

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“Conocimientos y actitudes hacía el destete en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Aparicio Pomares–Huánuco 2021”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA: Espinoza Rosales, Alida Gabriela

ASESOR: Rodríguez Retis, Percy

HUÁNUCO – PERÚ

2022

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 47624495

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22518243

Grado/Título: Título de máster en gobierno y gerencia en salud

Código ORCID: 0000-0001-5165-3915

H

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Tarazona Herrera, Karen Georgina	Doctora en ciencias de la salud	22521575	0000-0001-9106-180X
2	Berríos Esteban, Diza	Maestra salud pública y gestión sanitaria	22515625	0000-0002-5214-0836
3	Carnero Tineo, Alicia Mercedes	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22465192	0000-0001-8182-3364



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 15 del mes de noviembre del año dos mil veintidós, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- DRA. KAREN GEORGINA TARAZONA HERRERA (PRESIDENTA)
- MG. DIZA BERRIOS ESTEBAN (SECRETARIA)
- MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO (VOCAL)
- MG. PERCY RODRIGUEZ RETIS (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N°2005-2022-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACÍA EL DESTETE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES-HUÁNUCO 2021"; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. ALIDA GABRIELA ESPINOZA ROSALES**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a)..... APROBADOpor..... UNANIMIDADcon el calificativo cuantitativo de..... 16 y cualitativo de..... Buena

Siendo las, 16... horas del día 15. del mes Noviembre. de del año 2022 los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTA


SECRETARIA


VOCAL



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Percy Rodríguez Retis (a) del PA de Enfermería y designado(a) mediante documento:

RESOLUCIÓN N° 1439-2022-D-FCS-UDH

Asesor del estudiante ALIDA GABRIELA, ESPINOZA ROSALES, de la investigación titulada **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACÍA EL DESTETE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES-HUÁNUCO 2021”**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 17% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 21 de setiembre del 2022

Lic. Enf. Percy Rodríguez Retis
ESP ENF PAC. CRITICO ADULTO
REE 11125 CEP 35465

Percy Rodríguez Retis
DNI N° 22518243

CÓDIGO ORCID, 0000-0001-5165-3915

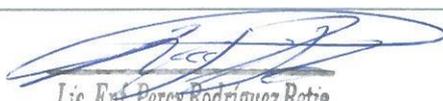
informe de tesis final

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	17%	4%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	core.ac.uk Fuente de Internet	5%
2	redi.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	creativecommons.org Fuente de Internet	2%
4	www.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1%



DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con todo mi corazón a mis padres, por su esfuerzo, cariño, comprensión, amor y apoyo, sin ellos no hubiera podido cumplir mis metas, a pesar de los momentos difíciles y obstáculos supieron sacarme adelante.

A mi hermano Jorge Luis, por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más, y así seguir adelante, por creer y confiar en mi capacidad, por sus consejos y reflexiones que me dio.

A toda mi familia por compartir momentos de alegrías y tristezas, apoyarme y motivarme siempre. Y a todas aquellas personas que estuvieron estos 5 años conmigo apoyándome siempre, dándome ánimos para seguir adelante.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a DIOS por haberme dado las fuerzas para seguir adelante durante estos 5 años de estudio, porque nada me faltó, porque a pesar de los problemas y las tantas dificultades siempre me dio fuerzas para mantenerme de pie.

Gracias a mis padres porque nunca dejaron de brindarme su apoyo y jamás dejaron de creer en mí, a mis hermanos que siempre me dieron palabras de aliento, fortaleza y consejos que me sirvieron de mucho.

Gracias a la universidad de Huánuco por permitir convertirme en ser una profesional, gracias a la Sra. directora y a los licenciados por sus enseñanzas brindadas, en especial a la Lic. Alida B. T. por sus enseñanzas, y consejos por ser una de las mejores en esta hermosa universidad.

A mi asesor, Mg. Percy Rodríguez Retis, por sus recomendaciones y darme el apoyo metodológico necesario para presentar esta tesis de investigación.

Al Sr. Carlos por apoyarme en la culminación de mi tesis, y a mis jurados por brindarme sus sabios conocimientos.

Al director del Centro de Salud (C.S.) Aparicio Pomares, por el apoyo dado en la realización de este estudio.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN	XI
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVO GENERAL	18
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	18
1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	19
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO	19
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO	19
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO	20
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	20
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
CAPÍTULO II.....	22
MARCO TEÓRICO	22
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	22
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	22
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	23
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	25
2.2. BASES TEÓRICAS	26
2.2.1. TEORÍA DEL APEGO DE BOWLBY	26

2.2.2.	TEORÍA DEL DESTETE A TEMPRANA INFANCIA DE KLEIN ...	27
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	28
2.3.1.	CONOCIMIENTO	28
2.3.2.	TIPOS DE CONOCIMIENTO	28
2.3.3.	DEFINICIÓN DE DESTETE	28
2.3.4.	CONOCIMIENTOS SOBRE EL DESTETE	29
2.3.5.	DIMENSIONES DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL DESTETE	29
2.3.6.	TIPOS DE DESTETE	30
2.3.7.	ACTITUDES	32
2.3.8.	COMPONENTES DE LAS ACTITUDES	32
2.3.9.	ACTITUDES HACÍA EL DESTETE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO.....	33
2.4.	HIPÓTESIS.....	34
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	34
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	35
2.5.	VARIABLES.....	35
2.5.1.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	35
2.5.2.	VARIABLE DEPENDIENTE	35
2.5.3.	VARIABLES SECUNDARIAS	36
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	37
CAPÍTULO III		42
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		42
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	42
3.1.1.	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	42
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN	42
3.1.3.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	42
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	43
3.2.1.	POBLACIÓN	43
3.2.2.	MUESTRA.....	44
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	45

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	45
3.3.2. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	49
3.4. RECOLECCIÓN DE DATOS	51
3.4.1. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	52
3.5. ASPECTOS ÉTICOS	53
CAPÍTULO IV.....	55
RESULTADOS.....	55
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	55
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	60
CAPÍTULO V.....	65
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	65
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	65
CONCLUSIONES	70
RECOMENDACIONES.....	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	73
ANEXOS.....	80

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de características generales de las madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170).	55
Tabla 2. Distribución de características generales de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170).	56
Tabla 3. Dimensiones de los conocimientos sobre el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170).....	57
Tabla 4. Conocimientos sobre el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170).	58
Tabla 5. Actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170).	59
Tabla 6. Relación entre los conocimientos sobre los aspectos generales del destete y las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170).	60
Tabla 7. Relación entre los conocimientos sobre los tipos de destete y las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170).	61
Tabla 8. Relación entre los conocimientos sobre las técnicas de destete y las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170).	62
Tabla 9. Relación entre los conocimientos sobre las consecuencias del destete precoz y las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170).	63
Tabla 10. Relación entre los conocimientos y las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170).	64

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA	81
ANEXO 2. INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN	85
ANEXO 3. INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN	85
ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO	91
ANEXO 5. CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	101
ANEXO 6. DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO	101
ANEXO 7. DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	107
ANEXO 8. BASE DE DATOS	108
ANEXO 9. CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN	115

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares. **MÉTODO:** Se planteó un estudio analítico, de enfoque cuantitativo y diseño correlacional en 170 madres de niños menores de un año seleccionadas probabilísticamente, encuestados con un cuestionario y una escala de actitudes; realizándose la prueba de hipótesis con el Chi Cuadrado de Independencia con una $p < 0,05$. **RESULTADOS:** En la evaluación de los conocimientos maternos sobre el destete, 51,2% tuvieron conocimientos buenos y 48,8% conocimientos deficientes; respecto a las actitudes, 61,2% presentaron actitudes desfavorables y 38,8% mostraron actitudes favorables hacia el destete. Inferencialmente, se encontró que existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres hacia el destete de los niños menores de un año [$X^2 = 9,474$; $p = 0,002$]. Y en el análisis de las dimensiones, se encontró relación significativa entre los conocimientos sobre los aspectos generales del destete ($p = 0,000$) tipos de destete ($p = 0,039$) y consecuencias del destete precoz ($p = 0,135$) con las actitudes de las madres en estudio. No se halló relación entre los conocimientos sobre las técnicas del destete y las actitudes maternas hacia el destete ($p = 0,135$). **CONCLUSIONES:** Los conocimientos se relacionan con las actitudes hacia el destete en las madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares, se acepta la hipótesis de estudio en esta investigación.

Palabras clave: Conocimientos, Actitudes, Madres, Destete, Lactantes.

ABSTRACT

OBJECTIVE: Determine the relationship between knowledge and attitudes towards weaning in mothers of children under one year of age of C.S. Aparicio Pomares. **METHODS:** An analytical study, with a quantitative approach and a correlational design, was carried out in 170 mothers of children under one year of age, selected probabilistically, surveyed with a questionnaire and a scale of attitudes; hypothesis test with the Chi Square of Independence with a $p < 0.05$. **RESULTS:** In the assessment of maternal knowledge on weaning, 51,2% had good knowledge and 48,8% had poor knowledge; with regard to attitudes, 61,2% had unfavourable attitudes and 38,8% had positive attitudes towards weaning. Inferentially, it was found that there is a significant relationship between the knowledge and attitudes of mothers towards the weaning of children under one year [$X^2 = 9.474$; $p = 0.002$]. And in the analysis of the dimensions, we found a significant relationship between knowledge about the general aspects of weaning ($p = 0.000$) types of weaning ($p = 0.039$) and consequences of early weaning ($p = 0.135$) with the attitudes of the mothers under study. No relationship was found between the knowledge of weaning techniques and maternal attitudes towards weaning ($p = 0.135$). **CONCLUSIONS:** The knowledge is related to the attitudes towards weaning in mothers of children under one year of age of C.S. Aparicio Pomares, the hypothesis of study is accepted in this research.

Key words: Knowledge, Attitudes, Mothers, Weaning, Infants.

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna representa la alimentación por excelencia para los bebés pues proporciona los nutrientes necesarios para un adecuado crecimiento y brinda protección frente a diversas enfermedades; sin embargo, su práctica en los últimos años ha ido disminuyendo por la aparición de fórmulas lácteas y las prácticas de destete en el hogar¹.

El destete es el proceso donde se abandona la lactancia materna y se incorpora alimentos complementarios en la alimentación del lactante que debe ser realizado de manera gradual y progresiva para no afectar la vinculación afectiva y no causar daños en el lado emocional de los bebés².

En este sentido se reconoce que la práctica del destete está relacionada con los conocimientos que las madres sobre este procedimiento y la relevancia que tiene la alimentación con la lactancia materna en el estado de salud de sus niños que les conlleva a adoptar diversas actitudes frente al destete de los lactantes en el primer año de vida³.

Por ello, esta investigación se realiza buscando determinar la relación entre los conocimientos y actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares como un aporte al conocimiento científico de esta problemática que permite identificar el comportamiento de ambas variables en la muestra de análisis y mediante ello brindar información consistente al director y enfermeros(as) de este establecimiento sanitario para que se implementen medidas que promuevan el mantenimiento lactancia materna o, en su defecto, la realización de un destete adecuado que no afecte el proceso de vinculación afectiva de las madres con sus niños.

Para cumplir esto se exterioriza esta tesis clasificada sistemáticamente en cinco partes: la primera parte se basa en la descripción de la problemática de análisis, la segunda parte incluye la delimitación de los antecedentes y bases teórico – conceptuales del estudio; la tercera parte expone el marco metodológico de la tesis, la cuarta parte los resultados de la investigación comprobadas estadísticamente y la quinta parte abarca las discusión de los

resultados más trascendentales del estudio, en la parte final están las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

. El destete es el proceso de sustitución progresiva y gradual de la lactancia materna para paulatinamente ir introduciendo otros alimentos hasta que el niño(a) consuma la alimentación familiar y el proceso de lactancia materna se abandone completamente⁴.

Brahm y Váldez⁵ establecen que el destete comienza cuando el bebé tiene la capacidad de consumir alimentos diferentes a los de la leche de la madre y concluye cuando deja de alimentarse con el pecho materno; estableciendo que este proceso puede realizarse de manera gradual o abrupta.

Sin embargo, Argudo y Cabrera⁶ señalan que pesar que la lactancia materna es reconocida como el mejor tipo de alimentación que debe brindarse exclusivamente durante los primeros meses de vida; a veces esto no puede cumplirse causando que algunas madres opten por realizar el destete de sus niños(as).

En este contexto, Castelo et al⁷ mencionan que el destete debe realizarse progresivamente para no perjudicar el vínculo afectivo con el niño(a); pero refiere con preocupación que más del 50,0% de veces se realiza de manera abrupta porque las madres adoptan actitudes negativas para amamantar a su niño(a) causando que el destete se realice de manera precoz.

Por ello la magnitud de esta problemática se torna preocupante pues según datos estadísticos presentados por la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁸ en el 2020 reportaron que cerca de 40,0% de niños fueron destetados de manera prematura o inadecuada y casi el 30,0% de niños tiene problemas de crecimiento debido a una mala alimentación en la primera infancia.

En los países de América Latina, la situación es análoga, pues Reyes et al⁹ señalan que las tasas de destete en esta región son del 50,0%,

estimando además que cerca del 35.0% de niños lactantes fueron destetados precozmente durante los primeros 6 meses de edad.

En el Perú, de acuerdo con reportados de la Encuesta Nacional Demográfica y Salud Familiar (ENDES)¹⁰ publicados en el 2020, el 31,6% de niños fueron destetados antes de los dos años de edad, siendo esta proporción mayor en zonas urbanas del país.

En Huánuco de acuerdo a lo que señalan Cuenca et al¹¹ a pesar de ser una región modelo de lactancia materna cifras publicadas por la ENDES en el 2020 establecer que casi 19,0% de niños fueron destetados de manera precoz en la región.

En este contexto Alvarenga et al¹² mencionan que los factores asociados al destete de los niños se relacionan con el nivel de escolaridad materna, la organización familiar, la ocupación de las, el lugar de procedencia, las creencias y los conocimientos maternos sobre destete.

En esta línea, Andrade et al¹³ refieren que las determinantes que se asocian al destete precoz de los niños son la insuficiente producción de la leche materna, ocupación materna, el uso de fórmulas lácteas y los conocimientos deficientes de las madres sobre el destete.

Briones y Portilla¹⁴ establecen que la familia también cumple un rol preponderante en este proceso, pues muchas veces estimulan el destete motivadas por sus costumbres culturales promoviendo la realización actividades forzosas y traumáticas para los niños como aplicarse ají, limón en sus pezones; que causan que el niño perciba el sabor desagradable y rechace la lactancia materna.

Por su parte Cadena y Enríquez¹⁵ señalan que el déficit de conocimiento materno sobre el destete conlleva a que adopten actitudes desfavorables hacia el mantenimiento de lactancia materna exclusiva, pues optan por utilizar el biberón, chupón y las fórmulas lácteas para alimentar a su niño(a); y brindan alimentos a edades tempranas afectando la salud y el crecimiento saludable de los niños.

González et al¹⁶ refieren que los diferentes tipos de destete que realizan las madres ejercen mucha influencia en la salud de los niños(as), debido a que más del 55.0% de ellas desconocen sobre la edad apropiada para el destete; o consideran que la leche materna no llena al niño(a), motivo por el que realizan el destete temprano, alimentándolos con fórmulas lácteas que predisponen para que los niños presenten patologías infecciosas, respiratorias y gastrointestinales.

Esto se evidencia en el estudio efectuado por Martillo¹⁷ en el 2019 halló que 80.0% de madres encuestados destetaron a sus bebés antes de los 2 años, siendo la hipogalactia (28.0%); los problemas en los pezones (33.5%); la falta de información sobre la lactancia materna (49.4%) y actitudes favorables hacia el destete (43.4%) los principales factores que se asociaron al destete precoz.

A nivel nacional un estudio hecho por Briones y Portilla¹⁴ en Chiclayo en el 2017 identificó que el 60.0% de madres destetaron a sus niños precozmente, siendo los conocimientos deficientes sobre el destete (51,0%), las actitudes negativas (47.5%) y el uso de la alimentación artificial (46.0%) las determinantes que se asociaron significativamente con el destete precoz.

Paredes¹⁸ en su tesis realizada en Chíncha en el 2017 halló que 77,5% de madres mostraron conocimientos buenos sobre la lactancia materna y 26,7% destetaron a sus niños antes que cumplan los dos años; demostrando la influencia de la capacidad cognitiva y actitudinal en la madre en las prácticas de destete en el hogar.

En Huánuco, Gallarday¹⁹ en su investigación efectuado en el 2017 identificó que 56.5% de madres destetaron a sus niños; siendo mayor esta actividad en madres jóvenes de zonas urbanas, con ejercicio de alguna actividad laboral y las técnicas de destete más utilizados fueron la distracción (61.3%) y aplazamiento del amamantamiento (69.4%).

Asimismo, Escobal²⁰ identificó que 61.2% de madres destetaron a sus niños, siendo la baja producción de leche (82.5%); la falta de conocimientos sobre el destete precoz (63.7%) y el déficit de cultura informativa sobre la

lactancia fueron los componentes que influyeron en el destete de los niños menores de dos años.

