



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en
madres adolescentes en el centro de salud de Mi Perú, Callao -2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Gomez Chala, Maryori Milagros (orcid.org/0000-0002-9290-225X)

Perez Polo, Yomaira Araceli (orcid.org/0000-0002-6614-2701)

ASESORA:

Dra. Alfaro Quesada, Dimna Zoila (orcid.org/0000-0002-6669-5867)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Materna

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2022

DEDICATORIA

A nuestra familia por el apoyo incondicional en estos momentos de la vida y darnos el empuje para perseverar hasta el final, a nuestros hijos que son nuestra fortaleza principal para continuar con nuestra meta a pesar de las dificultades sociales, económicas, las que actualmente atraviesa el país y todo el mundo consecuencia del covid-19.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darnos salud en esta crisis de pandemia y brindarnos fortaleza para poder seguir adelante con nuestros sueños y a nuestras familias por ser nuestro soporte

Índice de contenidos

CARÁTULA.....	I
DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE DE CONTENIDO	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VI
RESUMEN.....	VII
ABSTRACT.....	VIII
I.INTRODUCCIÓN.....	1
II.MARCO TEÓRICO.....	3
III. METODOLOGÍA.....	7
3.1 Tipo y diseño de la investigación.....	7
3.2 variables y operacionalización	7
3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.....	8
3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos.....	9
3.5 Procedimientos	10
3.6 Método de análisis de datos.....	10
3.7 Aspectos éticos.....	11
IV. RESULTADOS.....	12
V. DISCUSIÓN.....	15
VI. CONCLUSIONES	18
VII. RECOMENDACIONES	19
REFERENCIAS.....	20
ANEXOS.....	21
ANEXOS 01: Operacionalización de variables	30
ANEXO 02: Cuestionario	31
Anexo 03: Juicio de Experto	34
ANEXO 04: Confiabilidad del instrumento	35
ANEXO 05: Autorización para la ejecución de las intervenciones educativas.....	36
ANEXO 06: Consentimiento Informado.....	38
ANEXO 07: Base de datos Baremo para medir el nivel de conocimiento.....	39

Índice de tablas

Tabla 1 : Conocimiento y actitudes sobre “lactancia materna exclusiva” antes y después de la sesión educativa en madres adolescentes del centro de salud Mi Perú, Callao- 2022	12
Tabla 2 : Conocimiento y actitudes sobre lactancia materna en sus dimensiones beneficios, técnicas de amamantamiento y actitudes en madres adolescentes del centro de salud de Mi Perú, callao- 2022.....	13
Tabla 3 : Efecto de la sesión educativa en el conocimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud Mi Perú, callao -2022	14

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud de Mi Perú - Callao, 2022. Siendo el Tipo de investigación aplicada con un enfoque cuantitativo, con diseño experimental - pre experimental; se trabajó con 50 madres adolescentes. Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, el cual está constituido por 22 ítems. Se evidenció que la sesión educativa de enfermería produce una mejora considerable, ya que previo a la ejecución de la intervención se realizó un pre test obteniendo un bajo nivel de conocimiento, representado por el 76.0%, seguido del nivel medio con 24.0%. Después de realizar la sesión educativa se observa una mejora considerable, el 68.0 % tiene un nivel medio de conocimiento y el 32.0% un nivel alto.

Con la prueba de t-student se obtuvo un p-valor de $0,000 < 0,05$. por lo tanto, se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 , como conclusión la sesión educativa produce un efecto significativo en el conocimiento y actitudes de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud Mi Perú - Callao, 2022.

Palabras clave: Conocimientos, actitudes, lactancia materna.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between knowledge and attitude about exclusive breastfeeding in adolescent mothers of the Health Center of Mi Perú - Callao, 2022. Being the Type of applied research with a quantitative approach, with an experimental - pre-experimental design; we worked with 50 adolescent mothers. The survey was used as a technique and the questionnaire as an instrument, which is made up of 22 items. It was evidenced that the nursing educational session produces a considerable improvement, since prior to the execution of the intervention, a pre-test was carried out, obtaining a low level of knowledge, represented by 76.0%, followed by the average level with 24.0%. After carrying out the educational session, a considerable improvement is observed, 68.0% have a medium level of knowledge and 32.0% a high level.

