



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres
adolescentes de un centro de salud de Carabayllo 2021

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Izquierdo Fernández, Judith (ORCID: 0000-0003-2779-2346)

Rioja Imunda, Cremy Aracely (ORCID: 0000-0002-1902-3152)

ASESORA:

Mgtr. Becerra Medina de Puppi, Lucy Tani (ORCID: 0000-0002-4000-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Materna

LIMA - PERÚ

2021

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a nuestros padres y familias, nuestra fuente de apoyo y motivación más grande para querer ser una mejor persona y profesional

Agradecimiento

Agradezco a Dios por guiar mis pasos, por cuidar de mí y mi familia, por ser mi fuente de paz y fortaleza a lo largo de estos años de vida. A mi asesora la Mg. Lucy Becerra Por la paciencia, comprensión y todos los conocimientos brindados en la elaboración de mi trabajo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de gráficos	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	3
III. METODOLOGÍA	8
3.1 Tipo y diseño de investigación	8
3.2 Variables y operacionalización	8
3.3 Población,muestra y muestreo.....	8
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	9
3.5 Procedimientos	10
3.6 Método de análisis de datos	10
3.7 Aspectos éticos	10
IV. RESULTADOS	11
V. DISCUSIÓN.....	12
VI. CONCLUSIONES.....	14
VII.RECOMENDACIONES	15
REFERENCIAS.....	16
ANEXOS	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1: Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de un Centro de salud de Carabaylo 2021	20
Figura 2: Nivel de conocimiento de lactancia materna por dimensiones	21

RESUMEN

Nuestro estudio de investigación tiene como objetivo: determinar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, cuyo estudio fue de tipo básica, enfoque cuantitativo, descriptivo y corte transversal. Se tuvo una población de 50 madres adolescentes. La técnica empleada en la investigación fue la encuesta y el instrumento un cuestionario cuyo autor es Mamani L y consta de 12 preguntas cerradas con 3 dimensiones: conocimientos generales, técnicas/posiciones y beneficios, los cuales evalúan acerca de los conocimientos de la lactancia materna exclusiva, el puntaje obtenido según los niveles de calificación fue: bueno de 24 a 17, regular 16 a 9, deficiente 8 a 0. El resultado general obtenido en base al nivel de conocimientos el 18% presenta conocimiento bueno, el 30% un regular conocimiento y el 52% conocimiento deficiente, en el aspecto de las dimensiones Conocimientos, bueno con un 18% regular 30% y deficiente 52%. Beneficios, bueno con un 30% regular un 20% deficiente con un 50%. En técnicas, bueno con un 10% regular 40% y deficiente con 50% se concluye que todos los resultados son deficientes por ello el rol de una enfermera comunitaria es importante ya que se centra en la promoción de la salud en toda la población de diversas edades, pero el caso de las adolescentes brindarles más información acerca de los beneficios que genera la lactancia materna en sus menores hijos.

Palabra clave: lactancia materna, conocimiento, beneficios.

ABSTRACT

The objective of our research study was to determine the level of knowledge about exclusive breastfeeding in adolescent mothers, being a basic, quantitative, descriptive and cross-sectional study. The technique used in the research was the survey and the instrument was a questionnaire whose author is Mamani L. and consists of 12 closed questions with 3 dimensions: general knowledge, techniques/positions and benefits, which evaluate the knowledge of exclusive breastfeeding, the score obtained according to the qualification levels were: good from 24 to 17, regular 16 to 9, deficient 8 to 0. The general result obtained based on the level of knowledge, 18% presented good knowledge, 30% regular and 52% deficient, in the aspect of the dimensions Knowledge, good with 18% regular 30% and deficient 52%. Benefits, good with 30% regular and 20% deficient with 50%. In techniques, good with 10% regular 40% and deficient with 50%, it is concluded that all the results are deficient, so the role of the community nurse is important since it is focused on the promotion of health in the entire population of different ages, but in the case of adolescents, to provide them with more information about the benefits of breastfeeding in their youngest children.

Keywords: breastfeeding, knowledge, benefits.

I. INTRODUCCIÓN

Para el crecimiento y desarrollo del recién nacido una de las acciones más importantes es dar de lactar al menor ya que así va a recibir los nutrientes necesarios, siendo una función irremplazable para sostener las necesidades alimentarias del menor hijo, es un derecho importante el cual proteger al pequeño sobre las enfermedades que puede presentar y ayudar en su desarrollo, además ayuda a la madre a prevenir enfermedades como el cáncer de mama. Actualmente se han visto distintos casos en los que las madres no tienen el conocimiento suficiente sobre una adecuada lactancia materna ⁽¹⁾.

La Organización Mundial de la Salud, refiere que “la leche materna brinda a los niños pequeños los nutrientes importantes para desarrollo, sin embargo, en la actualidad el porcentaje de madres adolescentes ha ido aumentando en un 14%. Siendo uno los principales problemas de los cuales las madres entre la edad de 15 a 18 no conocen a cerca de la sobre la importancia de la lactancia materna ⁽²⁾.

La lactancia materna es la mejor forma para brindar los nutrientes que requiere los bebés y los niños pequeños la leche materna es el alimento natural del recién nacido, durante los primeros meses de vida, proporcionando los nutrientes que aporta en su crecimiento y desarrollo, además, de disminuye la mortalidad infantil como las infecciones respiratorias agudas y la diarrea ⁽³⁾.

En indudable, que son distintas las causas que provocan que las madres continúen con la lactancia, en algunas pueden ser porque carezcan de conocimiento sobre el tema, o se dejan influenciar de mitos que pudieran estar contribuyendo en gran parte para el abandono de la lactancia materna. Es así que los factores asociados al abandono lactancia materna se relaciona a las características sociodemográficas, aspectos culturales, sociales por lo que es necesario profundizar la trascendencia de la práctica de la lactancia materna sobre todo' en madres adolescentes ⁽⁴⁾.