Castelo et al²¹ afirman que las consecuencias del destete se manifiestan en que si se realiza de manera precoz puede causar que más del 40.0% de niños presenten alergias, trastornos digestivos, diarreas infecciosas, intolerancia a los alimentos, y otras enfermedades que afectan su salud; a la vez que afecta el fortalecimiento del vínculo afectivo madre – niño(a).

Frente la OMS y la UNICEF en el 2018 han actualizado la guía de los 10 pasos para promover la implementación de lactancia materna exitosa (LME) en los establecimientos de salud buscando fomentar la práctica de LME y prevenir el destete precoz de los niños previo al cumplimiento de los 6 meses de edad²².

Asimismo, en el Perú, el MINSA²³ en el 2017 ha implementado una normativa técnica de consejería en lactancia materna para fortalecer el estado nutricional de los niños menores de dos años a nivel nacional la situación de salud y nutrición del niño menor de dos años en el Perú, implementando estrategias que difundan las prácticas de la lactancia hasta los dos años de vida y promoviendo el destete natural como medida ideal de abandono del amamantamiento en la población infantil.

En el Centro de Salud Aparicio Pomares esta situación es preocupante, pues de acuerdo con reportes de los registros de crecimiento y desarrollo de este establecimiento de salud el índice de cumplimiento de lactancia materna exclusiva fue de 80.8%; evidenciando que cerca del 19.0% de madres destetaron a su niño(a) de manera precoz; resaltándose que no se cuentan con reportes estadísticos que determinen con exactitud la proporción de niños destetados antes del año de edad; pero se estima que este porcentaje se incrementa debido a diversos factores que influyen para que las madres desteten precozmente a sus niños

Al interactuar con algunas de las madres sobre esta problemática, se ha podido evidenciar que algunas madres tienen conocimientos inadecuados sobre el destete, que favorece que adopten una positiva para destetar de manera temprana a sus niños que les lleva a realizar actividades como echar

ají, vickvaporub al seno materno para conseguir que su niño deje de amamantar; ello se evidencia en expresiones como “Por mi trabajo no puedo dar de mamar a mi niño(a), paso muchas horas fuera de casa”; “Cuando doy de mamar a mi hijo mi pezón se agrieta, por eso prefiero darle el biberón”, “Prefiero darle fórmula láctea a mi niña, me han dicho que es mejor para mi niño y es más nutritiva que la leche materna”; “Mis familiares me aconsejan que debo dejar de amamantar a mi niño(a) para que no se acostumbre”; “No quiero dar de lacta a mi niño en público, siento vergüenza, por eso quiero destetarlo ya”; entre otras expresiones que demuestran la latencia del problema.

En este contexto se considera que las posibles alternativas de solución de este problema se relacionan con reforzar las actividades de promoción de la LME como factor esencial para promover el crecimiento saludable de los niños durante los primeros meses de vida, brindando consejería nutricionales a las madres y realizando diversas actividades preventivo promocionales como talleres informativos, sesiones educativas, entre otras actividades donde se promueve un destete gradual y progresivo sin que afecte la calidad de vida y la vinculación afectiva en el binomio madre – lactante; surgiendo la necesidad de efectuar esta investigación.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año que acuden al C.S. Aparicio Pomares, Huánuco 2021?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuáles son las características generales de las madres de niños menores de un año que acuden al C.S. Aparicio Pomares?

¿Cuál es la relación que se manifiesta entre el conocimiento sobre los aspectos generales del destete y las actitudes hacia el destete en las madres en estudio?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre los tipos de destete y las actitudes hacía el destete en las madres en estudio?

¿Cuál es la relación que se establece entre el conocimiento sobre las técnicas de destete y las actitudes hacía el destete en las madres en estudio?

¿Cuál es la relación que se presenta entre el conocimiento sobre las consecuencias del destete precoz y las actitudes hacía el destete en las madres en estudio?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes hacía el destete en madres de niños menores de un año que acuden al C.S. Aparicio Pomares – Huánuco 2021.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Describir las características generales de las madres de niños menores de un año que acuden al C.S. Aparicio Pomares.

Identificar la relación que se manifiesta entre el conocimiento sobre los aspectos generales del destete y las actitudes hacía el destete en las madres en estudio.

Establecer la relación entre el conocimiento sobre los tipos de destete y las actitudes hacía el destete en las madres en estudio.

Analizar la relación que se establece entre el conocimiento sobre las técnicas de destete y las actitudes hacía el destete en las madres en estudio.

Describir la relación que se presenta entre el conocimiento sobre las consecuencias del destete precoz y las actitudes hacía el destete en las madres en estudio.

1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.5.1. A NIVEL TEÓRICO

La presente investigación fundamenta su importancia en el contexto teórico porque el destete constituye un proceso gradual y paulatino por medio del cual el niño(a) empieza a consumir los alimentos de la olla hasta abandonar de manera completa la lactancia materna, que debe ser realizado adecuadamente; pero que si es realizada precozmente influye en el incremento de los indicadores de abandono de la lactancia materna exclusiva la presencia de diversas enfermedades que afectan la salud y crecimiento saludable del niño.

Por ello fue fundamental identificar la capacidad cognitiva y actitudinal de las madres hacía el destete en el primer año de vida permitiendo proporcionar información que aporte al conocimiento de esta problemática mediante la confrontación de la realidad observada con los postuladores de las teorías y modelos teóricos que analizan el destete desde una perspectiva integral como la “Teoría del apego” de J. Bowlby y la “Teoría del destete a temprana infancia” de Klein, que permite profundizar el conocimiento de los paradigmas científicos y teóricos que abordan los problemas relacionados al destete temprano en la población infantil.

1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO

El estudio responde a un problema sanitario ubicado en la línea de: “Promoción de la salud y prevención de la enfermedad”, dado que una de las funciones principales de los enfermeros(as) es identificar reconocer oportunamente los factores que influyen para que las madres desteten de manera precoz a los niños, siendo la falta de conocimientos y las actitudes desfavorables sobre el destete los que limitan para que este proceso fisiológico pueda realizarse de manera natural, gradual y efectiva en los niños(as).

Por ende, esta investigación justifica su relevancia práctica en que los resultados presentados en esta tesis se pueden emplear como punto de inicio para implementar diversas estrategias preventivo promocionales basadas en el enfoque de comunicación, educación e información en salud como talleres educativos y sesiones de educación sanitaria encaminadas a fortalecer la capacidad cognitivas y modificar las actitudes maternas hacía el destete, promover la práctica natural de la LME y fortalecer las capacidades maternas para que puedan realizar el proceso de destete de una forma natural y satisfactoria sin alteración la relación afectiva madre – niño(a) durante los primeros años de vida.

1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO

El estudio fundamente su importancia metodológica en que se aplicaron métodos y técnicas específicas afines al nivel de investigación y que fueron válidos para efectos de la realización de esta tesis; como el empleo de instrumentos de medida de información sobre el conocimiento y las actitudes de las madres hacía el destete y que pueden emplearse en la realización de investigaciones que sigan analizando la problemática abordada en esta tesis.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Las limitaciones que se presentaron en esta investigación estuvieron relacionadas con la presencia de la emergencia sanitaria de la COVID 19 pues las restricciones sanitarias impuestas al gobierno retrasaron significativamente la ejecución de este estudio adicionalmente que se tuvo que utilizar las medidas de bioseguridad durante la aplicación de las encuestas; aparte de ello no se tuvieron otras limitaciones importantes en este estudio.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio fue viable porque se tuvo la opinión favorable del director y profesionales de Enfermería del C.S. Aparicio Pomares para la ejecución del estudio que permitió el acceso al establecimiento de salud contándose

además con los recursos necesarios para desarrollar con éxito todas las etapas de la investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Esmeraldas, Ecuador, 2019, Martillo¹⁷ realizó el estudio “Factores asociados en el destete precoz de la LME en niños y niñas del barrio 26 de junio”, buscando encontrar los factores que influyen en el destete precoz de la LME; desarrollando una investigación analítica, prospectiva en 35 madres, aplicando un cuestionario para recolectar la información; su información más relevante evidenció que 80% de las madres no dieron lactancia materna a sus bebés hasta los 2 años. Las causas de abandono de la lactancia fueron la hipogalactia con 28%; los problemas en los pezones (33.5%); la falta de información sobre LME (49.4%) y las actitudes favorables hacia el destete; llegando a la conclusión de que existen factores socioculturales que influyen en el destete precoz de la lactancia materna.

En Carabobo, Venezuela, 2018, Cañas²⁴ efectuaron la investigación: “Factores asociados con el abandono precoz de LME en lactantes hospitalizados de 0 a 6 meses” buscando conocer los factores que se asocian al abandono precoz de la LME; realizando una investigación observacional descriptiva en 72 madres de lactante utilizando el cuestionario para medir la variable; sus reportes mostraron que 88,9% afirmaron que dieron LME a su bebé, siendo el periodo más constante hasta el mes de edad, 56,9% abandonó la LME porque no le gustaba que su niño(a) pida el pecho a cada rato; 53,2% no tenía conocimientos adecuados sobre la LME, 43,2% mostraron actitudes favorables hacia la práctica del destete; concluyendo que la falta de conocimientos y las actitudes de aceptación fueron los factores que se asociaron al abandono precoz de la LME.

En Cuenca, Ecuador, 2016, González et al²⁵ realizó la investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre destete en las madres que acuden al C.S. Carlos Erizalde de Cuenca”; proponiéndose conocer los conocimientos, actitudes y prácticas sobre destete de madres de lactantes con edad menor a dos años; realizando una investigación descriptiva en 86 madres utilizando una guía de observación, un cuestionario y una escala en el recojo de información. Sus reportes fueron que 87.0% tuvieron conocimientos altos sobre el destete y 13.0% conocimiento bajo; respecto a las actitudes, 83.0% tuvieron actitudes adecuadas hacía el destete, y 17.0% presentaron actitudes inadecuadas hacía el destete; y en relación a las prácticas, 43,0% priorizaron el uso del biberón y 37.0% incorporaron la leche con fórmula; la conclusión final fue que la mayoría de madres tuvieron conocimientos altos, actitudes adecuadas y prácticas relevantes sobre el destete durante los primeros años de vida.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Piura, Perú, 2021, Gallosa²⁶ efectuó la tesis: “Factores asociados al abandono de la LME en pacientes de 6 meses atendidos en la consulta externa Hospital II – 2 Sullana”; buscando evaluar los factores que se realizan al abandono temprano de la LME; para ello efectuó un estudio observacional analítico en 56 madres evaluadas categóricamente con un sondeo; cuyos reportes estadísticos evidenciaron que 56,0% destetaron a sus niños tempranamente, 85,7% tuvieron estudios superiores, 75,0% provenían de zonas urbanas; 53,9% trabajaban , 40,0% no recibieron información sobre la LME; 50,0% abandonaron la LME a los 2 a 4 meses; 33,9% abandonó la lactancia por tener poca leche, 15,0% no quiso dar de lactar; concluyendo que los bajos conocimientos y una actitud desfavorable hacía la LME fueron los factores que se asociaron al abandono de este tipo de alimentación en los niños.

En Lima, Perú, 2019; Pimentel²⁷ desarrolló el estudio: “Factores asociados al abandono de la LME en madres del C.S. Materno Infantil El

Porvenir”, proponiéndose identificar los factores que se asocian al abandono de LME en las madres; realizando un estudio analítico, transversal en 127 madres aplicando como instrumento de medición un cuestionario; sus reportes analíticos evidenciaron que 84,0% de madres abandonaron la LME; 52,4% tenían estudios secundarios; 82,1% abandonaron porque tenían dolor en los pezones, 92,9% porque su leche era insuficiente; 76,2% presentaba los pezones agrietados; 86,9% afirmaron que su trabajo no le impedía brindar la LME, 51,2% señalaron que sus costumbres no favorecían la práctica de la LME; 50,7% tenían bajos conocimientos sobre la LME y 39,8% mostraron una actitud favorable hacia el destete; concluyendo que la falta de conocimiento sobre la LME y las actitudes desfavorables frente a la misma fueron factores que se asociaron al abandono de la LME.

En Chiclayo, Perú, 2017, Briones y Portilla¹⁴ realizaron el estudio denominado: “Factores asociados al destete de la lactancia materna precoz en madres del C.S. Pimentel”; buscando conocer los factores de riesgo relacionados al destete de la lactancia materna precoz. El estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo en 72 madres de familia, aplicando un cuestionario para medir la variable; sus reportes fueron que del 100.0% de madres participantes del estudio, 60,0% destetaron la lactancia materna de manera precoz; 50% fueron menores de edad, 35.0% estuvieron solteras; 58.0% procedían de la costa; 36.0% tenían un trabajo independiente; 60,0% dio agüitas y otros alimentos artificiales a los niños; 51,0% tuvieron conocimientos deficientes sobre el destete, 47.5% presentaron actitudes negativas hacia el destete; concluyendo que los factores socioeconómicos y culturales se relacionaron con el destete precoz de la LME en el ámbito de estudio.

En Chincha, Perú, 2017, Paredes¹⁸ desarrolló el estudio titulado: “Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 2 años sobre lactancia materna y el destete precoz en San Francisco de Sangayaico” buscando relacionar el grado de conocimiento sobre LM con el destete precoz en niños menores de 2 años; desarrollando una investigación descriptiva conformada por 30 evaluadas con un

cuestionario; sus reportes mostraron que 77,5% de madres tuvieron conocimientos buenos sobre la lactancia materna y 26.7% destetaron a sus niños tempranamente; concluyendo que el conocimiento sobre la LME se relaciona de manera estadística con el destete precoz, y que la mayoría de las madres encuestadas conocían sobre LME y las consecuencias del destete precoz.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, 2017, Gallarday¹⁹ presentó el estudio: “Estrategias de destete inducido en madres lactantes del C.S. Carlos Showing Ferrari”, cuyo objetivo fue identificar las estrategias del destete inducido en madres de los lactantes; realizando una investigación observacional, descriptiva en 62 madres de niños lactantes, aplicando una encuesta de estrategias de destete; sus resultados mostraron que 56.5% de madres hicieron uso de la estrategia del destete y 43.5% no practicaron las estrategias del destete; identificando que en general, la edad, procedencia urbana, estado civil, grado de estudios y número de hijos se asociaron con la aplicación de las estrategias de destete inducido; y no encontró relación entre la religión y las prácticas de destete; concluyendo que la mayoría de madres practicaron las estrategias del destete y estas se relacionan fundamentalmente con la presencia de factores socioculturales.

En Tingo María, Perú, 2017, Aldave²⁸ realizó el estudio: “Factores asociados a la interrupción precoz de la LME en niñas y niños que asisten al control CRED en el C.S. Supte San Jorge”; buscando conocer los factores que se asocian a la interrupción precoz de la LME; su estudio fue de tipo analítico, observacional realizado en 51 madres encuestadas a través de un cuestionario; sus reportes estadísticos mostraron que 60,8% de madres tuvieron de 18 a 29 años, 49,5% fueron multíparas; asimismo, se evidenció que 70,6% afirmaron que sus senos producen suficiente leche para amamantar a su bebe; 84,3% eran amas de casa; y 31,4% manifestaron no haber sido informadas sobre la LME; concluyendo que la interrupción precoz de la LME se asoció a la

insuficiente producción de leche materna, la condición civil de la madre y el trabajo fuera del hogar.

En Tingo María, Perú, 2016, Escobal²⁰ desarrolló el estudio: “Condicionantes en la suspensión de LME en madres de parto eutócico en el Hospital de Contingencia”; proponiéndose identificar los factores condicionantes que tienen la capacidad de influir en el destete o suspensión temprana de la LME en nacidos de parto eutócico; desarrollando un estudio descriptivo correlacional transversal en 160 madres que fueron encuestadas con un cuestionario y cuyo procesamiento de resultados evidenció que 21,0% de madres tuvieron de 25 a 28 años; 51,8% contaban con estudios secundarios; 51,2% tuvieron procedencia de áreas urbanas, 92,5% tuvieron un neonato a término, 82,5% tuvieron una producción adecuada de la leche materna; 51,9% tuvieron dolor en los senos; 66,1% no tenían seguridad para amamantar a su niño(a), 66,2% no recibió información sobre la LME; concluyendo que la mayoría de madres suspendieron de manera precoz la LME.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DEL APEGO DE BOWLBY

Según Moneta²⁹ este modelo teórico pertenece a John Bowlby y sostiene que el establecimiento del vínculo afectivo madre – niño(a) es vital para la supervivencia del mismo; señalado que este proceso de vinculación se desarrolla durante un periodo crítico donde el niño se encuentra desprotegido; y que si después de ello no ocurre tal interacción puede llegar a ser imposible formar esta relación emocional; evidenciando con ello la necesidad de las personas de establecer vínculos afectivos desde el nacimiento y posteriormente en la satisfacción de la necesidad de alimentación y demás necesidades biológicas inherentes al crecimiento y desarrollo saludable del niño(a).

Por ello, Galán³⁰ señala que este enfoque teórico fundamenta la manera cómo se desarrolla el vínculo afectivo madre – niño(a), y cuán

importante es la conformación de este vínculo en el desarrollo de la personalidad del niño(a), resaltando que la madre debe estar cuidando al bebe de forma permanente durante la primera infancia para poder fortalecer el proceso de vinculación afectiva con su niño(a) mediante el rol materno.