With the t-student test, a p-value of $0.000 < 0.05$ was obtained. therefore, H0 is rejected and H1 is accepted, as a conclusion the educational session produces a significant effect on the knowledge and attitudes of exclusive breastfeeding in adolescent mothers of the Mi Perú health center - Callao, 2022.

Keywords: Knowledge, attitudes, breastfeeding.

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva (LME) se ofrece desde que el niño nace, durante las primeras horas, es decir que dentro de los 0 a 6 meses de edad es la más importante porque brinda los beneficios únicos de alimentación nutricional en el niño, la primera leche (calostro) es llamado el acto de dar amor, dar de lactar no discrimina la edad, raza o clase económica a la que pertenecen. La LME es la base de la nutrición para el bienestar y la subsistencia del niño, las madres adolescentes en su mayoría desconocen la importancia, los beneficios, la forma correcta de amamantamiento y las posturas correctas.

la Organización mundial de la salud , OMS evidencia estadísticas actuales con el 50% de adolescentes entre 12 y 19 años tienen una vida sexual activa y hay un aumento del 10% al año. Es así que el 25% de las adolescentes sexualmente activas están embarazadas y el 35% de las madres adolescentes son madres solteras; a pesar de saber que la lactancia materna exclusiva es muy importante, aún podemos ver que las estadísticas en el mundo nos dicen que el solo 50% de los niños son amamantados en las primeras horas de vida. En la etapa de la adolescencia las mujeres pasan por muchas pruebas como necesidad de aprobación grupal, búsqueda de identidad sexual adolescente.¹

La Organización Panamericana de la Salud, OPS , manifiesta que la nutrición inadecuada dentro de los primeros meses de vida causa daños irreversibles en el desarrollo y crecimiento del cerebro, en lo contrario, una nutrición adecuada ofrece beneficios ,como nutrientes equilibrados que favorecen a la protección frente a enfermedades.⁵ Por otro lado, en el 2019 las estimaciones conjuntas sobre malnutrición en los niños y las niñas revelan que los retrasos provocados en el crecimiento son irreversibles y los daños el cerebro nunca alcanzarán todo su potencial.⁶

Las principales causas de la disminución de LME. en madres adolescentes, es la falta de conocimientos de las posturas adecuadas para la lactancia materna, una mala técnica provocará problemas durante la lactancia ,las que son muy frecuentes como grietas en el pezón, mastitis, ingurgitación mamaria, poca producción de leche que se satisface con la lactancia artificial sin medir las consecuencias de ello y sin aprovechar el beneficio de la LME.

Estudios de Bagua concluyeron que el nivel de conocimientos es de un 37% y que la práctica de amamantamiento es inadecuada en un 71% en madres adolescentes primigestas. En Piura, el conocimiento de las madres lactantes del Hospital Cayetano en 2018, se encontró que el 93,9% de la muestra tenía el conocimiento correcto sobre el nivel educativo y el número de hijos. Se evidencia una correlación inversa entre el ingreso económico y la edad.¹¹ Según el director del establecimiento de Salud de Piura (2018) indica que la disminución de lactancia materna es debido a la poca producción de leche, así como las jornadas laborales extensas de las madres. Es por ello que solo les dan de lactar a sus niños poco tiempo.¹²

Observamos que en el Centro de Salud de Mi Perú, madres atendidas del servicio de CRED, mantienen una falta de conocimientos sobre la importancia, beneficios y técnicas de amamantamiento; consecuencia de ello presentaban actitudes de nivel bajo sobre lactancia materna exclusiva, provocando que tanto madre como niño no se beneficiaran con ella, es por ello que se identificó el siguiente problema, ¿cuál es la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del C.S. Mi Perú?

