



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES**

DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN,

LAMBAYEQUE–2019

PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autor:

Bach. Vallejos Ramírez Yanet

ID ORCID: 0000-0002-9465-9978

Asesora:

Mg. Guerrero Valladolid, Ana Yudith

ID ORCID: 0000-0002-9256-0683

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel – Perú 2022

Aprobación del jurado

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN
MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE
BELÉN, LAMBAYEQUE-2019**

PRESENTADO POR:

Bach. Vallejos Ramírez Yanet

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán

Para optar el título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA APROBADO POR:

Dra. Arias Flores Cecilia Teresa

PRESIDENTA

Mg. Villarreal Dávila Karen

SECRETARIA

Mg. Lora Vargas Susana María del Pilar

VOCAL

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación va dedicado a mi madre que es el pilar fundamental en mi formación como profesional, la cual muchos de mis logros se lo debo a ella, formándome con reglas, valores, principios y dándome el apoyo incondicional para culminar mi carrera, además por su comprensión, afecto y cariño, motivándome para alcanzar mis metas trazadas.

A mis abuelos y madre, por el cariño, amor y afecto que me brindaron y siempre se preocuparon por mí, para ser una persona con buenos principios, además de enseñarme muchas cosas vitales para la vida, y encaminarme por el buen camino.

La Autora

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por bendecirme y guiarme a lo largo de toda mi carrera, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidades.

Mi agradecimiento va dirigido a todas las autoridades y personal que me brindaron su apoyo, permitiéndome realizar todo el proceso investigativo dentro del establecimiento de Salud.

La Autora

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Belén de Lambayeque, 2019. El método: Fue de tipo cuantitativo, no experimental, correlacional y de corte transversal. Se aplicó un cuestionario de 35 preguntas para ambas variables de estudio. La población fue de 100 personas tomando como muestra a 61 madres adolescentes que acudieron al servicio de alojamiento conjunto y estuvieron internadas durante las 48 horas del post parto en el Hospital Belén de Lambayeque. El instrumento empleado que determinó la confiabilidad fue el coeficiente de Kuder-Richardson (KR20), obteniendo como resultado el 0.80, esto indicó que la consistencia interna del instrumento es buena y puede aplicar a la muestra de estudio. Los resultados sobre el nivel de conocimientos y la práctica de L.M.E en madres adolescentes arrojó el 78.7% tanto para el nivel de conocimiento que fue bueno y realizan una adecuada práctica de amamantamiento. Mientras que el 19.7% tienen un nivel regular y el 1.6% presentaron un nivel malo en conocimientos; también se encontró que el 18% tenían una práctica regular y el 3,3% presentaron un nivel de conocimiento malo sobre la lactancia materna exclusiva. Se Concluyó que existe una relación entre ambas variables sobre el nivel de conocimientos y la práctica de Lactancia Materna Exclusiva en madres adolescentes, además el valor $p=0,013$; es menor al $\alpha=0,05$ rechazamos la hipótesis nula, existe evidencia que hay relación entre ambas variables.

Palabras clave: Conocimiento, prácticas, madres adolescentes, lactancia materna.

ABSTRACT

The objective of this research was: To determine the knowledge and practice of exclusive breastfeeding in adolescent mothers at the Hospital Belén de Lambayeque, 2019. The method: It was quantitative, non-experimental, correlational and cross-sectional. A 35-question questionnaire was applied to the variables under study. The sample consisted of 61 adolescent mothers who attended the rooming-in service and were hospitalized for 48 hours postpartum at the Hospital Belén de Lambayeque. The instrument used to determine reliability was the Kuder-Richardson coefficient (KR20), obtaining 0.80, which indicated that the internal consistency of the instrument is good and can be applied to the study sample. The results on the level of knowledge and the practice of LME in adolescent mothers was 78.7% have a good level of knowledge and perform adequate breastfeeding practice. While 19.7% have a regular level and 1.6% have a poor level of knowledge; it was also found that 18% had a regular practice and 3.3% had a poor level of exclusive breastfeeding practices. It was concluded that there is a relationship between both variables on the level of knowledge and the practice of Exclusive Breastfeeding in adolescent mothers, in addition to the value $p=0.013$; Since this value is less than $\alpha=0.05$, we reject the null hypothesis.

Keywords: Knowledge, practices, teenage mothers, breastfeeding.

ÍNDICE

Aprobación del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Abstract	vi
Índice.....	vii
Índice de figuras.....	ix
Índice de tablas	x

I. INTRODUCCIÓN

Realidad Problemática	10
Trabajos Previos	14
Teorías relacionadas al tema	19
Formulación del problema	29
Justificación e importancia del estudio.....	30
Hipótesis.....	31
Objetivos	
1.7.1 Objetivo general	32
1.7.2 Objetivos específicos	32

II. MATERIAL Y MÉTODO

Tipo y diseño de la investigación.....	33
Población y muestra.....	34
Variables y operacionalización.....	37
Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	40
Procedimientos de análisis de datos.....	42
Aspectos éticos.....	43
Criterio de Rigor Científico.....	44

III. RESULTADOS

3.1. Tablas y figuras.....	45
3.2. Discusión de resultado.....	55

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones.....	59
4.2 Recomendaciones.....	60

REFERENCIAS	61
--------------------------	----

ANEXOS	67
---------------------	----

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Relación entre el Conocimiento y la Práctica de Lactancia Materna Exclusiva en Madres Adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019	47
Figura 2. Características sociodemográficas de las madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019.	49
Figura 3. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019.....	52
Figura 4. Nivel de Prácticas de Lactancia Materna Exclusiva en Madres Adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019.	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01. Relación entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes Del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019	46
Tabla 02. Identificar las características sociodemográficas de las madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019.....	48
Tabla 03. Identificar el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019	51
Tabla 04. Conocer el nivel de prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019	53

I. Introducción

1.1 Realidad Problemática

La leche materna es el alimento ideal para el recién nacido durante los 6 primeros meses de vida, conteniendo los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo. Es un producto biológico compuesto de carbono, lípidos, calcio, proteínas, vitaminas, fósforo y favorece su digestión manteniendo hidratado al bebé. Además de ser beneficioso para ambos ya que protege contra infecciones diarreicas y otras enfermedades y así tener niños más saludables. Por lo tanto, es importante que las madres adolescentes durante la gestación sean preparadas para el parto, puerperio y el cuidado del bebé teniendo en cuenta la promoción de la Lactancia Materna (LM) a través de la orientación, consejería y educación sobre el cuidado de la alimentación del recién nacido.¹

Según la Organización mundial de la Salud (OMS), realizó estudios que mostraron que las prácticas inadecuadas de lactancia, exclusivamente la lactancia no exclusiva durante los 6 primeros meses de vida conlleva 1.4 millones de defunciones y al 10% de enfermedades en niños menores de 5 años, es así que la baja prevalencia de leche materna está asociada al aumento de riesgo de morbimortalidad infantil, como las infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas; también afecta en forma negativa su desarrollo psicológico, cognitivo y motor por esta razón se recomienda que la Lactancia Materna (LM) debe continuarse en el niño hasta los 24 meses.²

Es importante que las madres adolescentes conozcan sobre los beneficios que tiene la leche materna e inicie de inmediato el amamantamiento al recién nacido dentro de las primeras horas de vida extrauterina y tiene como medida importante para la sobrevivencia del bebé estimulando su desarrollo cerebral, protege del sobrepeso y obesidad, el contacto inmediato piel con piel ayuda en la regulación de la temperatura corporal del bebé y al succionar el pecho se libera prolactina en la mamá lo que estimula la producción de leche. Además, contribuye en el bienestar de la madre teniendo como beneficios reducir el riesgo de cáncer de mamas, ovario, estableciendo un vínculo afectivo de madre/niño y una mejor relación de apego con la mamá.³

La UNICEF en su informe del 2019, se registró 144 millones de niños menores de 5 años tienen retraso de crecimiento, 47 millones con emaciación y 38 millones con sobrepeso no se llegó alcanzar la meta suficiente. África es el país con mayor incidencia de niños con retraso de crecimiento, lo que indica que los países están muy lejos para erradicar la malnutrición que se da en la población infantil a nivel mundial. El déficit de crecimiento se da por una nutrición inadecuada desde el útero materno y la primera infancia, padeciendo bajo peso para su talla, teniendo dificultades de aprendizaje, apareciendo enfermedades como anemia y desnutrición crónica.⁴

En un hospital de Ica, sobre Lactancia Materna Exclusiva mostraron que el 65% de mamás tienen conocimientos buenos, el 59% desconocen, también se demostró que las adolescentes tienen un nivel medio de conocimientos con 48% y un nivel alto sobre los conocimientos de los beneficios de la LM para el lactante como para la madre es el 75%, al indagar sobre la ingesta de leche humana manifestaron que nutre mucho más que otros alimentos protegiendo de enfermedades teniendo el 74%, sin embargo, otras opinaron que las fórmulas lácteas es buena opción para alimentar al niño teniendo como resultado el 42.7%.⁵

Según ENDES, 2018 en el Perú el 66,4% lactantes de 6 meses recibieron LME, seguido del 80.4% de mamás primíparas tenían un conocimiento regular, el 8,3% conocimiento malo. En cambio, hubo un porcentaje mayor que las madres que tenían entre 24 a 29 años tenían buenos conocimientos sobre lactancia, teniendo como resultado el 38.71% y las que tenían menos de 23 años presentaban un conocimiento malo con el 47.82% y las madres que venían de provincias presentaban mayor porcentaje sobre nivel de conocimientos malos con un 73.91%, en cambio se encontró que las que provenían de Lima era el 26.1%.⁶

En un estudio realizado en el hospital de “EsSalud de Huaraz se toma a 177 madres que acudieron al consultorio de CRED en el 2018, donde se encontró que el 61,36% abandonaron la LME, seguido de un 55.45% en las primeras horas recibieron leche humana , el 38.64% no tenían leche materna, el 52.27% tuvieron experiencia con la leche materna; el 65.91% consideraban que era conveniente brindarles fórmulas lácteas; un 84.9% de bebés menores de 6 meses recibieron LM y se les brindaban fórmulas lácteas y el 52.27% consideraron abandono de la LM reemplazando por alimentos para saciar su hambre.⁷

Por otro lado, la Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES) en el informe del 2019, el grupo de población femenina de 15 a 19 años fue el 16.3% evidenciando una disminución para el 2014 donde se obtuvo como resultado el 19.9%. Así mismo el nivel de educación se asocia con la situación económica donde en Lambayeque, la mitad de mujeres en edad fértil de 15 a 49 años alcanzaron terminar el 4^{to} año de secundaria. Sobre al estado civil el 53.8% de mujeres de edad fértil son residentes de Lambayeque; de las cuales el 33.8% conviven, 21.0% casadas, solteras 33.1% teniendo como resultados en el año 2019.⁸

Así mismo, el ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables (MIMP) en el 2019, en su informe reportaron que las adolescentes entre los 15 y 19 años, son madres o están embarazadas por primera vez, teniendo como resultado que a nivel nacional fue el 10.4%. Mientras que, en Lambayeque para el 2019 fue el 11,2%, habiendo un aumento de 1.9% y en el 2018 se dio el 9,3% sin embargo en el 2015 se encontró el 12.5% es así que hubo una disminución del 1.3% de embarazos en las jóvenes. Por otro lado, el porcentaje en menores de 6 meses con lactancia materna era el 65,7% a nivel nacional y en Lambayeque se evidencio el 67.5% en el 2019 viendo un incremento de la lactancia.⁹

Durante la investigación que se realizó en el área de alojamiento conjunto del Hospital Belén de Lambayeque en los meses; marzo- octubre 2019, se tomó una muestra de la población, cuyo objeto de estudio fue determinar los conocimientos y las prácticas de LME en mamás adolescentes; mediante la entrevista se observó que muchas madres adolescentes; presentan dolor durante el amamantamiento por lesiones en el pezón, algunas desconocen las prácticas adecuadas para dar de lactar a su bebé y otras conocen sobre las ventajas de la Lactancia materna exclusiva (LME), expresando que las familias intervienen (mamá o suegra) enseñándoles que se le debe dar infusiones en cañita al bebé antes de los 6 meses de vida.

Además, se observó que algunas mamás no tenían una postura adecuada para amamantar al bebé, al ver esta problemática, se planteó a realizar el siguiente estudio. Por lo tanto, es dispensable que el personal de enfermería brinde sesiones educativas sobre las prácticas de LM en especial a las madres adolescentes por ser jóvenes sin experiencia, esto se realizó con el fin de que las madres deben conocer las técnicas, la postura y posición adecuada, teniendo en cuenta los hábitos de higiene antes de amamantar al bebé, asumiendo su rol maternal de tal forma que estos puntos tratados puedan convertirse en hábitos saludables para el niño y la madre.