La teoría de Bowlby aportó a este estudio porque permitió conocer algunos aspectos importantes sobre los conocimientos y actitudes hacia el destete que repercuten en la vinculación afectiva madres – niños(as) en estudio.

2.2.2. TEORÍA DEL DESTETE A TEMPRANA INFANCIA DE KLEIN

Borre et al³¹ afirman que este enfoque teórico establece que las emociones, fantasías y sentimientos infantiles son aspectos que se rememoran en la mente de los lactantes, teniendo la capacidad de ejercer una gran influencia en el aspecto emocional; porque los sentimientos a esta edad son vivenciados a través de estímulos externos e internos; enfatizando que la primera satisfacción que los niños vivencia surge del contexto exterior y se basa en el proceso de alimentación directa por su madre, en el que una parte de su satisfacción está relacionada con su necesidad de satisfacer su hambre y la segunda parte se relaciona con la gratificación y gozo que siente el bebé cuando succiona el pezón de su madre y que le hace sentirse protegido y seguro; convirtiéndose el pecho materno el principal objeto de sus fantasías

Gittens³² afirma que este proceso es denominado por algunos autores como el principio del placer – displacer, donde se considera el grado en que el pecho materno brinda o priva de la gratificación del niño, ocasionando que este lo considere como pecho bueno cuando es el modelo de lo a que durante todas las etapas vida representará un aspecto provechoso; y en también se convertirá en el pecho "malo" que constituye o está relacionado con los aspectos malos, desfavorables y persecutorios que provocan el proceso de destete y abandono de la lactancia materna.

La teoría propuesta por Klein aportó a este trabajo de investigación porque, desde la perspectiva científica, permitió identificar la presencia de diversos factores que repercuten en los conocimientos y actitudes hacía el destete en las madres que formaron parte de este estudio.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. CONOCIMIENTO

González³³ refiere que representa toda la variedad de información que las personas adquieren en base a su experiencia adquirida en el ámbito de su vida cotidiana.

Pérez et al³⁴ señalan que el conocimiento representa el conjunto de premisas precisas, ordenadas, claras y sistemáticas que son conseguidas mediante el conocimiento formal; o en contraposición, son adquiridas a través de la experiencia de la vida cotidiana.

Vidal³⁵ define al conocimiento como aquella habilidad de los individuos para solucionar las dificultades suscitadas en la vida diaria con una certeza determinada.

2.3.2. TIPOS DE CONOCIMIENTO

Ramírez³⁶ afirma que este constructo puede ser clasificado en dos variedades: el conocimiento empírico, que representa el conocimiento obtenido en la vida diaria, que se caracteriza porque se fundamenta en el uso de la experiencia y la percepción; siendo captadas por los órganos sensoriales; y el conocimiento científico, que es aquel que puede ser probado, analizado, comparado, corroborado y comprobado científicamente manifestándose con un lenguaje más complejo.

2.3.3. DEFINICIÓN DE DESTETE

Según la OMS³⁷, el destete representa el proceso por el cual se pasa al bebé de una dieta basada en la administración de la lactancia materna al consumo de otros líquidos y alimentos.

Pino et al³⁸ señalan que es el proceso gradual y progresivo mediante el cual se deja de alimentar al lactante con la leche materna y se introduce el consumo de alimentos complementarios.

Bebert et al³⁹ consideran que es el proceso de modificación del grado de dependencia que tiene el bebé de la alimentación con la lactancia materna para pasar a la ingesta de otros tipos de alimentos.

2.3.4. CONOCIMIENTOS SOBRE EL DESTETE

Chávez⁴⁰ afirma que los conocimientos sobre el destete constituyen todas las ideas, nociones, conceptos, percepciones que tienen las madres respecto al proceso del destete y como ello repercute en la consolidación del vínculo afectivo, en el estado de salud y en el crecimiento saludable de su niño(a).

2.3.5. DIMENSIONES DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL DESTETE

Las dimensiones consideradas en este apartado del estudio son las siguientes:

2.3.5.1. ASPECTOS GENERALES DEL DESTETE

Según Cuadros et al⁴¹ el destete es conceptualizado como el proceso que se inicia cuando se brinda otros alimentos a los niños(as) distintos a los de la leche materna y que culmina con el abandono o supresión total de la lactancia materna.

Argudo y Cabrera⁶ señalan que el destete representa la sustitución progresiva de la lactancia materna por otras formas de alimentos hasta lograr que el bebé consuma alimentos de la olla familiar para que el proceso de administración de la lactancia desaparezca por completo.

Acosta et al⁴² establecen que las principales causas del destete se derivan de los consejos del pediatra, enfermera o familiares, por problemas derivados de una inadecuada ganancia ponderal, por inadecuada producción de leche, por actividades

laborales y educativas, porque el niño llora mucho, por problemas familiares, por enfermedades maternas y por problemas en los pezones como las grietas, mastitis, etc.

2.3.6. TIPOS DE DESTETE

En cuanto a los tipos de destete Martínez y Herмосilla⁴³ señalan que se clasifican en dos tipos: el destete natural, que se realiza cuando el niño(a) va dimitiendo de necesitar la lactancia materna y recibe el apoyo materno para alcanzar el periodo de madurez de manera gradual hasta conseguir su cese definitivo; enfatizando que por lo general que este tipo de destete se realiza después del año de edad; pero que en promedio se desarrolla entre los 2 años de vida, donde consumen sus alimentos con total libertad.

El segundo tipo de destete es conocido como destete obligatorio que se presenta en 3 condiciones fundamentales: la primera condición es que se presente un nuevo embarazo, donde muchas personas consideran que la leche materna se vuelve mala para el niño pues se asocia con episodios de disminución de peso y diarrea; la segunda condición es la escasez de leche, que se presenta principalmente en madres que lactan menos de 6 meses; y la tercera condición, por los efectos negativos que el amamantamiento causa en el estado de salud de la madre, como los dolores de espalda, lumbalgias y pérdidas de peso⁴³.

Por su parte Gallarday¹⁹ considera que también se debe considerar el destete planeado, que se manifiesta cuando la madre y el bebé optan por realizar un proceso calmado y parsimonioso de destete para que puedan asimilar los cambios de a pocos; y finalmente se incluye el destete forzoso donde la madre resuelve realizar de un momento a otro este proceso debido a factores como las actividades laborales y académicas, siendo considerado una de las formas más inadecuadas para destetar a los niños(as) en la infancia.

2.3.6.1. TÉCNICAS DE DESTETE

González et al²² señalan que durante el destete es primordial proporcionar al niño la oportunidad de vivenciar este proceso; estableciendo que si por alguna circunstancia el niño no quiere amamantar a una determinada hora, se debe respetar esa pretensión; y si la madre decide no brindarle pecho a su niño(a), no debe realizar esta actividad de manera abrupta sino que se recomienda como estrategia que se disminuya el número de minutos en cada lactada, hasta que se deje de brindar el pecho por completo.

En esta perspectiva Martillo¹⁷ afirma que también se recomienda como técnica de destete que no se ofrezca ni rechace brindar la lactancia materna a su niño(a); pues ello no garantiza que pueda extenderse el periodo de destete y es menos doloroso para el niño; otra técnica que es generalmente usada es la distracción, por medio de cual la madre debe tratar de conocer aquellos ambientes, circunstancias y momentos en que el bebé acostumbra pedir el seno materno y predecir la realización de actividades alternativas a la lactancia materna, propiciando que el niño atienda a algo novedoso y a la vez seductor, dejando de lado la práctica del amamantamiento.

Gallarday¹⁹ refiere que otra técnica que también se utiliza en el destete es la sustitución, que representa la actividad de brindar comidas y bebidas al bebé para prevenir que solicite la teta por tener apetito; y en esta misma línea, también se considera como técnica de destete al aplazamiento donde se busca negociar con el niño(a) el demorar la frecuencia de amamantamiento; ofreciéndole algún alimento o estímulo mientras dure este proceso.

Y finalmente Guarango et al⁴⁴ señalan que las actividades como poner sustancias que tienen sabor desagradable en los pezones de la madre como el ají, sábila, limón, verbena, etc.; buscando que el niño rechace el seno constituye una técnica

primitiva que se caracteriza por ser brusca y causar modificaciones en la conducta de los niños.

2.3.6.2. CONSECUENCIAS DEL DESTETE PRECOZ

Según Gallarday¹⁹ las consecuencias del destete precoz de la lactancia materna en edades tempranas del niño(a) abarcan que afectan la salud de los niños pues al no realizar la fase de destete de manera gradual y paulatina va conllevar a que el niño no se alimente adecuadamente y no reciba los nutrientes requeridos para tener un adecuado CRED, incrementándose el riesgo de que presenten problemas de desnutrición, patologías infecciosas, EDAs e IRAs; incluyendo que interrumpe el proceso de vinculación afectiva madre – lactante que se conseguía a través de la lactancia.

2.3.7. ACTITUDES

Según Laca⁴⁵ las actitudes son una disposición mental que es estructurada a través de la experiencia y que tiene la capacidad de influir en las reacciones que los individuos muestran a los sucesos que se suscitan en su entorno diario.

Vallejo⁴⁶ refiere que es una propensión aprendida y de naturaleza estable que puede ser modificada de forma desfavorable o favorable presenta a la manifestación de una situación, cosa o ambiente.

Vargas⁴⁷ afirma que pueden ser consideradas como predisposición asimilada para actuar o reaccionar de manera positiva o negativa frente a la presencia de un determinado acontecimiento.

2.3.8. COMPONENTES DE LAS ACTITUDES

Según Andrade et al⁴⁸ sus componentes de las actitudes son: el componente cognoscitivo; que está asociado a los conocimientos asimilados por los individuos debido a la experiencia vivida y aprendizaje obtenido en su formación educativa; repercutiendo positiva o negativamente de manera positiva o negativa en la conducta de las personas.

El segundo aspecto lo constituye el denominado componente afectivo que abarca las emociones favorables o desfavorables que vive un ser humano frente a una determinadas situación y acontecimiento; abarcando las percepciones, sentimientos e ideas que tienen los sujetos hacía su medio ambiente circundante⁴⁸.

Y finalmente se considera el aspecto conductual que, según Blanco y Alvarado⁴⁹ es la predisposición que adopta una persona para reacción de una forma determinada frente a un sujeto, cosa o acontecimiento; siendo resultados de las relaciones que se entablan con la dimensión afectiva y cognitiva de las emociones.

2.3.9. ACTITUDES HACÍA EL DESTETE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

González et al²⁵ afirman que las actitudes frente al destete en las madres son consideradas como la predisposición organizada de las madres para pensar percibir, sentir y comportarse de una determinada manera frente al destete; que se manifiesta verbalmente como la opinión que tienen respecto a este proceso en la primera infancia⁴⁴.

En este contexto Gallarday¹⁹ afirma que las actitudes frente al destete en este grupo poblacional se manifiestan en la idea de suprimir el destete y continuar brindando lactancia materna, continuar con el destete, utilizar el biberón o fórmulas lácteas, preferir una determinada técnica de destete, dar suplementos vitamínicos y acudir al pediatra cuando el niño presenta desórdenes nutricionales.

Respecto a las actitudes cognitivas del destete Chávez⁴⁰ refiere se encuentran conformadas por el grado de información y conjunto de conocimientos que tienen las madres sobre el destete en los niños, considerándose entre diversos aspectos la importancia del destete gradual, suprimir el destete si el niño(a) se enferma o presenta algún problema de salud, la importancia de destetar a los niños a partir de los dos años como edad ideal del destete y la importancia del destete

cuando la lactancia materna no tiene los componentes necesarios para suplir las necesidades nutricionales del niño(a) durante el primer año de vida.

En cuanto a las actitudes afectivas, Prado y Sermeño⁵⁰ refieren que representan todas aquellas conductas que se relacionan con los sentimientos evaluativos de tristeza, angustia, desesperación, temor y satisfacción, incluyendo los estados de ánimos y emociones que experimentan los niños frente al destete y abandono temprano de la lactancia materna, que se manifiesta en los sentimientos de tristeza por dejar de amamantar al niño(a), sentirse bien cuando se desteta al niño(a), considera que destetar al niño es brindarle independencia para que consuma otros tipos de alimentos y sentir que el destete provoca la disolución del lazo afectivo que vincula a la madre con su niño(a).

Y finalmente respecto a las actitudes conductuales, Navarro et al⁵¹ afirman que se puede establecer que todas aquellas conductas representa el comportamiento y forma de actuar que tienen las madres sobre el proceso de destete y abandono de la lactancia materna; estableciéndose que estas actitudes se forman como producto de la experiencia vivenciada en su vida cotidiana en la interacción con el personal sanitario, familiares y otras personas de su entorno circundante; estableciendo que estas conductas incluye la utilización de prendas de vestir con poca accesibilidad ayudan a destetar al bebé; dar suplementos vitamínicos al niño(a) mientras dura el periodo de destete, estar convencido que por cuestiones laborales es mejor destetar al bebé y la importancia de llevar al niño(a) al pediatra si pierde peso durante el proceso de destete⁴⁸.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Los conocimientos se relacionan con las actitudes hacía el destete en madres de niños menores de un año que acuden al C.S. Aparicio Pomares – Huánuco 2021.

Ho: Los conocimientos no se relacionan con las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año que acuden al C.S. Aparicio Pomares – Huánuco 2021.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi1: El conocimiento sobre los aspectos generales del destete se relaciona con las actitudes hacia el destete en las madres en estudio.

Ho1: El conocimiento sobre los aspectos generales del destete no se relaciona con las actitudes hacia el destete en las madres en estudio.

Hi2: El conocimiento sobre los tipos de destete se relaciona con las actitudes hacia el destete en las madres en estudio.

Ho2: El conocimiento sobre los tipos de destete no se relaciona con las actitudes hacia el destete en las madres en estudio.

Hi3: El conocimiento sobre las técnicas del destete se relaciona con las actitudes hacia el destete en las madres en estudio.

Ho3: El conocimiento sobre las técnicas del destete no se relaciona con las actitudes hacia el destete en las madres en estudio.

Hi4: El conocimiento sobre las consecuencias del destete precoz se relaciona con las actitudes hacia el destete en las madres en estudio.

Ho4: El conocimiento sobre las consecuencias del destete precoz no se relaciona con las actitudes hacia el destete en las madres en estudio.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Conocimientos sobre el destete.

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Actitudes hacia el destete.

2.5.3. VARIABLES SECUNDARIAS

Características generales de las madres.

Grupo etario, grado de escolaridad, ocupación, número de hijos, planificación del embarazo y tipo de parto.

Características generales de los niños.

Edad en meses, género, lactancia materna exclusiva, estado de control CRED y estado de vacunación

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO
VARIABLE INDEPENDIENTE								
Conocimientos sobre el destete	Conjunto de ideas, conceptos e información que una persona tiene sobre el proceso del destete.	Conjunto de ideas y conceptos sobre el destete que tienen las madres de los niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares siendo evaluado con un cuestionario y medida como conocimientos buenos y deficientes	Conocimientos nivel general	Categórica Dicotómica	Buenos Deficientes	Buenos 13 a 24 puntos Deficientes 0 a 12 puntos	Nominal	Cuestionario de conocimientos sobre el destete
			Conocimientos aspectos generales del destete	Categórica Dicotómica	Buenos Deficientes	Buenos 5 a 8 puntos Deficientes 0 a 4 puntos	Nominal	
			Conocimientos tipos de destete	Categórica Dicotómica	Buenos Deficientes	Buenos 3 a 5 puntos Deficientes 0 a 2 puntos	Nominal	
			Conocimientos sobre técnicas de destete	Categórica Dicotómica	Buenos Deficientes	Buenos 4 a 7 puntos Deficientes 0 a 3 puntos	Nominal	

			Conocimientos consecuencias de destete precoz	Categórica Dicotómica	Buenos Deficientes	Buenos 3 a 4 puntos Deficientes 0 a 2 puntos	Nominal	
VARIABLE DEPENDIENTE								
Actitudes hacia el destete	Es la predisposición conductual que una persona tiene para actuar de manera favorable o desfavorable frente al destete del lactante	Predisposición estable y aprendida por las madres de los niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares para actuar de manera favorable o desfavorable frente al destete, siendo evaluada con una escala de actitudes y medida como actitudes favorables y desfavorables	Actitudes hacia el destete	Categórica Politómica	Favorables Desfavorables	Favorables 37 a 60 puntos Desfavorables 12 a 36 puntos	Nominal	Escala de actitudes hacia el destete
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN								

Características generales de las madres	Características propias de las madres de un determinado ámbito geográfico o institucional	Características propias de las madres de niños menores de un año que acuden al C.S. Aparicio Pomares	Grupo etéreo	Cualitativo	Grupo poblacional	Joven Adulta	Nominal	Cuestionario de características generales
			Grado de escolaridad	Categórica Dicotómica	Mayor nivel de estudios realizado	Primaria Secundaria Superior técnica Superior universitaria	Ordinal	
			Ocupación	Categórica Politómica	Actividad Laboral	Ama de casa Estudiante Trabajo dependiente Trabajo independiente	Nominal	
			Número de hijos	Cuantitativa	Hijos concebidos	Un hijo Dos hijos Más de 2 hijos	De razón	

			Embarazo planificado	Cuantitativa	Planificación de embarazo	Si No	Nominal
			Tipo de parto	Cuantitativa	Forma de parto	Vaginal Cesárea	Nominal
Características del niño	Características propias de los niños de un determinado lugar	Características propias de los niños menores de un año que acuden al C.S. Aparicio Pomares	Edad en meses	Categórica Dicotómica	Fecha de nacimiento	En meses	De razón
			Género	Categórica Dicotómica	Fenotipo	Masculino Femenino	Nominal
			Lactancia Materna Exclusiva	Categórica Dicotómica	Recibió lactancia materna exclusiva	Si No	Nominal

			Estado de control CRED	Categoría Dicotómica	Control CRED completo	Si No	Nominal	
			Estado de Vacunación	Categoría Dicotómica	Estado de vacunación completo	Si No	Nominal	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio fue observacional porque solo se limitó a describir el comportamiento de las variables en su contexto natural sin incidir arbitrariamente en ninguna de ellas; también fue transversal porque las variables de estudio fueron medida una sola vez en el contexto de estudio.