Cabe señalar la necesidad de proporcionar educación e información a las madres sobre todo jóvenes para sostener la calidad de alimentación en el recién nacido en los centros de salud durante el tiempo de estancia. Un estudio realizado en México los hallazgos obtenidos fueron que el 12.9% no conoce las técnicas para dar de lactar a su bebe y el 22.6% no sabe la posición correcta de amantar” ⁽⁵⁾

En el Perú según la Encuesta Demográfica, informa la porción de niños y niñas cuyas madres realizan una lactancia materna exclusiva en el Perú es del 70%, siendo en la zona urbana de un 63.2 % mientras que en el área rural aumenta a un 84.3% ⁽⁶⁾. Asimismo, en Lima según los datos de la UNICEF se mostró una gran disminución en la tasa de lactancia materna en el Perú sobre todo en zonas rurales, ya que no tienen los conocimientos adecuados sobre la importancia de la lactancia materna. Esta realidad se evidencia en el hospital o centro de salud las madres adolescentes en su mayoría no cumplen con sus controles prenatales lo cual pone en riesgo la situación del recién nacido, además de no recibir las orientaciones sobre la lactancia materna, por lo que en su mayoría las madres desconocen la importancia de lactancia materna en la alimentación saludable en el recién nacido y técnicas de amamantamiento entre otros ⁽⁵⁾.

En el contexto peruano según el (INEI), estima que existen más de 200 mil adolescentes entre las edades de 15 - 19 años de edad que ya son madres o se encuentran embarazadas, se ha venido incrementando desde el 2011, por lo que es necesario reforzar la importancia de la lactancia materna exclusiva para favorecer la alimentación saludable y evitar los problemas de salud en el recién nacido ⁽⁶⁾.

El centro de salud de Carabayllo se encuentra ubicado en villa esperanza, cuenta con el área CRED y ESNI, tiene 2 consultorio de medicina, obstetricia y TBC, con un equipo para rayos x, atención de psicología, nutrición, laboratorio. Se observa que los niños se encuentran bajo de peso, anemia, tienen problemas en su crecimiento y desarrollo. Las madres de los niños refieren, que no recibieron información sobre la importancia de la lactancia materna para el RN, que tienen poca producción de leche materna, carecen de desconocimientos sobre el consumo de alimentos que favorezca la producción de la leche materna, técnicas de amamantamiento. Asimismo, no cuentan con los recursos económicos para solventar la alimentación del recién nacido. El estudio permitirá analizar y comprender el fenómeno para que el estudio sirva de base para hacer posteriores intervenciones y planes de mejora dirigido a las madres adolescentes para favorecer la calidad de vida RN.

Ante lo expuesto se plantea lo siguiente Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de un Centro de salud de Carabayllo, 2021? Así mismo el problema específico ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes según la dimensión: ¿conocimientos generales, conocimientos de las técnicas y posiciones de lactancia materna y beneficios de la lactancia materna?

En cuanto a la justificación se tiene que, en la justificación teórica, del presente estudio tiene como finalidad construir un marco teórico referencial actualizado que permita brindar información sobre los conocimientos de la lactancia materna exclusiva que proporcionan las madres adolescentes en un contexto de la realidad. Por otro lado, La justificación práctica, busca identificar y conocer los conocimientos de la lactancia materna en madres adolescente quienes brindan este alimento a los recién nacidos siendo un elemento fundamental para mejorar la alimentación en el recién nacido. Es así que la educación constituye un elemento fundamental en que los enfermeros tienen que brindar a las madres jóvenes que acuden al establecimiento de salud. A partir de los hallazgos sirva de base para estudio posterior que puedan implementar estrategias como programas de promoción para lactancia materna. Asimismo, la justificación metodológica el estudio busca aportar un instrumento validado y confiabilidad para evaluar las dimensiones.

En relación al objetivo general: Determinar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de un Centro de salud de Carabayllo, 2021. Por otro lado, los objetivos específicos son, Identificar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes según la dimensión: conocimientos generales, conocimientos de las técnicas y posiciones de lactancia materna y beneficios de la lactancia materna.

II. MARCO TEÓRICO

En el Perú Pérez A, en su estudio realizado en el año del 2019 tuvo el objetivo de determinar los conocimientos y practicas acerca de la lactancia mostro que siendo la leche materna un alimento óptimo. El método fue descriptivo de tipo cuantitativo, tiene el brindando una serie de ventajas psicológicas, económicas y prácticas, teniendo una muestra de 52 madres de familia. Siendo un alimento que brinda

muchos nutrientes se tiene que tener en cuenta que la madre debe contar con estos conocimientos para dar de lactar a su menor hijo. ⁽⁷⁾

En Cajamarca Vásquez P, en su estudio no experimental, de corte transversal, correlacional realizado en el año 2019, con el objetivo de evaluar los conocimientos sobre lactancia en madres de niños menores de 6 meses, obtuvo una muestra de 85 madres, obtuvo como resultado que "las características sociales de las madres están comprendida entre 21 a 30 años, teniendo la ocupación de ama de casa con un grado de instrucción hasta secundaria, siendo solo el 49.4% con el conocimiento altos". Se conoce que muchas madres de familia no tienen la información adecuada ni los conocimientos que se debe de tener en cuenta para la salud del su menor hijo. ⁽⁸⁾

En Huacho Meléndez K, en su estudio conformado por 83 madres con niños menores de 6 meses, en el año 2019 obtuvo como resultado que "47.1% de madres estaban en las edades de 17 a 21 años, siendo en su mayoría de la costa con un grado de estudio secundaria, teniendo un conocimiento medio sobre LM solo el 54.4%" del total de la muestra. ⁽⁹⁾

En Cañete, Palomino N, en su estudio realizado en el 2019 con la metodología de nivel descriptivo no experimental con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna, está conformada por 123 púerperas que fueron atendidas en el área de maternidad, teniendo como resultado que "el nivel de conocimientos sobre LM fue de un 65%, siguiendo de bajo nivel un 28,5% y un conocimiento alto de conceptos generales un 24.4%"⁽¹⁰⁾

En Piura, Peña C en su investigación cuantitativa, de nivel descriptivo, tuvo como objetivo determinar el conocimiento y la actitud acerca de la lactancia materna de las madres adolescentes; llegó a la conclusión que "el 35.7% de las madres adolescentes entrevistadas tienen conocimiento, en relación a la actitud de la entrevistadas el 90.5 % tiene una actitud favorable"⁽¹¹⁾

Estudio a nivel internacional realizado en México en el 2017 por Selene A, en su estudio de enfoque cuantitativo descriptivo, tiene el objetivo de identificar los conocimientos acerca de la lactancia materna, así como los posibles factores que conducen a dejar de amamantar a sus hijos efectuando una sola medición del objeto de estudio tuvo una muestra conformada por 76 mujeres, mediante una

encuesta, "demostrando que las mujeres son jóvenes de unión libre y cuentan con un nivel educativo básico, se debe seguir fortaleciendo y promocionando la lactancia materna"⁽¹²⁾.

