reservado. Agradeciendo de antemano su colaboración y participación.

I. Conocimiento sobre prevención de anemia

Nº	Ítems	Si	A veces	Nunca
Dimensión 1. Características generales				
1	Usted sabe que la anemia produce problemas en el organismo del niño y complica su desarrollo			
2	Usted sabe reconocer los signos y síntomas de la anemia en su niño			
3	Conoce cuales son los riesgos de la anemia en su niño			
4	Reconoce las consecuencias de la anemia que se producen en el organismo de su niño			
Dimensión 2. Signos y síntomas				

5	Su niño se fatiga al menor esfuerzo y muestra agotamiento			
6	Su niño muestra debilidad y desgano			
7	La piel de su niño tiene palidez			
8	Su niño muestra irritabilidad constantemente			
9	Su niño muestra inapetencia o falta de apetito			
10	Observa en su niño vértigos o movimientos			
11	Observa en su niño mareos tipo desequilibrio			
12	Muestra su niño dificultad para respirar			
Dimensión 3. Causas				
13	Los niño prematuros desarrollan anemia			
14	Los niños con bajo peso al nacer desarrollan anemia			
15	Cree usted que corta el cordón umbilical de manera rápida produce anemia			
16	Su niño ha tenido lactancia materna mixta junto con alimentos antes de los 6 meses			
17	Le administra alimentos o nutrientes adecuados con dieta balanceada y variada			
18	A su niño le administra suplemento de hierro por indicación médica			
19	Usted cree que la enfermedad diarreica agua producido anemia en su niño			
20	Cree usted que los parásitos intestinales producen anemia			
21	Cree usted que la enfermedad de la malaria producen anemia			
22	Los procesos infecciosos producen anemia			

23	Su niño tiene higiene personal adecuada para prevenir la anemia			
24	Su casa está limpia sin basura o animales y hay saneamiento ambiental bueno			
Dimensión 4. Complicaciones				
25	Entre las complicaciones de la anemia en la madre le ocasiona riesgo de parto prematuro			
26	Entre las complicaciones de la anemia en la madre puede ocasionar incremento de mortalidad por hemorragia			
37	Entre las complicaciones en el niño le puedo ocasionar bajo peso al nacer			
28	Entre las complicaciones en el niño le puede ocasionar enfermedades en todo su cuerpo			
29	Entre las complicaciones en el niño le puede ocasionar incremento de procesos infecciosos			
30	Entre las complicaciones en el niño le puede ocasionar deficiente desarrollo cerebral			
31	Entre las complicaciones en el niño le puede ocasionar apatía o cansancio			
32	Entre las complicaciones en el niño le puede ocasionar en la edad adulta disminución en la producción laboral			

II. Práctica alimentaria sobre prevención de anemia

N°	Ítems	Si	A veces	Nunca
Dimensión 1. Tipos de alimentos				
1	La dieta de su niño contiene cereales, tubérculos y menestras durante la semana			
2	La dieta de su niño contiene frutas y verduras variadas durante la semana			
3	La dieta de su niño contiene lácteos como leche queso, yogurt			
4	La dieta de su niño contiene carnes rojas como , las vísceras, hígado, el riñón, el mondongo, el corazón, el bofe, la molleja			
5	La dieta de su niño contiene aceites y azúcares			
Dimensión 2. Higiene y desinfección				
6	Se lava las manos antes de preparar los alimentos			
7	Se lava las manos durante la preparación de los alimentos			
8	Se lava las manos después de la preparación de los alimentos con abundante agua y jabón			
9	Usted desinfecta diariamente el área de la cocina			
10	Usted desinfecta los equipos de cocina antes y después de preparar los alimentos con abundante agua			
11	Usted desinfecta los equipos de cocina antes y después de usar los utensilios de cocina con abundante agua			
Dimensión 2. Conservación y preparación de los alimentos				
12	La exposición de los alimentos están por más de 2			

	horas a temperatura ambiente			
13	Enfriar de forma rápida los alimentos preparado			
14	Evita mezclar alimentos que se encuentra listos para consumir			
15	Guarda los alimentos por separado, los alimentos crudos, principalmente todo tipo de carne, pescados y sus jugos			

Anexo 4. Validez y confiabilidad

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Yolanda Gloria Sánchez Mendoza

Fecha: 20 octubre 2025 Especialidad: Emergencias y desastres

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Marco Antonio Enriquez Romero

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

“Conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara 2025”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					20
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					20
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					144	40
Sumatoria Total		184				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.92				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento cumple con el rigor científico de la validez y confiabilidad y puede ser aplicado.

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

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

Coeficiente de validez

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

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


Lic. Yolanda G. Sánchez Mendo
CEP: 45905
RE: 12866
Apellidos y Nombres Sánchez Mendoza Yolanda Gloria
Grado Académico Lic. Enfermería
DNI. 31682181.

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

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Lourdes Medina San Martin

Fecha: 20 octubre 2025 Especialidad: Emergencias y desastres

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Marco Antonio Enriquez Romero

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

“Conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara 2025”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					20
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					20
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					20
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					126	60
Sumatoria Total		186				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.93				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento cumple con el rigor científico de la validez y confiabilidad y puede ser aplicado.