Además, fue un estudio prospectivo, porque se recolectó la información durante la aplicación de las encuestas en las madres participantes y finalmente fue una investigación analítica, porque las dos variables se analizaron espontáneamente para relacionar adecuadamente los conocimientos y actitudes hacia el destete en las madres en estudio.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

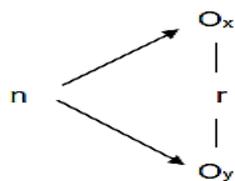
El estudio correspondió al enfoque cuantitativo debido a que se basó en la aplicación de la estadística para efectuar la medida de las variables y establecer la relación de correspondencia entre ellas.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Este estudio se situó en el nivel correlacional porque estuvo centrado fundamentalmente en determinar la relación que se manifiesta entre los conocimientos y actitudes hacia el destete en las madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares durante el periodo de ejecución del estudio.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño que se aplicó en este estudio fue el diseño correlacional simbolizado de este modo:



Donde:

- n : Madres de niños menores de un año.
- O_x : Conocimiento sobre el destete.
- O_y : Actitudes hacía el destete.
- r : Relación categórica entre variables.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población de análisis estuvo compuesta descriptivamente por todas las madres de los niños con edades menores de un año que acudieron al C.S. Aparicio Pomares durante el año 2021; que según información obtenida del Registro del Seguimiento Integral del Niño(a) del componente de crecimiento y desarrollo (CRED) son en total 304 niños menores de un año.

- **Criterios de inclusión.**

Se consideraron como personas participantes de la tesis a las madres de los niños menores de un año que acudieron a los consultorios CRED del C.S. Aparicio Pomares durante el periodo de setiembre a diciembre del 2021, con residencia permanente en las localidades situadas en la jurisdicción de este establecimiento de salud y que aceptaron formar parte del estudio firmando facultativamente la hoja de consentimiento informado.

- **Criterios de exclusión:**

No se consideraron como participantes a las madres de niños mayores de un año y también las madres que fueron analfabetas, quechua hablantes y que no aceptaron ser partícipes de la aplicación de las encuestas.

- **Criterios de eliminación:**

Fueron eliminadas del estudio las madres que no cumplieron con contestar la totalidad de preguntas formuladas en las encuestas o rellenaron de manera adecuada el cuestionario de conocimientos y la escala de actitudes hacía el destete.

- **Ubicación de la población en espacio**

El contexto espacial en el que se realizó la ejecución del estudio fueron las instalaciones de C.S. Aparicio Pomares con sede institucional reconocida en el Jr. Junín N° 195 en la urbe de la región Huánuco.

- **Ubicación de la población en tiempo**

El periodo temporal de realización del estudio fue desde el mes de junio del 2021 al mes de enero del 2022.

3.2.2. MUESTRA

- **Unidad de análisis y muestral:** Madres de niños menores de un año.
- **Marco muestral:** Relación de madres niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares.
- **Tamaño de muestra:** Fue conseguida con esta fórmula:

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

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (304)}{(0.05)^2 (303) + (1.96)^2(0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{291.9616}{1.7179}$$

$$n = 169.95$$

$$n = 170 \text{ madres.}$$

Partiendo del análisis realizado, la muestra de análisis quedó conformada por 170 madres de niños menores de un año atendidos en el C.S. Aparicio Pomares en los meses de setiembre a diciembre del año 2021

- **Tipo de muestreo:** La muestra se seleccionó por muestreo aleatorio simple, utilizando el programa estadístico Epidat 3.0.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnicas

Se aplicó las técnicas de la entrevista y la psicometría que permitieron valorar respectivamente los conocimientos y actitudes hacia el destete en las madres participantes del estudio.

Instrumentos.

FICHA TÉCNICA N° 1	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de características generales.
3. Autor	Fue un cuestionario auto elaborado.
4. Objetivo	Conocer las características generales de las madres y niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares.
5. Estructura del instrumento	El instrumento tuvo 10 preguntas divididas en 2 dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Características de la madre con 6 preguntas (edad, grado de escolaridad, ocupación, número

	<p>de hijos, planificación del embarazo y tipo de parto)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Características de los niños con 5 preguntas (edad, género, recibe lactancia materna exclusiva, estado de controles CRED y estado de vacunación).
6. Momento de aplicación.	Antes o después de la atención en el control de CRED
7. Tiempo de aplicación.	10 minutos por cada madre en estudio.

FICHA TÉCNICA N° 2	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de conocimiento sobre destete.
3. Autor	Gonzáles et al ²⁵
4. Objetivo	Identificar el conocimiento sobre el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares.
5. Estructura	<p>El instrumento de medición constó de 24 preguntas estructuradas en 4 dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre aspectos generales del destete (8 preguntas).

	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre tipos de destete (5 preguntas). • Conocimiento sobre técnicas de destete (7 preguntas). • Conocimiento sobre las consecuencias del destete (4 preguntas).
6. Codificación de respuestas	<p>Respuesta correcta = 1 punto. Respuesta incorrecta = 0 puntos.</p>
7. Medición instrumento general	<p>Conocimientos sobre destete Buenos = 13 a 24 puntos. Deficientes = 0 a 12 puntos.</p>
8. Medición de instrumento por dimensiones	<p>Conocimientos aspectos generales del destete. Buenos = 5 a 8 puntos. Deficientes = 0 a 4 puntos.</p> <p>Conocimientos tipos de destete Buenos = 3 a 5 puntos. Deficientes = 0 a 2 puntos.</p> <p>Conocimientos técnicos de destete. Buenos = 4 a 7 puntos. Deficientes = 0 a 3 puntos.</p> <p>Conocimientos consecuencias del destete. Buenos = 3 a 4 puntos. Deficientes = 0 a 2 puntos.</p>
9. Momento de aplicación.	<p>Antes o después de la atención en el control de CRED</p>

10. Tiempo de aplicación.	10 minutos por cada madre en estudio.
---------------------------	---------------------------------------

FICHA TÉCNICA N° 3	
1. Técnica	Psicometría
2. Nombre	Escala de actitudes hacia el destete.
3. Autor	Gonzáles et al ²⁵
4. Objetivo	Valorar las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares.
5. Estructura	Este instrumento de medición estuvo conformado por 12 preguntas divididas en 3 dimensiones: actitudes cognitivas, afectivas y conductuales con 4 ítems cada una de ellas.
6. Codificación de respuestas	Totalmente en desacuerdo = 1 punto. En desacuerdo = 2 puntos. Indeciso(a) = 3 puntos. De acuerdo = 4 puntos. Totalmente de acuerdo = 5 puntos.
7. Medición instrumento general	Actitudes hacia el destete Favorables = 37 a 60 puntos. Desfavorables = 12 a 36 puntos.

8. Medición de instrumento por dimensiones	<p>Actitudes cognitivas. Favorables = 13 a 20 puntos. Desfavorables = 4 a 12 puntos.</p> <p>Actitudes afectivas Favorables = 13 a 20 puntos. Desfavorables = 4 a 12 puntos.</p> <p>Actitudes conductuales. Favorables = 13 a 20 puntos. Desfavorables = 4 a 12 puntos.</p>
9. Momento de aplicación.	Antes o después de la atención en el control de CRED
10. Tiempo de aplicación.	15 minutos por cada madre en estudio.

3.3.2. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

a) Validez de contenido por juicio de expertos.

La determinación de la validez de los instrumentos “Cuestionario de conocimientos sobre el destete” y “Escala de actitudes hacía el destete” se realizó mediante la consulta a cinco profesionales con trayectoria ocupacional acreditada en áreas análogas a la variable de análisis quienes de manera unilateral evaluaron los ítems presentados en ambos instrumentos brindaron algunas sugerencias relacionadas al contexto de estudio para una mejor identificación de la variable de análisis; coincidiendo todos los profesionales consultados que el contenido de ambos instrumentos se ajustaban a una adecuada valoración de los conocimientos y actitudes hacía el destete, recomendando su aplicación en la muestra analizada que fue firmada por cada uno de ellos siendo su opinión resumida en el siguiente cuadro de resumen:

Validez cualitativa por juicio de expertos.

Nº	Nombres y apellidos del experto(a)	Cuestionario conocimientos sobre el destete	Escala de actitudes hacia el destete
1	Dra. Gladys Liliana Rodríguez de Lombardi	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Eler Borneo Cantalicio	Aplicable	Aplicable
3	Mg. Nidia Rosales Córdova.	Aplicable	Aplicable
4	Mg. Alicia Carnero Tineo	Aplicable	Aplicable
5	Lic. María Elena Medina Padilla	Aplicable	Aplicable

Fuente: Constancias de validación (Anexo 5)

b) Confiabilidad de instrumentos

Se determinó por medio de la realización de una prueba piloto efectuada el 16 de julio del 2021 en una muestra no aleatorizada de 10 madres de niños menores de un año usuarias del C.S. Aparicio Pomares quienes cumplieron con los requisitos metodológicos necesarios para ser consideradas como participantes y en quienes se aplicó preliminarmente la metodología establecida para la realización del trabajo de campo.

La prueba piloto se realizó sin mayores inconvenientes cumpliendo las medidas establecidas por el gobierno peruano frente a la emergencia de la COVID 19, obteniéndose la participación de las madres desde el inicio hasta el final de la prueba piloto, presentándose una tasa de participación del 100,0%; una tasa de respuesta de 90,0% y una tasa de respuesta por ítems de 93,4%.

Con la información recolectada se elaboró una matriz de datos del estudio piloto, que fue procesada con el SPSS y hallándose la confiabilidad de ambos instrumentos como se presenta en el siguiente cuadro de resumen:

Confiabilidad de instrumentos de medición.

INSTRUMENTOS	PRUEBA ESTADÍSTICA	VALOR DE CONFIABILIDAD
I. Cuestionario de conocimiento sobre destete	KR 20 de Kuder Richardson	0.863
II. Escala de actitudes hacia el destete	Alfa de Cronbach	0.831

Fuente: Base de datos prueba piloto.

Los resultados presentados en esta tabla permitieron determinar que los instrumentos “Cuestionario de conocimientos sobre el destete” y “Escala de actitudes hacia el destete” tuvieron una alta confiabilidad estadística avalando su aplicación en la muestra propiamente dicha.

3.4. RECOLECCIÓN DE DATOS

Este periodo comenzó el 9 de agosto del 2021, fecha en que se presentó un oficio pidiendo el permiso para realizar la investigación (Anexo 6) que fue recibido para su trámite pertinente y emitido el documento por el director del C.S. Aparicio Pomares el día 16 de setiembre del 2021 (Anexo 7).

Posteriormente el día 18 de setiembre del 2021 se tuvo una reunión con la coordinadora del área niño del C.S. Aparicio Pomares para solicitar su colaboración y poder acceder al registro de seguimiento de la población infantil e identificar el padrón de niños menores de un año de esta entidad sanitaria.

Luego, durante los días 19 y 20 de setiembre del 2021 se reunió los recursos necesarios para ejecutar el estudio conformándose el equipo de investigación para la aplicación de los instrumentos de medida de variables.

Seguidamente durante los días 21 y 22 de setiembre del 2021 se capacitó a los encuestadores y otros integrantes del equipo de equipo investigativo en los protocolos a realizar en la ejecución del estudio, programándose las fechas de inicio de aplicación de instrumentos.

El 25 de setiembre del 2021 se inició la ejecución de esta tesis en que los encuestadores debidamente acreditados y utilizando los protocolos de bioseguridad vigentes ingresaron al centro de salud y se ubicaron en las inmediaciones de los consultorios CRED de esta entidad sanitaria.

Posteriormente los encuestadores fueron identificando a las madres asistentes a este establecimiento de salud y cordialmente les pedían formar parte del estudio dándole la hoja del consentimiento informado certificando su participación voluntaria en la encuesta.

Seguidamente se aplicó los instrumentos “Cuestionario de conocimientos sobre el destete” y “Escala de actitudes hacía el destete” en un tiempo aproximado de 20 minutos por cada madre que aceptó ser parte de este estudio, siguiendo el mismo procedimiento hasta que se completó total las madres planificadas inicialmente.

Este procedimiento se realizó durante tres meses continuos culminando la etapa de ejecución el día 19 de diciembre del 2021.

3.4.1. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

a) Control de datos.

Antes de elaborar la base de datos del estudio se hizo una evaluación minuciosa de cada uno de los instrumentos aplicados en el trabajo de campo verificándose que cada uno de ellos estuvieron llenados completamente y que cumplieron los criterios necesarios para su procesamiento estadístico.

b) Codificación de datos

Con los cuestionarios y escalas que pasaron el control de calidad de datos se confeccionó una matriz de datos (Anexo 8) en el que se representaron numéricamente las respuestas brindadas por las madres participantes de la investigación.

c) Procesamiento de los datos.

Los resultados se procesaron con el programa SPSS 24.0.

d) Presentación de datos.

Los resultados del procesamiento estadístico de datos se presentaron en tablas académicas de acuerdo a las características propias de las variables de análisis.

1. *Para el análisis e interpretación de datos.*

a) Análisis descriptivo: Se realizó aplicando estadísticos descriptivos de frecuencias y porcentajes.

b) Análisis inferencial: La prueba de hipótesis estadística se efectuó con la prueba del Chi Cuadrado asumiendo un valor de significancia $p < 0,05$ como criterio estadístico para aceptar las hipótesis de estudio y el establecimiento de las conclusiones finales de este informe de tesis; realizándose todo este análisis con el SPSS 24.0.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS

En el marco del cumplimiento de los principios éticos del área de investigación esta investigación fue sometida a la evaluación del comité de ética del establecimiento de salud para su aprobación respectiva declarándose que no se tuvo ningún conflicto de interés en la realización del estudio; y destacándose la aplicación del consentimiento informado en las madres participantes que fue solicitado antes de la aplicación de las encuestas y cumpliéndose también con el acatamiento de estos preceptos deontológicos:

- **Beneficencia.**

En esta investigación se buscó maximizar los beneficios de la participación de las madres en la aplicación de las encuestas pues los resultados permitieron conocer la situación real del problema de análisis, información que puede ser considerada para el establecimiento de medidas que promuevan el mantenimiento de la lactancia materna y un destete adecuado.

- **No maleficencia.**

Se acató el cumplimiento de este principio porque no se puso en riesgo la integridad física o psicológica de las madres por ser un

estudio observacional, resaltando que la información encontrada en este estudio fue manejada confidencialmente.

- **Autonomía.**

En este estudio todas las madres participantes tuvieron la libertad de escoger de manera facultativa si aceptaban formar parte de la aplicación de las encuestas a través del consentimiento informado, teniendo también la posibilidad de retirarse del mismo

- **Justicia.**

Se aplicó el criterio de equidad en la aplicación de los instrumentos brindándoles a todas las madres de los niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares la posibilidad de participar en esta investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución de características generales de las madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170)

Características generales	Frecuencia	Porcentaje (%)
Grupo etario		
Joven (18 a 30 años)	107	62,9
Adulto (31 a 42 años)	63	37,1
Grado de escolaridad		
Primaria	11	6,5
Secundaria	88	51,8
Superior técnico	40	23,5
Superior universitario	31	18,2
Ocupación		
Ama de casa	90	57,6
Estudiante	18	10,6
Trabajo dependiente	20	11,8
Trabajo independiente	34	20,0
Número de hijos		
Un hijo	84	49,4
Dos hijos	57	33,5
Más de 2 hijos.	29	17,1
Planificación de embarazo		
Si	120	70,6
No	50	29,4
Tipo de parto.		
Vaginal	104	61,2
Cesárea	66	38,8

Fuente: Base de datos informe de tesis (Anexo 8).

Respecto a la caracterización de las madres de los niños en estudio identificándose que la mayoría de madres fueron jóvenes, predominando las que tienen estudios secundarios, sobresaliendo las que son amas de casa y tienen un solo hijo, habiendo planificado una alta proporción de ellas su embarazo y teniendo mayoritariamente un parto vaginal.