En otros países se obtuvo un estudio realizado en el 2017 en Guatemala, por Juárez C, De León D, Álvarez A, Aguilar L, en su tesis de tipo cuantitativo, sobre el diseño de casos y controles realizados en niños que asistieron en control de peso y talla, que recibieron lactancia materna "se realizaron entrevista al apoderado del menor hijo, obteniendo los datos solicitados del instrumento creado por el efecto, de los 250, el 38% (98) niños no recibieron lactancia materna presentando desnutrición aguda ⁽¹³⁾

En Ecuador, Guartatanga A, en su tesis realizado en el 2017 de estudio descriptivo, tuvo como objetivo identificar los conocimientos actitudes y practicas sobre lactancia, obteniendo los resultados mediante un cuestionario para valorar conocimientos y prácticas de lactancia materna, llego a la conclusión que "los conocimientos investigados son adecuado en más de la mitad de la población, con mayor prevalencia en mujeres multíparas, casadas y con nivel de educación secundaria" ⁽¹⁴⁾.

Un estudio realizado en Chile en el 2018 por Niño R, Silva G y Atalah E realizaron su estudio con el objetivo de determinar sobre los factores que están asociados a la lactancia, en cuanto a la información sobre el destete temprano es muy limitado, un estudio mostro el uso de sueros y sustitutos de la lactancia materna, los autores tuvieron una muestra de 256 madres, concluyendo que el destete se encuentra relacionado por distintas variables. ⁽¹⁵⁾

En España Paca A, Huayanay A, Parra D, Velásquez G, Miranda J en el presente año 2021 realizaron un estudio transversal que tuvo el objetivo de conocer la prevalencia y la duración de la lactancia materna, la muestra la conformo 2627 niños, en muchos casos se presentó que el motivo de la finalización de la lactancia materna fue la producción insuficiente de la leche y la incorporación a las funciones laborales. ⁽¹⁶⁾

En relación a la lactancia materna según la OMS; la lactancia aporta todos los nutrientes necesarios como los anticuerpos y antioxidantes que el recién nacido

requiere para tener una adecuada salud, así mismo, protegerlo de enfermedades y prevenir enfermedades digestivas y enfermedades infecciosas respiratorias; es tan importante la alimentación en el menor hijo ya que si no recibe una correcta alimentación en los primeros seis meses puede haber consecuencia a largo plazo, como el bajo rendimiento en la etapa escolar, el retraso en cuanto al desarrollo intelectual y social. Según la OMS la lactancia materna significa que el niño recibe solamente leche materna durante los 6 primeros meses de vida, y ningún otro alimento o bebidas. Y lactancia materna predominante significa la fuente predominante de alimentación de la lactancia materna el niño puede recibir líquidos (17).

Para Vásquez P. la lactancia materna la define como el alimento fundamental para prevenir los problemas en el recién nacido que van afectar en su crecimiento y desarrollo, define el conocimiento como el grupo de datos e información que se obtiene de una materia o ciencia, siendo el inicio la percepción sensorial, luego al entendimiento y finaliza en la razón. Establece 3 dimensiones las cuales se detallan: Conocimientos generales: Es la capacidad de las madres para comprender las cualidades y relaciones de las cosas. El conocimiento se genera a través de la percepción sensorial, luego al entendimiento y finaliza en la razón (18).

En cuanto a la lactancia materna el recién nacido realiza la primera succión el cual es un líquido amarillento denominado calostro Palomino refiere en su estudio que es “la primera secreción láctea conformada por lactosa, grasa, vitaminas hidrosolubles y tiene un alta gran cantidad de proteínas, presenta doce los tres primeros días” (10)

Técnicas y posiciones: Existen varias posturas correctas, por lo cual se debe de tener en cuenta que la madre debe de elegir la mejor postura la dar de lactar sin ninguna incomodidad. Una correcta posición va ayudar a que la madre no sienta incomodidad al momento de dar de lactar, por ello es importante brindar una consejería adecuada sobre las técnicas y posiciones. (19, 20, 21, 22,23)

Posturas: Son varias las posturas que existen para que la madre al dar de lactar tenga una postura correcta, la persona encargada de dar de lactar tiene que optar por la posición que se sienta más cómoda e ir variando al tiempo. Una postura que tome es importante para así evitar problemas físicos o molestias como lumbalgias

o contracturas musculares.

Posición sentada: Realizando la elevación de piernas para una mayor comodidad. El pecho del bebé debe estar de frente y pegado al de la madre, la cual va a sujetar con la mano la espalda del bebe apoyando la cabeza en el antebrazo.

Posición acostada: La madre se encuentra acostada de lado, con el bebé también acostado de lado.

Posición invertida o balón de rugby: Con el niño por debajo de la axila de la madre, con las piernas hacia atrás y la cabeza a nivel del pecho. (24, 25, 26,27)

Beneficios de la lactancia materna: La leche materna ofrece los nutrientes necesarios que requiere el recién nacido, incluyendo las vitaminas, proteínas que son importantes para alimentarlo. Además, la leche va cambiando conforme el crecimiento del bebé, de modo que satisface sus necesidades.

Beneficios de la lactancia para la madre: Dar el pecho es una de las formas del cual beneficia a las madres, por lo que le ayuda a recuperar en cuanto a la parte física que tenía antes del embarazo. Dando de lactar ayuda a la madre en la pérdida de peso. Además, la succión realizada por el menor ayuda en las contracciones uterinas y permite que el útero regrese a su tamaño normal. El amantar tiene el beneficio para la mamá protegerla contra el cáncer de mama y de ovario. También tiene ventajas psicológicas y emocionales, por lo que calma al bebé, fortalece la relación de la madre con el recién nacido y le brinda seguridad. (28, 29,30)

Por ello, la importancia de contar con diversos tipos de conocimiento como son *Conocimiento científico:* este conocimiento se encuentra conformado por los hechos lo cuales se pueden verificar mediante investigaciones y así mismo ser sustentados, así como el estudio de la adquisición. Este tipo de conocimiento las madres adquieren a través de charlas, sesiones educativas y capacitaciones que les brinda el personal de salud. En el caso de *Conocimiento empírico:* tipo de conocimiento está basado en la parte observable. Se enfoca en la observación sin considerar emplear un método para investigar los fenómenos ni su nivel de generalización. (31)

Cabe señalar la adolescencia es la etapa en la que se inicia a experimentar las responsabilidades de ser una persona mayor, pero con las inseguridades, siendo estas primeras edades donde se empieza a tener las primeras relaciones sexuales

que en algunos casos dan como resultado un embarazo, siendo muchos los casos en los cuales no tiene los conocimientos necesarios para cuidar a un recién nacido por falta de conocimientos. La madre adolescente es aquella madre que se encuentra entre las edades de 13 a 19 años, corren un alto riesgo de sufrir complicaciones por el motivo que su cuerpo no se encuentra listo para ni preparado para quedar embarazada (32,33).