El objetivo fue determinar la relación de conocimientos y actitudes de madres adolescentes del Centro de Salud de Mi Perú, así se logró reconocer las deficiencias de los conocimientos y actitudes en lactancia materna exclusiva, viendo en la práctica la importancia, el beneficio y técnicas de amamantamiento, reemplazando los conocimientos falsos adquiridos por generaciones anteriores con conocimientos actualizados basados en evidencias.

Se formuló así la hipótesis H0: La intervención del profesional de salud no produce ningún efecto relevante en el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del C.S Mi Perú.

H1: La intervención del profesional de salud produce un efecto relevante en el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del C.S Mi Perú.

II. MARCO TEÓRICO

Desde el ámbito nacional Quinde A., en el 2018, tuvo el objetivo de implantar la eficacia del programa educativo sobre la técnica correcta de amamantamiento. se usó una encuesta para estimar los niveles de conocimiento de la práctica de lactancia , el instrumento fue un pre test que resultó un 54% tienen conocimiento en desarrollo, el 44% no ideal y el 2% ideal. Luego de aplicar la sesión educativa aumentó a 86% el conocimiento en desarrollo, el 14% referente a ideal. concluyendo que el programa educativo de acuerdo a la práctica de LM en las madres adolescentes fue positivo.¹⁶

Otro estudio fue de Evaristo J. y Llojlla Y. en lima 2018 , su objetivo fue establecer los niveles de entendimiento y procedimiento en amamantamiento en madres asistentes al servicio de CRED del C.S. materno de Santa Anita, cuya población fue de 109 madres niños de 0 a 1 año, la muestra 85. Se recolecto los datos mediante un cuestionario de treinta interrogantes sobre el entendimiento de LME y veintidós interrogantes en torno a hábitos sobre LME. Los resultados fueron, no presentan entendimiento (nivel bajo) el 63.5% , presentan entendimiento (nivel alto)22,4% Así mismo, con respecto a la práctica sobre lactancia materna, el 61.2% regular, el 23.5% bueno y solo 15.3% malo, concluyendo que el grado de entendimiento fue medio y en hábitos regulares .¹⁷

De igual forma Moreno M. en el 2018, realizó un estudio en Lima con el fin de precisar el entendimiento de las madres en etapa de gestación en LM del Centro Materno Infantil “José Gálvez” del distrito V.M.T., Su estudio fue de tipo descriptivo transversal, como resultados, estas madres antes de dar de lactar al niño deberían realizar el lavado de manos, además lavarse los pezones antes de dar de lactar a su niño, además lo recomendable para los niños es darle LME. En los primeros 6 meses, dado que los primeros días la madre produce un líquido cremoso llamado calostro el cual es imprescindible para el niño. Las veces que da de lactar a su niño puede realizarlo acostada o sentada. No se obtuvo ninguna instrucción ni información en lactancia materna recientemente, y como deducción la capacidad de entendimiento de las primigestas de acuerdo a lactancia materna en el Centro Materno José Gálvez” del distrito de V. M.T. es de nivel medio ¹⁸

Por último Flores y Martínez. En el 2018 su estudio tuvo como objetivo identificar la relación del nivel de conocimiento y el estado nutricional de menores de 0 a 6 meses del servicio de CRED del Hospital Arzobispo Loayza, como resultado el 43,6% tenía conocimiento sobre LME. También se logró que el 28.2% tengan nivel alto y bajo de conocimiento, Además de la relación del conocimiento y el estado nutricional, con un alto nivel de conocimiento la madre puede identificar la relación de que el estado nutricional del niño es normal y no bajo. El conocimiento está asociado con la desnutrición global severa, En conclusión, las madres jóvenes tienen un alto nivel de conocimiento de LME. y un grupo pequeño tienen un nivel medio y bajo.¹⁹