1.2. Trabajos Previos

Internacional

Yáñez Q.E. Ecuador 2017. En su investigación “Conocimiento de madres adolescentes en la práctica de lactancia materna del Centro de Salud San Rafael Esmeralda. Objetivo: Determinar los conocimientos de las mamás adolescentes sobre la práctica de lactancia materna. Método: Descriptivo y analítico.” Resultados fueron por grupos de edades; el 29% de 17 años, 25% son 16 a 18 años, 8% de 13 a 15 años, 5% de 14 años. Sobre el conocimiento el 40% manifestaron que la LM debe darse después de 24 hrs, el 10% refirieron después de las 72 horas, el 50% indico que la LM contiene (proteínas, vitaminas) y el 5% no tener nutrientes. Concluyendo que las adolescentes conocen poco sobre el inicio de amamantar y el 50% conocen que contienen nutrientes pese a no recibir orientación por el personal de salud.¹⁰

Flores F. Martínez A. Nicaragua 2018. La investigación sobre “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de LME en mamás de 15-49 años”. Objetivo: Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de Lactancia materna en madres. Método fue descriptivo, transversal, cuali-cuantitativo. Los resultados: indicó el 71.5% tienen conocimiento bueno, el 20.3% regular y el 8,1% malo. Sobre las actitudes de la LM el 76.7% fue favorable en mujeres de 15 a 26 años que mostraron experiencia. Respecto a las prácticas de LM el 55,2% es regular, 23.8% malo y 20.9% bueno. Concluyendo que el conocimiento fue bueno sobre LME, donde la información fue recibida por personal de salud indicando que la mayoría presenta una actitud buena, pero en la práctica los resultados fueron regular y malo.¹¹

Paredes E., et al. México 2019. En la investigación “Conocimiento y práctica de lactancia materna en mujeres Primigestas derecho habientes de la unidad de medicina familiar”. Objetivo: Analizar los conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres primigestas. Método: transversal, descriptivo. Los resultados fueron a mujeres que estaban en el segundo trimestre de gestación, con relacion al nivel de conocimientos sobre como amamantar el 61.3% sabían hacerlo, el 54% aprendieron de la enfermera sin embargo al pedir que muestren como amamantar al bebé el 48% tuvieron una técnica inadecuada. Concluyendo que las madres primigestas tienen conocimientos suficientes sobre beneficios de la LM.¹²

Nacional

Rivera LI. K.D. Lima 2018. El estudio realizado sobre “Nivel de conocimiento de lactancia materna en puérperas adolescentes del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Nacional Sergio Bernales”. Objetivo: Identificar el nivel de conocimiento de prácticas de lactancia materna en adolescentes Método: cuantitativo, descriptivo, observacional y transversal, Los resultados presentaron que el 78% tuvieron conocimientos regular, el 14% bueno y 8% malo. Se concluyó que hay un elevado porcentaje de adolescentes puérperas que presentaron conocimientos regulares sobre lactancia materna, porque existe una brecha inadecuada sobre las técnicas de amamantamiento para dar de lactar al bebé.¹³

Evaristo J. y Llojlla Y. Lima 2018. Estudio sobre “Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna, en madres que acudieron al servicio de crecimiento y desarrollo del Centro Salud Materno Infantil, Santa Anita 2018”. Objetivo: Determinar los conocimientos sobre técnicas de lactancia materna. Método fue cuantitativo, descriptivo, transversal no experimental. Los resultados sobre conocimientos de lactancia materna, el 22.4% presentan bajo conocimiento y el 14.1% tienen conocimientos alto. Referente a las prácticas de lactancia materna, el 61.2% tienen prácticas regulares, el 23.5% buenas y el 15.3% son deficientes. Concluyendo que el conocimiento sobre LM en las mamás evaluadas tiene nivel medio y en la práctica nivel regular.¹⁴

Chumpitaz V y Franco B. Ica 2018. En su investigación “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, que acuden al Hospital San José de Chincha”. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en mamás adolescentes. Es descriptivo, transversal, no experimental. Resultados fue que el 80.7% tienen conocimiento inadecuado de LM; sobre ventajas de la LM el 90% inadecuado, y el conocimiento de técnicas para amamantar es adecuado con el 53.5%, e inadecuado el 46.4%. Sobre el aporte nutritivo el conocimiento es de 64.2% inadecuado, el 37.7% adecuado; por último, el conocimiento de la duración de la LM fue adecuado 7.1% y un 92.8% inadecuado. Concluyendo que guarda relación sobre el conocimiento y las técnicas de la Lactancia Materna.¹⁵

Bustillos D. Lima 2018. Estudio sobre "Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en mamás que asistieron al consultorio de neonatología del hospital nacional dos de mayo, 2018". Objetivo: Identificar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en adolescentes. Observacional, transversal, descriptivo. Los resultados fue que el 46,7% conocen sobre la LM en forma regular, un 53,3% desconocen los beneficios y el 50,8% no conocen las prácticas. Concluyendo que la mayoría de encuestadas tienen nivel regular y pocas tenían alto conocimiento sobre beneficios de la LME y otra mitad conocen sobre las prácticas. Por tanto, se debe fomentar con el uso de materiales visuales, sesiones educativas que ayude a mejorar los conocimientos de la lactancia.¹⁶

Local

Hernández M, 2019. en su estudio sobre " Efectividad de orientación de enfermería en la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas, Centro Salud Paul Harris". Objetivo: Determinar la efectivización de orientación de la enfermera en la práctica de lactancia materna. De diseño cuantitativa, descriptivo, experimental. Los resultados arrojó que antes de las sesiones educativas presentaban un 64%, de práctica regular, 36% buenas prácticas. Y después de las sesiones educativas la respuesta es de 94.9% teniendo buena práctica para amamantar al bebé y un 5.1% práctica regular. Concluyendo que las sesiones educativas realizadas sobre la LM en madres adolescentes después de la sesión educativa se obtuvieron buenos resultados.¹⁷

Yajahuanca Flores N; 2019. Investigación sobre “Relación entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro Salud José Olaya”, objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y su relación con la práctica de lactancia materna. cuantitativo, transversal no experimental. Los resultados arrojo que el 4% de adolescentes tienen conocimiento alto, el 71% medio, el 25% bajo. Además, el 29% tienen prácticas inadecuadas y son de 16 años, el 1% tienen prácticas adecuadas y son de 14 años mientras que un 10% las prácticas son adecuadas y son de 17 años. Se concluyó que las madres adolescentes tienen conocimiento medio sobre la importancia de la LM, además se analizó que mientras menos edad tengan los conocimientos son deficientes sobre las prácticas de LM.¹⁸

Chayán N. 2019. En su informe titulado “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en mujeres primigestas del Servicio de Neonatología del Hospital Regional Lambayeque”. Objetivo: Determinar la coherencia entre conocimiento y la práctica de lactancia materna. Fue cuantitativo, descriptivo, correlacional y trasversal. Resultados; el 37% de primigestas tienen de 18 a 25 años, el 37% contaban con primaria incompleta, un 74.1% amas de casa, el 55.6% eran convivientes, el 81.5% la gestación no era planificados, el 79.6% refieren que se brindó información de LME, el 57.4% conocimientos regulares de LME, además el 75.9% tienen dificultades en la práctica. Se concluye que se debe fortalecer sobre los conocimientos y las prácticas de amamantamiento a las madres primíparas.¹⁹

1.3. Teorías relacionadas al tema

Ramona Mercer en su Modelo de Adopción del Rol Maternal, describe la fase interactiva que la mujer adoptara para convertirse en madre, esto implica en adquirir habilidades suficientes para asumir y brindarle los cuidados adecuados al recién nacido es decir que esto influye desde la etapa del embarazo hasta el nacimiento del bebé; donde la madre establecerá un vínculo de afecto hacia su bebé y va adquiriendo los conocimientos para realizar los cuidados adecuados en función a su rol como madre, además el niño expresara placer y gratificación durante la lactancia materna y la madre experimentara sentimientos de armonía, confianza en la realización de su rol como madre hacia su bebé.²⁰

Es decir, que la teoría de Ramona M. explica sobre las características de la mamá y la de bebé enfocada en la alimentación y el estado nutricional que debe tener el lactante durante el primer año de vida. También, habla sobre el microsistema; que se refiere a las características de la mamá con su rol de responsabilidad (esto se caracteriza a las actitudes, comportamiento, bienestar frente a la crianza del niño); también hace mención sobre las características del niño, refiriéndose en el vínculo hacia su madre y el temperamento que el niño expresa; y por último explica sobre el rol materno; es decir se fundamenta el ser responsable y competente como madre.²⁰

Según Hernández, refiere que el conocimiento es el conjunto de datos adquiridos a través de las experiencias y aprendizajes vividos por los seres humanos, caracterizado por un proceso que se inicia con el nacimiento, surgiendo cambios en su forma de pensar, sus acciones o actividades que este va adquiriendo en cada etapa de su vida. Por otro lado, los conocimientos son medidos en diferentes niveles ya sean en parámetros o estándares que medirán la capacidad de las personas que pueden ser en forma empírica o subjetivo, estableciendo una relación entre el sujeto que conoce y el objeto conocido.²¹

El conocimiento de la lactancia materna exclusiva es la información que se obtiene mediante la propia experiencia de la persona, es decir para que la madre tenga un mejor conocimiento se debe realizar al inicio del control prenatal mediante la difusión de medios educativos que le brindara el profesional de la salud, para que ella al momento de amamantar al bebé lo haga sin temor y dificultad. Por eso es importante que la enfermera al primer contacto con la gestante le brinde una adecuada asesoría sobre la LM y pueda discernir algunas creencias y mitos erróneos lo cual permitirá que la práctica sea productiva en beneficio de la salud del bebé. ²¹

Según Pareja refiere que existe 3 niveles para medir el conocimiento lo cual se divide en: Conocimiento alto; se refiere a una adecuada distribución cognitivas, sus intervenciones son positivas, los pensamientos son congruentes, la expresión es con fundamento y acertado, además de utilizar datos para tener un mejor resultado. También tenemos el conocimiento medio o regular; la persona tiene una integración parcial de ideas, de conceptualización básica, identifica algunas cosas y la información lo utiliza en forma no tan efectiva y por último tenemos el conocimiento bajo; se manifiesta por ideas desorganizadas o inadecuadas es decir que los términos no son precisos, no puede identificar, no tiene una estructura y carecen de fundamento lógico. ²²

De tal modo, la práctica es definida como el accionar que se desarrollara mediante la aplicación de conocimientos, donde el individuo primero analiza y luego actúa para lograr un fin útil esto suele darse por una experiencia vivida. Así mismo las prácticas son hábitos que van a intervenir y poder generar resultados positivos en el individuo, para mejorar o solucionar problemas que puedan presentar en sus actividades diarias. Es decir, las prácticas de lactancia materna son una serie de procedimientos, acciones ya sean explícitas u observables y son ejecutadas para proceder con la alimentación del bebé, permitiendo que la lactancia materna sea optima y beneficiosa para ambos.²³

Otro punto que se debe considerar en la orientación a las madres son los tipos de leche materna entre los cuales tenemos: El calostro; se da durante el último trimestre de la gestación, donde hay una acumulación de lumen en la glándula mamaria de los alveolos dicha sustancia es llamada pre-calostro, se forma por exudado del plasma, células, Inmunoglobulina, lactoferrina, sodio, cloro, lactosa y es de aspecto amarillo cremoso, más consistente que la leche madura, rico en vitaminas, siendo fuente de inmunidad para el recién nacido. Se estima que los 3 primeros días posterior al parto por mamada se produce de 2 a 20 ml de calostro, siendo la cantidad suficiente para satisfacer la necesidad del niño.²⁴

El siguiente tipo de leche es la de Transición; que se produce durante el 4° y 15° día del post parto; esta va a contribuir con la madurez gastrointestinal a medida que su composición de la leche alcanza el grado de madurez es decir que entre el cuarto y sexto día se manifiesta la presencia del aumento brusco de la producción de la leche humana la cual se denomina “subida de leche “alcanzando entre los 600 -700 ml de volumen diario de leche a partir del 15 a 30 días del post parto, siendo una leche de composición intermedia y varia hasta alcanzar la leche madura y se caracteriza por contener lactosa, ácido fólico, vit. A, K, E, D en elevados niveles de grasos y calorícos.²⁴

En cambio, la leche Madura tiene un 10% de consistencia sólida, carbohidratos, grasa y proteínas; vitales para la energía y desarrollo del recién nacido y 88% contiene agua, ideal para una buena hidratación su consistencia es más fluida por presentar mayor cantidad de agua, vitaminas y proteínas. Al finalizar el día tiene una mayor concentración de grasa, aunque la leche madura es muy parecida a la leche desnatada (acuosa y azulada) que confunde a la madre. El volumen promedio es de 700 – 900 ml/día durante 6 primeros meses del postparto, luego este disminuye a 500ml/día aportando 75kcal/100 ml. Cuando a los neonatos se les suministra leche materna, repercute favorablemente en el funcionamiento del riñón inmaduro del recién nacido.²⁴

Por lo tanto, también mencionaremos sobre los beneficios de la Lactancia Materna Exclusiva (LME) para el bebé; siendo esta inmunológica y abarca distintos grados de protección previniendo enfermedades diarreicas agudas, las infecciones respiratorias, otitis, alergias, septicemia y meningitis en el recién nacido. La Leche humana contiene inmunoglobulinas y enzimas para mejorar la digestión facilitando mejorar la flora bacteriana que protege al sistema digestivo del niño e inclusive en la vida adulta. también contiene leucocitos que protegen de agentes patógenos y siempre está lista para ser consumida y no tiene fecha de caducidad, disminuyendo en recién nacido de muerte subida.²⁴

Además de ser beneficioso para la madre; la leche materna ayuda al desarrollar el amor incondicional que tendrá la madre a su niño teniendo un vínculo de afecto al amamantar eleva la autoestima de la madre, ayuda en la elevación de la producción de oxitocina, y por ende disminuye cuadros de depresivos y ansiedad durante el post parto, también previene enfermedades cancerígenas como cáncer de mama y ovarios, reduce el porcentaje de hemorragias, evita la aparición de osteoporosis y la premenopausia, retrasa la fertilidad en la mujer actuando como un método anticonceptivo natural.²⁴

En el caso de la familia y sociedad es beneficioso por proporcionar un bienestar económico al ahorrar el consumo leches maternizadas y biberones a las familias, minimiza los gastos médicos por enfermedades infectocontagiosas, reduciendo la contaminación del medio ambiente al evitar los desechos de envases plásticos y metálicos como latas de fórmulas entre otros, refuerza los vínculos de unión familiar y la sociedad. Además, reduce los estándares de desnutrición infantil crónica en menores de 2 años, también se tiene en cuenta que actúa como un método anticonceptivo natural la cual se evita gastos en adquirir los anticonceptivos por el estado.²⁴

De tal manera, una correcta técnica para amamantar; se refiere que la mamá debe tener confianza y disposición para amamantar al niño, para lograr todo esto deberá ser con la ayuda del personal de salud. Para el éxito de lactancia dependerá de que la técnica de amamantar se la posición adecuada que tome la madre al niño y tenga un buen agarre del pezón es así que, para tener una buena posición la cabeza y cuerpo del bebé debe estar en línea recta, la cara del niño debe mirar el pecho, la mamá mantendrá su cuerpo cerca al niño, donde la madre lo cojera con un brazo manteniendo una posición cómoda para ambos. Al finalizar se debe ayudar a expulsar los eructos que es parte del aire que los bebés tienden a tragar mientras son alimentados al no hacerlo se ponen inquietos y tienden a tener gases.²⁴