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

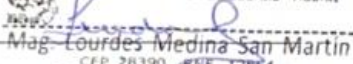
Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$186 = 0.93$$

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

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
Dirección Regional de Salud - Ancash
Hospital "Victor Ramos Guardia" - Huaraz


Mag. Lourdes Medina San Martín
CEP 28390 / RNE 12864
Especialista en Emergencias y Desastres

Apellidos y Nombres: Medina San Martín Lourdes Epifania

Grado Académico: Lic. Enfermería

DNI: 10039549

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

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Molina Roque Néstor Magno

Fecha: 20 octubre 2025 Especialidad: Emergencias y desastres

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Marco Antonio Enriquez Romero

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

“Conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara 2025”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					20
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					20
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					20
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					20
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					20
Sumatoria parcial					90	100
Sumatoria Total		190				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.95				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento cumple con el rigor científico de la validez y confiabilidad y puede ser aplicado.

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

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

Coeficiente de validez

$$\boxed{190} = \boxed{0.95}$$

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


Lts. Nestor M. Molina-Roque
SEP. 02828
Apellidos y Nombres MOLINA ROQUE NESTOR.
Grado Académico LIC. EN ENFERMERIA
DNI. 44811614

Confiabilidad de alfa de Cronbach

Cuestionario conocimiento sobre prevención de anemia

El alfa de Cronbach puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas o de las correlaciones de los ítems.

A partir de las varianzas

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de la suma de todos los ítems y
- K es el número de preguntas o ítems.

A partir de las correlaciones entre los ítems

A partir de las correlaciones entre los ítems, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \frac{np}{1 + p(n-1)},$$

donde

- n es el número de ítems y
- p es el promedio de las correlaciones lineales entre cada uno de los ítems.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	32	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	32	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.93	32

Cuestionario práctica alimentaria sobre prevención de anemia

El alfa de Cronbach puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas o de las correlaciones de los ítems.

A partir de las varianzas

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de la suma de todos los ítems y
- K es el número de preguntas o ítems.

A partir de las correlaciones entre los ítems

A partir de las correlaciones entre los ítems, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \frac{np}{1 + p(n-1)},$$

donde

- n es el número de ítems y
- p es el promedio de las correlaciones lineales entre cada uno de los ítems.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	15	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.91	15

Anexo 4. Resultados generales

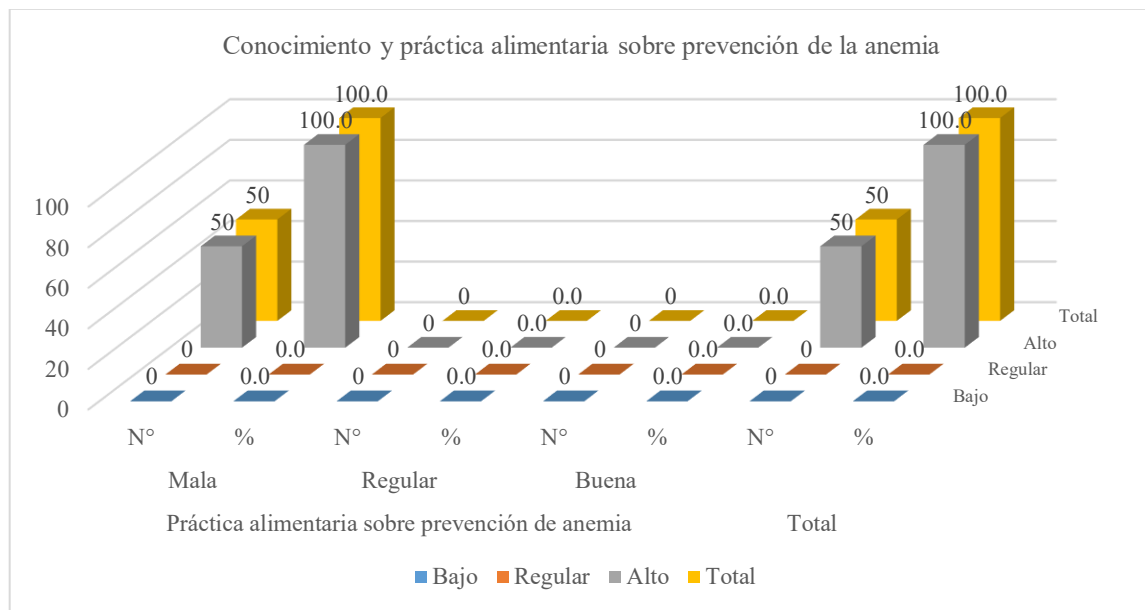


Figura 1. Identificación del conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses.