Para Nola Pender en la teoría de la promoción de la salud indica que la interacción entre las personas y su al intentar alcanzar el estado deseado de salud, siendo importante los distintos aspectos que intervienen en los cambios de conducta de cada persona.

Metaparadigmas

Salud: como estado de bienestar físico y mental de las madres adolescentes.

Persona: aquel individuo que es el centro de la teoría, cada persona está definida de forma única.

Entorno: son aquellas interacciones entorno los factores cognitivos las cuales influyen en la aparición de conductas.

Enfermería: el bienestar de la enfermería, responsabilidad del personal de salud en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma. (34, 35,36)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de la investigación

La investigación es de tipo básica porque se basa en el conocimiento más amplio, a través de los aspectos importantes. El enfoque cuantitativo, porque los datos se obtuvieron y se expresan numéricamente, procesados y aprobados estadísticamente. Descriptivo, porque pretende de explicar la variable del estudio. La investigación es de diseño no experimental, porque no se manipula los variables en el estudio y de corte trasversal, ya que se recogieron los datos en un solo momento (37, 38, 39,40).

3.2 Variables y Operacionalización Definición conceptual: Conocimiento

El conocimiento es la acción de conocer a cerca de un tema específico, se basa en la comprensión de alguien o algo determinado

Definición operacional: Se utiliza la encuesta que consta de 12 preguntas de las cuales están divididas por cada dimensión, cuatro preguntas pertenecen a la dimensión de conocimiento, cinco preguntas a los beneficios y tres preguntas a la parte de técnicas y posturas. Los valores que podrá asumir cada ítem serán: (Bueno, regular, deficiente)

Indicadores: Se midió las características de las variables como conocimiento de lactancia materna.

Escala: Nivel de medición de razón

3.3 Población, muestra y muestreo

Población: conformada por un total 50 madres adolescentes en el Centro de salud.

Muestreo: Por conveniencia de tipo no probabilístico, debido a la factibilidad de acceso de poder obtener los datos en los trabajadores, la disponibilidad de las personas de formar parte de la muestra, en intervalo de tiempo dado o cualquiera otra especificación practica de un elemental particular.

Criterios de exclusión

- Madres mayores de 20 años
- Madres que no deseen participar en el estudio voluntariamente.

Unidad de análisis

Madres adolescentes de un centro de salud de Carabayllo.

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica empleada en la investigación, es la encuesta y el instrumento es un cuestionario cuyo autor es Mamani L. quien realizó un estudio sobre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, el cuestionario consta de 12 preguntas cerradas con 3 dimensiones: conocimientos generales, técnicas/posiciones y beneficios, los cuales evalúan acerca de los conocimientos de la lactancia materna exclusiva, el puntaje obtenido según los niveles de calificación fueron : bueno de 24 a 17, regular 16 a 9, deficiente 8 a 0.

Confiabilidad:

Se realizó una prueba piloto para la confiabilidad a un grupo de 10 adolescentes primíparas con lo cual se determinó mediante el Alfa de Cronbach en cual tenía que

ser mayor a 8 para ser confiable y tuvo como resultado de α 0.91

3.5 Procedimiento

Para la ejecución de los cuestionarios se realizó de manera virtual mediante la plataforma Google forms y en madres que tienen accesibilidad a las encuestas presenciales. La aplicación del instrumento fue de forma auto aplicada en un tiempo aproximado de 15 min. Primero se realizó la búsqueda de las personas que pertenecen a nuestro sujeto del estudio y que quieren colaborar con la investigación, luego se les explicó el objetivo de estudio, con cada participante y se les solicitó la firma del consentimiento informado, llegando a un acuerdo del cómo y cuándo se estaría realizando el cuestionario siempre se le mencionó que es de manera anónima y no se detallara los datos del participante. Luego se pasó los datos obtenidos a una base de datos para la obtención de los resultados. Todo ello se realizó en el mes de octubre.

3.6 Método de análisis de datos

Luego de la recolección de datos fueron procesados y analizados estadísticamente, haciendo uso del sistema SPS. Se presentan en tablas y gráficos estadísticos en porcentajes mediante los análisis e interpretación según el marco teórico.

3.7 Aspectos éticos

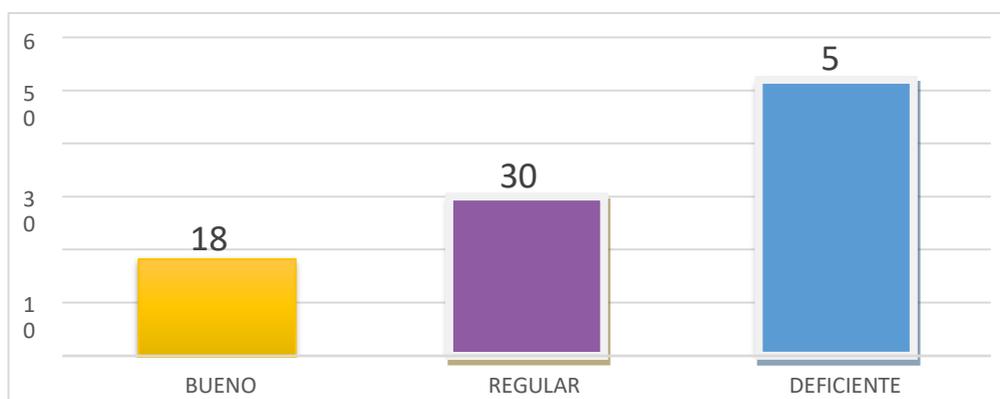
Beneficencia: Este principio habla acerca de hacer el bien para las personas, las personas que participen en la investigación para lograr los máximos beneficios y reducir riesgos.

No maleficencia: Este principio nos habla sobre no hacer daño y evitarlo. Incluye no provocar dolor ni sufrimiento. El incumplimiento de este principio está penado por la ley si no se cumple

Justicia: Se basa en valorar si la actuación es equitativa. Debe haber justicia para todos aquellos que la necesiten. Incluye el rechazo a la discriminación por cualquier motivo. Es también un principio de carácter público y legislado.