Tabla 2. Distribución de características generales de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170)

Características generales	Frecuencia	Porcentaje (%)
Edad en meses		
Menos de 6 meses	71	41,8
6 a 8 meses	61	35,9
9 a 11 meses	38	22,3
Género		
Masculino	91	53,5
Femenino	79	46,5
Lactancia Materna Exclusiva		
Si	107	62,9
No	63	37,1
Estado de control CRED		
Completo	136	80,0
Incompleto	34	20,0
Estado de vacunación.		
Completo	154	90,6
Incompleto	16	9,4

Fuente: Base de datos informe de tesis (Anexo 8).

En el análisis de la caracterización de los niños en estudio se identificó que predominaron los que tuvieron edades menores de seis meses, siendo la mayoría de ellos del género masculino.

Asimismo, se identificó que sobresalieron los niños que tuvieron lactancia materna exclusiva, que asistieron a todos sus controles CRED y que tienen su vacunación completa según edad cronológica.

Tabla 3. Dimensiones de los conocimientos sobre el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170)

Conocimientos sobre destete	Frecuencia	Porcentaje (%)
Conocimientos aspectos generales destete		
Buenos	102	60,0
Deficientes	68	40,0
Conocimientos tipos de destete		
Buenos	89	52,4
Deficientes	81	47,6
Conocimientos sobre técnicas de destete		
Buenos	47	27,6
Deficientes	123	72,4
Conocimientos sobre consecuencias de destete		
Buenos	110	64,7
Deficientes	60	35,3

Base de datos informe de tesis (Anexo 8).

Evaluando las dimensiones de los conocimientos maternos sobre el destete hallándose que, en general, 60,0% (102) de madres mostraron conocimientos buenos sobre los aspectos generales del destete y 52,4% (89) mostraron conocimientos buenos sobre los tipos de destete del niño(a).

Prosiguiendo con el análisis, se halló que una proporción predominante de 72,4% (123) mostraron conocimientos deficientes sobre las técnicas destete, siendo la dimensión menos valorada en esta evaluación; y finalmente, 64,7% (110) presentaron conocimientos buenos sobre las consecuencias del destete en los primeros meses de vida.

Tabla 4. Conocimientos sobre el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170)

Conocimientos sobre destete	Frecuencia	Porcentaje (%)
Buenos	87	51,2
Deficientes	83	48,8
Total	170	100,0

Fuente: Base de datos (Anexo 8).

Evaluando los conocimientos maternos sobre el destete se halló que, globalmente, una alta distribución porcentual de 51,2% (87) de madres encuestadas tuvieron conocimientos buenos sobre el destete; y en menor distribución porcentual, 48,8% (83) mostraron conocimientos deficientes sobre el destete en el primer año de vida.

Tabla 5. Actitudes hacía el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170)

Actitudes hacía el destete	Frecuencia	Porcentaje (%)
Favorables	66	38,8
Desfavorables	104	61,2
Total	170	100,0

Fuente: Base de datos (Anexo 8).

Al efectuar la valoración de las actitudes que muestra las madres hacía el destete se encontró que una proporción prevaleciente de 61,2% (104) mostraron actitudes desfavorables sobre el destete; y en menor porcentaje, 38,8% (66) tuvieron actitudes favorables hacía el destete.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 6. Relación entre los conocimientos sobre los aspectos generales del destete y las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170)

Conocimientos Aspectos generales del destete	Actitudes hacia el destete				Total		X ²	Valor P
	Favorables		Desfavorables		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Buenos	23	15,5	79	46,5	102	60,0	28,437	0,000
Conocimientos	43	25,3	25	14,7	68	40,0		
TOTAL	66	38,8	104	61,2	170	100,0		

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Al realizar la evaluación de la relación que se establece entre los conocimientos sobre los aspectos generales del destete y las actitudes que las madres muestran hacia el destete se encontró que la mayoría de madres que tuvieron conocimientos buenos sobre este procedimiento presentaron actitudes desfavorables hacia el destete del niño(a); y en contraste, una proporción predominante de madres que tuvieron conocimientos deficientes presentaron actitudes favorables hacia el destete en los primeros meses de vida.

Evaluando inferencialmente la relación que se manifiesta entre estas variables con el Chi Cuadrado (X^2), los resultados de la prueba de hipótesis dieron un valor de $X^2 = 28,437$ y evidenciándose un valor $p = 0,000$ que demuestra que las variables de análisis se relacionan estadísticamente; pudiéndose aceptar con certeza la hipótesis de estudio que establece que los conocimientos sobre los aspectos generales del destete se relacionan con las actitudes de las madres hacia el destete en niños menores de un año.

Tabla 7. Relación entre los conocimientos sobre los tipos de destete y las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170)

Conocimientos Tipos de destete	Actitudes hacia el destete				Total		X ²	Valor P
	Favorables		Desfavorables		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Buenos	27	15,9	62	36,5	89	52,4	4,264	0,039
Deficientes	39	29,9	42	24,7	81	47,6		
TOTAL	66	38,8	104	61,2	170	100.0		

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

En referencia a la valoración comparativa de la relación entre los conocimientos maternos sobre los tipos de destete y las actitudes que las madres muestran hacia el destete se halló que, en las madres que tuvieron conocimientos buenos, una proporción mayoritaria de 36,5% (62) mostraron actitudes desfavorables hacia el destete; y en contraposición, en las madres que presentaron conocimientos deficientes, una proporción predominante de 29,9% (39) tuvieron actitudes favorables hacia el destete del niño(a).

Evaluando estadísticamente la relación entre estas variables, los reportes de la comprobación de hipótesis dieron un $X^2 = 4,264$ con un margen de significancia $p = 0,039$, demostrando que ambas variables tienen una relación de correspondencia, por lo que con un margen de error de 3,9% se acepta la hipótesis de estudio que señala que los conocimientos sobre los tipos de destete se asocian estadísticamente con las actitudes de las madres hacia el destete en los primeros meses de vida.

Tabla 8. Relación entre los conocimientos sobre las técnicas de destete y las actitudes hacía el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170)

Conocimientos Técnicas de destete	Actitudes hacía el destete				Total		X ²	Valor P
	Favorables		Desfavorables		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Buenos	14	8,2	33	19,4	47	27,6	2,233	0,135
Deficientes	52	30,6	71	41,8	123	72,4		
TOTAL	66	38,8	104	61,2	170	100,0		

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Al estudiar inferencialmente la relación entre los conocimientos maternos sobre la técnica del destete y las actitudes de las madres hacía el destete se halló que en el grupo de madres que tuvieron conocimientos buenos sobre las técnicas del destete, 19,4% (33) mostraron actitudes desfavorables hacía el destete; y en la mayoría de madres con conocimientos deficientes sobre el destete, 41,8% (71) también presentaron actitudes desfavorables hacía el destete, apreciándose similitud de resultados en ambos grupos de análisis.

Estadísticamente, las fases del ritual de significancia mostraron un valor de $X^2 = 2,232$ con una probabilidad de error $p = 0,135$ que supera el margen de error permitido del 5,0% que permite establecer que no existe relación entre las variables de análisis, teniéndose evidencias suficientes para afirmar que los conocimientos sobre las técnicas de destete no se relacionan con las actitudes de las madres hacía el destete de la lactancia materna.

Tabla 9. Relación entre los conocimientos sobre las consecuencias del destete precoz y las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170)

Conocimientos Consecuencias del destete precoz	Actitudes hacia el destete				Total		X ²	Valor P
	Favorables		Desfavorables		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Buenos	26	15,3	84	49,4	110	64,7	30,267	0,000
Deficientes	40	23,5	20	11,8	60	35,3		
TOTAL	66	38,8	104	61,2	170	100,0		

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

En cuanto a la valoración de la relación entre los conocimientos de las madres sobre las consecuencias del destete precoz de la lactancia materna y las actitudes de las madres hacia el destete se halló que del grupo de madres que tuvieron actitudes favorables hacia este procedimiento, un 23,5% (40) presentó conocimientos desfavorables sobre el destete; y en el grupo de madres que presentaron actitudes favorables hacia el destete, un porcentaje mayoritaria de 49,4% (84) tuvieron conocimientos buenos sobre el destete en el primer año de vida.

Estadísticamente, se halló un $X^2 = 30,267$ con un valor $p = 0,000$ que demuestra que estas variables se asocian desde la perspectiva estadística por lo que se concluye afirmando que los conocimientos sobre las consecuencias del destete precoz de la lactancia materna se asocian con las actitudes de las madres hacia el destete en los niños que se atienden en el C.S. Aparicio Pomares.

Tabla 10. Relación entre los conocimientos y las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares de Huánuco 2021. (n = 170)

Conocimientos sobre el destete	Actitudes hacia el destete				Total		X ²	Valor P
	Favorables		Desfavorables					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Buenos	24	14,1	63	37,1	87	51,2	9,474	0,002
Deficientes	42	24,7	41	24,1	83	48,8		
TOTAL	66	38,8	104	61,2	170	100,0		

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Al relacionar estadísticamente los conocimientos con las actitudes de las madres frente al destete, se encontró que, globalmente, una proporción predominante de 37,1% (67) de madres que tuvieron un conocimiento bueno sobre la práctica del destete mostraron actitudes desfavorables hacia el destete; y en las madres que tuvieron conocimientos buenos sobre el destete, 24,7% (42) presentaron actitudes favorables hacia esta actividad en sus niños(a) en los primeros meses de existencia.

En cuanto a los datos identificados en la comprobación de hipótesis mostraron un valor de $X^2 = 9,474$ con una $p = 0,002$ que refleja que, desde el punto de vista estadístico, existe relación significativa entre las variables; siendo posible descartar la hipótesis nula y concluir afirmando de manera categórica que los conocimientos se relacionan con las actitudes hacia el destete en las madres en estudio.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

Esta tesis emergió de la idea formulada por Fernández¹ al afirmar que el destete es un procedimiento gradual de abandono de la alimentación con la leche materna hasta que el niño pueda consumir la alimentación familiar, debiendo realizarse este proceso de forma adecuada para no afectar el proceso de vinculación afectiva de la madre con el niño y no tener problemas nutricionales en la primera infancia, cumpliendo las madres un rol fundamental en este proceso.

En consecuencia, en este informe de tesis se planteó como objetivo de análisis determinar la relación entre los conocimientos y actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares en el periodo del 2021; permitiendo que luego de la ejecución del estudio, procesamientos de resultados y prueba de hipótesis estadísticas con el Chi Cuadrado (X^2) que estas variables se relacionan estadísticamente en la muestra de madres con una $p = 0,002$ conllevando a la aceptación de la hipótesis formulada en este informe de tesis.

En esta misma línea, en este estudio se identificó que el conocimiento materno sobre los aspectos generales del destete ($p = 0,000$); tipos de destete ($p = 0,039$) y consecuencias del destete ($p = 0,000$) se asociaron con las actitudes mostradas por las madres hacia el destete; permitiendo que también se acepten estas hipótesis en el ámbito de análisis.

Por consiguiente, los resultados de este estudio permitieron establecer que 37,1% (63) de madres que tuvieron conocimientos buenos sobre el destete mostraron actitudes desfavorables hacia la realización de este procedimiento en el niño; y en sentido diferente, se evidenció que una proporción mayoritaria de 24,7% (42) de madres que presentaron conocimientos deficientes sobre el destete tuvieron un mayor nivel de aceptación del destete en el primer año de vida.

Estos reportes son concordantes con los postulados de la teoría del destete a temprana infancia propuesto por Klein que establece que la primera satisfacción que experimentan los niños surge de la vinculación afectiva con sus madres mediante el amamantamiento, basándolo en el principio de “placer – displacer” por el cual se considera como pecho bueno cuando brinda gratificación al niño y de “pecho malo” que se relaciona con todo los efectos negativos que produce el destete de la lactancia materna, señalando que el proceso de destete tiende a causar diversas afectaciones en el lado emocional del niño debiendo desarrollarse adecuadamente, demostrándose ello en nuestros resultados donde se halló que las madres que tienen un conocimiento bueno sobre el destete son las que mayormente tienen una actitud desfavorable hacia este proceso en el primer año de vida.

Del mismo modo, los resultados mostrados en este informe de tesis son afines a los identificados por Martillo¹⁷ quien en su estudio pudo identificar que el conocimiento materno es un aspecto que influye en las actividades de destete precoz de la lactancia materna; señalando que las madres que tienen un mayor conocimiento sobre la relevancia de la LME son las que priorizan que sus niños sigan recibiendo este tipo de lactancia; y análogamente las madres que no tienen un conocimiento adecuado sobre el proceso de destete son las que tienden a destetar a sus niños de manera temprana; que se asemeja los resultados de nuestro estudio donde se halló que 24,7% de madres que tuvieron conocimientos deficientes sobre el destete mostraron actitudes desfavorable hacia el destete de la lactancia materna.

González et al²⁵ coincidieron en señalar que los conocimientos de las madres sobre el destete es un aspecto relacionado de manera significativa con la predisposición actitudinal que las madres asumen hacia el destete de lactancia materna; señalando que mientras más informadas se encuentren las madres sobre este proceso mayor predisposición tendrán a seguir amamantándolo y realizar un adecuado proceso de destete que no afecte la vinculación afectiva madre – niño(a); mientras que las madres que no tienen conocimientos adecuados sobre el destete son las que mayormente destetan precozmente a sus niños, como también se ha reflejado en nuestros resultados.

Asimismo, Castelo et al²¹ concordaron en afirmar que el bajo conocimiento sobre el destete es un factor que influye en el destete precoz del amamantamiento señalando que las madres que tienen un menor conocimiento de las consecuencias del destete de LME son las que tienden a utilizar el biberón para alimentar a sus niños destetándolo de manera temprano y afectando el vínculo que mantienen con su niño(a).situación que es semejante a lo mostrado en este estudio donde se halló que 23,5% de madres que tuvieron conocimientos deficientes sobre el destete mostraron una actitud favorable hacia la práctica del destete en los niños.

Ello también es reconocido por Cañas²⁴ quien en su estudio identificó que las creencias desfavorables sobre la LME fue un factor que influyó en el destete precoz de los lactantes señalando que las madres muchas veces tienden a suprimir la lactancia de manera abrupta empleando técnicas inadecuadas que alteran el bienestar emocional de los niños y afecta el vínculo filial, siendo esto corroborado en este informe de tesis donde una proporción importante de madres aplicaron inadecuadas técnicas de destete que afectaba la vinculación afectiva madre – niño(a).

Briones y Portilla¹⁴ coincidieron en señalar que las madres que tuvieron actitudes negativas respecto al destete fueron las que mayormente tenían conocimientos buenos sobre las consecuencias del destete inadecuado en los niños, reconociendo la importancia de la LME en los primeros años de vida y en el fortalecimiento de la vinculación afectiva con los lactantes siendo esto reconocido en nuestra investigación donde una proporción mayoritaria de madres que tuvieron un conocimiento adecuado sobre el destete mostraron actitudes desfavorables hacia la realización de esta actividad en el primer año.

Siguiendo esta tendencia Gallosa²⁶ en su estudio efectuado en Piura identificó que un conocimiento bajo sobre el destete se constituye en factor predisponente para que algunas madres suspendan la LME de forma temprana sin considerar que un destete abrupto es de riesgo alto para el bienestar del lactante pues le provoca una especie de estrés emocional que afecta su desarrollo en los primeros meses de vida, que es afín a lo encontrado en este estudio donde la mayoría de madres que no tenían un

conocimiento adecuado sobre el destete mostraban mayor predisposición a interrumpir el amamantamiento del niño a edades tempranas.

Gallarday¹⁹ coincidió en señalar que es preocupante identificar que cada año se incrementa el porcentaje de madres que realizan el destete de su niño de manera temprana identificando en su investigación que 56,5% de madres aplicaron la estrategia del destete en los lactantes realizando este proceso generalmente de manera abrupta por no tener una adecuada información y conocimiento sobre la importancia del destete progresiva para no afectar el proceso de vinculación filial de la madre con el lactante, que también ha sido observado en la realización de esta tesis investigativa.

Aldave²⁸ en su estudio también identificó que los conocimientos influyen en las actitudes que las madres adoptan hacia el destete de los lactantes refiriendo que una adecuada información sobre este proceso permitirá que las madres realicen el destete del lactante de manera progresiva de adecuada y en el momento oportuno sin afectar el proceso de vinculación afectiva con el niño y favoreciendo una adaptación adecuada a los alimentos de la olla familiar, que se asemeja a nuestros resultados donde la mayoría de madres con conocimientos buenos sobre el destete se mostraron a favor de una suspensión progresiva de la lactancia materna hasta conseguir que consuman los alimentos que se brindan en el hogar.

En consecuencia, se puede señalar que nos encontramos frente a una realidad incierta porque pese a que se ha podido identificar que un 51,2% de madres mostraron conocimientos buenos sobre el destete que las llevaba a tener actitudes desfavorables hacia esta actividad en el cuidado de su niño(a), también es preocupante identificar que un 48,8% de madres mostraron conocimientos deficientes sobre el destete evidenciando no tener la competencia cognitiva necesaria para realizar adecuadamente este proceso y adoptando una actitud favorable para su realización en el cuidado del lactante afectando su salud y cortando abruptamente el proceso de vinculación afectiva madre – lactante que directa o indirectamente repercute en su crecimiento en el primer año de vida.