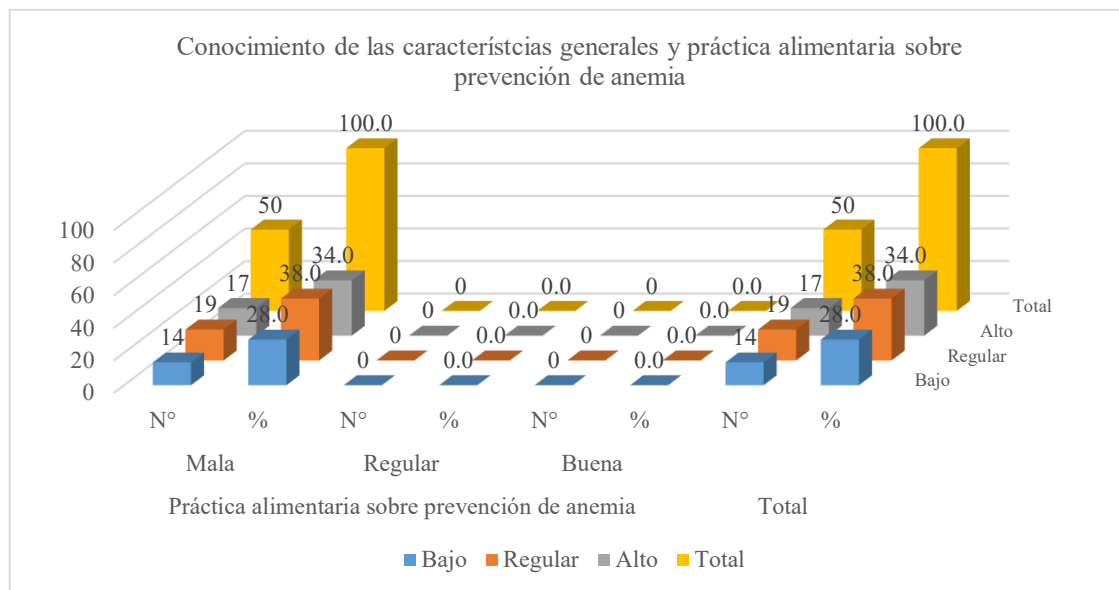


Figura 2. Precisión del conocimiento de las características generales y práctica alimentaria sobre prevención de la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses.

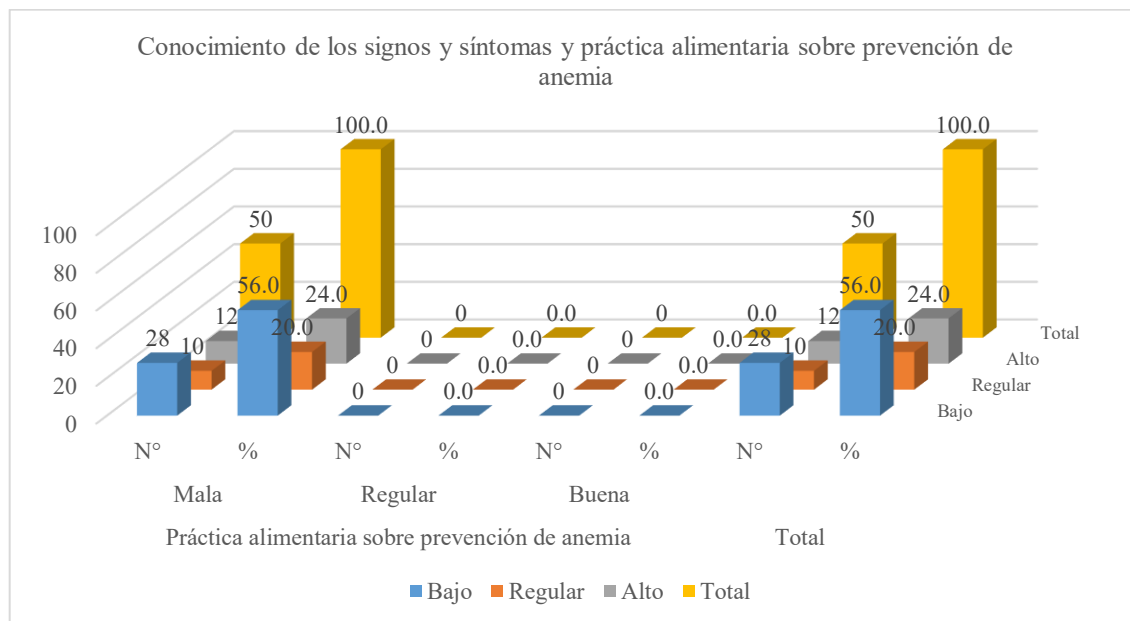


Figura 3. Determinación del conocimiento de los signos y síntomas y práctica alimentaria sobre prevención de la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses.

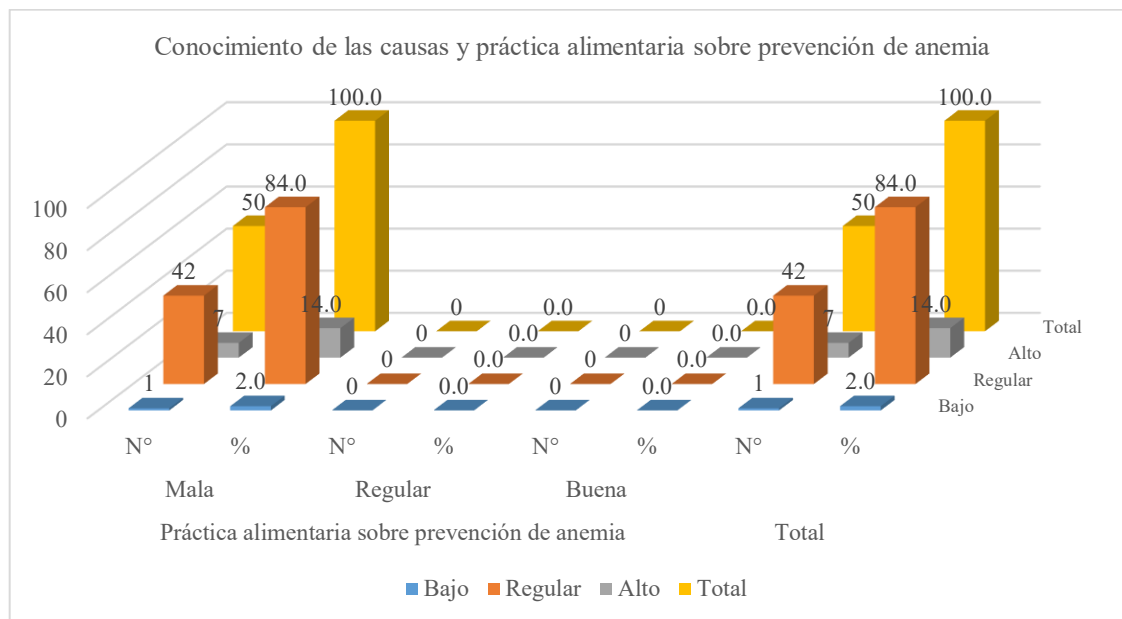


Figura 4. Precisión del conocimiento de las causas y práctica alimentaria sobre prevención de la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses.