Autonomía: las personas que participaron en la investigación, lo hicieron con libre determinación, para ello previamente se le va a brindar su consentimiento informado, ya que es importante la libertad de expresión.

IV. RESULTADOS

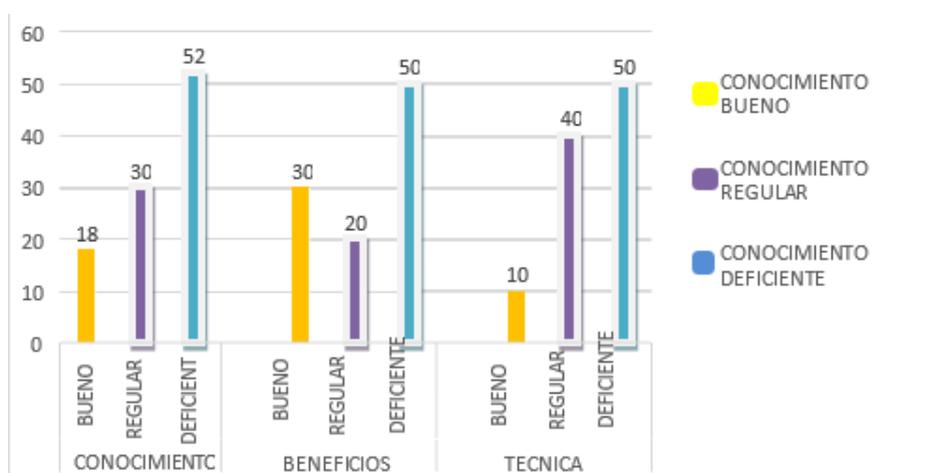


Elaboración propia

Figura 1 Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de un Centro de salud de Carabayllo 2021

Interpretación:

Figura 1. En un total de 50 madres encuestadas (100%) de las madres adolescentes, sobre el nivel de conocimientos el 18% presenta conocimiento bueno, el 30% un regular conocimiento y el 52% conocimiento deficiente.



Elaboración propia

Figura 2 Nivel de conocimiento de lactancia materna por dimensiones

Interpretación:

Figura 2. En cuanto a las dimensiones del nivel de conocimientos sobre lactancia

materna exclusiva en madres adolescentes se tuvo. Conocimientos, bueno con un 18% regular 30% y deficiente 52%. Beneficios, bueno con un 30% regular un 20% deficiente con un 50%. En técnicas, bueno con un 10% regular 40% y deficiente con 50%

V. DISCUSIÓN

La lactancia materna aporta todos los nutrientes necesarios como los anticuerpos y antioxidantes que el recién nacido requiere para tener una adecuada salud, así mismo, protegerlo de enfermedades y prevenir enfermedades digestivas y enfermedades infecciosas respiratorias; es tan importante la alimentación en el menor hijo ya que si no recibe una correcta alimentación en los primeros seis meses puede haber consecuencia a largo plazo ⁽¹⁷⁾. El estudio tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de un centro de salud en Carabayllo,

En nuestra investigación participaron 50 madre adolescentes cuyo resultado con mayor predominancia fue el conocimiento deficiente con un 52% estudio se asemeja con Peña cuya investigación tuvo una muestra de 168 madres adolescentes el resultado que predominó fue conocimientos malos con 35,71%, por ello las madres que participaron en los estudios presentaron conocimientos malos y deficientes sobre la lactancia materna haciendo relevancia que durante el periodo de su embarazo no recibieron ninguna charla, capacitaciones, consejerías sobre los beneficios que genera en los niños la leche materna exclusiva, es importante que todas las madres ya sean primíparas o adolescentes se le oriente y se les brinden los conocimientos adecuados para que de esa manera eviten las deficiencias en el aspectos de lactancia materna.

Estudios opuestos se encuentro en Vásquez quien tuvo como población 85 madres adolescentes de 15 a 20 años, en su resultado obtuvo un 52% de conocimientos altos ⁽⁸⁾, por otro lado en el estudio de Meléndez donde estuvo conformado su población por 83 madres y en su resultado destacó con un 54.4% el nivel medio de conocimientos sobre la lactancia materna ⁽⁹⁾, así mismo Palomino cuyo estudio participaron madres adolescentes en un total de 123 puérperas, donde los resultados fueron con un 65% predominó el nivel de conocimientos medio ⁽¹⁰⁾. El tener como conocimientos medios o altos nos manifiesta que las madres no desconocen sobre

las técnicas y las posiciones correctas para realizar una adecuada lactancia materna y desconocen sobre los beneficios que tiene tanto para la madre como para el recién nacido.

La teorista para nuestro estudio es Nola Pender ya que en su teoría de la promoción de la salud indica que la interacción entre las personas y su intento por alcanzar el estado deseado de salud vienen a ser importantes para los distintos aspectos que intervienen en los cambios de conducta de cada persona ⁽³⁴⁾. Por ello la promoción de la salud nos indica promover que las madres adolescentes tengan conocimientos más eficientes sobre la lactancia materna exclusiva que es primordial hasta los 6 meses de vida del recién nacido.

En la dimensión Nivel de conocimiento de lactancia materna en nuestro estudio se tuvo como resultado de mayor porcentaje el deficiente con un 52% estudios contrarios se encontraron en de Guartatanga donde su población estuvo conformado por a 100 pacientes que participaron en la educación materna donde también estuvo conformado por madres adolescentes el resultado que mayor valor se evidencio fue conocimientos adecuados con un 78% ⁽¹⁴⁾, así mismo el estudio de Palomino donde participaron madres adolescentes son 123 puérperas con un 65% medio de conocimientos ⁽¹⁰⁾. La diferencia que se encontró en los estudios mencionados se debe principalmente que nuestra población de madres adolescentes es de escasos recursos y la mayoría no termino la secundaria por lo cual presentan deficiencia en los conocimientos acerca de la lactancia materna.

Por otro lado, en nuestro estudio realizado sobre la dimensión beneficio el resultado que tuvo mayor preponderancia fue el nivel deficiente con un 50% estudio similar es de Peña su muestra estuvo conformado por 168 madres adolescentes donde mide a través de los indicadores (malo regular y bueno) y el mayor porcentaje fue malo con un 61.3% ⁽¹¹⁾. Los desconocimientos que tienen las madres sobre los beneficios que genera la lactancia materna en sus menores hijos son preocupante ya que significa que las madres carecen de programas educativas donde fortalezcan su cognición acerca de los nutrientes que ofrece la leche materna.