En este sentido, se destaca como fortaleza importante de este estudio que se cumplió con encuestar a una proporción estadísticamente significativa de las madres de los niños que acuden al C.S. Aparicio Pomares, aplicando un método de muestreo que avala la representatividad del estudio y que a su vez fueron encuestados con instrumentos que fueron validados cualitativa y cuantitativamente para conseguir una medición idónea de las variables de análisis que hicieron posible la representación contextual del problema en el ámbito de estudio.

Respecto a la descripción de las limitaciones presentadas en la ejecución de este estudio se reconocer que hubo una demora en la consecución de la autorización para la ejecución del estudio por causas ajenas a la tesista que provocó un retraso en el inicio del estudio obligando el reformular el cronograma de actividades establecido inicialmente; también se tuvo algunas dificultades en la aplicación de los instrumentos por las restricciones impuestas por la pandemia sanitaria del Covid 19 que fueron subsanadas oportunamente.

En referencia al proceso de la validez externa, se resalta que por las características propias de la analizada los resultados de esta tesis solo pueden ser extrapoladas a investigaciones con características similares a nuestra muestra de estudio, recomendándose continuar realizando estudios que analicen la problemática analizada en este informe de tesis para el establecimiento de estrategias que permitan resaltar la importancia de la LME y la realización de un destete adecuado, gradual y progresivo en los niños lactantes.

CONCLUSIONES

1. Los conocimientos se relacionan con las actitudes hacia el destete en las madres de los niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares, Huánuco 2021, aceptándose la hipótesis propuesta en este trabajo de investigación.
2. En cuanto a las características de las madres, predominaron las jóvenes con estudios secundarios, ama de casas, con un solo hijo, que planificaron su embarazo y tuvieron un parto vaginal, y en cuanto a las características de los niños, estos mayormente tuvieron menos de seis meses de edad, del género masculino, que recibieron lactancia materna exclusiva teniendo sus controles CRED y estado de vacunación completos.
3. Se encontró relación entre el conocimiento sobre los aspectos generales del destete y las actitudes hacia el destete en las madres de los niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares con un valor $p = 0,000$; se aceptó la hipótesis de estudio en esta dimensión.
4. Se encontró relación entre el conocimiento sobre los tipos de destete y las actitudes hacia el destete en las madres de los niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares con un valor $p = 0,038$; se aceptó la hipótesis de estudio en esta dimensión.
5. No se encontró relación entre el conocimiento sobre las técnicas de destete y las actitudes hacia el destete en las madres de los niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares con un valor $p = 0,125$; se aceptó la hipótesis nula en esta dimensión.
6. Y, por último, se encontró relación entre el conocimiento sobre los aspectos generales del destete y las actitudes hacia el destete en las madres de los niños menores de un año del C.S. Aparicio Pomares con un valor $p = 0,000$; aceptándose la hipótesis de investigación en esta dimensión

RECOMENDACIONES

A los docentes investigadores y tesisistas de la UDH.

- Continuar realizando estudios que analicen los conocimientos, actitudes y prácticas de destete de las madres en los lactantes para un adecuado reconocimiento de esta problemática y se implementen medidas que promueven el mantenimiento de la lactancia materna en los bebés.
- Realizar estudios que evalúen la efectividad de los talleres educativos en la mejora de los conocimientos y actitudes de las madres hacia el destete de los niños en el primer año de vida.

Al director del C.S. Aparicio Pomares.

- Promover que las madres reciban orientación sobre la lactancia materna exclusiva desde el primer control prenatal para evitar el destete precoz en los seis primeros meses de vida.
- Realizar campañas de salud donde se promueva la importancia del mantenimiento de la lactancia materna hasta los dos años de vida y las consecuencias negativas de un destete intempestivo o abrupto.

A la coordinadora del área niño del C.S. Aparicio Pomares.

- Promover que los profesionales de Enfermería de los consultorios CRED intensifiquen las consejerías sobre la lactancia materna en las madres incidiendo en las consecuencias de un destete intempestivo.
- Capacitar a los profesionales de Enfermería de los consultorios CRED sobre la edad y técnicas adecuadas de destete para que puedan replicarlas en las consejerías que brindan a las madres en la atención CRED.

A los profesionales de Enfermería.

- Recomendar a las madres que solo brinden lactancia materna a sus niños hasta los 6 meses de vida sin incluir otros tipos de alimentos para fomentar el adecuado crecimiento de sus niños y prevenir diversas patologías.

- Educar a las madres sobre la importancia de mantener la lactancia materna hasta los dos años de vida y realizar un destete progresivo sin causar daños en el bienestar emocional de su bebé
- Orientar a las madres sobre las técnicas adecuadas para conseguir un destete exitoso sin afectar el proceso de vinculación afectiva madre – niño(a).
- Concientizar a las madres sobre las consecuencias que tiene el uso del biberón y el destete precoz de la lactancia materna en el estado de salud de su niño(a).

A los estudiantes de Enfermería.

- Brindar sesiones educativas a las madres que acuden al establecimiento de salud o en las visitas domiciliarias donde se promocióne la importancia de la lactancia materna para que tengan el conocimiento adecuado sobre este proceso y eviten destetar a sus niños en el primer año de vida.
- Educar a las madres para que en el momento oportuno realicen un destete gradual y respetuoso para que no afecte el bienestar físico ni emocional tanto de las madres como de los bebés.

A las madres de los niños menores de un año.

- Continuar brindando lactancia materna a los niños hasta los dos años de edad según lo recomendado por la OMS realizando el destete gradual y progresivo hasta la total incorporación de los alimentos complementarios
- No realizar un destete brusco e intempestivo de la lactancia materna evitando utilizar métodos inadecuados como aplicar limón, ají y otras cosas desagradables al pezón que afectan el bienestar emocional de los bebés.
- Se sugiere que cuando tomen la decisión de destetar a sus niños lo realicen de manera gradual y respetuosa aplicando métodos adecuados que no dañen el bienestar físico o emocional de los bebés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Reyes Y, Alonso M, Rodríguez B, Castillo I. Factores clínicos y sociodemográficos en lactantes con destete precoz. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2020 Dic [Consultado 2021 Oct 7]; 92(4): e671. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000400003&lng=es
2. Pino J, López M, Medel A, Ortega A. Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile. Rev. chil. nutr. [Internet]. 2013 Mar [Consultado 2021 Oct 7]; 40(1): 48-54. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182013000100008&lng=es
3. Papp J, Campos I. Hábitos y conductas en la alimentación de lactantes menores hospitalizados por desnutrición grave. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2010 Jun [Consultado 2021 Oct 7]; 73(2): 09-17. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492010000200003&lng=es
4. Fernández M. Diseño y validación de material educativo sobre alimentación complementaria y destete dirigido a madres de familia del sector rural, Cantón Chambo 2009 Riobamba [Internet] Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2011. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <http://dspace.espech.edu.ec/handle/123456789/1060?mode=full>
5. Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Revista Chilena de Pediatría. [Internet]. 2017 [Consultado 2021 Oct 7]; 88(1): 7 – 14. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v88n1/art01.pdf>
6. Argudo D, Cabrera M. Prevalencia de destete precoz y factores asociados en niños y niñas de 0 A 2 años. Centro de Salud 1. Cuenca-Ecuador. [Internet] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/25310>
7. Castelo W, Pincay J, Porras J, Vera M. Factores que influyen en el destete precoz de lactantes pertenecientes al Centro de Salud Augusto Egas, Ecuador. Rev. inf. cient. [Internet]. 2021 Oct [Consultado 2021 Oct 07]; 100(5): e3646. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000500010&lng=es
8. Organización Mundial de la Salud. La OMS y el UNICEF advierten de que los países no están acabando con la comercialización nociva de los sucedáneos de la leche materna. [Internet] Ginebra: OMS; 2020. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2020-countries-failing-to-stop-harmful-marketing-of-breast-milk-substitutes-warn-who-and-unicef>

9. Reyes Y, Alonso R, Rodríguez B, Acosta A, Santos J, Castillo E. Morbilidad en lactantes con destete precoz. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2021 Dic [Consultado 2022 Oct 07]; 93(4): e669. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312021000400009&lng=es
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva durante el año 2020. [Internet] Lima: INEI; 2020. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>
11. Cuenca R, Gonzales M, Pozo R. Nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva por madres usuarias del ACLASS Pillco Marca – Huánuco. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2020. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5999>
12. Alvarenga S, De Castro D, Costa F, Gomes M, Zandonade E, Canicalli C. Factores que influyen el destete temprano Rev. Aquichán [Internet] 2017. [Consultado 2021 Oct 07]; 17(1): 93 – 103. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/5211>
13. Andrade F, Martins A, Ávila L, Salvador M. Factores asociados al destete precoz de la lactancia materna. Rev Cuid [Internet]. 2014 June [Consultado 2021 Oct 07]; 5(1): 670-678. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732014000100011&lng=en
14. Briones K, Portilla N. Factores de riesgo relacionados al destete de la lactancia materna precoz en las madres del C.S. de Pimentel. [Internet] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2016. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/3963>
15. Cadena J, Enríquez S. Factores relacionados al destete precoz y los conocimientos, creencias y actitudes respecto de la lactancia exclusiva en madres con niños menores a 6 meses de vida que acuden al centro de salud n°1 de la ciudad de Tulcán [Internet] Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2013. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <http://repositorio.upec.edu.ec/handle/123456789/211>
16. González M, Rivera M, Santacruz N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre destete en las madres que acuden al Centro de Salud Carlos Erizalde de Cuenca [Internet] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23226>
17. Martillo M. Factores asociados en el destete precoz de la lactancia materna en niños y niñas del barrio 26 de junio de la ciudad de Esmeraldas. [Internet] Ecuador: Pontificia Universidad Católica de

- Ecuador; 2019. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1850>
18. Paredes M. Nivel de conocimiento que tienen las madres menores de dos años sobre lactancia materna y su relación con el destete precoz en el distrito San Francisco de Sangayaico [Internet] Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2017. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/handle/autonomaieca/72>
 19. Gallarday G. Estrategia de destete inducido en madres lactantes del Centro de Salud Carlos Showing Ferrari. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco, 2017. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/740>
 20. Escobal A. Condicionantes en la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de parto eutócico en el Hospital de Contingencia de Tingo María [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco, 2017. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/521>
 21. Castelo W, Pincay J, Porras J, Vela M. Factores que influyen en el destete precoz de lactantes pertenecientes al Centro de Salud Augusto Egas, Ecuador. Revista Información Científica [Internet]. 2021 [Consultado 2021 Oct 07]; 100(5): e3646. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5517/551769293015/html/>
 22. Organización Mundial de la Salud. La OMS y el UNICEF publican nuevas directrices para promover la lactancia materna en los establecimientos de salud de todo el mundo. [Internet] Ginebra: OMS; 2018. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/11-04-2018-who-and-unicef-issue-new-guidance-to-promote-breastfeeding-in-health-facilities-globally>
 23. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. [Internet] Lima: MINSA; 2017. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
 24. Cañas Y. Factores asociados con el abandono precoz de LME en lactantes hospitalizados de 0 a 6 meses. [Internet] Venezuela: Universidad de Carabobo; 2017. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/handle/123456789/7603>
 25. González M, Rivera M, Santacruz N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre destete en las madres que acuden al Centro de Salud San Carlos Elizalde [Internet] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016 [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23226/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
 26. Gallosa M. Factores asociados al abandono de la LME en pacientes de 6 meses atendidos en la consulta externa Hospital II – 2 Sullana. [Internet] Piura: Universidad Nacional de Piura; 2021 [Consultado 2021

- Oct 7]. Disponible en:
<https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/2943>
27. Pimentel I. Factores asociados al abandono de la LME en madres del C.S. Materno Infantil El Porvenir. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2019 [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/44634>
 28. Aldave M Factores asociados a la interrupción precoz de la lactancia humana exclusiva en niñas y niños menores de 6 meses que asisten al control crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Supte San Jorge. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco, 2017. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/714>
 29. Moneta M. Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2014 Jun [Consultado 2021 Oct 07]; 85(3): 265-268. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062014000300001&lng=es
 30. Galán A. La teoría del apego: confusiones, delimitaciones conceptuales y desafíos. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2016 Jun [Consultado 2021 Oct 07]; 36(129): 45-61. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352016000100004&lng=es
 31. Borre Y, Cortina C, González G. Lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente?. Rev Cuid [Internet]. 2014 July [Consultado 2021 Oct 07]; 5(2): 723-730. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732014000200003&lng=en
 32. Gittens K. Lactancia prolongada y desarrollo del lenguaje: una revisión de la literatura. Rev. Elect. Enferm Actual en Costa Rica. [Internet]. 2017 [Consultado 2021 Oct 07]; 32(1). Disponible en:
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n32/1409-4568-enfermeria-32-00137.pdf>
 33. González Suárez Enrique. Conocimiento científico e información científica. ACIMED [Internet]. 2006 Dic [Consultado 2021 Oct 07]; 14(6). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352006000600003&lng=es
 34. Pérez N, Solano C, Amezcua M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. Gac Sanit [Internet]. 2019 Abr [Consultado 2021 Oct 07]; 33(2): 191-196. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112019000200191&lng=es
 35. Vidal J. La búsqueda de la realidad o de la verdad: una aproximación a partir de la teoría sociológica. Rev. Cinta Moebio [Internet]. 2013

- [Consultado 2021 Oct 07]; 47(1): 95 – 114. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n47/art04.pdf>
36. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An. Fac. med.* [Internet]. 2009 Sep [Consultado 2021 Oct 07]; 70(3): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es.
 37. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [Consultado 2021 Oct 07]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
 38. Pino J, López M, Medel A, Ortega A. Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile. *Rev. chil. nutr.* [Internet]. 2013 Mar [Consultado 2021 Oct 07]; 40(1): 48-54. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182013000100008&lng=es.
 39. Bebert Y, Medina M, Torres L, Ramírez L, Borot Y. Lactancia materna y efecto del destete precoz en el estado nutricional y morbilidad de los lactantes en municipio Ribas, Venezuela. *Rev. inf. cient.* [Internet]. 2018 Abr [Consultado 2021 Oct 07]; 97(2): 315-323. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000200315&lng=es
 40. Chávez L. Conocimientos sobre lactancia materna y destete precoz en madres de lactantes. Centro de Salud Comas. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2016. [Consultado 2021 Oct 7]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/3580>
 41. Cuadros C, Vichido M, Montijo E, Zárate F, Cadena J, Cervantes R, et al. Actualidades en alimentación complementaria. *Acta pediátrica de México* [Internet] 2017 [Consultado 2021 jun 15]; 38(3), 182-201. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912017000300182&lng=es&nrm=iso
 42. Acosta V, Lugo G, Domenech M, Vera Z, Maidana G, Samaniego L. Interrupción de la lactancia materna relacionada con el consumo de medicamentos. *Ars Pharm* [Internet]. 2020 Jun [Consultado 2021 Oct 07]; 61(2): 97-103. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942020000200003&lng=es
 43. Martínez L, Hermosilla M. Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud.* [Internet]. 2017 [Consultado 2021 Oct 07]; 15(2): 73-78. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v15n2/1812-9528-iics-15-02-00073.pdf>

44. Guarango M, Peter K, Estaban M. Modalidades de alimentación, factores asociados al destete precoz y su relación con el estado nutricional en niños de 0-6 meses nacidos en el hospital Vicente Moscoso. [Internet] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2014. [Consultado 2021 Oct 07] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/22427?locale=es>
45. Laca F. Actitudes y comportamientos en las situaciones de conflicto. Enseñanza e Investigación en Psicología. [Internet]. 2005 [Consultado 2021 Oct 07]; 10(1): 117-126. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29210108.pdf>
46. Vallejo G. Las actitudes interferentes hacia el aprendizaje y su corrección: una propuesta desde la Pedagogía. MEDISAN [Internet]. 2011 nov [Consultado 2021 Oct 07]; 15(11): 1656-1663. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011001100018&lng=es
47. Vargas J. Percepción de clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio en la adolescencia tardía. Interdisciplinaria [Internet] 2009. [Consultado 2021 ago 13]; 26(2), 289-316. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1668-70272009000200007&lng=es&tlng=es.
48. Andrade I, Facio S, Quiroz A, Alemán L., Flores M et al. Actitud, hábitos de estudio y rendimiento académico: Abordaje desde la teoría de la acción razonada. Enferm. univ [Internet]. 2018 Dic [Consultado 2021 Oct 07]; 15(4): 342-351. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632018000400342&lng=es
49. Blanco N, Alvarado M. Escala de actitud hacia el proceso de investigación científico social. Revista de Ciencias Sociales [Internet] 2005 [Consultado 2021 oct 6];11(3), 537-546. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-95182005000300011&lng=es&tlng=es
50. Prado T, Sermeño C. Determinantes sociales del abandono de la lactancia materna exclusiva en niños a término menores de 6 meses en el Centro de Salud Mangomarca en San Juan de Lurigancho. [Internet] Lima: Universidad Maria Auxiliadora; 2017. [Consultado 2021 Oct 07] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/165>
51. Navarro M, Duque M, Trejo J. Factores que influyen en el abandono temprano de la lactancia por mujeres trabajadoras. Rev. Salud Pública de México. [Internet] 2003 [Consultado 2021 oct 6]; 45(4), 276-284. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/spm/2003.v45n4/276-284/>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Espinoza A. Conocimientos y actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Aparicio Pomares–Huánuco 2021 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