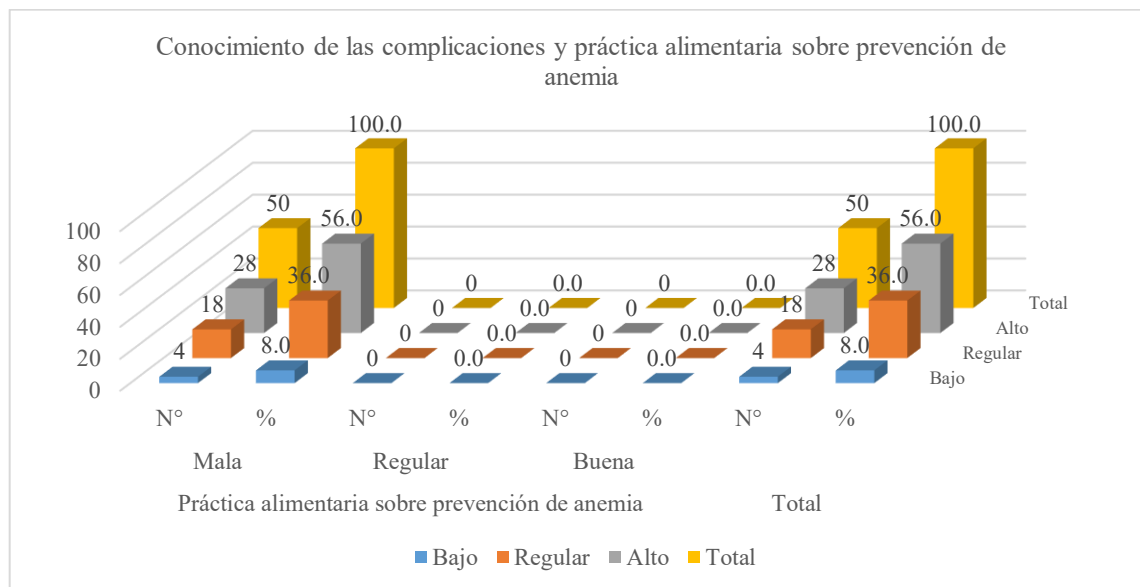


Figura 5. Caracterización del conocimiento de las complicaciones y práctica alimentaria sobre prevención de la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses.

Tabla 6.
Conocimiento de los tipos de alimentos para la práctica alimentaria prevenir la anemia.

Tipos de alimentos		
	N°	%
Mala	1	2.0
Regular	44	88.0
Buena	5	10.0
Total	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

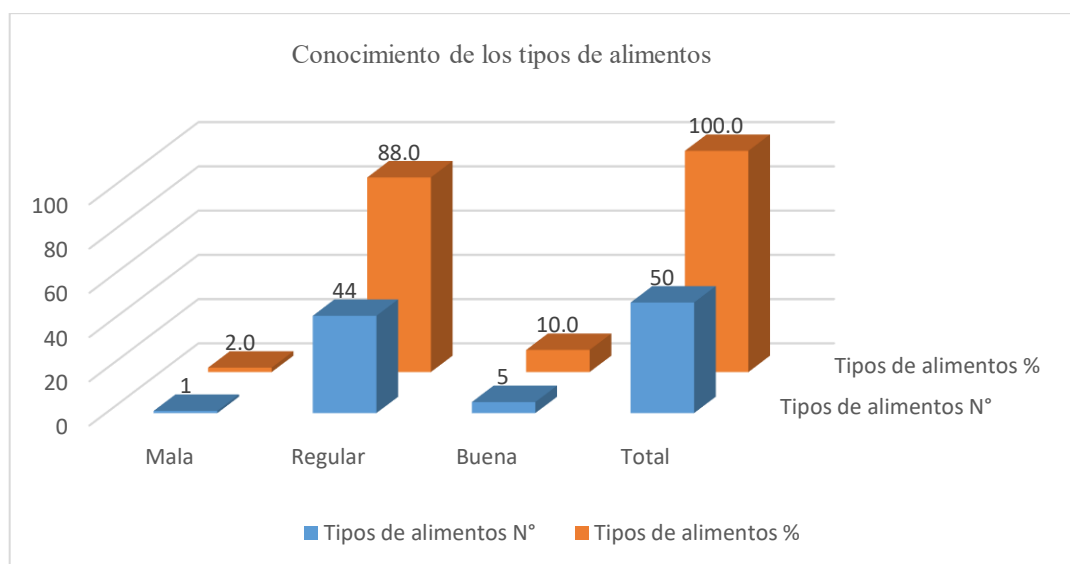


Figura 6. Conocimiento de los tipos de alimentos para la práctica alimentaria prevenir la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses.

Tabla 7.
Conocimiento de la higiene y desinfección para la práctica alimentaria prevenir la anemia.