En la dimensión de técnicas en nuestro estudio se obtuvo el nivel deficiente con un 50% estudios opuestos se encontró en Palomino cuya muestra estuvo conformado por 123 puérperas el nivel que predomino fue medio con un 72%, así mismo el

estudio de Peña la muestra lo conformaba 168 madres adolescentes los resultados obtenidos fueron el nivel bueno con un 56% ⁽¹⁰⁾. Existen una gran diferencia entre nuestro estudio y otros estudios sobre esta dimensión por lo cual existen diversas posturas para que la madre pueda elegir una correcta posición ayudara a que la madre no sienta incomodidad al momento de lactar por ello es importante brindar una consejería adecuada sobre las técnicas y posiciones a las madres adolescentes. Los resultados obtenidos en nuestro estudio acerca de los conocimientos sobre la lactancia materna en madre adolescentes tanto en los objetivo general y como el objetivo específicos todos son deficientes por ello el rol de una enfermera comunitaria es importante ya que se centra en la promoción de la salud en toda la población de diversas edades pero el caso de las adolescentes que a su corta edad se vuelven madres primíparas ejecutar programas de educación y promoción relacionadas a los benéficos de la lactancia materna exclusiva en los primeros años de vida de recién nacido, mediante ello despertara el interés de las madres a mejorar sus deficiencias que tenían acerca de la leche materna.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Las madres adolescentes según los resultados obtenidos, tienen información deficiente sobre los conocimientos en la práctica y beneficios de la lactancia materna, siendo necesario incorporar estrategias desde el entorno familiar para sostener una adecuada alimentación en el recién nacido.

SEGUNDA: Son varios los factores que van a influir en la deficiencia de conocimientos lo que conlleva esto a la mala práctica de la técnica de la lactancia en muchos aspectos afectando en la nutrición, y el crecimiento y desarrollo del niño y no va a tener un adecuado rendimiento cuando va creciendo

TERCERA: Finalmente, un conocimiento deficiente podría influir que, los menores hijos van a presentar una deficiencia en cuanto a su crecimiento y desarrollo, intelectual y psicomotriz, además de presentar problemas en su salud como infecciones o enfermedades.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al jefe del servicio, jefa del departamento de enfermería, área de crecimiento y desarrollo, promover continuos programas educativos dirigidos a madres adolescentes para alcanzar una adecuada lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida.

SEGUNDA: Incorporación a las madres adolescentes y de su entorno familiar en las campañas de sensibilización de lactancia materna y las técnicas adecuadas de amamantar a los recién nacidos.

TERCERA: A los profesionales de enfermería fortalecer la comunicación con las madres adolescentes, utilizando las diversas plataformas virtuales para desarrollar programas de capacitación o educación continuas, que es necesaria en esta etapa de pandemia COVID-19.

REFERENCIAS

1. OMS. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. En línea [2020 Disponible en <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
2. Osorio M. Conocimiento y factores de abandono sobre lactancia materna en mujeres embarazadas. Horiz Sanit. 2019;18(2):195–200. Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592019000200195
3. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna que acuden al hospital Antonio Lorena-Cusco 2017. 2017; Disponible en <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/1156>
4. Lechosa C, Cobo J, Herrera S, Cornejo E, Mateo S, Sáez M. ECoLaE: Validation of a questionnaire on breastfeeding knowledge and skills for Nursing. Aten Primaria. 2020;52(6):373–80. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31522791/>
5. Urquizo R. Revista Peruana de ginecología y obstetricia lactancia materna exclusiva ¿ Rev Peru ginecol y obstet. 2014;60(foto 1):171–6. Disponible en http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200011
6. INEI Mobile phones in the orthopedic operating room: Microbial colonization and antimicrobial resistance. World J Orthop. 2020; Disponible en <https://www.inei.gob.pe/>
7. Pérez A. Factores culturales y cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del puesto de salud Fernando Lores Tenazoa, Iquitos, 2019. Ayay. 2019;8(5):55. Disponible en <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4574>
8. Vázquez P. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses. Centro de Salud Pachacutec, Cajamarca 2019. Ayay. 2019;8(5):55. Disponible en <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2834>

9. Meléndez M. Factores sociales relacionado con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al puesto de salud La Villa - Sayan. Univ Nac Jose Faustino Sánchez Carrión. 2019;98. Disponible en <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/unjfsc/2686>
10. Palomino N. Nivel de conocimiento sobre la Lactancia materna exclusiva en púerperas de 18 a 35 Años. Hosp Rezola - Cañete. 2019;1–75. Disponible en <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/177/RUIZ-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1>
11. Peña C. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes Hospital de Sullana II, periodo Agosto a Diciembre año 2019. 2019;1–110. Disponible en <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/2493?show=full>
12. Selene A. Conocimientos y factores sobre lactancia materna en mujeres durante el periodo de puerperio. 2017;1–97. Disponible en <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1180/112%20%20TESIS%20FINAL%20carolina%20MU%C3%91OZ%20HECHO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Juárez C, De León D, Álvarez A, Aguilar L,. Tesis Presentada a la Honorable Junta Directiva de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala Médico y Cirujano Guatemala , abril de 2015. 2015; Disponible en http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10649.pdf
14. Guartatanga A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en pacientes que asistieron a educación materna en el centro de salud de Yaruquí . 2017; 89. Disponible en <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12855>
15. Niño R, Silva G y Atalah E. Política fiscal y estrategia como factor de desarrollo de la mediana empresa comercial sinaloense. Un estudio de caso. Phys Rev E. 2011;1–251. Disponible en <https://www.eumed.net/tesis- doctorales/2012/eal/indice.htm>
16. Paca A, Huayanay A, Parra D, Velasquez G, Miranda J. Association between exclusive breastfeeding and obesity in children: a cross-sectional study of three

Latin American countries. *Gac Sanit* [Internet]. 2021;35(2):168–76. Available from:
<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.09.002>.