La lactancia no es solo tener una higiene especial, basta la ducha diaria con agua y jabón y el lavado de manos en cada toma antes y después de la lactancia, aunque se debe tener en cuenta no lavarse mucho menos con jabones “especiales”, por lo que suelen ser agresivos y sólo consiguen humedecer más la zona y a mayor predisposición a formarse grietas. De tal forma que los pezones deben estar libre de humedad, se debe utilizar protectores en el pecho debajo del brasier que cubra el goteo de la leche luego se debería cambiar para evitar las grietas. No es necesario el uso de remedios caseros o pomadas para aplicarlo en el pecho o pezones, es

recomendable que después de dar de lactar exprimir unas gotas de leche y extenderlo sobre el pezón y areola.²⁴

Para un buen acoplamiento boca-pecho sea el adecuado, el bebé tomará el pecho de frente, evitar torcer la cara, donde el labio superior e inferior sean evertidos cubriendo el pezón y gran parte de la aréola dentro de su boca, Para la succión, la lengua se proyectará por delante de la encía inferior y la porción anterior de la lengua envolverá el pezón y la aréola presionando suavemente contra la encía superior y paladar. Estos movimientos de lengua y mandíbula producen un efecto de émbolo, que permite el flujo de la leche extraída hasta el fondo de la boca y así ser deglutida en forma refleja. el bebé nunca debe chupar solo el pezón porque si lo hace hará una extracción eficiente provocando grietas dolorosas y fisuras en el seno materno teniendo como consecuencia a que la madre evite dar de lactar.²⁴

Para realizar un buen agarre la mamá debe sujetar el pecho desde la base, apoyándolos dedos sobre sus costillas, es decir debe sujetar el pezón en forma de C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los 4 dedos por debajo, luego acerca el niño al pecho estimulando la apertura bucal ya que una succión correcta se realiza con la lengua en la areola luego la barbilla se pegara al pecho y un ligero roce de la nariz que le pueda permitir respirar sin dificultad y así se observara como llena su boca tragando con movimientos rítmicos más rápidos al inicio de la toma de leche, evitar que la madre ponga los dedos en forma de tijera porque dificultara extraer la leche y presiona los conductos lactíferos resultando difícil sacar la leche o impidiendo que el niño introduzca la boca al seno.²⁴

Las técnicas para extraer la leche de la madre y dar de lactar al niño es sosteniendo el seno con la mano y luego masajear la mama en sentido de arriba abajo, realizar movimientos circulares en sentido horario y anti horario; continuando con movimientos laterales de izquierda a derecha y viceversa, finalmente sujetar el pezón con los dedos de la mano y agitarla inclinándose ligeramente hacia delante para la extracción de leche materna debe hacerse en intervalos de tiempo para la estimulación entre 5 y 7 min. de cada mama, luego la 2da extracción debe realizarse de 3 a 5 min y la 3ra extracción de 2 a 3 min; siendo un tiempo total de 20 a 30min para evitar grietas aplicar crema humectante alrededor de la areola.²⁴

Por otro lado, la extracción manual de leche materna se recomienda que la madre elija un lugar apropiado y reservado para extraer la leche, así mismo debe tener bolsas recolectoras o frascos estériles para almacenar, conservar y refrigerar la leche extraída. También existen diversas técnicas de relajación y estimulación para extraer la leche, donde la madre debe realizar diversos ejercicios de inspiraciones profundas varias veces antes de la extracción láctea o recurrir a escuchar música relajante además de realizar masajes en la espalda de la madre o realizar movimientos suaves rotatorios sujetando el pezón esto generará la producción de oxitocina produciendo el reflejo de secreción de la leche.²⁴

El almacenamiento de la leche materna debe ser depositarse en frascos de vidrio con tapa de cierre hermético y sean estériles, se debe etiquetar el envase indicando día y tiempo de extracción, luego se refrigera a 7°C. El tiempo de conservación puede permanecer congelada dentro de la misma nevera hasta 14 días, en la congeladora puede conservarse, 6 meses a T° 19 C° si es almacenada en bolsas, debe conservarse en un envase de plástico, para la protección de piquetes y olores de la refrigeradora, tomando en consideración que no debe de ubicarse en la puerta de la refrigeradora por tener una T° inestable.²⁴

También considerar que la LM puede guardarse en la nevera de 2 a 5 días máximo pero una vez utilizada no debe volver a congelarse y no debe hervirse porque pierde su desnaturalización de vitaminas y proteínas. La forma apropiada de descongelar y calentar la leche puede ser durante la noche; se saca la leche del congelador la noche anterior luego se deja en la nevera y puede administrarse hasta las 24 hrs. siguientes lo sobrante eliminarlo o descongelarlo mediante el “Baño María”. Una vez que se descongela se agitará el envase suavemente para mezclar la leche ya que al estar almacenada la grasa se mantiene en la parte superior.²⁴

En cuanto, a la succión y deglución es necesario para un buen funcionamiento de la LM y la anatomía oral del bebé está diseñado debido a que tienen los carrillos más desarrollados llamados “mofletes de querubín”, lo que ayuda a tener mejor estabilidad y favorece sellado del pecho. Por ende, la succión se clasifica en: succión madura; caracterizada de 10 a 30 succiones sin pausas facilitando la respiración con normalidad donde el bebé coordina perfectamente los procesos (succión, deglución y respiración), al empezar a succionar su lengua realizara movimientos peristálticos desplazando el bolo de leche al esófago. Succión inmadura; caracterizado de 3-5 succiones seguido de una pausa en la que él pueda respirar, por lo que no es capaz de respirar y succionar al mismo tiempo.²⁵

Ante lo mencionado, una buena succión es cuando se puede ver o escuchar la deglución del niño presentando succiones lentas y profundas y la realización de pautas cortas y se aconseja a la madre que el amamantamiento sea a libre demanda de 8 a 12 veces al día en 24 horas, al menos las primeras 6 semanas porque el volumen de la leche humana aumentara con el número y duración de las tomas. También debe conocer el reflejo de eyección que es estimulado por la succión del niño al acercarlo para alimentarlo o al oír el llanto indicando tener hambre, cuando esto pase la leche fluirá con mayor abundancia disfrutando de una toma satisfactoria. Durante el día, se da un intervalo de 2 horas entre tomas y cada toma durara de 10 minutos a 1 hora.²⁶

Las posturas para amamantar son de diversas formas, teniendo en cuenta que la madre debe estar cómoda, para evitar el estrés, generada por la tensión muscular y postural, evitando la formación de estrías en la mama y grietas en el pezón, generando una óptima interrelación entre binomio madre/hijo. A continuación, mencionaremos la posición echada de costado; la madre y el niño están en decúbito lateral, donde la cara del niño debe estar en frente del pecho y abdomen rosando al cuerpo materno, la cabeza de la madre debe estar apoyado a una almohada y la cabeza del niño apoyado al antebrazo de la mamá. Esta postura es útil en la noche o cesareadas, aunque es dificultoso para mover el brazo.²⁴

La posición tradicional o de cuna; en bebé se ve recostado en decúbito lateral sobre el antebrazo de la mamá del lado que este será amamantado, a la vez la cabeza del bebé se apoyará en la parte interna del ángulo de codo del antebrazo y su cuerpo debe estar orientado en el mismo sentido. El abdomen del bebé debe tocar el de la mamá y el brazo abrazara al costado de su tórax, la mano que sujeta al bebé tocara el glúteo y la otra mano libre de la madre coger el pecho en forma de “C” y con el pezón se estimula el labio superior para abrir la boca al momento en que es acercado el bebé al seno.²⁴

Posición debajo del brazo (balón o sandía) esta posición se usa más para gemelos y ayuda a drenar áreas del pezón dando una buena vista de agarre a la mamá y cuidando que la mamá no doble el cuello forzando su mentón contra el pecho. También encontramos la posición cuna cruzada; la madre sujetara el pecho con la mano del mismo lado que amamantara teniendo una posición en forma de “U” mientras que la otra mano sujetara la cabeza, espalda y nuca del bebé para esta posición se necesita de una almohada para echar el cuerpo del niño teniendo en cuenta la altura del seno.²⁴

Por último, tenemos la Posición caballito; es aquella donde el bebé se sentará verticalmente frente al seno, teniendo las piernas a cada lado montando sobre el muslo de la mamá es así que la mamá sujeta el tronco del bebé con la mano del lado que dará de lactar, con el abdomen apoyado del bebé con el de la madre. Esta postura permite que el niño respire mejor, es adecuado y cómodo para los senos grandes, con pezones agrietados, en bebés hipotónicos, cuando tienen un reflejo de eyección exagerado, en niños con labio leporino, fisura palatina, con mandíbula pequeña. (por lo que el bebé tiene dificultad para coger el pecho).²⁴

El cuidado de las mamas es importante durante la gestación, ya que las glándulas mamarias incrementan en volumen y consistencia, se oscurece la aréola. Se produce secreciones sebáceas que limpiarán el pezón y guiarán olfativamente al recién nacido; cobra vital importancia el autocuidado de los pezones para que no presenten las ceraciones o agrietamientos, por resecamientos o mordeduras; debiendo modificar la técnica de coger el pezón y la posición en que ella realiza durante el amamantamiento permitiendo así identificar la postura incorrecta y poder mejorar la técnica para evitar grietas en los pezones, algunas veces será necesario usar cremas humectantes y regeneradoras con la indicación del Médico.²⁴

Según, la OMS refiere que la adolescencia inicia entre los 13 a 17 años. Los adolescentes se encuentran en la búsqueda de su identidad adulta, y se ven obligados a renunciar a su identidad de niño(a). En esta fase se produce una serie de cambios fisiológicos, en mujeres se da la menarquia y en el varón el ciclo espermático entre otros cambios, empiezan a independizarse de la familia pasan más tiempo con amigos, son egocéntricos demuestran un pensamiento concreto, pero todavía no pueden prever las consecuencias a largo plazo de todas sus acciones. Surgiendo una convulsión para la familia ya que los adolescentes luchan por independizarse y desafían los valores y expectativas de su familia.²⁷

Es así que, la maternidad en la adolescencia es una situación que la joven aún no ha alcanzado la madurez necesaria para cumplir roles de madres. El embarazo y la maternidad en adolescentes se ha vuelto un problema social y es una de las experiencias difíciles que afecta la salud integral, afectando a los padres, la sociedad y el niño que está por nacer. El embarazo no planificado o no deseado que se da a temprana edad genera temor o situaciones difíciles para afrontar que puede conllevar a realizarse un aborto, abandonar el colegio, salir del círculo de amistades. Los embarazos en las adolescentes se conocen como puerta de entrada al ciclo de pobreza porque tiene más probabilidades de abandonar el colegio y de tener bajos salarios con poca superación para su vida personal.²⁷

1.4. Formulación del Problema.

¿Qué relación existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019?

1.5. Justificación e importancia del estudio.

La leche humana debe brindarse durante los primeros 6 meses de vida en el recién nacido, siendo la única fuente de alimentación y ayuda a tener niños más saludables, evitando enfermedades como: diarreas, alergias, infecciones respiratorias, mejora su sistema inmune, a ser niños más activos e inteligentes. Por lo tanto, al surgir la falta de conocimientos sobre la Lactancia Materna Exclusiva en las mamás adolescentes estas pueden reemplazarlas con fórmulas lácteas debido al desconocimiento y la escasa experiencia. Es decir, en la investigación que se realizó se espera que las adolescentes puedan mejorar sus conocimientos sobre los beneficios de la leche materna y tener una práctica apropiada para una mejor alimentación del bebé al momento de amamantarlo. Además de tener los conocimientos errados que adquirieron por sus familiares o personas de su entorno, estos serán reemplazados por conocimientos basados con evidencias científicas por parte del personal de salud.

El estudio ayudará a fortalecer más sus conocimientos sobre lactancia materna y a tener una mejor práctica para amamantar a los bebés al momento de asumir su rol como madres, es así que las adolescentes tendrán contacto con el personal sanitario desde su inicio de gestación hasta el momento del parto. Cuya función de la enfermera es enseñarles como iniciar su rol maternal brindándoles así los cuidados adecuados. Se sabe que el cuidador principal del recién nacido es la mamá donde ella deberá conocer sobre las posturas básicas para una correcta sujeción al momento de amantar al niño, también deberá conocer los signos de hambre del niño y la educación sobre la ingesta de leche y los posibles problemas de las mamás al iniciar la lactancia. Estas estrategias ayudaran a contribuir en su economía tanto para la familia y el estado, reduciendo costos sanitarios y la incidencia de enfermedades infantiles.

Esta investigación se hizo con el fin de beneficiar a la madre y al bebé, puesto que cuando se realizó el cuestionario las madres se harán una autoevaluación, que tanto conocen sobre las prácticas adecuadas y que ventajas proporciona la leche materna durante la alimentación del niño. Hecho que permitió al personal de salud a mejorar los conocimientos y prevenir problemas nutricionales como anemia, obesidad infantil, desnutrición entre otras enfermedades. Estas acciones ayudan a fortalecer la recuperación del bebé y a través de estas actividades realizadas por la enfermera estaremos promocionando el cuidado del niño. Por lo tanto, el reporte obtenido mediante evidencias ayudará al profesional de enfermería a mejorar las estrategias que ayuden a las adolescentes a adquirir los conocimientos y prácticas adecuadas sobre Lactancia Materna y a disminuir índices de morbimortalidad.

1.6. Hipótesis

H1 El conocimiento tiene una relación directamente proporcional en la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019

H0 El conocimiento no tiene una relación directamente proporcional en la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivos General

Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019

1.7.2. Objetivos Específicos

Identificar las características sociodemográficas de las madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019

Evaluar el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019

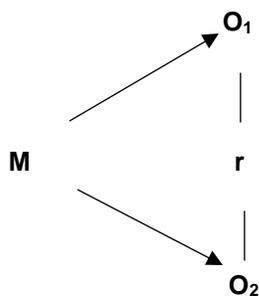
Conocer el nivel de prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo, es decir que la recolección de datos se realiza sin manipular las variables de estudio. Según Hernández refiere “que los datos son usados para probar la hipótesis con base a la medición numérica y análisis de los métodos estadísticos.”²⁸ El diseño fue no experimental; debido a que las variables de estudio no se deben manipular ni tampoco alterarlo. De tipo correlacional; indica si existe una relación entre las 2 variables en un escenario específico. De corte transversal, porque estudian las variables en forma simultánea y la recopilación de datos son recogidos en un solo momento.²⁹ Concluyendo que el estudio tuvo un enfoque con relación a la descripción, debido a que se emplearon programas de software que contienen tablas estadísticas y poder obtener datos confiables para un estudio real de la problemática cumpliendo con los objetivos planteados de la investigación.