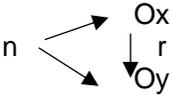
ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACÍA EL DESTETE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES – HUÁNUCO 2021”.						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable independiente: Conocimientos sobre el destete			
			Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala medición
¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año que acuden al C.S. Aparicio Pomares, Huánuco 2021?	Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Aparicio – Huánuco 2021.	<p>Hi: Los conocimientos se relacionan con las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año que acuden al C.S. Aparicio Pomares – Huánuco 2021.</p> <p>Ho: Los conocimientos no se relacionan con las actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año que acuden al C.S. Aparicio Pomares – Huánuco 2021.</p>	Conocimientos destete nivel general	<p>Buenos 13 – 24 ptos</p> <p>Deficientes 0 – 12 ptos</p>	Del ítem 1 al 24 del cuestionario de conocimientos del destete	Nominal

<p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación que se manifiesta entre el conocimiento sobre los aspectos generales del destete y las actitudes hacía el destete en las madres en estudio?</p>	<p>Objetivos Específicos Identificar la relación que se manifiesta entre el conocimiento sobre los aspectos generales del destete y las actitudes hacía el destete en las madres en estudio.</p>	<p>Hipótesis Específicas Hi1: El conocimiento sobre los aspectos generales del destete se relaciona con las actitudes hacía el destete en las madres en estudio. Ho1: El conocimiento sobre los aspectos generales del destete no se relaciona con las actitudes hacía el destete en las madres en estudio.</p>	<p>Conocimientos aspectos generales del destete</p>	<p>Buenos 5 – 8 pts Deficientes 0 – 4 pts</p>	<p>Del ítem 1 al 8 del cuestionario de conocimientos sobre destete</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre los tipos de destete y las actitudes hacía el destete en las madres en estudio?</p>	<p>Establecer la relación entre el conocimiento sobre los tipos de destete y las actitudes hacía el destete en las madres en estudio.</p>	<p>Hi2: El conocimiento sobre los tipos de destete se relaciona con las actitudes hacía el destete en las madres en estudio. Ho2: El conocimiento sobre los tipos de destete no se relaciona con las actitudes hacía el destete en las madres en estudio.</p>	<p>Conocimientos tipos de destete</p>	<p>Buenos 3 – 5 pts Deficientes 0 – 2 pts</p>	<p>Del ítem 9 al 13 del cuestionario de conocimientos sobre destete</p>	

<p>¿Cuál es la relación que se establece entre el conocimiento sobre las técnicas de destete y las actitudes hacia el destete en las madres en estudio?</p>	<p>Analizar la relación que se establece entre el conocimiento sobre las técnicas de destete y las actitudes hacia el destete en las madres en estudio.</p>	<p>Hi3: El conocimiento sobre las técnicas del destete se relaciona con las actitudes hacia el destete en las madres en estudio. Ho3: El conocimiento sobre las técnicas del destete no se relaciona con las actitudes hacia el destete en las madres en estudio.</p>	<p>Conocimientos sobre técnicas de destete</p>	<p>Buenos 4 – 7 pts Deficientes 0 – 3 pts</p>	<p>Del ítem 14 al 20 del cuestionario de conocimientos sobre destete</p>		
<p>¿Cuál es la relación que se presenta entre el conocimiento sobre las consecuencias del destete precoz y las actitudes hacia el destete en las madres en estudio?</p>	<p>Describir la relación que se presenta entre el conocimiento sobre las consecuencias del destete precoz y las actitudes hacia el destete en las madres en estudio</p>	<p>Hi4: El conocimiento sobre las consecuencias del destete precoz se relaciona con las actitudes hacia el destete en las madres en estudio. Ho4: El conocimiento sobre las consecuencias del destete precoz no se relaciona con las actitudes hacia el destete en las madres en estudio.</p>	<p>Conocimientos consecuencias de destete precoz</p>	<p>Buenos 3 – 4 pts Deficientes 0 – 2 pts</p>	<p>Del ítem 21 al 24 del cuestionario de conocimientos sobre destete</p>		
			<p>Variable independiente: Actitudes hacia el destete</p>				
			<p>Actitudes hacia el destete</p>	<p>Favorables 37 – 60 pts Desfavorables 12 – 36 pts</p>	<p>Del ítem 1 al 12 de la escala de actitudes hacia el destete</p>	<p>Nominal</p>	

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
Según tipo de intervención Observacional	Población: 304 madres de niños menores de un año que acuden al C.S. Aparicio Pomares. Muestra: 170 madres de niños menores de un año que acuden al C.S. Aparicio Pomares	Técnicas: Encuesta y psicometría Instrumentos: Cuestionario de conocimientos sobre el destete Escala de actitudes hacia el destete.	Se solicitó el consentimiento informado de cada madre participante del estudio	Estadística descriptiva: Se realizó con medidas de frecuencia y proporciones. Estadística inferencial: Las hipótesis se contrastaron con la prueba del Chi Cuadrado con un p valor menor a 0.05.
Según planificación Prospectivo.				
Según mediciones Transversal				
Según número de variables: Analítico				
Nivel de investigación Relacional				
Diseño de investigación Correlacional  <p>Donde: n_1 = Madres de niños menores de un año. Ox = Conocimiento sobre destete Oy = Actitudes hacia el destete r = Relación entre variables</p>				

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO: “Conocimientos y actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2021”

INSTRUCCIONES. Estimada Sra.: Esta guía de entrevista busca conocer las características generales de las madres de los niños menores de 1 año que acuden a este Centro de Salud, por lo que se le presentan algunas preguntas que deberá responder relleno los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) en los paréntesis según las respuestas que considere pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MADRES:

1. ¿Cuál es su edad?

_____ Años.

2. ¿Cuál es su lugar de residencia?

- a) Urbana ()
- b) Rural ()
- c) Urbano Marginal ()

3. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Superior técnica ()
- d) Superior universitaria ()

4. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente () **Especifique:.....**
- d) Trabajo independiente () **Especifique:.....**

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS:

5. ¿Cuál es la edad de su niño(a) en meses?

_____ Meses.

6. ¿Cuál es el género de su niño(a)?

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

7. ¿Su niño(a) recibió o recibe lactancia materna exclusiva?

- a) Si ()
- b) No ()

8. El estado de la vacunación de su niño(a) es:

- a) Completo ()
- b) Incompleto ()

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL DESTETE

TITULO: “Conocimientos y actitudes hacía el destete en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2021”.

INSTRUCCIONES: Estimada Sra: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar los conocimientos sobre el destete en madres de niños menores de un año que acuden a este establecimiento de salud; por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas que usted deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que considere pertinente, agradezco su gentil colaboración.

I. CONOCIMIENTO SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DEL DESTETE.

1. ¿Cómo definiría usted el destete?

- a) Proceso por el cual se deja de dar mamar al niño(a) ()
- b) Proceso que consiste en dar alimentos al niño(a). ()
- c) Proceso gradual de dejar de amamantar al niño y dar alimentos ()
- d) No sé ()

2. ¿A qué edad que se puede iniciar el destete en los niños(as)?:

- a) A los 5 meses. ()
- b) A los 6 meses ()
- c) A los 7 meses ()
- d) A los 12 meses ()

3. ¿Tener problemas en el pezón es una causa para destetar al niño(a)?

- a) Si ()
- b) No ()

4. ¿Considera usted que amamantar por largo periodo de tiempo hace que caigan los senos (se cuelguen)?

- a) Si ()
- b) No ()

5. ¿La inadecuada producción de leche materna es un factor para el destete del niño(a)?

- a) Si ()
- b) No ()

II. CONOCIMIENTO SOBRE LOS TIPOS DE DESTETE:

6. ¿Cuáles son los tipos de destete?:

- a) Destete natural, obligatorio, planeado y forzoso ()
- b) Destete voluntario, natural, paulatino y abrupto ()
- c) Destete obligatorio, voluntario y condicionado ()

- d) No sé ()
7. ¿El destete natural se produce cuando el niño(a) por si mismo(a) decide dejar de mamar o consumir la leche materna?
 a) Si ()
 b) No ()
8. ¿El destete obligatorio se produce cuando se realiza en situaciones extremas como la presencia de alguna enfermedad que impida continuar con el obligatorio?
 a) Si ()
 b) No ()
9. ¿El destete planeado o paulatino se realiza cuando la madre decide realizar un destete lento para que el niño pueda adaptarse poco a poco?:
 a) Si ()
 b) No ()
10. ¿El destete abrupto o forzoso se realiza cuando la madre decide realizar de un día para otro el destete del niño(a)?:
 a) Si ()
 b) No ()

III. CONOCIMIENTO SOBRE LAS TÉCNICAS DE DESTETE

11. La técnica de no rechazar/no insistir en el destete consiste en :
 a) Brindar la lactancia materna al niño(a) hasta que el mismo(a) decida dejarla espontáneamente ()
 b) Brindar algún tipo de distracción al niño(a) en los momentos que suele pedir pecho ()
 c) Brindar alguna comida o bebida al niño(a) para evitar que pida pecho por hambre ()
 d) Conversar con el niño para posponer la lactancia materna para otro momento ()
12. La técnica de distracción en el destete consiste en :
 a) Brindar la lactancia materna al niño(a) hasta que el mismo(a) decida dejarla espontáneamente ()
 b) Brindar algún tipo de distracción al niño(a) en los momentos que suele pedir pecho ()
 c) Brindar alguna comida o bebida al niño(a) para evitar que pida pecho por hambre ()
 d) Conversar con el niño para posponer la lactancia materna para otro momento ()
13. La técnica de sustitución en el destete consiste en :
 a) Brindar la lactancia materna al niño(a) hasta que el mismo(a) decida dejarla espontáneamente ()
 b) Brindar algún tipo de distracción al niño(a) en los momentos que suele pedir pecho ()
 c) Brindar alguna comida o bebida al niño(a) para evitar que pida pecho por hambre ()

- d) Conversar con el niño para posponer la lactancia materna para otro momento ()

14. La técnica de aplazamiento en el destete consiste en :

- a) Brindar la lactancia materna al niño(a) hasta que el mismo(a) decida dejarla espontáneamente ()
b) Brindar algún tipo de distracción al niño(a) en los momentos que suele pedir pecho ()
c) Brindar alguna comida o bebida al niño(a) para evitar que pida pecho por hambre ()
d) Conversar con el niño para posponer la lactancia materna para otro momento ()

15. ¿Considera usted que echar ají a su seno es una técnica adecuada para destetar a su bebé?:

- a) Si ()
b) No ()

16. ¿Considera usted que echar sábila a su seno es una técnica recomendable para destetar a su bebé?:

- a) Si ()
b) No ()

17. ¿Considera usted que echar limón a su seno es una técnica saludable para destetar a su bebé?:

- a) Si ()
b) No ()

IV. CONOCIMIENTO SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL DESTETE PRECOZ.

18. ¿Considera usted que el destete precoz influye en la salud de su niño(a)?:

- a) Si ()
b) No ()

19. ¿Considera usted que el destete precoz puede causar problemas de desnutrición infantil en su niño(a)?:

- a) Si ()
b) No ()

20. ¿Considera usted que el destete precoz puede causar enfermedades infecciosas en su niño(a)?:

- a) Si ()
b) No ()

ESCALA DE ACTITUDES HACÍA EL DESTETE

TITULO: “Conocimientos y actitudes hacía el destete en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2021”

INSTRUCCIONES: Esta escala busca identificar las actitudes hacía el destete en las madres de los niños menores de un año que acuden a esta institución; por lo que a continuación se presenta un conjunto de reactivos que deberá leer detenidamente y responder marcando con un aspa(x) dentro de los casilleros según las repuestas que considere pertinente; por favor sírvase considerar la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

TA	Totalmente de acuerdo
DA	De acuerdo
I	Indecisa
ED	En desacuerdo
TD	Totalmente en desacuerdo

N°	REACTIVOS	TD	ED	I	DA	TA
I.	ACTITUDES COGNITIVAS					
1	Es importante realizar el destete gradual del niño introduciendo diversos alimentos en su comida diaria					
2	Si mi niño(a) se enferma, suprimo el destete y continúo brindándole lactancia materna.					
3	La edad ideal para destetar al niño es a los dos años					
II.	ACTITUDES AFECTIVAS					
4	Siento tristeza por dejar de amamantar a mi niño(a).					
5	Me sentiría bien si podría destetar a mi niño(a).					
6	Destetar al niño es darle independencia para que consuma otros alimentos.					
7	Siento que si desteto a mi niño voy a perder el lazo afectivo que nos une con el					

	amamantamiento					
III.	ACTITUDES CONDUCTUALES					
8	Es importante llevar al niño(a) al pediatra si pierde peso después del destete.					
9	Mi trabajo no permite que lleve darle de lactar a mi niño(a) por eso es mejor destetarlo.					
10	Es importante dar suplementos vitamínicos al niño(a) mientras dura el periodo de destete					

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO: “Conocimientos y actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2021”

INSTRUCCIONES. Estimada Sra.: Esta guía de entrevista busca conocer las características generales de las madres de los niños menores de 1 año que acuden a este Centro de Salud, por lo que se le presentan algunas preguntas que deberá responder rellenando los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) en los paréntesis según las respuestas que considere pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MADRES:

1. **¿Cuál es su edad?**

_____ Años.

2. **¿Cuál es su grado de escolaridad?**

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Superior técnica ()
- d) Superior universitaria ()

3. **¿Cuál es su ocupación?**

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente ()
- d) Trabajo independiente ()

Especifique:.....

Especifique:.....

4. **¿Cuántos hijos tiene usted?**

_____ Hijos.

5. **¿Su embarazo fue planificado?**

- a) Si ()
- b) No ()

6. **¿Cuál fue su tipo de parto?**

- a) Vaginal ()
- b) Cesárea ()

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS:

7. **¿Cuál es la edad de su niño(a) en meses?**

_____ Meses.

8. **¿Cuál es el género de su niño(a)?**

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

9. **¿Su niño(a) recibió o recibe lactancia materna exclusiva?**

- a) Si ()
- b) No ()

10.El estado de los controles de crecimiento y desarrollo de su niño(a) es:

- a) Completo ()
- b) Incompleto ()

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL DESTETE

TITULO: “Conocimientos y actitudes hacía el destete en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2021”.

INSTRUCCIONES: Estimada Sra.: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar los conocimientos sobre el destete en madres de niños menores de un año que acuden a este establecimiento de salud; por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas que usted deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que considere pertinente, agradezco su gentil colaboración.

I. CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS GENERALES DEL DESTETE.

1. **¿Cómo definiría usted el destete?**
 - a) Proceso por el cual se deja de dar mamar al niño(a) ()
 - b) Proceso que consiste en dar alimentos al niño(a). ()
 - c) Proceso gradual de dejar de amamantar al niño y dar alimentos ()
 - d) No sé ()
2. **¿A qué edad que se puede iniciar el destete en los niños(as)?:**
 - a) A los 5 meses. ()
 - b) A los 6 meses ()
 - c) A los 7 meses ()
 - d) A los 12 meses ()
3. **¿Cuál es la edad ideal para realizar el destete al niño(a)?:**
 - a) A los 6 meses ()
 - b) A los 12 meses ()
 - c) A los dos años ()
 - d) A los tres años ()
4. **¿Tener problemas en el pezón es una causa para destetar al niño(a)?**
 - a) Si ()
 - b) No ()
5. **¿Tener un trabajo u ocupación es una causa para destetar al niño(a)?**
 - a) Si ()
 - b) No ()
6. **¿Considera usted que amamantar por largo periodo de tiempo hace que caigan los senos (se cuelguen)?**
 - a) Si ()
 - b) No ()
7. **¿La inadecuada producción de leche materna es un factor para el destete del niño(a)?**
 - a) Si ()

b) No ()

8. ¿Los dolores de espalda y la pérdida de peso de la madre son factores que se consideran para el destete obligatorio del niño(a)?:

a) Si ()

b) No ()

II. CONOCIMIENTO SOBRE LOS TIPOS DE DESTETE:

9. ¿Cuáles son los tipos de destete?:

a) Destete natural, obligatorio, planeado y forzoso ()

b) Destete voluntario, natural, paulatino y abrupto ()

c) Destete obligatorio, voluntario y condicionado ()

d) No sé ()

10. ¿El destete natural se produce cuando el niño(a) por sí mismo(a) decide dejar de mamar o consumir la leche materna?

a) Si ()

b) No ()

11. ¿El destete obligatorio se produce cuando se realiza en situaciones extremas como la presencia de alguna enfermedad que impida continuar con el obligatorio?

a) Si ()

b) No ()

12. ¿El destete planeado o paulatino se realiza cuando la madre decide realizar un destete lento para que el niño pueda adaptarse poco a poco?:

a) Si ()

b) No ()

13. ¿El destete abrupto o forzoso se realiza cuando la madre decide realizar de un día para otro el destete del niño(a)?:

a) Si ()

b) No ()

III. CONOCIMIENTO SOBRE LAS TÉCNICAS DE DESTETE

14. La técnica de no rechazar/no insistir en el destete consiste en :

a) Brindar la lactancia materna al niño(a) hasta que el mismo(a) decida dejarla espontáneamente ()

b) Brindar algún tipo de distracción al niño(a) en los momentos que suele pedir pecho ()

c) Brindar alguna comida o bebida al niño(a) para evitar que pida pecho por hambre ()

d) Conversar con el niño para posponer la lactancia materna para otro momento ()