Disponible en http://acacia.org.mx/busqueda/pdf/18_PF226_Politica_Fiscal.pdf

17. OMS. Early initiation of breastfeeding and gut microbiota of neonates: A literature review &. *Med Clínica Práctica* [Revisado 4 de Junio] [Internet]. 2021; 4:100222. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.mcpsp.2021.100222>

18. Hui A, Philips W, Campbell R, Sinclair S, Kuzdak C, Courchene E, et al. Impact of remote prenatal education on program participation and breastfeeding of women in rural and remote Indigenous communities. *EClinicalMedicine* [Revisado 3 de Junio] [Internet]. 2021;35:100851. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2021.100851>

19. Tryphina Skosana M, Doriccah M, Shirley R. Disconnections and exclusions of parents in the prevention of teenage pregnancy: A phenomenological approach. *Int J Africa Nurs Sci* [Revisado 5 de Junio] [Internet]. 2020;13:100251. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2020.100251>

20. Wen J, Yu G, Kong Y, Wei H, Zhao S, Liu F. Effects of a theory of planned behavior-based intervention on breastfeeding behaviors after cesarean section: A randomized controlled trial. *Int J Nurs Sci* [Revisado 3 de Junio] [Internet] 2021;8(2):152-60. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2021.03.012>

21. Gerhardsson E, Oras P, Mattsson E, Blomqvist T, Funkquist E, Rosenblad A. Developing the preterm breastfeeding attitudes instrument: A tool for describing attitudes to breastfeeding among health care professionals in neonatal intensive care. *Midwifery* [Revisado 5 de Junio] [Internet]. 2021;94(December 2020):102919. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.midw.2020.102919>

22. Percy V. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses. Centro de Salud Pachacutec, Cajamarca 2019. Ayaq. [Revisado 5 de Junio] [Internet] 2019;8(5):55. <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2834>

23. Aguilar M, Baena L, Sánchez A, Guisado R, Rodríguez E, Villar N. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño. *Nutr Hosp*. 2016;33(2):482-

93. Disponible https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112016000200046.

24. Kar P, Reynolds E, Grohs M, Bell R, Jarman M, Dewey D, et al. Association between breastfeeding during infancy and white matter microstructure in early childhood. *Neuroimage* [Internet]. 2021;236(April):118084. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.neuroimage.2021.118084>

25. Quinde A. Eficacia de un taller educativo en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes de la zona de Chorrillo, Lima. *Revista de la Asociación Peruana de Lactancia Materna*. 2019;20(2):1-5. [Revisado 5 de Junio] [Internet] Disponible: https://journals.lww.com/jbisrir/fulltext/2011/09641/the_effectiveness_of_breastfeeding_education_on.20.aspx

26. Flores B, Gonzales I. Conocimiento y actitud de la Lactancia materna exclusiva de madres adolescentes Con Niños Menores De Seis Meses. *Rev Médica Panacea*. [Revisado 6 de Junio] [Internet] 2019;8(3):101-7. Disponible en <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/193>

27. Manuel A, Muñoz Á, Clotilde I, Díaz S, Ibáñez T. Círculo de lingüística aplicada a la comunicación de universitarios españoles ante la COVID-19. [Revisado 6 de Junio] [Internet] 2020;85-95.

Disponible en

<https://revistas.ucm.es/index.php/CLAC/article/view/70701>

28. Bookhart H, Joyner B, Lee K, Worrell N, Jamieson D, Young M. Moving Beyond Breastfeeding Initiation: A Qualitative Study Unpacking Factors That Influence Infant Feeding at Hospital Discharge Among Urban, Socioeconomically Disadvantaged Women. *J Acad Nutr Diet* [Revisado 6 de Junio] [Internet]. 2021; Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jand.2021.02.005>

29. Gutiérrez Y, Marín L. Significado de lactancia materna y leche materna para las madres de una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica Yamileth Gutiérrez-Obregón Lilliam Marín-Arias. *Población y Salud en Mesoamérica* [Revisado 6 de Junio] [Internet]. 2017;15(1):1-24. Disponible en:

<https://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v15n1/1659-0201-psm-15-01-00241.pdf>

30. Quijano A, Faytong-Haro M. Maternal sexual empowerment and sexual and reproductive outcomes among female adolescents: Evidence from a cross-sectional

study in Ecuador. SSM - Popul Heal [Internet]. [Revisado 6 de Junio]
[Internet] 2021;14:100782. Disponible en:

<https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2021.100782>

32. Vilar M, Teruel G, Flores D, Carroll J, Buccini G, Perez R. Costs of maternity leave to support breastfeeding; Brazil, Ghana and Mexico. Bull World Health Organ. 2020;98(6):382-93. Disponible en

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7265923/>

33. Pena Y. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes Hospital de Sullana II, periodo Agosto a Diciembre año 2019. [Revisado

6 de Junio] [Internet] 2019;1-110.
Disponible en

<http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/2493>

34. Gutiérrez A, Barbosa D, González R, Martínez O. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna. Rev Cubana Enferm. 2017;17(1):42-6. Disponible en

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192001000100007

35. Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Rev Chil Pediatr. [Revisado 7 de Junio] [Internet] 2017;88(1):15-21. Disponible https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062017000100001&script=sci_arttext#:~:text=La%20lactancia%20ha%20demostrado%20ser,cel%C3%ADaca%20y%20enfermedades%20inflamatorias%20intestinales.

36. Giugliani J, Nunes M, Issler R, Santo L, Oliveira L. Involvement of maternal grandmother and teenage mother in intervention to reduce pacifier use: a randomized clinical trial. J Pediatr (Rio J) [Revisado 7 de Junio] [Internet]. 2019;95(2):166-72. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpmed.2017.12.011>

37. Narita R, Diaz M. Teenage motherhood, education, and labor market outcomes of the mother: Evidence from Brazilian data. EconomiA [Revisado 6 de Junio] [Internet]. 2016;17(2):238-52. Disponible en:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.econ.2016.05.003>

38. Uwizeye D, Muhayiteto R, Kantarama E, Wiehler S, Murangwa Y. Prevalence of teenage pregnancy and the

associated contextual correlates in Rwanda. Heliyon [Revisado de Junio][Internet] 2020;6(10):e05037. Disponible en:

6

<https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2020.e05037>

38. Quijano A, Faytong M. Maternal sexual empowerment and sexual and reproductive outcomes among female adolescents: Evidence from a cross-sectional study in Ecuador. SSM - Popul Heal [Revisado 6 de Junio] [Internet]. 2021;14:100782. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2021.100782>

39. OMS. Early initiation of breastfeeding and gut microbiota of neonates: A literature review &. Med Clínica Práctica [Revisado 4 de Junio] [Internet]. 2021; 4:100222. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.mcpsp.2021.100222>

40. Harron K, Gilbert R, Fagg J, Guttmann A, van der Meulen J. Associations between pre-pregnancy psychosocial risk factors and infant outcomes: a population-based cohort study in England. Lancet Public Heal [Revisado 6 de Junio] [Internet]. 2021;6(2):e97-105. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S2468-2667\(20\)30210-](http://dx.doi.org/10.1016/S2468-2667(20)30210-3)

3

ANEXOS

Anexo I

CUESTIONARIO DE LUCERO MAMANI INSTRUCCIONES:

1. ¿Ud. ¿Qué concepto tiene sobre la Lactancia Materna?