Esquema:



Donde:

O1: Conocimiento

R: Relación de variables de estudio

O2: Práctica

M: Madres adolescentes

2.2. Población y muestra.

Población

Estuvo integrada por 100 madres adolescentes de niños lactantes, que asistieron al servicio de alojamiento conjunto del Hospital Belén- Lambayeque, que participaron de dicha investigación.

Muestra

Por lo tanto, el tamaño de la muestra fue de acuerdo con la comparación de poblaciones descriptivo de 61 madres adolescentes que daban de lactar y se encontraban hospitalizadas, además la información fue extraída del libro de registro diario de atenciones del servicio de alojamiento conjunto, cuyas edades eran de 13 y 17 años, realizado entre los meses marzo a octubre del 2019, que recibieron atención en el Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque. Se tuvo en cuenta la fórmula de la población finita, dicha muestra se seleccionó por conveniencia y respetando los criterios de inclusión y exclusión.

Habitualmente se pretenden estimar un parámetro de la población a partir de una muestra, el tamaño de la muestra se adecua al estudio cuyo objetivo determinara la estimación de la proporción, respondiendo a las preguntas como ¿cuál es la prevalencia, proporción o porcentaje del fenómeno en estudio?, es decir que a partir de los valores observados en una muestra se utilizaran la inferencia estadística. Al tomar una muestra para estimar lo que sucede en la realidad, es necesario aceptar que la medición realizada en la muestra nos dará una apreciación de la población de la cual se tomó, pero con cierto grado de variabilidad (o error); y la variabilidad que estamos dispuestos a aceptar en dicha estimación es la precisión.³⁰

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2(p)(q)N}{\delta^2(N - 1) + Z_{\alpha}^2(p)(q)}$$

En donde:

n = Tamaño de la muestra que se requiere.

N = Tamaño de la población finita

Totalidad de madres adolescentes N = 100

p = Proporción de sujetos que tienen la variable en estudio.

Proporción madres adolescentes en Lambayeque, p=0,112; INEI ENDES (2019)

q = 1 – p (complementario, sujetos que no tienen la variable en estudio).

Complemento q = 1 – 0.112 = 0.888

δ = Precisión o magnitud del error que estamos dispuestos a aceptar.

Precisión δ = 0.05

Z α = Distancia de la media del valor de significación propuesto. Se obtiene de tablas de distribución normal de probabilidades y habitualmente se utiliza un valor α de 0.05, al que le corresponde un valor Z = 1.96.

Reemplazaremos:

$$n = \frac{100 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (100 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$
$$N = 61$$

Criterios de inclusión

Estuvo conformada por madres adolescentes de 13 a 17 años con sus recién nacidos que estuvieron hospitalizadas, durante las 48 horas del post parto y estaban alojadas en el servicio de conjunto del HPDB, durante los meses de marzo a octubre 2019, también se tuvo en cuenta aquellas madres que aceptaron participar voluntariamente en el estudio que optaron firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Se tuvo en cuenta aquellas madres que brindaron solo lactancia materna, además de las madres cuyos niños presentan labio leporino y paladar hendido u otras patologías genéticas, o madres que tengan problemas físicos o mentales que les impida resolver el cuestionario.

2.3. Variables, Operacionalización.

Independiente:

Según Pareja E. define el conocimiento de lactancia materna exclusiva: Son instrucciones que se transmiten a las madres durante la gestación y después del parto, acerca de los beneficios de la leche humana.²²

Dependiente:

Según Balañá P. define la práctica de lactancia materna exclusiva: Es una práctica adecuada evita lesiones como grietas y dolor en los pezones) además ayuda a la madre a tener una lactancia feliz.²⁴

Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala	Técnica e instrumento
Conocimiento de lactancia materna	Conocimientos básicos	<ul style="list-style-type: none"> – Definiciones – Tipos de leche materna – Beneficios para: Bebé, madre, familia y sociedad 	1,2,3,4,5,6, 7,8,9	Dicotómicas	Encuesta/Cuestionario
	Conocimiento de técnicas de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> – Preparación del seno – Acoplamiento boca-pecho del niño al seno materno – Realiza buen Agarre – Tiempo para amamantar 	10,11,12,13, 14,15		

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Técnica e instrumento
Práctica de lactancia materna exclusiva	Higiene	<ul style="list-style-type: none"> – Realiza higiene de manos antes de dar de lactar – Realiza higiene personal (baño diario) – Utiliza pomadas y remedios caseros 	16, 17, 18,19	Dicotómicas	Encuesta/Cuestionario
	Técnicas de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> – Boca más abierta – Muestra labio inferior invertido – Se observa mamadas lentas y profundas. – Posiciones para amamantar al bebé – Forma de agarre del pezón para poder dar de lactar – Apega al bebé contra el 	20,21,22 23,24,25 26,27,28 29,30,31 32,33,34 35,		

		<p>seno al momento de amamantarlo.</p> <ul style="list-style-type: none">– Introduce el pezón y la areola en la boca del bebé al amamantar.– Realiza palmaditas en la espalda del bebé para que eructe el chanchito.– Procedimientos y pasos para extraer la leche materna– Conservación y forma de almacenar– Manera de descongelar la LM			
--	--	--	--	--	--

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica que se utilizó fue la encuesta para acceder a la recolección de los datos obtenidos quienes en este caso fueron las mamás adolescentes de 13 y 17 años que tenían bebés y daban de lactar. Para la evaluación del conocimiento se diseñó un instrumento basado en un cuestionario de 35 ítems para ambas variables, luego se aplicó la encuesta en forma individual al grupo de estudio. Este estudio busca determinar contacto directo con las personas que se consideró fuente de información, con el propósito de poder obtener información clara y precisa. Esta encuesta se dio en un tiempo determinado de 15 a 20 minutos, además se les explico y considero algunas dudas con respecto algunas preguntas del cuestionario.

Por otro lado, lo primero que se realizó fue la operacionalización de variables, lo cual determino las dimensiones e indicadores de estudio para formular y realizar el cuestionario de dicho instrumento haciendo usó de la encuesta tomando sus datos personales, también se hicieron preguntas con alternativas basado en respuestas (si) (no) haciendo uso de la escala de Kuder- Richardson KR20 y se clasifico de la siguiente manera: Malo, regular y bueno es decir, se hizo con la finalidad de medir el nivel de “Conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del HBDL, Chiclayo 2019”.

Validación del instrumento:

Para la validez del instrumento de investigación se sometió al juicio de expertos, conformados por 3 profesionales calificados de la carrera de enfermería, el cuestionario fue revisado exhaustivamente, quienes consideraron en la reformulación de algunas de las preguntas con palabras sencillas de comprender para el público que se encuesta.

Dicho instrumento permitió evaluar el “Conocimiento y práctica de la LME, abarcando 42 ítems a través de una escala de frecuencia basado en el estudio observacional del individuo. Es decir, la escala proporciona puntuaciones fiables para sus 4 dimensiones realizadas de la siguiente manera:

Sociodemográficos (consta 7 ítems), conocimientos básicos (09 ítems), conocimientos de técnicas de amamantamiento (6 ítems), higiene (4 ítems), Técnicas de amamantamiento (16 ítems).

Confiabilidad de instrumentos:

Para la evaluación de consistencia interna, el instrumento empleado que determinó la confiabilidad fue el coeficiente de Kuder-Richardson (KR20), con la finalidad de reafirmar si el diseño preliminar de los ítems utilizados en el cuestionario es confiable. Dicho método fue el indicado ya que la naturaleza de las variables del test es dicotómica.

Estadísticas de fiabilidad

KR20	N de elementos
,800	35

Posteriormente, el coeficiente (Kuder- Richardson KR20) fue 0.80, esto indicó que la consistencia interna del instrumento es buena, por lo tanto, se puede aplicar a la muestra del estudio.

2.5. Procedimientos de análisis de datos

Fue ejecutado mediante el programa de Microsoft Excel 2016, donde se vocearon los datos de las personas evaluadas en el SPSS Versión 22, que cálculo la confiabilidad mediante la prueba estadística Chi Cuadrado que mostraron la confiabilidad de la muestra. Al analizar la consistencia interna de los 35 ítems del instrumento, la respuesta fue de ,800 del coeficiente (Kuder- Richardson KR20), lo que califica al instrumento como bueno en su consistencia interna, considerándose apta para la ejecución, además la información obtenida en el estudio descriptivo se almaceno en el IBM-SPSS y Excel 2016. Se tuvo en cuenta que las variables operen como medidas cuantitativas, para así lograr trabajar los análisis de las frecuencias y porcentajes.

2.6. Principios éticos

Principios éticos elegidos según reporte Belmont:³¹

Respeto a las personas: Los individuos fueron tratadas con respeto, y las madres que estaban hospitalizadas eran libres de elegir si deseaban participar del estudio que se les propuso.³¹

Beneficencia: Dicho principio busca de manera ética un buen trato hacia las personas, el respeto a sus decisiones y protegerlos de algún daño.³¹ Este principio se aplicó a las participantes de la investigación con el objetivo de que ellas puedan beneficiarse y mejorar su condición de madres.

Justicia: Uso racional de los recursos disponibles, que permitieron el ejercicio pleno de los derechos a la salud. Es decir, las madres adolescentes encuestadas tuvieron un trato equitativo sin discriminación y un mismo criterio de valores.³¹

Consentimiento informado: Es un documento legal que tuvo 3 elementos: información; comprensión; voluntariedad, donde se orientó a las madres adolescentes en que consiste dicho procedimiento de investigación explicándoles en forma clara y precisa si desean participar.³¹

2.7. Criterios de Rigor científico

Los criterios que se aplicaron durante la investigación tuvieron validez interna, externa, fiabilidad, objetividad y replicabilidad.

Es decir que la validez interna, es un requisito básico para mostrar las manifestaciones y las vivencias que se pueden distinguir por otras personas. La validez externa; los resultados del estudio son trasladados a otro contexto. Para la fiabilidad se reúne los datos de los resultados que son similares a los antecedentes del estudio. Por último, la replicabilidad se sustentó mediante la planificación y aplicación del marco teórico de la investigación de tal forma que los resultados pueden repetirse en otros estudios similares.³²

III. RESULTADOS

3.1 Resultados en tablas y figuras

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,679	4	,013
N de casos válidos	61		

Fuente: Cuestionario aplicado a madres adolescentes atendidas en el Hospital Provincial Docente Belén – Lambayeque, marzo – octubre 2019.

Interpretación:

En la tabla se evidencio que a través de la prueba Chi Cuadrado se ha determinado la relación del conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva, donde el valor $p=0,013$; como este valor es menor al $\alpha=0,05$, rechazamos la hipótesis nula; por lo tanto, existe evidencia que hay relación entre ambas variables.

Tabla 01

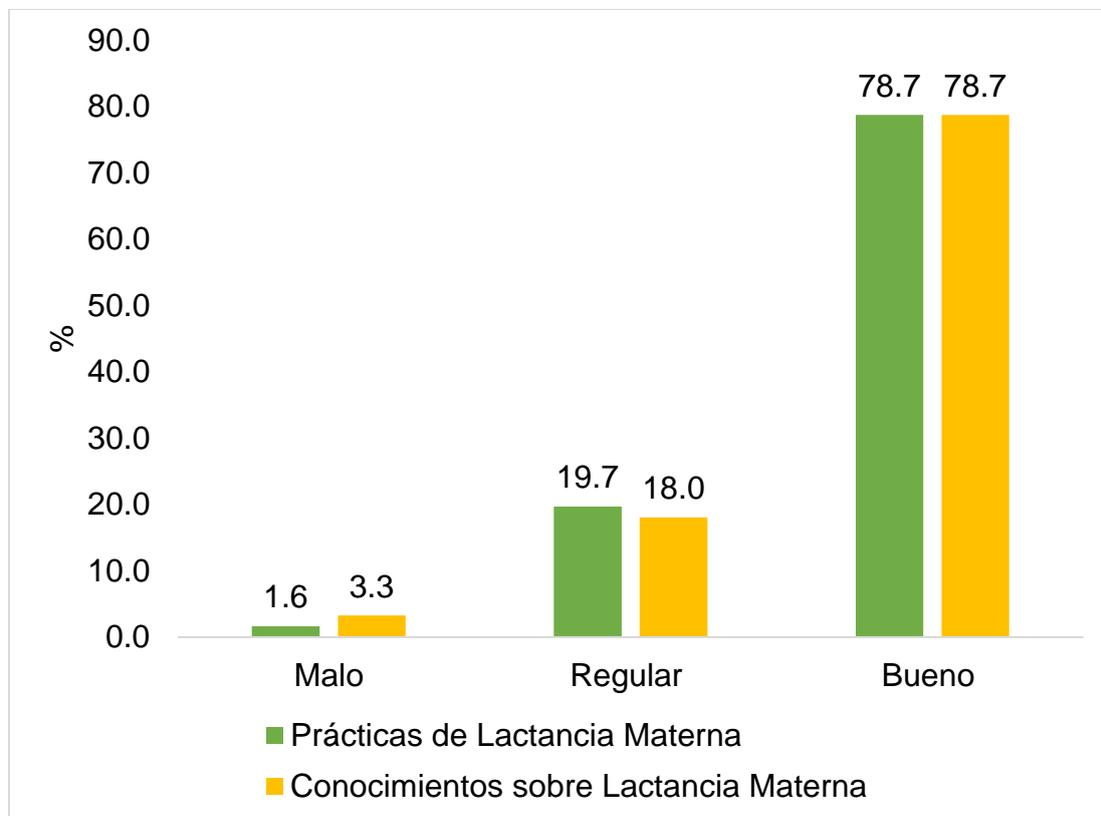
Relación entre el Conocimiento y la práctica de Lactancia Materna Exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019

		Prácticas de Lactancia Materna			Total	
		Malo	Regular	Bueno		
Conocimientos sobre Lactancia Materna	Malo	frecuencia	0	1	0	1
		%	0.0	1.6	0.0	1.6
	Regular	frecuencia	1	5	6	12
		%	1.6	8.2	9.8	19.7
	Bueno	frecuencia	1	5	42	48
		%	1.6	8.2	68.9	78.7
	Total	frecuencia	2	11	48	61
		%	3.3	18.0	78.7	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a madres adolescentes atendidas en el Hospital Provincial Docente Belén – Lambayeque, marzo – octubre 2019.