En cuanto a las investigaciones internacionales podemos mencionar a Paredes E. en 2019, México, realizó una investigación con la intención de examinar los conocimientos de lactancia materna exclusiva en mujeres adolescentes, entre las habitantes pertenecientes a un vecindario. Esta investigación fue transversal y descriptiva con una muestra de 75 mujeres en su primera gestación adolescentes desde los 14 . El resultado por consiguiente fue 61.3% en nivel de conocimiento medio , se halló la conexión entre el grado de conocimiento, grado académico. Las madres primerizas poseen el entendimiento correcto sobre LME. luego de adquirir conocimientos correctos a través del profesional de enfermería .¹³

En otro estudio Coronel T. y Díaz A., en el 2018 se llevó a cabo una investigación en Ecuador, en donde el propósito fue establecer factores biopsicosociales que repercuten en abandono de la lactancia por parte de madres adolescentes, obteniendo preponderancia con el 29.74% perteneciente a madres adolescentes primigestas, lo cual la productividad de abundante leche materna es de 33.7% y escasa o nula el 20%,siendo el problema del abandono LME, Los resultados fueron de utilidad para reconocer causas psicosociales que influían en el abandono de la LME por parte de madres adolescentes .¹⁴

Por otra parte, Flores F. y Martínez A. En el 2018, se realizó la investigación en Nicaragua, en donde el objetivo fue la evaluación de conocimientos, actitudes de las prácticas correctas de amamantar durante la LME. En madres adolescentes, cuya población fue 310 mujeres, con una muestra de 172 mujeres. Los instrumentos valieron para realizar y analizar conocimientos, actitudes y prácticas.¹⁴

Se halló que el nivel de conocimientos es bueno (71.5%), regular (20.3%) y malo (8.1%). Por otra parte en cuanto actitudes resultó favorable en (76.7%) alcanzado primordialmente por las mujeres de 15 a 26 años. Referente a las prácticas, regular (55.2%), malo (23.8 %) y bueno 20.9%. concluyendo que el conocimiento respecto a lactancia materna es adecuado, después de brindar la información correcta mostraron una actitud favorable, la práctica si resultó regular o mala.¹⁵

El conocimiento se obtiene gracias a la destreza, enseñanza o a través de la visión, guardamos antecedentes o referencias, por lo tanto esto lo nombramos conocimiento. Lo mencionado se considera imprescindible para la integración día a día de vivencias peculiares e investigación, lo cual es importante para el acto.²⁰

De igual forma, amamantar es el acto de amar, la madre a través del seno proporciona leche, pudiendo amamantar automáticamente después del parto. Esta debe considerarse la única y más importante fuente de nutrición para los recién nacidos. La salud pública nos recomienda que esta práctica debe ser exclusiva en los primeros 6 meses, ya que permitirá un buen desarrollo y un crecimiento adecuado.²¹ Consideramos a la leche materna como alimento fundamental y aparte proporciona anticuerpos a través de la lactancia.²²

Se dice acorde a LME que es autónoma y permite brindar a los infantes la alimentación nutritiva necesaria que se considera como un alimento seguro único y fundamental ya que sus componentes ayudan a proteger a los lactantes de neumonía, la cual es considerada una de las enfermedades con alta tasa de mortalidad a nivel del mundo.²³

Mencionaremos que los beneficios son tanto como para el niño y mamá; la leche tiene concentración ideal de proteínas, lactosa, grasas y enzimas que ayudan con la digestión, y proporcionan apego madre e hijo y brindan seguridad y fortalecimiento psicología al niño, se sabe que es de fácil absorción, adquiriendo la totalidad de los nutrientes, ayudando a no producir estreñimiento. La producción de la leche varía de acuerdo a lo que el niño necesita o va desarrollándose la lactancia materna asegura la maduración del sistema digestivo y lo prepara para la absorción oportuna de otros alimentos. Los estudios demuestran cuán eficaz es la prevención de la morbilidad y mortalidad, con grandes beneficios. Sabiendo esto, las madres