Higiene y desinfección		
	N°	%
Mala	0	0.0
Regular	8	16.0
Buena	42	84.0
Total	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

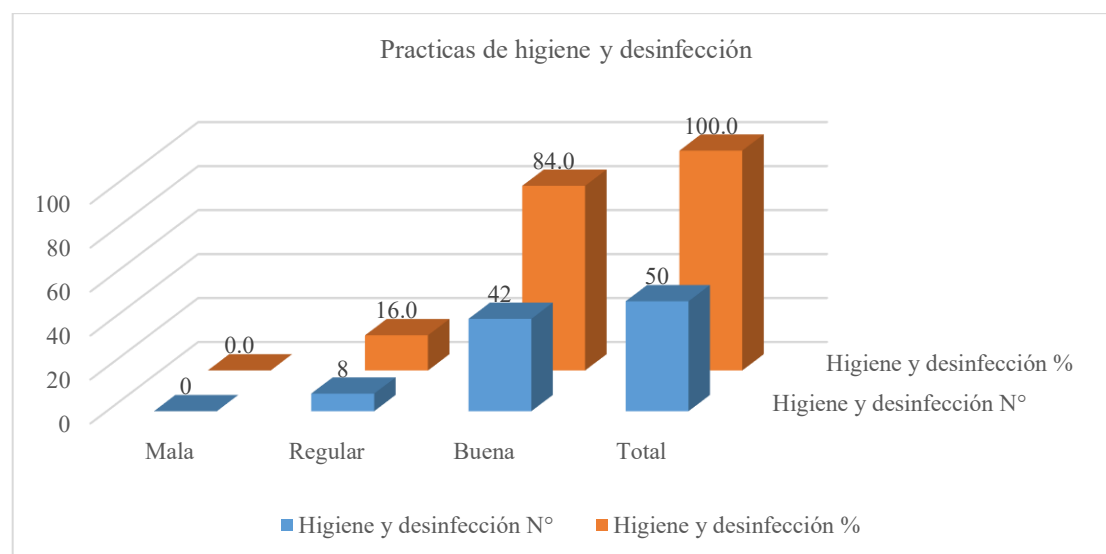


Figura 7. Conocimiento de la higiene y desinfección para la práctica alimentaria prevenir la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses.

Tabla 8.
Conocimiento de las prácticas de conservación y preparación de los alimentos para prevenir la anemia.

Conservación y preparación de los alimentos		
	Nº	%
Mala	7	14.0
Regular	42	84.0
Buena	1	2.0
Total	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

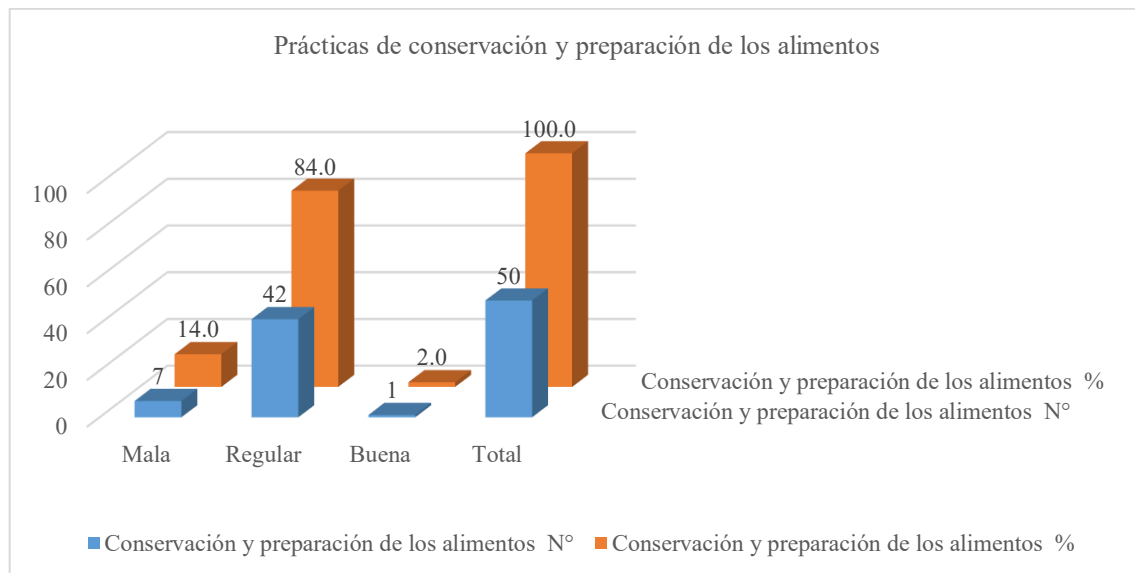


Figura 8. Conocimiento de las prácticas de conservación y preparación de los alimentos para prevenir la anemia en madres de lactantes menores de 36 meses.