Figura 01

Relación entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019



Fuente: Cuestionario aplicado a madres adolescentes atendidas en el Hospital Provincial Docente Belén – Lambayeque, marzo – octubre 2019.

Interpretación:

En la figura 01 se evidenció que las madres adolescentes con nivel de conocimiento bueno, tienen los mismos resultados tanto para el conocimiento como para la práctica de lactancia materna obteniendo el 78.7% y con lo que respecta al nivel malo en conocimiento se encontró el 1.6% y para las prácticas el 3.3% nivel malo.

Tabla 02

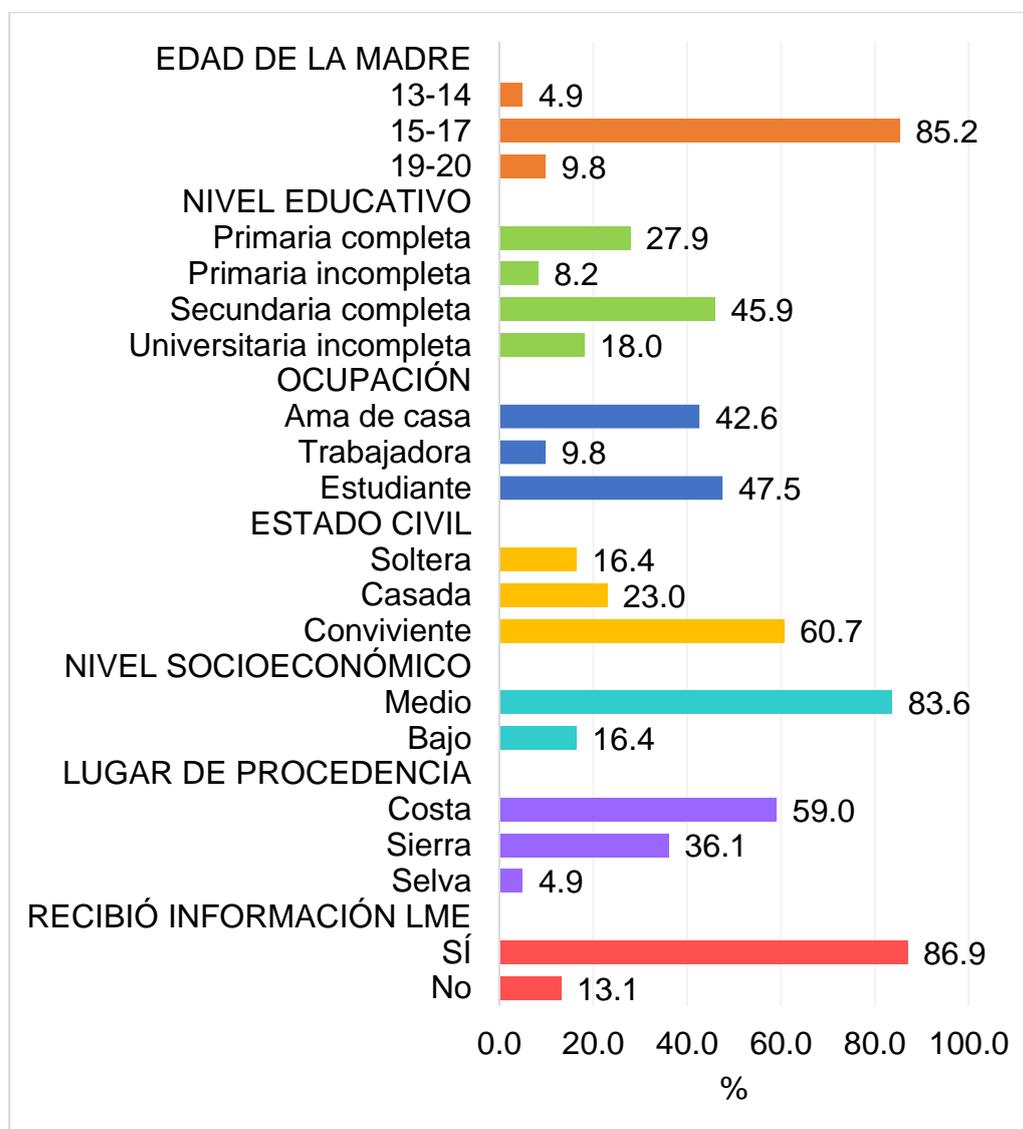
Características sociodemográficas de las madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019

EDAD DE LA MADRE	FRECUENCIA	%
13-14	3	4,9
15-17	52	85,2
19-20	6	9,8
NIVEL EDUCATIVO		
Primaria completa	17	27,9
Primaria incompleta	5	8,2
Secundaria completa	28	45,9
Universitaria incompleta	11	18,0
OCUPACIÓN		
Ama de casa	26	42,6
Trabajadora	6	9,8
Estudiante	29	47,5
ESTADO CIVIL		
Soltera	10	16,4
Casada	14	23,0
Conviviente	37	60,7
NIVEL SOCIOECONÓMICO		
Medio	51	83,6
Bajo	10	16,4
LUGAR DE PROCEDENCIA		
Costa	36	59,0
Sierra	22	36,1
Selva	3	4,9
RECIBIÓ INFORMACIÓN LME		
SÍ	53	86,9
No	8	13,1

Fuente: Cuestionario aplicado a madres adolescentes atendidas en el Hospital Provincial Docente Belén – Lambayeque, marzo – octubre 2019.

Figura 02

Características sociodemográficas de las madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019



Fuente: Cuestionario aplicado a madres adolescentes atendidas en el Hospital Provincial Docente Belén – Lambayeque, marzo – octubre 2019.

Interpretación:

En la figura 02 se mostró que las características sociodemográficas de las madres adolescentes del servicio de Alojamiento Conjunto del Hospital Provincial Docente Belén – Lambayeque 2019, el 85,2% tienen entre 15 a 17 años y el 4,9% de las madres tienen entre 13 y 14 años, el 59% provienen de la costa y el 4,9% de la selva, 45,9% tienen estudios de nivel secundaria completa y el 8,2%

primaria incompleta, el 47,5% son estudiantes y el 9,8% trabajan, el 60.7% de las jóvenes son convivientes y el 16,4% son madres solteras, el 83,6% tienen un nivel medio socioeconómico y el 16,4% un nivel socioeconómico bajo.

Tabla 03

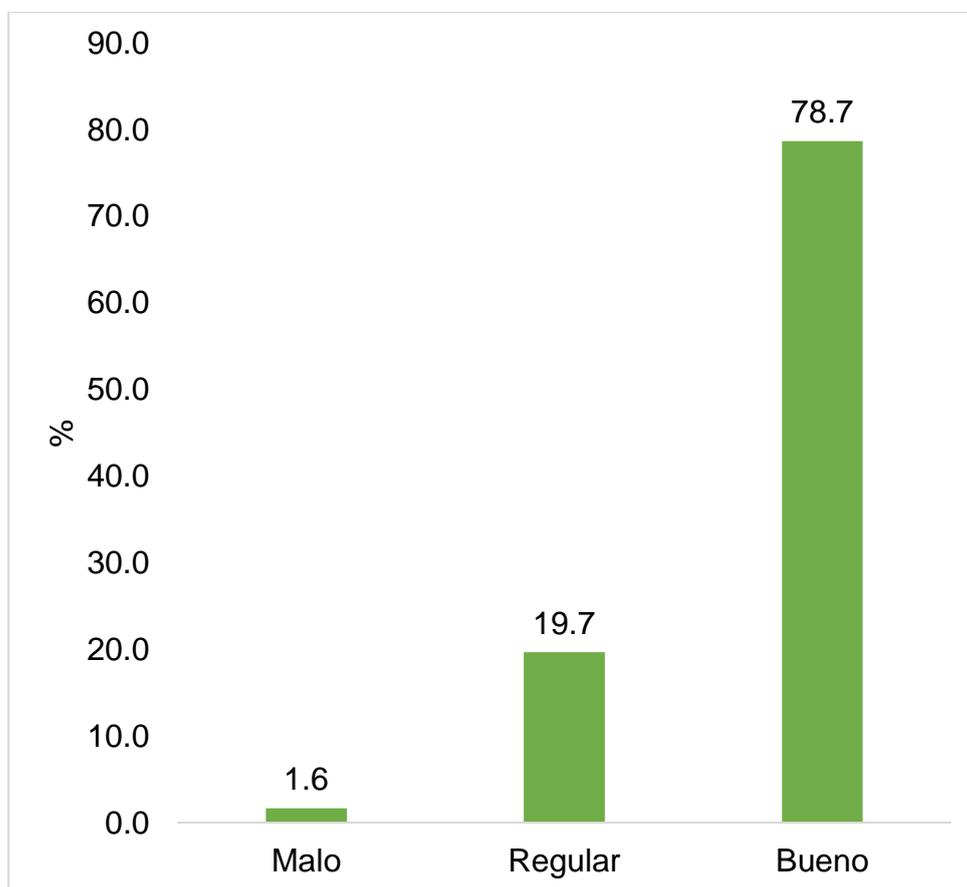
Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019

NIVEL	FRECUENCIA	%
Malo	1	1,6
Regular	12	19,7
Bueno	48	78,7
Total	61	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a madres adolescentes atendidas en el Hospital Provincial Docente Belén – Lambayeque, marzo – octubre 2019.

Figura 03

Identificar el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019.



Fuente: Cuestionario aplicado a madres adolescentes atendidas en el Hospital Provincial Docente Belén – Lambayeque, marzo – octubre 2019.

Interpretación

En la figura 03, se evidencio que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna, fue bueno con el 78,7%, seguido del 1,6% presento un nivel malo en conocimientos sobre lactancia materna.

Tabla 04

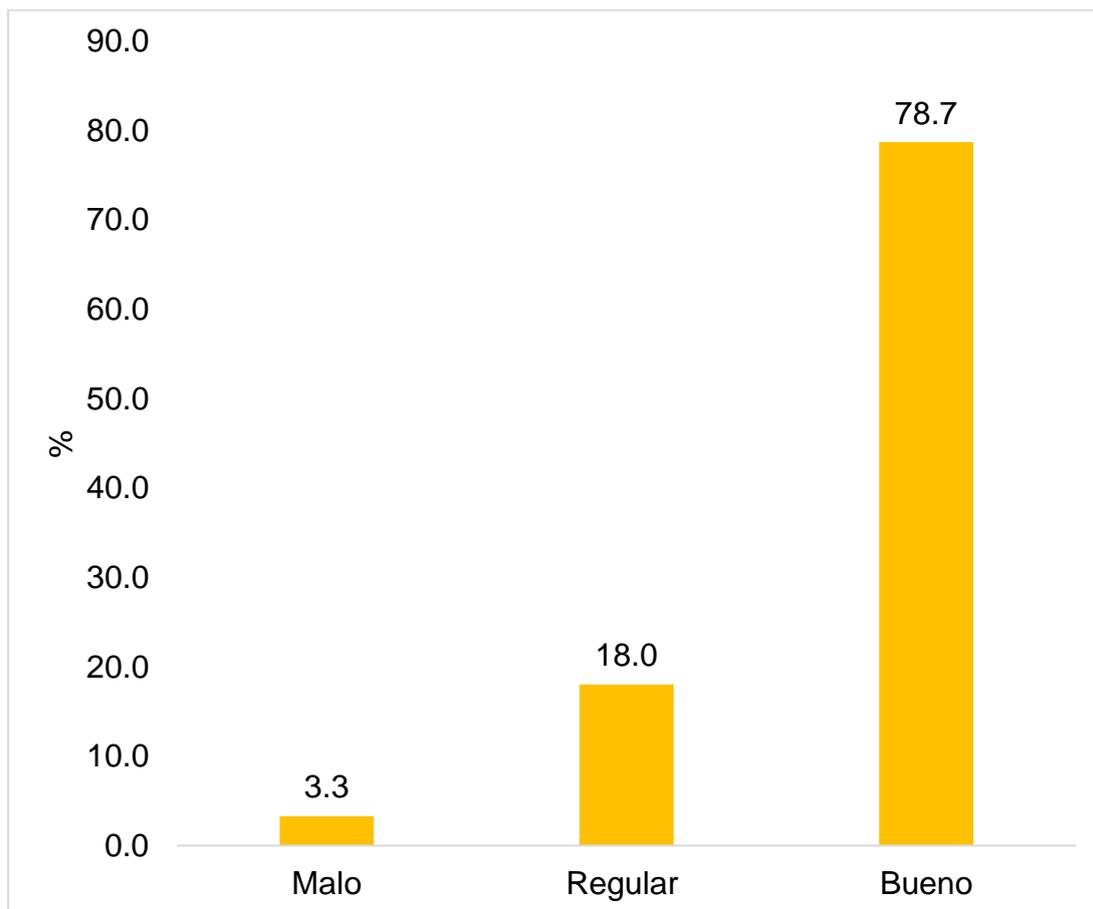
Nivel de prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019

NIVEL	FRECUENCIA	%
Malo	2	3,3
Regular	11	18,0
Bueno	48	78,7
Total	61	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a madres adolescentes atendidas en el Hospital Provincial Docente Belén – Lambayeque, marzo – octubre 2019.

Figura 04

Nivel de prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019



Fuente: Cuestionario aplicado a madres adolescentes atendidas en el Hospital Provincial Docente Belén – Lambayeque, marzo – octubre 2019.

Interpretación:

En la figura 04 se observó que el 78,7% de las madres adolescentes en estudio tienen un nivel bueno; mientras que el 3,3% restante tuvieron un nivel malo sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva.

3.2. Discusión de resultados

La investigación que se desarrolló tuvo como muestra a 61 madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital Belén de Lambayeque, debido a que este grupo de adolescentes experimentan por primera vez la etapa de ser madres y el rol que deberán asumir para el cuidado de su recién nacido, la cual estas jóvenes no se encuentran preparadas ni física, ni psicológica y socialmente para tal responsabilidad. Según este estudio se realizó con la finalidad de saber si tienen conocimientos para el desempeño del rol maternal y si conocen sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva.