15. La técnica de distracción en el destete consiste en :

a) Brindar la lactancia materna al niño(a) hasta que el mismo(a) decida dejarla espontáneamente ()

b) Brindar algún tipo de distracción al niño(a) en los momentos que suele pedir pecho ()

c) Brindar alguna comida o bebida al niño(a) para evitar que pida pecho por hambre ()

- d) Conversar con el niño para posponer la lactancia materna para otro momento ()

16. La técnica de sustitución en el destete consiste en :

- a) Brindar la lactancia materna al niño(a) hasta que el mismo(a) decida dejarla espontáneamente ()
b) Brindar algún tipo de distracción al niño(a) en los momentos que suele pedir pecho ()
c) Brindar alguna comida o bebida al niño(a) para evitar que pida pecho por hambre ()
d) Conversar con el niño para posponer la lactancia materna para otro momento ()

17. La técnica de aplazamiento en el destete consiste en :

- a) Brindar la lactancia materna al niño(a) hasta que el mismo(a) decida dejarla espontáneamente ()
b) Brindar algún tipo de distracción al niño(a) en los momentos que suele pedir pecho ()
c) Brindar alguna comida o bebida al niño(a) para evitar que pida pecho por hambre ()
d) Conversar con el niño para posponer la lactancia materna para otro momento ()

18. ¿Considera usted que echar aji a su seno es una técnica adecuada para destetar a su bebé?:

- a) Si ()
b) No ()

19. ¿Considera usted que echar sábila a su seno es una técnica recomendable para destetar a su bebé?:

- a) Si ()
b) No ()

20. ¿Considera usted que echar limón a su seno es una técnica saludable para destetar a su bebé?:

- a) Si ()
b) No ()

IV. CONOCIMIENTO SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL DESTETE PRECOZ.

21. ¿Considera usted que el destete precoz influye en la salud de su niño(a)?:

- a) Si ()
b) No ()

22. ¿Considera usted que el destete precoz puede causar problemas de desnutrición infantil en su niño(a)?:

- a) Si ()

b) No ()

23. ¿Considera usted que el destete precoz puede causar infecciones respiratorias agudas en su niño(a)?:

a) Si ()

b) No ()

24. ¿Considera usted que el destete precoz puede causar enfermedades diarreicas agudas en su niño(a)?:

a) Si ()

b) No ()

ESCALA DE ACTITUDES HACÍA EL DESTETE

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Conocimientos y actitudes hacia el destete en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2021”

INSTRUCCIONES: Estimada Sra: La presente escala forma parte de un estudio de investigación orientado a identificar las actitudes hacia el destete en las madres de los niños menores de un año que acuden a esta institución; por lo que a continuación se presenta un conjunto de reactivos que deberá leer detenidamente y responder marcando con un aspa(x) dentro de los casilleros según las repuestas que considere pertinente; por favor sírvase considerar la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

TA	Totalmente de acuerdo
DA	De acuerdo
I	Indecisa
ED	En desacuerdo
TD	Totalmente en desacuerdo

N°	REACTIVOS	TD	ED	I	DA	TA
I.	ACTITUDES COGNITIVAS					
1	Es importante realizar el destete gradual del niño introduciendo diversos alimentos en su comida diaria					
2	Si mi niño(a) se enferma, suprimo el destete y continúo brindándole lactancia materna.					
3	La edad ideal para destetar al niño es a los dos años					
4	Es importante destetar al niño(a) porque después del año la leche materna no tiene los componentes necesarios para cubrir sus necesidades nutricionales.					
II.	ACTITUDES AFECTIVAS					
5	Siento tristeza por dejar de amamantar a mi niño(a).					
6	Me sentiría bien si podría destetar a mi					

	niño(a).					
7	Destetar al niño es darle independencia para que consuma otros alimentos.					
8	Siento que si desteto a mi niño voy a perder el lazo afectivo que nos une con el amamantamiento					
III. ACTITUDES CONDUCTUALES						
9	Es importante llevar al niño(a) al pediatra si pierde peso después del destete.					
10	Mi trabajo no permite que llueva darle de lactar a mi niño(a) por eso es mejor destetarlo.					
11	Es importante dar suplementos vitamínicos al niño(a) mientras dura el periodo de destete					
12	La utilización de prendas de vestir con poca accesibilidad ayuda a destetar al bebé.					

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Conocimientos y actitudes hacía el destete en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2021”
- **Responsable de la investigación.**

Alida Gabriela Espinoza Rosales.
- **Propósito**

Identificar la relación entre conocimientos actitudes hacía el destete en madres de niños menores de un año que acuden al C.S. Aparicio Pomares
- **Participación**

Participarán las madres de niños menores de 1 año del C.S. Aparicio Pomares.
- **Procedimientos**

Se aplicará una guía de entrevista de características generales, un cuestionario de conocimientos sobre destete y una escala de actitudes hacia el destete.
- **Riesgos / Incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted si opta por no aceptar en esta investigación.
- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de información oportuna y actualizada sobre la relación entre los conocimientos y las actitudes hacía el destete en las madres de los niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Aparicio Pomares.
- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento.
- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación durante la ejecución de la investigación.
- **Confidencialidad de la información.**

La información recabada se mantendrá guardada confidencialmente en los archivos de la Universidad de Huánuco; por ello, no se publicarán nombres de ningún tipo; por lo que se puede garantizar confidencialidad absoluta en el desarrollo de esta investigación.

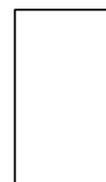
- **Consentimiento / Participación Voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firma del participante o responsable legal**

Huella digital si el caso lo amerita

Firma de la madre encuestada



Firma de la investigadora

Huánuco,,, del 2021

ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nidia Rosales Córdova

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de coordinadora del curso de Vida niño

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna ESPINOZA ROSALES ALIDA GABRIELA con DNI 47624495, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACÍA EL DESTETE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES-HUÁNUCO 2021."

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Guía de entrevista de características generales.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de conocimientos sobre el destete	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Escala de actitudes hacia el destete	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg:.....

DNI:.....

Especialidad del validador:.....



Nidia V. Rosales Córdova

Lic. en Enfermería
Esp. CRED - ESN
CEP. 19222

Hospital Regional Herminio Valdizón Meléndez - Huánuco

Firma/sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alicia Mercedes Barnera Tineo

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente UDH y Asistencial HRHUM.

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna ESPINOZA ROSALES ALIDA GABRIELA con DNI 47624495, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACÍA EL DESTETE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES-HUÁNUCO 2021."

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Guía de entrevista de características generales.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de conocimientos sobre el destete	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Escala de actitudes hacia el destete	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg: CARNEIRO TINEO, Alicia Mercedes

DNI: 22465197

Especialidad del validador: Childs materno perinatal - Neonatología


 Lic. Chl. Firma/Sello Tineo
 ESP. NEONATOLOGIA
 C.E.P. 32202 - R.E. 9167



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Elen Borreo Cantalicio

De profesión -----, actualmente ejerciendo el cargo de Doante UDN

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna ESPINOZA ROSALES ALIDA GABRIELA con DNI 47624495 , aspirante al título de Lic. En Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACÍA EL DESTETE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES-HUÁNUCO 2021."

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Guía de entrevista de características generales.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de conocimientos sobre el destete	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Escala de actitudes hacía el destete	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg:.....

DNI:.....

Especialidad del validador:.....

UDH PROF. VA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

 Mg. Elen Borreo Cantalicio
 DOCENTE UNIVERSITARIO
 BIESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Firma/sello



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, María Elena Medina Padilla

De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Jefe del Servicio de Enfermería de Ginecología Hospitalización

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna ESPINOZA ROSALES ALIDA GABRIELA con DNI 47624495, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACÍA EL DESTETE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES-HUÁNUCO 2021."

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Guía de entrevista de características generales.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de conocimientos sobre el destete	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Escala de actitudes hacía el destete	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg: Excmo. María Elena Medina Padilla

DNI: 22431896

Especialidad del validador: Salud Pública - Cuidados Intensivos Adulto

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hérmilo Valdizán Medrano"
María Medina
Lic. María Elena Medina Padilla
C.E.P. 12247 R.N.E. 21543
EFA DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA

Firma/sello



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Glady Liliana Rodríguez De Lombardi

De profesión Nutricionista, actualmente ejerciendo el cargo de Directora del Instituto de Investigación Ciencias Salud

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna ESPINOZA ROSALES ALIDA GABRIELA con DNI 47624495, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACÍA EL DESTETE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES-HUÁNUCO 2021."

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Guía de entrevista de características generales.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de conocimientos sobre el destete	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Escala de actitudes hacia el destete	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg: Glady Liliana Rodríguez De Lombardi

DNI: 22404125

Especialidad del validador: Nutricionista

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
 Dirección Regional de Salud
 Hospital Regional "Herminio Valdada Méndez"

 Dra. Nut. G. Liliana Rodríguez de Lombardi
 ESPI. NUT. CLINICA
 CNP 0198 - RNE 022

Firma/sello

ANEXO 6

DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO



"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Huánuco, 9 de junio del 2021

OFICIO Mult. - N° 012 - 2021 - D/EAP – ENF - UDH

Señor(a)

Wilmer Teofanes Espinoza Torres

DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES-HUÁNUCO



Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna **Alida Gabriela Espinoza Rosales** del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACIA EL DESTETE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES-HUÁNUCO 2021"** por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, ya que tendrá como muestra a las madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Aparicio Pomares.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,




AMELIA V. LEIVA YARO

DIRECT. E.A.P. ENFERMERIA

ANEXO 7

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE LA INDEPENDENCIA"

Huánuco, 16 de Setiembre del 2021

OFICIO N° *982* -2021-GRHCO/DRSHCO/RSHCO/MR-HCO-J

Dra. Amalia Leiva Yaro
DIRECTORA P.A.P. ENFERMERIA- UDH

ASUNTO : AUTORIZACION PARA RECOLECCION DE DATOS

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarte cordialmente y a la vez manifestarle que en atención al Oficio Mult. N° 012-D/EAP-ENF-UDH, se autoriza a la Srta. **ALIDA GABRIELA ESPINOZA ROSALES**, estudiante del Programa Académico de Enfermería para realizar el proceso de recolección de datos para desarrollar su trabajo de investigación Titulada **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL DESTETE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES- HUANUCO.**

Esperando su atención a la presente le renuevo las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Anexo: ()
WET/wet



Dirección : Jr. Junín S/N 1^{ra} Cdra. Teléfono : 513909

ANEXO 8
BASE DE DATOS

Nº	GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES										CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE DESTETE																ESCALA DE ACTITUDES HACÍA EL DESTETE																		
	CARACT. DE LAS MADRES					CARACT. DE LOS NIÑOS					ASPECTOS GENERALES DEL DESTETE						TIPOS DE DESTETE				TÉCNICAS DE DESTETE						CONSECUENCIAS DE DESTETE				ACTITUDES COGNITIVAS				ACTITUDES AFECTIVAS				ACTITUDES CONDUCTUALES						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	28	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
2	35	1	2	2	4	3	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	25	1	1	1	1	2	1	1	2	2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	1	
4	22	3	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2	3	3	
5	25	1	2	2	1	3	2	2	2	2	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
6	34	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	
7	35	1	2	2	1	1	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
8	32	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	2	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	
9	32	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	
10	32	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
11	32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
12	33	3	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
13	32	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
14	25	1	2	2	4	2	2	2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	
15	18	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3		

16	32	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3				
17	22	3	1	1	4	4	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1			
18	30	1	2	2	4	4	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3			
19	28	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	
20	22	3	1	1	4	4	1	1	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
21	35	1	2	2	2	1	2	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
22	35	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	3	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3		
23	25	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	
24	27	1	2	2	4	1	2	2	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	
25	33	1	2	2	2	1	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
26	35	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	
27	32	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1
28	30	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
29	32	1	1	1	4	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	
30	35	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	3	3	3	3	3	3
31	34	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	
32	32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
33	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	3	
34	19	1	2	2	2	4	2	2	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
35	30	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	2	1	3	3	3	3	3	3	
36	34	1	2	2	4	4	2	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	2
37	30	1	2	2	4	4	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	
38	32	1	2	2	1	4	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	
39	25	3	2	2	4	4	2	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	
40	32	1	2	2	4	4	2	2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
41	22	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	

68	32	1	2	2	4	4	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3				
69	32	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	2	2	1	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3					
70	32	3	2	2	1	4	2	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2				
71	28	1	2	2	4	4	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3				
72	28	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3				
73	34	1	2	2	4	4	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3				
74	30	1	2	2	4	4	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3				
75	30	3	1	1	4	4	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
76	30	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2				
77	31	1	1	1	4	4	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3				
78	25	1	2	2	4	4	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3				
79	32	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3				
80	22	1	2	2	2	4	2	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1
81	25	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3			
82	32	1	2	2	4	4	2	2	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3			
83	32	1	1	1	4	4	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3			
84	32	3	1	1	4	4	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3			
85	28	1	2	2	4	4	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2			
86	28	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
87	34	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	2	2	1	3	2	1	3	2	3	3	3	3	3			
88	30	1	1	1	4	3	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3			
89	30	3	1	1	4	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2		
90	30	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
91	25	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
92	25	1	2	2	4	3	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2			
93	32	3	1	1	4	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		

94	22	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3			
95	25	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
96	32	1	1	1	4	3	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3		
97	32	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2		
98	32	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
99	28	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	2	1	3	2	2	3	3	3	3	3	3		
100	28	1	1	1	4	3	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	3	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2		
101	20	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
102	22	3	1	1	4	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1		
103	22	1	2	2	4	3	2	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
104	19	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3		
105	18	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	
106	20	1	2	2	3	2	2	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
107	18	1	2	2	3	2	2	2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3
108	18	1	2	2	3	2	2	2	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
109	18	1	2	2	3	2	2	2	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	2	1	1	3	2	1	3	3	3	3	3	
110	18	1	2	2	3	2	2	2	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2
111	18	1	1	1	3	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
112	19	3	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	
113	18	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
114	28	1	2	2	3	4	2	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	2	2	1	2	2	1	3	3	3	3	3
115	34	1	2	2	3	4	2	2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	
116	30	1	1	1	3	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	
117	30	1	2	2	3	4	2	2	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	
118	30	1	1	1	3	4	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	
119	25	3	2	2	3	4	2	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	

120	25	1	1	1	3	4	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3						
121	32	3	2	2	3	4	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3					
122	22	1	2	2	3	4	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3					
123	25	1	1	1	3	4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3					
124	32	1	1	1	3	4	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3					
125	32	1	1	1	3	4	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3				
126	32	1	2	2	3	4	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3					
127	28	1	2	2	3	4	2	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2					
128	28	1	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3				
129	20	1	1	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	2	1	1	2	2	1	3	2	3	3	3	2	3				
130	22	1	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3				
131	22	3	2	2	3	1	2	2	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2			
132	20	1	2	2	3	1	2	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3
133	19	1	2	2	3	2	2	2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
134	20	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
135	18	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1			
136	18	1	2	2	3	3	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3		
137	18	1	2	2	3	3	2	2	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
138	28	3	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3		
139	34	1	2	2	3	3	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3		
140	30	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
141	30	1	1	1	3	3	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
142	30	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	2	2	1	2	2	1	3	2	3	2	2	2		
143	25	3	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
144	25	1	2	2	3	1	2	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
145	32	1	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3		

146	22	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	2	2	1	2	2	1	3	2	3	2	2				
147	25	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
148	32	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2					
149	32	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3				
150	32	3	1	1	3	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3					
151	28	1	2	2	3	1	2	2	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	1	
152	28	1	1	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
153	20	1	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
154	22	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3			
155	22	1	2	2	3	1	2	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3		
156	19	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2			
157	18	1	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
158	25	3	2	2	4	1	2	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	2	2	1	2	3	1	3	2	3	3	2		
159	18	1	2	2	4	1	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
160	18	1	2	2	4	4	2	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	2	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3
161	19	1	2	2	4	4	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
162	28	3	2	2	4	4	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	
163	28	1	2	2	4	4	2	2	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	3	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2		
164	28	1	1	1	4	4	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	
165	30	1	2	2	4	4	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	
166	28	1	2	2	4	4	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
167	28	1	2	2	4	4	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3		
168	28	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
169	24	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3		
170	25	1	1	1	4	3	1	1	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	

ANEXO 9
CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

INFORME DE ORIGINALIDAD

Yo, Percy Rodríguez Retis (a) del PA de Enfermería y designado(a) mediante documento:

RESOLUCIÓN N° 1439-2022-D-FCS-UDH

Asesor del estudiante **ALIDA GABRIELA, ESPINOZA ROSALES**, de la investigación titulada **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACÍA EL DESTETE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES-HUÁNUCO 2021”**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 19 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 11 de octubre del 2022

Lic. Enf. Percy Rodríguez Retis
ESP ENF PAC CRITICO ADULTO
REE 11125 CEP 35485

Percy Rodríguez Retis
DNI N° 22518243