Anexo 5. Base de datos

Conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara 2025																																						
N°	Conocimiento sobre prevención de anemia																																					P B
	Características generales					Signos y síntomas								Causas												Complicaciones												
1	2	3	4	ST	5	6	7	8	9	10	11	12	ST	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	ST	25	26	27	28	29	30	31	32	ST			
1	3	1	3	2	9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	3	1	1	2	3	1	1	1	1	3	3	21	2	3	3	1	3	3	3	3	21	59	
2	3	3	3	3	12	3	1	3	3	1	1	1	1	14	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	34	3	3	3	3	3	3	3	3	24	60	
3	3	3	3	3	12	1	3	3	1	3	3	3	3	20	3	3	1	1	3	3	1	3	3	1	3	3	28	3	3	3	3	1	3	3	3	22	60	
4	1	1	1	1	4	1	3	3	3	1	3	1	1	16	3	1	1	1	3	1	3	3	1	3	1	3	24	3	3	3	3	3	3	3	3	24	44	
5	2	3	3	3	11	1	1	1	1	3	1	1	1	10	3	3	1	1	3	1	3	1	1	1	2	3	23	3	3	3	3	3	3	3	3	24	44	
6	3	3	3	3	12	3	2	1	1	1	1	1	1	11	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	33	3	2	3	3	2	1	1	2	17	56	
7	3	3	3	3	12	3	2	1	1	1	1	1	1	11	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	19	3	3	3	3	3	3	3	3	24	42	
8	3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	1	3	3	22	3	2	1	3	3	1	1	3	1	1	3	3	25	2	3	3	1	3	3	3	1	19	59	
9	3	3	2	1	9	3	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1	1	1	1	1	1	1	8	49		
10	1	3	1	3	8	3	3	3	3	3	3	3	3	24	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	33	3	3	3	3	2	3	3	2	22	65	
11	3	1	3	3	10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	3	1	1	3	3	1	1	1	1	3	3	22	1	3	1	1	1	1	1	1	10	40	
12	3	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	2	9	1	1	1	3	3	1	3	3	1	1	3	3	24	1	1	3	3	3	3	2	2	18	39	
13	3	3	3	3	12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	3	1	1	3	3	3	1	1	1	3	3	26	3	1	3	1	1	3	3	3	18	46	
14	3	1	1	1	6	3	1	3	1	1	3	1	1	14	1	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3	28	3	3	3	3	3	3	3	3	24	48	
15	3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	3	3	3	24	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	22	3	3	3	3	3	3	3	3	24	58	
16	3	3	3	3	12	1	1	3	1	1	1	1	1	10	2	3	1	1	3	3	3	3	1	3	3	3	29	3	3	3	3	3	3	3	3	24	51	
17	1	3	1	1	6	1	2	1	1	3	2	1	1	12	3	3	1	1	3	3	1	1	1	3	3	3	26	3	3	3	3	1	1	1	1	16	44	
18	3	3	1	3	10	3	3	3	3	3	3	2	1	21	3	3	1	3	3	1	3	3	1	1	3	3	28	3	3	3	3	3	3	3	3	24	59	
19	3	2	2	2	9	2	2	3	3	3	2	2	2	19	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	33	1	1	3	3	2	3	3	3	19	61	
20	3	2	3	3	11	1	1	1	1	1	2	2	1	10	3	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	31	2	2	2	2	3	3	3	2	19	52	
21	2	2	1	1	6	2	2	1	1	1	2	2	2	13	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	33	3	2	2	2	2	3	3	3	20	52	
22	3	3	3	2	11	2	2	1	2	3	1	2	1	14	2	3	1	1	3	3	3	3	1	2	3	3	28	3	3	3	3	3	3	2	3	23	53	
23	3	1	1	1	6	2	3	3	3	3	2	3	3	22	2	2	1	1	3	3	2	3	1	2	3	3	26	2	2	3	1	1	3	3	2	17	54	

24	3	2	2	1	8	3	3	3	3	3	3	3	3	24	1	3	1	1	3	2	3	3	1	1	3	3	25	3	3	3	3	1	3	3	1	20	57
25	3	3	3	3	12	1	1	1	1	2	1	1	1	9	3	3	1	1	3	2	3	3	1	1	3	3	27	3	3	3	2	2	3	3	3	22	48
26	1	1	1	1	4	3	3	3	3	2	3	3	3	23	2	2	1	1	3	3	2	2	1	2	3	3	25	3	3	3	1	2	3	3	3	21	52
27	3	1	1	1	6	1	1	1	1	2	1	1	2	10	3	3	1	1	2	1	3	3	1	1	3	3	25	3	3	3	1	1	3	2	2	18	41
28	1	1	1	1	4	3	3	3	3	3	3	3	2	23	2	2	1	3	3	3	1	1	1	1	3	3	24	1	1	1	3	3	1	2	1	13	51
29	3	3	1	1	8	1	1	1	1	3	1	1	2	11	3	3	1	1	2	3	3	3	2	2	3	3	29	2	2	3	1	2	3	3	3	19	48
30	3	3	3	3	12	2	2	1	1	3	1	2	2	14	2	2	1	1	2	3	3	3	1	1	3	3	25	3	3	3	2	3	3	3	3	23	51
31	3	3	3	2	11	2	2	1	2	3	1	1	2	14	3	3	1	1	3	2	3	3	1	3	3	3	29	3	3	3	2	3	3	3	3	23	54
32	3	3	3	1	10	3	3	1	2	2	1	2	1	15	3	3	1	1	3	3	1	3	1	1	3	3	26	1	1	1	1	3	3	2	2	14	51
33	3	3	3	3	12	1	1	1	1	2	2	3	1	12	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	3	3	21	3	3	3	1	3	3	3	2	21	45
34	1	1	1	1	4	1	1	1	1	3	1	2	2	12	3	3	1	1	2	3	3	3	1	2	3	3	28	2	3	3	1	3	3	3	3	21	44
35	3	3	3	3	12	1	1	1	1	2	1	1	1	9	3	3	1	1	3	2	3	1	1	1	3	3	25	3	3	2	1	2	3	3	3	20	46
36	3	3	3	3	12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	4	1	1	2	2	1	1	1	1	3	3	21	3	3	1	1	1	3	3	2	17	41
37	3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	1	3	3	22	1	1	1	3	3	1	3	3	1	1	3	3	24	2	3	3	1	3	3	3	3	21	58
38	3	3	3	3	12	3	1	1	1	1	1	1	1	10	3	3	1	1	3	3	3	1	1	1	3	3	26	3	3	3	2	2	3	3	3	22	48
39	3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	3	3	3	24	1	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3	28	1	1	2	1	3	3	3	3	17	64
40	3	3	2	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	22	3	3	3	1	3	1	1	1	16	39
41	1	3	1	3	8	1	1	1	1	1	1	1	2	9	2	3	1	1	3	3	3	3	1	3	3	3	29	2	2	3	1	3	3	3	3	20	46
42	3	1	3	3	10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	3	1	1	3	3	1	1	1	3	3	3	26	3	3	3	1	3	3	3	3	22	44
43	3	1	1	1	6	3	1	3	1	1	3	1	1	14	3	3	1	3	3	1	3	3	1	1	3	3	28	1	1	1	1	1	3	3	3	14	48
44	3	3	1	1	8	1	1	1	1	3	1	1	2	11	1	3	2	1	2	3	1	1	1	2	3	3	23	3	3	2	3	3	1	2	1	18	42
45	1	1	1	1	4	1	1	1	1	3	2	2	2	13	3	3	1	1	2	3	3	3	2	1	3	3	28	3	3	3	3	3	3	3	3	24	45
46	3	3	3	3	12	1	1	1	1	3	1	1	1	10	3	3	1	1	2	2	3	3	1	1	3	3	26	3	3	3	3	1	1	1	1	16	48
47	3	3	1	1	8	2	2	2	2	3	1	1	2	15	3	3	1	1	2	3	3	1	1	2	3	3	26	3	3	3	3	3	3	3	3	24	49
48	1	1	1	1	4	2	1	1	1	3	1	1	1	11	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	22	2	3	3	1	3	3	3	1	19	37
49	3	3	1	1	8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	3	1	1	2	3	3	1	1	3	3	3	27	1	1	1	1	1	1	1	1	8	43
50	3	1	1	1	6	3	3	3	3	3	2	2	3	22	3	3	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	28	3	3	3	3	2	3	3	2	22	56

Conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara 2025																			
N°	Práctica alimentaria sobre prevención de anemia																		
	Tipos de alimentos						Higiene y desinfección							Conservación y preparación de los alimentos					Puntaje
	1	2	3	4	5	ST	6	7	8	9	10	11	ST	12	13	14	15	ST	
1	3	3	1	3	3	13	3	3	3	2	3	3	17	1	3	3	1	8	38
2	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	3	18	1	1	1	3	6	39
3	3	3	3	3	1	13	3	3	3	3	2	3	17	1	3	1	3	8	38
4	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	3	18	3	1	3	3	10	43
5	3	3	2	2	3	13	3	3	3	3	3	3	18	1	3	3	3	10	41
6	2	2	1	1	2	8	3	3	3	2	2	3	16	1	3	3	2	9	33
7	2	2	1	1	3	9	3	3	3	3	3	3	18	1	3	1	3	8	35
8	3	3	3	3	2	14	3	3	3	3	3	3	18	1	1	1	3	6	38
9	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	12	45
10	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	2	17	1	3	1	3	8	40
11	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	3	18	1	3	1	3	8	41
12	3	3	3	1	1	11	3	3	3	3	3	3	18	3	2	2	3	10	39
13	3	3	3	3	2	14	3	3	3	3	3	3	18	3	1	1	3	8	40
14	3	3	3	3	3	15	3	3	3	2	2	1	14	1	1	1	3	6	35
15	3	3	3	3	2	14	3	3	3	3	3	3	18	1	1	1	3	6	38
16	3	3	3	3	2	14	3	3	3	2	3	3	17	1	1	3	3	8	39
17	3	3	3	2	2	13	3	3	3	3	3	3	18	1	1	3	3	8	39
18	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	3	18	1	1	3	3	8	41
19	3	3	3	3	1	13	3	3	2	2	3	3	16	2	2	3	3	10	39
20	3	3	3	2	1	12	3	3	2	2	2	3	15	1	2	2	3	8	35
21	3	3	2	2	2	12	3	3	3	3	1	3	16	2	2	3	3	10	38
22	3	3	3	3	2	14	3	3	3	2	2	2	15	1	2	3	3	9	38
23	3	3	3	3	1	13	3	3	3	2	2	2	15	1	2	3	3	9	37