Dicha información ayudara a las enfermeras a conocer sobre la problemática que atraviesan las madres adolescentes para poder cumplir adecuadamente con el rol materno, en especial en las prácticas de lactancia materna, acto que le brindara al bebé los nutrientes adecuados para un buen crecimiento y desarrollo, ayudando en el desarrollo cerebral, previniendo enfermedades diarreicas agudas y respiratorias, promoviendo beneficios inmunológicos, beneficiando a la madre a tener un vínculo afectivo de madre a hijo, espaciar embarazos puesto que al succionar el bebé estimulara la excreción de la prolactina impidiendo la ovulación y mejora su estado emocional de la madre.¹

En el estudio realizado sobre las características sociodemográficas, los resultados fue que las madres adolescentes eran de 15 a 17 años encontrándose el 85,2% con mayor porcentaje y el 4,9% de menor cifra y eran 13 a 14 años. Sobre el nivel educativo el 45,9% tienen secundaria completa y el 8,2% primaria incompleta; mientras que el nivel socioeconómico el 83,6% tienen nivel regular y el 16,4% nivel malo. Además, el lugar de procedencia el 59% eran de la costa y el 4,9% de la selva. En cuanto a la ocupación el 47,5% son estudiantes y el 9,8% trabajan. Los resultados concuerdan con estudios de Yáñez Q.¹⁰ encontrando el 8% (13 a 15 años), 5% (14 años), 25% (16 años), 29% (17 años). Mientras que Chayán N.¹⁹ en su estudio refiere que el 37% son de 18 años, el 37% contaban con primaria incompleta, un 74,1% amas de casa, el 55,6% eran convivientes.

Por otro lado, sobre el Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, los resultados obtenidos se aprecian que el 78,7% tiene conocimiento bueno seguido de un 19.7% conocimiento regular y el 1,6% presenta un conocimiento malo. Similares resultados se encontraron en los estudios de Flores F. Martínez A.¹¹ quien indico el 71.5% tienen conocimiento bueno, el 20.3% regular y el 8,1% malo. Mientras que Rivera LI.¹³ encontró que el 78% tienen conocimientos regular, el 14% bueno y el 8% malo. A diferencia de los resultados obtenidos por Evaristo J. y Llojlla Y.¹⁴ Evidenciaron que el 22.4% presentan bajo conocimiento y el 14.1% tienen conocimientos bueno sobre lactancia materna. En cambio, Bustillos D.¹⁶ refiere que el 46,7% conocen sobre la Lactancia Materna en forma regular y el 53,3% desconocen los beneficios.

Por lo tanto, Ramona M. refiere que los conocimientos que recibe la mamá ayudaran a tener cambios en su forma de pensar y experimentar para proceder asumir su nuevo rol de madre, es decir que al tener conocimientos admite que aparezcan conceptos nuevos que involucra que lo recién aprendido, conformara a tener más claro sus ideas y así mejorar su práctica sobre la lactancia materna.

Es decir, el conocimiento se entiende como hechos de la vida diaria y de las experiencias vividas a diario, que suele darse mediante la enseñanza, la observación guardando la información en el cerebro. Por eso es importante que la enfermera a través de su formación profesional tenga los conocimientos y el perfil para brindar un cuidado integro en las diferentes etapas de crecimiento y desarrollo del niño, esto indica que la enfermería cumple un papel muy importante en los diferentes servicios de salud, asumiendo compromisos en la salud de la madre, el hijo y el entorno. Por ello, es importante la valoración minuciosa de la madre y el entorno que lo rodea y así conocer el nivel de conocimiento en que se encuentran las madres respecto al cuidado que se brindara en un recién nacido.

La importancia del conocimiento de la Lactancia Materna Exclusiva, es un recurso valioso a la hora de tomar decisiones en este caso cuando nacen los bebés; las mamás adolescentes desconfían de sus capacidades y carecen de habilidades y la experiencia para asumir su rol como madres, por eso deberán recibir apoyo profesional para que estas puedan amamantar a su bebé adecuadamente, enriqueciéndoles de conocimientos tanto práctico como teórico sobre lactancia Materna, para que así puedan estar seguras de sí mismas y no acudir a fórmulas y obtener los beneficios de una LME.²³

También es de suma importancia que el profesional de salud, eduque a las madres adolescentes, sobre los cuidados de la alimentación, higiene y crecimiento del bebé, esto contribuye a reforzar más sus conocimientos permitiéndoles tener un vínculo de afecto entre la madre y su hijo, esto ayuda a que las madres adolescentes conozcan que la LM, es el alimento ideal e insustituible para cubrir con los requerimientos nutricionales que el recién nacido necesitará los seis primeros meses de vida para luego acompañarlo con la olla familiar.²³

Respecto al nivel de las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes se observó que el 78,7% tienen un nivel bueno y el 3,3% tienen un nivel malo sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva. Similares resultados se encontraron en los estudios de Flores F. Martínez A.¹¹ Teniendo como resultado que el 55,2% tiene prácticas regulares, el 23,8% malo y 20,9% bueno. A la vez Paredes E., et al¹², encontró que el nivel de conocimientos sobre como amamantar el 61,3% sabían hacerlo, el 54% aprendió de la enfermera. Por otro lado, Evaristo J. y Llojlla Y.¹⁴ en sus resultados encontró que el 61,2% tienen prácticas regulares, el 23,5% buenas y el 15,3% son malos. A diferencia de Hernández M, 2019.¹⁷ el 94,9% teniendo buena práctica para amamantar y el 5,1% práctica regular.

Los resultados obtenidos de la presente investigación son motivadores porque se obtuvo un importante porcentaje de mamás adolescentes con una adecuada práctica de lactancia materna aunque esto no quiere decir que se debe dejar de trabajar mediante la promoción de la salud para mejorar aún más en la práctica de la lactancia materna exclusiva para los bebés, compromiso que debe asumir con responsabilidad el profesional de la salud ayudando a las poblaciones más vulnerable, pues al tener una mejor técnica de amamantamiento y no se recurrirá a fórmulas lácteas para satisfacer el hambre del niño, donde la leche materna proporciona los nutrientes esenciales al niño evitando hacer frente a enfermedades prevenibles de la infancia.

Finalmente, el estudio busca determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019, según la tabla muestra que a través de la prueba Chi Cuadrado se ha determinado la relación del conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva, donde el valor $p=0,013$; como este valor es menor al $\alpha=0,05$, rechazamos la hipótesis nula; por lo tanto, existe evidencia que hay relación entre ambas variables.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Según los resultados obtenidos se determinó que existe una relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna en madres adolescentes, donde el valor $p=0,013$; es decir, como este valor es menor al $\alpha=0,05$, rechazamos la hipótesis nula que indica que el nivel de conocimientos sobre LME y el nivel de practica no están relacionados, por lo tanto, existe evidencia, que hay relacion entre ambas variables.

Los resultados encontrados se evidencio que la edad de las madres adolescentes eran de 15 a 17 años, donde se encontró que el nivel educativo tenía secundaria completa con el 45.9%, cuya ocupación la mayoría eran estudiantes con el 47.5%, de nivel socioeconómico medio con el 83.6% y la mayoría provenían de la Costa con el 59%, es así que las características sociodemográficas de la muestra de estudio más destacadas son el nivel educativo y la parte económica lo cual influirá con su nivel de conocimientos para poder entender sobre la LME.

El 78.7% de madres adolescentes tienen un nivel bueno en conocimiento, mientras que el 1,6% presentan un nivel malo en conocimientos sobre lactancia materna exclusiva.

El 78.7% de madres adolescentes tienen un nivel bueno de prácticas, seguido de un 3,3% presentan un nivel malo de prácticas sobre lactancia materna exclusiva. Por lo tanto, esto refleja que el profesional de enfermería de dicho nosocomio brinda una adecuada información sobre los conocimientos e instruyen a las madres sobre las prácticas de la LME.

Recomendaciones

El ministerio de salud debe efectivizar las políticas de promoción y prevención para fortalecer la lactancia materna exclusiva a través de las direcciones regionales de salud, mediante supervisión, monitoreo, de los coordinadores y sus órganos de control.

A las autoridades del Hospital Belén de Lambayeque, coordinen con los profesionales que laboran en el servicio de alojamiento conjunto que revisen y pongan en práctica los protocolos establecidos sobre lactancia materna exclusiva y así trabajar de manera conjunta para transmitir el mismo mensaje a las mamás adolescentes y reforzar más sus conocimientos y puedan brindar una mejor práctica de amamantamiento al bebé y además promuevan actividades para llegar a certificar como hospital amigo de la madre y del niño.

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, promueva a la comunidad educativa universitaria a trabajar con maquetas o herramientas tecnológicas que ayuden a los estudiantes a fortalecer sus conocimientos relacionados con la lactancia materna exclusiva y sea parte de la responsabilidad social de ciertas asignaturas para mejorar la LME.

REFERENCIAS

1. Eva Paredes-Juárez, Luz Amelia Trujillo-Orozco, Martha Andrea Chávez Fernández, Alejandra Romero Anguiano, David León Sánchez, Gerardo Muñoz Cortés. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar Rev Enferm [Internet]. 2018 [citado 2021 oct 02]. Inst México Seguro Soc. 2018;26(4):239-47. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. La alimentación del lactante y del niño pequeño. Capítulo Modelo para libros de texto dirigidos a estudiantes de medicina y otras ciencias de la salud. 2018. [internet]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44310/9789275330944_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. UNICEF, WHO. Capture the Moment – Early initiation of breastfeeding: The best start for every newborn. New York: UNICEF; [Internet].; Julio 2018. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/3031/file/PDF%20Capturar%20el%20momento.pdf>
4. Organización mundial de la salud (OMS). Estimaciones conjuntas sobre malnutrición infantil: Valores y tendencias. [Internet] 2020. Disponible en: <https://scalingupnutrition.org/es/news/estimaciones-conjuntas-sobre-malnutricion-infantil-edicion-2020-valores-y-tendencias/>
5. Infante M, Álvarez Díaz G, Gavilano Bernaola L, Macera Barriga C. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna de madres que acuden al control prenatal en un hospital de Ica-Perú. Rev. Méd. Panacea. [Internet].2017; [citado 2020 Abr 22]; 6 (2): 53 – 59. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/51/50>

- 6 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lima, 2019. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html
- 7 Ortega Moreno María del Carmen, Castillo Saavedra Ericson Félix, Reyes Alfaro Cecilia Elizabeth. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad del Perú. Revista Cubana Enfermería [Internet]. 2020 [citado el 14 de marzo de 2022]; 36 (2): e3211. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/rt/captureCite/3211/0>
- 8 Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. 2019. Lambayeque. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/departamentales/Endes14/pdf/Lambayeque.pdf>
- 9 Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) Plan regional de acción por la infancia y adolescencia del departamento de Lambayeque 2016-2021. Informe de seguimiento a indicadores. Disponible en: https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pdf/inf-regional/9_Lambayeque.pdf
- 10 Yáñez Q. E. “conocimiento de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna en el Centro de salud tipo c san Rafael -2017 [tesis pregrado] Universidad Pontificia de Ecuador 2017. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1375/1/Y%C3%81NEZ%20QUI%20ESTHER.pdf>
- 11 Flores Vega F, Martínez Gaitán A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en mujeres de 15 a 49 años del Barrio el Pochotillo de la Ciudad de Masaya durante el período Enero-Diciembre del 2016. [Tesis]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Managua;2018.

- 12 Paredes Juárez E, Trujillo Orozco LA, Chávez Fernández MA. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Revista Enfermería. 2018; 26(4):239-247. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85055>
- 13 Rivera, Llanos Katherine. Nivel de conocimiento en puérperas adolescentes sobre lactancia materna exclusiva en servicio de gineco-obstetricia del Hospital Nacional Sergio Bernales en el periodo octubre-diciembre 2017 [Tesis Pregrado] Universidad Privada San Juan Bautista 2018. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1621/T-TPMC-%20Katherine%20Diana%20%20Rivera%20Llanos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 14 Evaristo Rivera Jorge, Lloclla Singuña Yaneth. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Materno Infantil, Santa Anita. 2018. Tesis Pregrado de Enfermería]. Universidad María Auxiliadora; 2018. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMAI_b7021ade01d895a6a7bf0d58a634bac1
- 15 Chumpitaz V y Franco B. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, que acuden al Hospital San José de Chincha, durante el periodo julio a diciembre de 2018. [Tesis de Grado]. Universidad Autónoma de Ica. 2019. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/567>
- 16 Bustillos, D. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres que acuden al consultorio de neonatología del Hospital Nacional Dos de Mayo, Enero 2018. Para optar el título profesional de médico cirujano. Universidad Privada San Juan Bautista 2018. <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1601/T-TPMC-%20Daniel%20Angel%20%20Bustillos%20Medrano.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 17 Hernández Manayay Margarita. Efectividad de la consejería de enfermería en la práctica lactancia materna exclusiva en puérperas primigestas del centro salud Paul Harris 2019. [Tesis Pregrado] Universidad Señor de Sipán 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6403/Hernandez%20Manayay%20Margarita%20Medali.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 18 Yajahuanca Flores. Nilton. Relación entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud José Olaya 2019 [Tesis Pregrado] Universidad Señor de Sipán 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7054/YAJAHUANCA%20FLORES%20NILTON%20IVAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 19 Chayán Zeña, Nancy Roxana. Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en mujeres primigestas del servicio de neonatología del Hospital Regional Lambayeque – 2019. [Tesis Pregrado]. Universidad Señor de Sipán. Pimentel; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6512>
- 20 Edith Ortiz-Félix Rosario, Cárdenas-Villarreal Velia Margarita, Flores-Peña Yolanda. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Index Enferm. [Internet]. 2016. Septiembre [citado 2022 Mar 22]; 25(3):166-170. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es.
- 21 Hernández Silva Frank E., Martí Lahera Yohannis. Conocimiento organizacional: la gestión de los recursos y el capital humano. ACIMED [Internet]. 2006 Febrero [citado 2022 Mar 22]; 14(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352006000100003&lng=es.