Conocieron nuevos aspectos positivos que combaten con la lactancia materna, entre los que destacan la obesidad y el sobrepeso.²³

La práctica adecuada viene siendo sumamente importante a corto y mediano plazo favoreciendo el vínculo madre e hijo y el desarrollo motor. La madre disfruta de esta acción y a su vez tiene una mejora significativa en la autoestima y la disminución del cáncer (mama y ovario).²⁴ La lactancia a demanda es la cual tiene una duración a través de las necesidades del niño; la producción de leche dependerá de la extracción y la frecuencia está determinada a la demanda ; El amamantamiento es una técnica que se debe aprender a realizar antes del nacimiento, mediante sesiones educativas para la preparación integral de la madre sobre correcto posicionamiento de la mamá y del niño durante la lactancia, ya que un error frecuente es el agarre incorrecto. Así mismo; sobre los métodos correctos de extracción, conservación y manejo de la leche extraída.²⁵ Existen muchas posturas correctas para amamantamiento, pero ella puede adecuarse a la comodidad de la madre, es de libre elección.²⁶

Las actitudes tienden a comportarse y derivan de la experiencia personal y de una personalidad muy compleja. En líneas es un estado psicológico basado en la experiencia que lleva a reaccionar de distintas formas dependiendo de la situación a lo que se encuentre sometido.²⁷

Las dimensiones de actitud serán la positiva, que es la actitud mental en base a respuesta que ayude a resolver dificultades que se presenten en nuestra vida, en cambio la actitud negativa es usualmente cerrada, rígida y resistente al cambio estas afectan episodios que nos permitan dar un paso adelante. Dentro de la psicología se le considera como inmadurez a veces estas actitudes repercuten en la familia, en el trabajo y en la sociedad.²⁸

Dentro de las teóricas tenemos a Ramona Mercer utiliza un modelo de adopción del rol de la madre para describir el proceso por el cual una mujer se convierte en madre y las variables que se ven afectadas desde el embarazo hasta los 12 meses del niño. Convertirse en madre resalta la captación de la mujer sobre su capacidad para anticipar, conocer y asegurar el máximo bienestar para su niño.²⁹

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de la investigación

3.1.1 Tipo de investigación

Fue una investigación aplicada, enfoque cuantitativo, se buscó generar conocimientos con aplicación directa al problema, para modificar conductas de los participantes.

3.1.2 Diseño de investigación

Es un estudio de diseño pre experimental, de pre prueba y post prueba a un solo grupo, fue desarrollado en dos momentos, el primer momento se aplicó un pre prueba para identificar el problema, posterior a ello se aplicó la sesión educativa, luego de un tiempo prudente se aplicó la post prueba, de esta manera se evaluó conocimientos anterior y posterior de la intervención de la sesión educativa.

Diagrama de un diseño pre test y post test, con una muestra de una sola agrupación.



G = madres adolescentes

O1 = la Prueba de entrada

X = la sesión educativa

O2 = la Prueba de salida

3.2 Variables y Operacionalización

Variable 1: Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva

Definición conceptual

Los conocimientos se transmiten a través de la experiencia, la educación o la observación y recopila datos e información. Todos estos datos e información se llaman conocimiento. ²⁰

Definición operacional de la variable

A través de una sesión educativa, basada en el conocimiento y juicio clínico, se logró mejorar conocimientos y actitudes de madres adolescentes.

Variable 2: Actitudes en lactancia materna exclusiva

Definición conceptual

Las actitudes tienden a tomar acciones adquiridas en el entorno, que a veces resultan de experiencias personales muy complejas y factores especiales.

Definición operacional de la variable

Mediante la sesión educativa se adquirió nuevas actitudes sobre LME en madres adolescentes

3.3 Población, muestra muestreo, unidad de análisis

3.3.1 Población

Fue de 50 madres del servicio de CRED del centro de salud Mi Perú. Por ser un grupo reducido se trabajó con el total de la población, es por ello que no se utilizó una fórmula estadística, siendo la muestra igual a la población.