24	3	3	3	3	2	14	3	3	3	2	2	2	15	2	1	3	3	9	38
25	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	3	18	1	1	3	3	8	41
26	3	3	3	3	3	15	3	3	3	2	3	2	16	1	2	3	2	8	39
27	3	3	3	3	3	15	3	3	3	1	1	1	12	2	3	3	3	11	38
28	3	3	3	3	3	15	3	3	3	2	3	3	17	1	1	3	3	8	40
29	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	3	18	2	2	3	3	10	43
30	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	3	18	1	1	3	3	8	41
31	3	3	3	3	3	15	3	3	3	2	3	3	17	1	1	3	3	8	40
32	3	3	2	3	3	14	3	3	3	1	2	3	15	2	2	1	3	8	37
33	3	3	3	3	2	14	3	3	3	2	3	3	17	1	2	3	3	9	40
34	3	3	3	3	2	14	3	3	3	3	3	3	18	1	1	3	3	8	40
35	3	3	3	3	3	15	3	3	3	2	3	3	17	1	3	3	1	8	40
36	3	3	3	3	3	15	3	3	3	2	3	3	17	1	1	2	2	6	38
37	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	3	18	1	1	3	3	8	41
38	3	3	3	3	1	13	3	3	3	3	3	3	18	2	1	3	3	9	40
39	3	3	2	3	3	14	3	3	3	3	3	3	18	1	3	3	3	10	42
40	3	3	3	3	3	15	3	3	3	2	3	3	17	1	1	3	3	8	40
41	3	3	3	3	3	15	3	3	3	2	3	3	17	1	1	2	2	6	38
42	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	2	2	16	1	1	3	3	8	39
43	3	2	2	2	1	10	3	3	2	2	3	3	16	3	3	3	2	11	37
44	3	3	3	3	1	13	3	3	3	2	3	3	17	1	1	2	2	6	36
45	3	3	3	3	1	13	3	3	3	1	3	3	16	1	1	3	3	8	37
46	3	3	3	3	1	13	3	3	3	2	2	2	15	2	1	3	3	9	37
47	3	3	2	3	3	14	3	3	3	2	3	3	17	1	2	3	2	8	39
48	3	2	3	3	3	14	3	3	3	2	3	3	17	1	1	3	3	8	39
49	3	3	2	3	3	14	3	3	3	2	3	3	17	2	2	3	3	10	41
50	3	3	2	3	3	14	3	3	3	3	3	3	18	2	1	3	3	9	41

Anexo 6. Consentimiento informado

Nivel de estudio: Pregrado

Introducción:

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado

“Conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara 2025”

Este es un estudio desarrollado por: Enriquez Romero Marco Antonio perteneciente a la Universidad San Pedro SEDE Huaraz

El objetivo de la investigación es:

“Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento con la práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara, Carhuaz 2025”

Metodología:

El tipo de investigación que se propone es una investigación de estudio no experimental de corte transversal, de acuerdo a su finalidad será una investigación aplicada y por su alcance una investigación correlacional.

Beneficios:

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

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad:

Su información está protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este

estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

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

Código de Participante :

Nombre :

Fecha :

Firma del Participante

Anexo 7. Solicitud de autorización

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

Huaraz, 20 de enero del 2026

Dr. Josías Bejarano Fernández
JEFE DE LA MICRORED MARCARA.

Presente.-

ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION.

Me dirijo a usted para expresarle mi cordial saludo en calidad de alumno del Programa de Estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad San Pedro, a la vez me permito solicitar a su representada lo siguiente:

En cumplimiento del plan curricular del programa de estudios de Enfermería, como estudiante de esta casa superior de estudios, viene desarrollando el proyecto de investigación denominado, **"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA ALIMENTARIA SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 36 MESES, CENTRO DE SALUD MARCARA 2025"**, para ejecutar mi investigación, y aplicar mis instrumentos de investigación y obtener información de estricto uso académico. Para tal efecto como estudiante, ha considerado la institución que usted dignamente dirige, por lo cual solicito se me brinde las facilidades del caso, a fin de completar la formación como estudiante en el desarrollo de mi investigación del trabajo que presento.

Se detalla:

Apellido y Nombres	Código	DNI	Programa	Nº celular
Enriquez Romero Marco Antonio	1418200180	74773438	Enfermería	977165107

Agradeceré se me brinde la oportunidad en calidad de estudiante.
Me suscribo a Usted, reiterándole la muestra de mi consideración.

Atentamente,


Marco Antonio Enriquez Romero
Código: 1418200180
DNI: 74773438

RECIBI
Nº 1449
FECHA 01
HORA 12:00


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE SALUD MARCARA

Repositorio institucional digital



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
ENRIQUEZ ROMERO MARCO ANTONIO Apellidos y Nombres		74773438 DNI	marcoenriquez.romero@gmail.com Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis	☐ Trabajo de Suiciencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional			
☐ Bachiller	☒ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☐ Maestría ☐ Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
"Conocimiento y Práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Mascara, Gortuuz 2025"			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público ^(*) (info:eu-repo/semantics/openaccess)		☐ Acceso restringido ^(*) (info:eu-repo/semantics/restricted/access) ^(*)	
Embargo (Máximo 24 meses) (info:eu-repo/semantics/embargoed/access)		Fecha de Liberación de embargo: ____ / ____ / ____ (Formato: día / mes / año)	
(*) En caso de restringido y embargo sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

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

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

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

Huella Digital		<table border="1"> <tr> <th>Ciudad</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>Huaztepec</td> <td>23</td> <td>03</td> <td>2026</td> </tr> </table>	Ciudad	Día	Mes	Año	Huaztepec	23	03	2026
		Ciudad	Día	Mes	Año					
Huaztepec	23	03	2026							
	Firma									

Importante

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

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27144, art. 32, párr. 32.3).

Reporte de similitud

Conocimiento y práctica alimentaria sobre prevención de anemia en madres de lactantes menores de 36 meses, Centro de Salud Marcara 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

27 %	27 %	%	8 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5 %
2	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	4 %
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	4 %
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	3 %
5	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	1 %
7	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1 %

8	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	1 %
9	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
12	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	www.repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

repositorio.unsaac.edu.pe

19	Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
22	Submitted to Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion Trabajo del estudiante	<1 %
23	apirepositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	1library.co Fuente de Internet	

<1 %

31 repositorio.unu.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 6 words

Excluir bibliografía

Activo