- 22 Pareja E. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Período 2016. Huancayo: [tesis pregrado]. Universidad Privada Franklin Roosevelt; 2016. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESIS%20OBSTETRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 23 Avendaño M, Medrano K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un Hospital Nacional -Lima, 2017. [Tesis Pregrado]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/853>
- 24 Balañá Parés Marta. Lactancia materna: Guía para profesionales. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. Edición 2014. Barcelona. Disponible en: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
- 25 Alba Padró, Eulalia Torras (2013). Manual de lactancia materna. De la teoría a la práctica. Disponible en: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/succion-y-deglucion/>
- 26 Guía de lactancia materna: Información para amamantar. Gobierno de La Rioja. Ed. 2010
- 27 Carlos Buil Rada, Iñaki Lete Lasa, Rosa Ros Rahola, José Luis De Pablo Lozano Manual de Salud Reproductiva en la Adolescencia Aspectos básicos y clínicos 1.ª Edición, enero 2001- pag:28

- 28 Hernández R. Fernández C. Metodología cuantitativa: abordaje desde la complementariedad en ciencias sociales. Revista de Ciencias Sociales (Cr). 2013; 3(141):25-34. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/153/15329875002.pdf>
- 29 Acosta M. Fernández B. Metodología de la investigación [en línea]. Cuba: Ciencias Médicas; 2008. [Citado: el 25 de enero 2020]. Disponible en: <http://files.sld.cu/ortopedia/files/2017/12/Metodolog%C3%ADa-de-lainvestigaci%C3%B3n.pdf>
- 30 Velasco RVM, Martínez OVA, Roiz HJ, Huazano GF, Nieves RA. Muestreo y tamaño de muestra. Una guía práctica para personal de salud que realiza investigación. e-libro.net 2003.
- 31 Informe Belmont: Principios éticos Y Normas Para El Desarrollo De Las Investigaciones Que Involucran a Seres Humanos. Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2013.
- 32 Suárez M. Rigor científico de la investigación. criterios de valoración de los resultados. Disponible en: <https://tdx.cat/bitstream/handle/10803/8922/10CapituloXEIcaracterCientificoDelainvestigaciontfc.pdf?sequence=3&isAllowed=y#:~:text=En%20este%20cap%C3%ADtulo%20se%20expresa,de%20la%20investigaci%C3%B3n%20en%20conjunto.>

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título	Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Técnica e Instrumento
<p>conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del hospital provincial docente belén, Lambayeque-2019</p>	<p>¿madres adolescentes no cuentan con los conocimientos suficientes sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque, 2019?</p>	<p>Objetivo General ¿Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del hospital provincial docente belén, Lambayeque- 2019?</p>	<p>H1: Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del hospital provincial docente belén, Lambayeque- 2019</p> <p>H0: No existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del</p>	<p>Conocimiento de la Lactancia Materna Exclusiva</p> <p>Prácticas de Lactancia Materna Exclusiva</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimientos básicos - Conocimientos de las Técnicas - Higiene - Técnicas de amamantamiento 	<p>Técnica encuesta/ Instrumento cuestionario</p>

		<p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar las características sociodemográficas de las madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019</p>	<p>hospital provincial docente belén, Lambayeque- 2019</p>			
--	--	---	--	--	--	--

		Conocer el nivel de prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019				
--	--	---	--	--	--	--



HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION

La presente investigación es dirigida por Vallejos Ramírez Yanet, estudiante de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Señor de Sipán. El objetivo de la presente investigación es determinar el conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del hospital provincial docente belén, Lambayeque- 2019, los datos que serán recopilados a través de la encuesta será solamente con el fin de obtener resultados por la presente investigación, no serán utilizados para otros propósitos fuera de la presente investigación, la presente encuesta es voluntaria, si tiene alguna duda sobre puede hacer preguntas en cualquier momento durante la aplicación de la encuesta.

Yo _____ identificada con DNI: _____ acepto participar en la presente investigación, me han informado de que se trata y para qué va ser utilizada mis respuestas, en caso de que tenga dudas podre preguntarle a la señorita encuestadora con el fin de que me resuelva mis dudas.

Gracias por su participación

Firma del participante

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE ENFERMERIA
“UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN”

Instructivo:

Encuesta para medir el nivel de conocimiento y las prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del hospital provincial docente belén, Lambayeque- 2019.

Indicaciones: lea cuidadosamente las siguientes preguntas y marque con una (x) la respuesta que considera correcta.

I. DATOS GENERALES.

1. **Edad de la madre:** 13-15

16-18

19-20

2. **Escolaridad:**

Primaria completa ()

Primaria incompleta ()

Secundaria completa ()

secundaria incompleta ()

Superior ()

3. **Ocupación:** Ama de casa () Trabajadora () Estudiante ()

4. **Estado Civil:** Madre Soltera () Casada () Conviviente ()

5. **Nivel socioeconómico:** Medio () Baja () Extrema pobreza ()

6. **Recibió información de LME** si () no ()

7. **Procedencia:** costa () sierra () selva ()

A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o “D” si está en DESACUERDO, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias

Nº	Ítems	Si	No
Conocimientos Básicos			
01	¿Cree Ud. ¿Que la leche materna exclusiva es necesario para el recién nacido durante los 6 meses de vida?		
02	¿Cree Ud. ¿Que la leche materna tiene los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo del recién nacido?		
03	¿Cree que la lactancia materna exclusiva debe ser a libre demanda, cada vez que él bebé pida?		
04	¿Cree Ud. que la leche materna protege al niño de enfermedades Como: diarrea, neumonías, alergias?		
05	¿Cree Ud. que la leche materna fortalece el vínculo afectivo de madre a hijo?		
06	¿Cree Ud. que la lactancia materna facilita el ahorro de tiempo a la madre y familia al tener que preparar los biberones?		
07	¿Ud. Sabe que la leche materna no genera gastos económicos para la familia porque está disponible las 24 horas del día?		
08	¿Ud. conoce que la leche materna ayuda a prevenir al bebé de la anemia porque contiene hierro?		
09	¿Conoce que es el calostro y cuáles son los tipos de leche materna?		
Conocimientos sobre Técnicas de Amamantamiento		Si	No
10	¿Sabe ud. que la preparación para el amamantamiento comprende la limpieza de los senos?		
11	¿Ud. realiza la forma correcta de colocar a su bebé a su seno, que es introduciendo el pezón y parte de la areola?		
12	¿Ud. sabe cuál es el tiempo que se debe amamantar al bebé?		
13	Ud. reconoce ¿cuándo el bebé realiza un buen agarre del seno?		
14	¿Cree Ud. que es recomendable continuar con la lactancia hasta los 2 años en el niño?		
15	¿Cree Ud. que la lactancia materna no estimula la confianza y el apego entre madre e hijo?		

N°	Prácticas de lactancia materna exclusiva		
	Higiene	Si	No
16	¿Ud. Realiza higiene de manos antes de amamantar al niño?		
17	¿Ud. mantiene uñas cortas y limpias para eviten lastimar al niño?		
18	¿Ud. utiliza pomadas y remedios caseros cuando se lastima el pezón?		
19	¿Ud. cambia de brasier a diario?		
	Técnicas de amamantamiento	Si	No
20	¿Conoce ud. la posición correcta para amamantar al bebé?		
21	¿Ud. busca una posición cómoda en la silla para poder dar de lactar a su bebé, colocando la espalda recte con los hombros cómodos y relajados?		
22	¿Ud. Sabe que la cabeza del bebé debe estar en el ángulo interno del codo, y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y cadera?		
23	¿Ud. apega al bebé contra su seno y teniendo contacto abdomen con abdomen.		
24	¿Ud. Sostiene la mama con los dedos en forma de "C"?		
25	¿Ud. Estimula el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial del bebé?		
26	¿Ud. Introduce el pezón y la areola cuando él bebé abre la boca completamente?		
27	¿Ud. sabe que los labios del bebé permanecen evertidos en forma de boca de pescado?		
28	¿Ud. Permite al bebé la succión a libre demanda aproximadamente de 10 a 15 minutos?		
29	¿Cuándo termina de lactar retira el pezón y la areola espontáneamente o introduce el dedo meñique en la comisura labial del bebé?		

30	¿Ud. conoce los tipos de posiciones para poder amamantar a su bebé?		
31	¿Ud. Sabe cómo conservar la leche materna extraída?		
32	¿Ud. conoce los pasos para la extracción de la leche materna?		
33	¿Ud. conoce la manera para descongelar la leche materna?		
34	¿Ud. Carga al bebé y frota la espalda para que elimine el chanchito?		
35	¿Cuándo ud. finaliza la lactancia, el bebé queda en posición de costado?		

ANEXO N°04 INSTRUMENTO DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

NOMBRE DEL JUEZ	Delia Esther Chévez Guevara
PROFESIÓN	Licenciada en enfermería
ESPECIALIDAD	Neonatología: Recién nacido Crítico
GRADO ACADÉMICO	Magister en enfermería.
EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	32 años, de experiencia
CARGO	Lic. Especialista en la Uci del servicio de neonatología.
Título de la Investigación: Conocimiento y Práctica de Lactancia Materna Exclusiva en Madres Adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque–2019	
DATOS DEL TESISISTA	
NOMBRES Y APELLIDOS	Vallejos Ramírez Yanet
INSTRUMENTO EVALUADO	1. Entrevista (x) 2. Cuestionario (x)
OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019

	<ul style="list-style-type: none">• Identificar las características sociodemográficas de las madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019• Identificar el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019• Conocer el nivel de prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019
--	--

A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de **ACUERDO** o “D” si está en **DESACUERDO**, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias

Nº	Ítems	
	Conocimientos Básicos	
01	¿Cree Ud. ¿Que la leche materna exclusiva es necesario para el recién nacido durante los 6 meses de vida? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
02	¿Cree Ud. ¿Que la leche materna tiene los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo del recién nacido? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
03	¿Cree que la lactancia materna exclusiva debe ser a libre demanda, cada vez que él bebé pida? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
04	¿Cree Ud. que la leche materna protege al niño de enfermedades Como: diarrea, neumonías, alergias? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
05	¿Cree Ud. que la leche materna fortalece el vínculo afectivo de madre a hijo? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
06	¿Cree Ud. que la lactancia materna facilita el ahorro de tiempo a la madre y familia al tener que preparar los biberones? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
07	¿Ud. Sabe que la leche materna no genera gastos económicos para la familia porque está disponible las 24 horas del día? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
08	¿Ud. conoce que la leche materna ayuda a prevenir al bebé de la anemia porque contiene hierro? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:

09	¿Conoce que es el calostro y cuáles son los tipos de leche materna? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
Conocimientos de las Técnicas de Amamantamiento		
10	¿Sabe ud. que la preparación para el amamantamiento comprende la limpieza de los senos? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
11	Ud. realiza la forma correcta de colocar a su bebé a su seno, que es introduciendo el pezón y parte de la areola Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
12	¿Ud. sabe cuál es el tiempo que se debe amamantar al bebé? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
13	Ud. reconoce ¿cuándo el bebé realiza un buen agarre del seno? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
14	¿Cree Ud. que es recomendable continuar con la lactancia hasta los 2 años en el niño? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
15	¿Cree Ud. que la lactancia materna no estimula la confianza y el apego entre madre e hijo? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:

N°	Prácticas de lactancia materna exclusiva	
Higiene		
16	¿Ud. Realiza higiene de manos antes de amamantar al niño? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
17	¿Ud. mantiene uñas cortas y limpias para eviten lastimar al niño? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
18	¿Ud. utiliza pomadas y remedios caseros cuando se lastima el pezón? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
19	¿Ud. cambia de brasier a diario? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:

	Técnicas de amamantamiento	
20	¿Conoce ud. la posición correcta para amamantar al bebé? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
21	¿Ud. busca una posición cómoda en la silla para poder dar de lactar a su bebé, colocando la espalda recte con los hombros cómodos y relajados? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
22	¿Ud. Sabe que la cabeza del bebé debe estar en el ángulo interno del codo, y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y cadera? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
23	¿Ud. apega al bebé contra su seno y teniendo contacto abdomen con abdomen. Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
24	¿Ud. Sostiene la mama con los dedos en forma de "C"? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
25	¿Ud. Estimula el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial del bebé? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
26	¿Ud. Introduce el pezón y la areola cuando él bebé abre la boca completamente? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
27	¿Ud. sabe que los labios del bebé permanecen evertidos (en forma de boca de pescado)? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
28	¿Ud. Permite al bebé la succión a libre demanda aproximadamente de 10 a 15 minutos? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:

29	¿Cuándo termina de lactar retira el pezón y la areola espontáneamente o introduce el dedo meñique en la comisura labial del bebé? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
30	¿Ud. conoce los tipos de posiciones para poder amamantar a su bebé? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
31	¿Ud. Sabe cómo conservar la leche materna extraída? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
32	¿Ud. conoce los pasos para la extracción de la leche materna? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
33	¿Ud. conoce la manera para descongelar la leche materna? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
34	¿Ud. Carga al bebé y frota la espalda para que elimine el chanchito? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
35	¿Cuándo ud. finaliza la lactancia, el bebé queda en posición de costadito? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:

Fuente: Elaboración propia del autor

Dchevez
 Detia E. Chevez Guevara
 MG ENFERMERIA
 CEP 14126

Colegiatura N. 1412.6

NOMBRE DEL JUEZ		Diaz Quiroz Kelly
	PROFESIÓN	Licenciada en enfermería
	ESPECIALIDAD	Enfermería en salud de la mujer – niño adolescente
	GRADO ACADÉMICO	Magister en enfermería.
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	15 años de experiencia
	CARGO	Lic. Especialista en M.A.I niño y adolescente
Título de la Investigación: Conocimiento y Práctica de Lactancia Materna Exclusiva en Madres Adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque–2019		
DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Vallejos Ramírez Yanet
INSTRUMENTO EVALUADO		3. Entrevista (x) 4. Cuestionario (x)
OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019

	<ul style="list-style-type: none">• Identificar las características sociodemográficas de las madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019• Identificar el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019• Conocer el nivel de prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque- 2019
--	--

A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o “D” si está en DESACUERDO, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias

Nº	Ítems	
	Conocimientos Básicos	
01	¿Cree Ud. ¿Que la leche materna exclusiva es necesario para el recién nacido durante los 6 meses de vida? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
02	¿Cree Ud. ¿Que la leche materna tiene los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo del recién nacido? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
03	¿Cree que la lactancia materna exclusiva debe ser a libre demanda, cada vez que él bebé pida? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
04	¿Cree Ud. que la leche materna protege al niño de enfermedades Como: diarrea, neumonías, alergias? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
05	¿Cree Ud. que la leche materna fortalece el vínculo afectivo de madre a hijo? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
06	¿Cree Ud. que la lactancia materna facilita el ahorro de tiempo a la madre y familia al tener que preparar los biberones? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
07	¿Ud. Sabe que la leche materna no genera gastos económicos para la familia porque está disponible las 24 horas del día? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
08	¿Ud. conoce que la leche materna ayuda a prevenir al bebé de la anemia porque contiene hierro?	A (x) D () SUGERENCIAS:

	Si () No ()	
09	¿Conoce que es el calostro y cuáles son los tipos de leche materna? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
Conocimientos de las Técnicas de Amamantamiento		
10	¿Sabe ud. que la preparación para el amamantamiento comprende la limpieza de los senos? Si () No ()	A (x) D () SUGERENCIAS:
11	Ud. realiza la forma correcta de colocar a su bebé a su seno, que es introduciendo el pezón y parte de la areola Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
12	¿Ud. sabe cuál es el tiempo que se debe amamantar al bebé? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
13	Ud. reconoce ¿cuándo el bebé realiza un buen agarre del seno? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
14	¿Cree Ud. que es recomendable continuar con la lactancia hasta los 2 años en el niño? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
15	¿Cree Ud. que la lactancia materna no estimula la confianza y el apego entre madre e hijo? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:

N°	Prácticas de lactancia materna exclusiva	
	Higiene	
16	¿Ud. Realiza higiene de manos antes de amamantar al niño? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
17	¿Ud. mantiene uñas cortas y limpias para eviten lastimar al niño? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
18	¿Ud. utiliza pomadas y remedios caseros cuando se lastima el pezón? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:

19	¿Ud. cambia de brasier a diario? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
Técnicas de amamantamiento		
20	¿Conoce ud. la posición correcta para amamantar al bebé? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
21	¿Ud. busca una posición cómoda en la silla para poder dar de lactar a su bebé, colocando la espalda recte con los hombros cómodos y relajados? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
22	¿Ud. Sabe que la cabeza del bebé debe estar en el ángulo interno del codo, y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y cadera? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
23	¿Ud. apega al bebé contra su seno y teniendo contacto abdomen con abdomen. Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
24	¿Ud. Sostiene la mama con los dedos en forma de "C"? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
25	¿Ud. Estimula el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial del bebé? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
26	¿Ud. Introduce el pezón y la areola cuando él bebé abre la boca completamente? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
27	¿Ud. sabe que los labios del bebé permanecen evertidos (en forma de boca de pescado)? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
28	¿Ud. Permite al bebé la succión a libre demanda aproximadamente de 10 a 15 minutos?	A(x) D ()

	Si () No ()	SUGERENCIAS:
29	¿Cuándo termina de lactar retira el pezón y la areola espontáneamente o introduce el dedo meñique en la comisura labial del bebé? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
30	¿Ud. conoce los tipos de posiciones para poder amamantar a su bebé? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
31	¿Ud. Sabe cómo conservar la leche materna extraída? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
32	¿Ud. conoce los pasos para la extracción de la leche materna? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
33	¿Ud. conoce la manera para descongelar la leche materna? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
34	¿Ud. Carga al bebé y frota la espalda para que elimine el chanchito? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:
35	¿Cuándo ud. finaliza la lactancia, el bebé queda en posición de costadito? Si () No ()	A(x) D () SUGERENCIAS:

Fuente: Elaboración propia del autor


 Lic. Enf. Kelly Díaz Quintero

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
 EsSalud HOSPITAL I NAYLAMP

Colegiatura N. 43363

Anexo 04: Ficha técnica del cuestionario

BAREMACIÓN

Baremo Variable Independiente: Conocimiento de LME

Nivel	Puntaje
Malo	0 - 4
Regular	5 - 10
Bueno	11 - 15

- Valor máx. esperado 15
- Valor mín. esperado 0
- Rango de puntaje total 15
- Número de categorías 3

Baremo Dimensión: Conocimiento Básicos de LME

Nivel	Puntaje
Malo	0 - 3
Regular	4 - 7
Bueno	8 - 9

- Valor máx. esperado 9
- Valor mín. esperado 0
- Rango de puntaje total 9
- Número de categorías 3

Baremo Dimensión: Conocimiento en Técnicas de LME

Nivel	Puntaje
Malo	0 - 1
Regular	2 - 4
Bueno	5 - 6

- Valor máx. esperado 6
- Valor mín. esperado 0
- Rango de puntaje total 6
- Número de categorías 3

Baremo Variable Dependiente: Práctica de LME

Nivel	Puntaje
Malo	0 - 6
Regular	7 - 13
Bueno	14 - 20

- Valor máx. esperado 20
- Valor mín. esperado 0
- Rango de puntaje total 20
- Número de categorías 3

Baremo Dimensión: Conocimiento en Práctica de Higiene de LME (4 ítems)

Nivel	Puntaje
Malo	0 - 1
Regular	2 - 3
Bueno	4

- Valor máx. esperado 4
- Valor mín. esperado 0
- Rango de puntaje total 4
- Número de categorías 3

Baremo Dimensión: Conocimiento en Práctica de Higiene de LME (16 ítems)

Nivel	Puntaje
Malo	0 - 5
Regular	6 - 11
Bueno	12 - 16

- Valor máx. esperado 16
- Valor mín. esperado 0
- Rango de puntaje total 16
- Número de categorías 3

Fuente: Elaboración propia del autor

Anexo 05: Autorización y/o constancia para el desarrollo de la investigación



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LAMBAYEQUE
HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE
UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN



"Año de Lucha Contra la Corrupción e Impunidad"

Reg. N° 232- 2019

CONSTANCIA

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE "BELÉN" DE LAMBAYEQUE HACE CONSTAR:

Que, la Srta. **YANET VALLEJOS RAMIREZ**, ha sido autorizada para encuestar a las madres adolescentes con niños menores de 06 meses, como parte de su proyecto de investigación, titulado **"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES, DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN DE LAMBAYEQUE - 2019"**, a partir del 16 de setiembre del 2019 hasta el 16 de octubre del 2019.

Se expide la presente, para los fines que la interesada considere conveniente.

Lambayeque, 16 de setiembre del 2019.



LDDN/mjtm
DHPDBL/UADI
C.c. Archivo.
Expediente: 3345790

"SALUD NUEVA ACTITUD"
Av. RAMON CASTILLA N.º 597- TELEFAX. 283481
hblenlamb@hotmail.com

Anexo 06 Resolución de Proyecto

USS | UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCION N°0488-2019/FCS-USS

Pimentel 29 de noviembre del 2019

VISTO:
El oficio N° 0682-2019/EE-USS, mediante el cual se solicita modificación del título del proyecto de investigación presentado por la (el) estudiante (s) VALLEJOS RAMIREZ YANET de la Escuela profesional de ENFERMERÍA.

CONSIDERANDO:

Que mediante, Resolución N° 0275-2019/FCS-USS, se aprobó el Proyecto de tesis denominado: BENEFICIOS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES ADOLESCENTES, DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN, LAMBAYEQUE 2019.

Que, el Artículo 20° del reglamento de grados y títulos V6 USS, establece que: "Los temas de trabajo de investigación, trabajo académico y tesis son aprobados por el Comité de Investigación y derivados a la facultad o Escuela de Posgrado, según corresponda, para la emisión de la resolución respectiva. El periodo de vigencia de los mismos será de dos años, a partir de su aprobación. En caso un tema perdiera vigencia, el Comité de Investigación evaluará la ampliación de la misma".

Que, el (la) estudiante: VALLEJOS RAMIREZ YANET, solicita modificación del título de investigación, debido a que cambiará las variables en estudio.

Que, el Comité de Investigación de la Escuela de Enfermería acuerda aprobar la modificación del título.

Que, es necesario facilitar el adecuado desarrollo de las Tesis aprobadas con la finalidad de dar continuidad al proceso de investigación.

Estando a lo expuesto, en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°: APROBAR la modificación del título del Proyecto de Tesis quedando registrado de la siguiente manera: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN, LAMBAYEQUE-2019.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.


MSc. Leopoldo Acuña Peralta
Decano Facultad de Ciencias de la Salud


MSc. Amado Camero Mejía
Secretaría Académica Facultad de Ciencias de la Salud USS

ADMISSION E INFORMES
Km. 5, carretera a Pimentel
Chiclayo, Perú
www.uss.edu.pe

Anexo 07 Resolución de Jurados

 **UNIVERSIDAD
SEÑOR DE SIPÁN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCION N°0411- 2021/FCS-USS**

Pimentel, 21 de setiembre del 2021

Visto:

El Oficio N° 00844-2021/TOL-USS, mediante el cual se solicita cambio de jurado revisor de informe de investigación presentado por el (la) estudiante **VALLEJOS RAMÍREZ YANET** de la Escuela Académico Profesional de **Enfermería**.

CONSIDERANDO:

Que mediante resolución N° 0007-2020/FCS-USS, se designó a los jurados revisores de informes de investigación presentado por la estudiante de la Escuela Académico Profesional de Enfermería.

Que, la docente **MG. MENDOZA MUNDACA LAURA SOCORRO** (presidente), **MG. VILLAFRANCA VELÁSQUEZ ROSA LUZ** (SECRETARIA) y **MG. CORONEL DEL CASTILLO LILIA ABDULIA** (vocal), **ya no laboran en la universidad**, siendo necesario su reemplazo proponiendo a las docentes: **DRA. CECILIA TERESA ARIAS FLORES** (presidente), **MG. KAREN VILLAREAL DÁVILA** (SECRETARIA) y **MG. SUSANA MARIA DEL PILAR LORA VARGAS** (vocal).

Que, el Comité de Investigación de la Escuela de Enfermería ha evaluado el expediente del estudiante considerando viable lo solicitado.

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

SE RESUELVE:

ARTICULO 1°: Dejar sin efecto la RESOLUCION N° 0007-2020/FCS-USS.

ARTICULO N° 2: MODIFICAR los miembros del **JURADO REVISOR DE INFORME DE INVESTIGACIÓN**, del (la) estudiante **VALLEJOS RAMÍREZ YANET** quedando conformado de la siguiente manera:

PRESIDENTE : DRA. CECILIA TERESA ARIAS FLORES.
SECRETARIA : MG. KAREN VILLAREAL DÁVILA.
VOCAL : MG. SUSANA MARIA DEL PILAR LORA VARGAS.

ARTICULO N°3: DISPONER que los miembros del jurado, así como los aspirantes al título profesional, deberán ajustarse a lo normado en el Reglamento General de Grados y Títulos de la USS.

REGISTRÉSE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE


Leopoldo Acuña Peraita
Decano Facultad de Ciencias de la Salud

Cc:EAP,interesado(s),Archivo


Jhena Palomino Malca
Secretaria Académica Facultad de Ciencias de la Salud

ADMISION E INFORMES
004 40 12 000 - 004 40 12 001
CAMPUS USS
WWW.USS.CAMPUSUSS.PE
CALLE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS 1000
CAMPUS USS - PAFU

Anexo 8 Resolución de Asesor

USS | UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCION N°0410- 2021/FCS-USS

Pimentel, 21 de setiembre del 2021

Visto:

El proveído del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud al Oficio N° 00844-2021/TOL-USS de fecha 20 de setiembre del 2021, mediante el cual se remite el proyecto de investigación para optar el Título profesional correspondiente a la asignatura de Investigación II periodo 2020-I, para designación de **ASESOR**.

CONSIDERANDO:

Que la Ley Universitaria N°30220, establece en su artículo 48° que la investigación constituye una función esencial y obligatoria de la Universidad, que la fomenta y realiza, respondiendo a través de la producción de conocimiento y desarrollo de tecnologías a las necesidades de la sociedad, con especial énfasis en la realidad nacional. Los docentes, estudiantes y graduados participan en la actividad investigadora en su propia institución o en redes de investigación nacional o internacional, creadas por las instituciones públicas o privadas.

Que, el Artículo 34° del reglamento de investigación V7 USS, establece que: "El asesor del proyecto de investigación y del trabajo de investigación es designado mediante resolución de Facultad".

Que, mediante documento de vistos se solicita la designación de la **MG. ANA YUDITH GUERRERO VALLADOLID**, como **ASESOR** de la escuela de Enfermería, a cargo del proyecto que se indica en la parte resolutive de la presente resolución.

Estando dispuesto en el Reglamento de la Universidad Señor de Sipán y en mérito a las atribuciones conferidas.

SE RESUELVE:

Artículo N°01: **DESIGNAR** al **MG. ANA YUDITH GUERRERO VALLADOLID** como **ASESOR** de la Escuela de Enfermería, asignatura de Investigación II, Semestre Académico 2020-I, del proyecto de Investigación para optar el Título profesional que a continuación se detalla:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	TÍTULO DE INVESTIGACIÓN
1	VALLEJOS RAMÍREZ YANET	"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN, LAMBAYEQUE -2019"

REGISTRÉSE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE


Mg. Valentín Leopoldo Acuña Peraita
Decano Facultad de Ciencias de la Salud


Mg. Jhenna Palomino Malca
Secretaría Académica Facultad de Ciencias de la Salud

Cc: EAP, interesado (s), Archivo

ADMONICIÓN E INFORMES
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
CAMPUS USS
PUNTO DE CONTACTO Y TELEFONO
Calle 1000 - Pisco

FORMATO Nº T1-VRI-USS AUTORIZACIÓN DEL AUTOR (ES)

(LICENCIA DE USO)

Pimentel, 12 de AGOSTO del
2020

Señores

Vicerrectorado de investigación Universidad Señor de Sipán

Presente. -

EL suscrito:

Vallejos Ramírez Yanet, con DNI: 44239408, en mí (nuestra) calidad de autor (es) exclusivo (s) del trabajo de grado titulado: Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque–2019, presentado y aprobado en el año 2020 como requisito para optar el título de LICENCIADO EN ENFERMERIA, de la Facultad de Ciencias De La Salud, Escuela Profesional de Enfermería, por medio del presente escrito autorizo (autorizamos) al Vicerrectorado de investigación de la Universidad Señor de Sipán para que, en desarrollo de la presente licencia de uso total, pueda ejercer sobre mi (nuestro) trabajo y muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad representado en este trabajo de grado, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de grado a través del Repositorio Institucional en el portal web del Repositorio Institucional – <http://repositorio.uss.edu.pe>, así como de las redes de información del país y del exterior.
- Se permite la consulta, reproducción parcial, total o cambio de formato con fines de conservación, a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le dé crédito al trabajo de investigación y a su autor.

De conformidad con la ley sobre el derecho de autor decreto legislativo Nº 822. En efecto, la Universidad Señor de Sipán está en la obligación de respetar los derechos de autor, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.

APELLIDOS Y NOMBRES	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
VALLEJOS RAMIREZ YANET	44239408	