- a) Es la alimentación ideal con leche materna para el recién nacido.
- b) Es la alimentación ideal con leche materna para el recién nacido, de manera instintiva y natural que se da a través de seno materno.
- c) Es un alimento con leche materna que se da a través del biberón.

2. ¿Cuándo se debe iniciar con la Lactancia Materna?

- a) Inmediatamente después del parto.
- b) Una hora después del Parto.
- c) Media hora después del parto.

3. ¿Ud. ¿Que concepto tiene sobre el calostro?

- a) Es la primera leche que produce la madre, de color amarillento y es un líquido espeso que contiene defensas para el recién nacido.
- b) Es la leche que produce la madre después del parto.
- c) Es una leche rala y blanquecina.

4. ¿Qué sustancias nutricionales contiene la Leche Materna?

- a) Proteínas
- b) Minerales
- c) Carbohidratos
- d) Grasas
- e) Agua
- f) Inmunoglobulinas
- g) Hormonas
- h) Vitaminas

Nota: Si es necesario marque más una respuesta.

5. ¿Qué beneficios tiene dar de lactar para el Recién Nacido?

- a) Favorece el desarrollo físico.
- b) Favorece el desarrollo mental, proporciona defensas y fortalece el vínculo afectivo.

- c) Favorece el desarrollo mental y físico, además proporciona defensas y fortalece el vínculo afectivo entre madre-hijo.

6. ¿Qué beneficios tiene el dar de amamantar, para la madre?

- a) no tiene beneficios para la madre.
- b) Favorece la involución uterina, disminuye el sangrado pos-parto y la aparición de cáncer de mama y ovario.
- c) Favorece la involución uterina y disminuye la aparición de cáncer de mama

7. La duración del amamantamiento es:

- a) 8-12 minutos por cada mama
- b) A libre demanda
- c) 5 minutos por cada mama

8. La frecuencia del amamantamiento es:

- a) A libre demanda.
- b) De 4 a 6 tomas por día.
- c) 8 tomas por día.

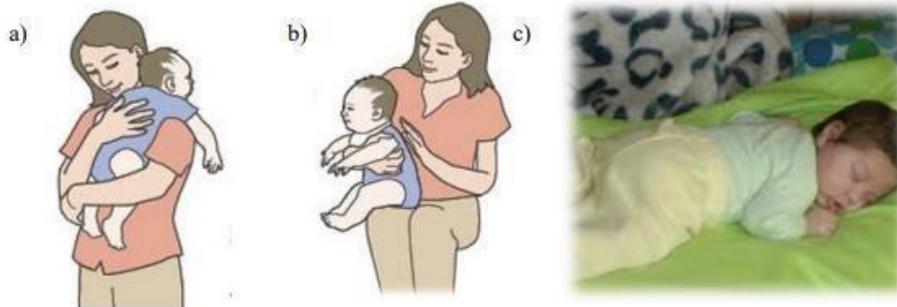
9. ¿En qué momento se debe realizar la higiene de la mama?

- a) Después de dar de lactar.
- b) Antes de dar de lactar.
- c) Antes y después de dar de lactar

10. De las imágenes mostradas, ¿cuál indica un buen agarre durante el a amamantamiento?



11. De las imágenes mostradas, ¿cuál es la posición adecuada para eliminar los gases del lactante?



12. De las imágenes de las posiciones que se muestra, ¿cuál es la correcta para dar de lactar?



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Propósito y procedimientos

Se me ha comunicado que el título del estudio es “Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de un centro de salud de comas 2021”, Cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de un Centro Materno en Comas, 2021, bajo la asesoría de la Dra. Mónica Elisa Meneses y la información obtenida a través de la guía de verificación será de carácter confidencial y se utilizará sólo para fines del estudio.

Riesgos del estudio

Se me ha dicho que no hay ningún riesgo físico, químico, biológico y psicológico, asociado con este trabajo. Pero como se obtendrá alguna información personal, está la posibilidad de que mi identidad pueda ser descubierta por la información otorgada, sin embargo, se tomarán precauciones como la identificación por números para minimizar dicha posibilidad.

Beneficios del estudio

No hay compensación monetaria por la participación en este estudio.

Participación voluntaria

Se me ha comunicado que mi participación en el estudio es completamente voluntaria y que tengo el derecho de retirar mi consentimiento en cualquier punto antes que el informe esté finalizado, sin ningún tipo de penalización. Lo mismo se aplica por mi negativa inicial a la participación en este proyecto.

Habiendo leído detenidamente el consentimiento y he escuchado las explicaciones orales del investigador, firmo voluntariamente el presente documento.

Nombres y apellido _____ - DNI: _____

Fecha _____ Firma _____

Cuadro de Operacionalización

conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes

Describen cuáles son sus dimensiones los ítems

AUTOR AÑO VALIDADO Y CONFIABILIDAD

Vásquez P, 2019

VARIABLE	Conceptualización	Operacionalización	Dimensiones	Indicadores	Escala
Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescent es	Según la OMS “La lactancia materna aporta a los niños pequeños nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables”. (OMS 2018)	Se medirá según las dimensiones: conocimientos generales, Técnicas y posiciones, Beneficios.	Conocimientos generales. Técnicas y posiciones Beneficios	*Definición *Composición de la leche materna *Colocación del bebe al pecho *Tiempo de amamantamiento * Posición sentada Posición acostada *Nutricionales	Nominal

Los Olivos, 20 de octubre de 2021

CARTA N° 083 - 2021-EP/ ENF. UCYV-LIMA

Sr. Dr.
Jesus Salcedo Paredes
Médico Jefe del Centro de Salud Villa Esperanza
Carabayllo
Presente. -

Asunto: Solicito autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez la presente tiene como objetivo solicitar su autorización a fin de que las estudiantes IZQUIERDO FERNANDEZ JUDITH y RIOJA IMUNDA ARACELY del X ciclo de estudios de la Escuela Académica Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: "CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD DE CARABAYLLO 2021", institución que pertenece a su digna gestión; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,




Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima

cc: Archivo.


PERU MEDICINA PROFESIONAL
C.O.P.E.
M.C. JESUS SALCEDO PAREDES
C.P. 37891
MAYO 2016