- **Criterios de inclusión**

Madres adolescentes atendidas en el servicio CRED del C.S. Mi Perú.

Madres adolescentes de niños con 0 a 6 meses.

Madres adolescentes que aceptaron y firmaron el consentimiento informado.

- **Criterios de Exclusión**

Madres adolescentes que tomaron la decisión no contribuir con la investigación.

Madres adolescentes que tomaron la decisión de no firmaron el documento de consentimiento informado

Madres adolescentes que no se atendían en el servicio CRED del C.S. Mi Perú

3.3.2 Muestra

El estudio está conformado por 50 madres adolescentes del servicio de crecimiento y desarrollo que cumplen los criterios de inclusión

3.3.3 Muestreo

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia porque la muestra es igual al total de la población y se trabajó con toda la población de estudio.

3.3.4 Unidad de análisis

Madres adolescentes

3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos

Se empleó la técnica de la encuesta y posterior el instrumento cuestionario con 22 preguntas, distribuidos en tres fragmentos, el primer fragmento consta de datos generales, la segunda se consideró la variable conocimiento en lactancia materna conformado por 14 preguntas, evaluando así la importancia, los beneficios y las técnicas de amamantamiento, por último se consideró la variable de actitud conformado de 8 preguntas. El instrumento fue elaborado por constructo, para su confiabilidad se aplicó a juicio de expertos.

(Ver anexo 02)

Validez:

La validez del instrumento fue evaluada a través de 5 expertos profesionales en salud, posterior a ello, sometido a una prueba binomial, dando como resultado $p= 0.5$. (Ver anexo 03)

Confiabilidad:

Para obtener la confiabilidad del instrumento se ejecutó la prueba piloto a 20 madres adolescentes, semejantes a los sujetos de estudio siendo el 40%, a pesar de ello, no se consideró en la muestra. Obteniendo la confiabilidad instrumento a través del alfa de Cron Bach, dando como resultado 0.76 (Ver anexo 04)

3.5 Procedimientos

Se gestionó el permiso con el jefe del centro de salud Mi Perú, realizándose las coordinaciones con enfermera del servicio de CRED, ya en presencia de las madres adolescentes se les explicó el objetivo de la investigación, aclarando dudas para posterior brindarles el consentimiento informado. posterior a ello se les refirió una hora y fecha acordada para la ejecución del cuestionario pre test, desarrollar la sesión educativa con el nombre “lactancia materna exclusiva”, realizándose de manera presencial, para el desarrollo de las mismas se elaboró un rotafolio y a través de maniquí se desarrolló de manera didáctica, luego de ello, se aplicó el cuestionario (post test) con el propósito de valorar el efecto de la sesión educativa, recopilando la información obtenida en la base de datos. (Ver anexo 06)

3.6 Método de análisis de datos

Se empleó la estadística descriptiva, empleando el programa Excel 2016 para procesar datos y posteriormente ser graficados en tabla considerando para su codificación. Los valores que se obtenidos por cada una de las respuesta fue, 1 para respuesta incorrecta y 2 para respuesta correcta, por último, el programa SPSS 26 para la tabulación y obtener los rangos del nivel de conocimiento, aplicando el estadístico Baremo, siendo los puntajes para medir el nivel de conocimiento y actitudes :(Ver anexo 07)

22 - 29 puntos = Nivel de conocimiento y actitudes bajo 30

- 37 puntos = Nivel de conocimiento y actitudes medio

38 - 44 puntos = Nivel de conocimiento y actitudes alto

Para determinar el impacto de la sesión educativa se empleó un estadístico y se consideró aplicar la prueba de Kolmogorov - Smirnov para demostrar la prueba de normalidad y como si se está cumpliendo se utilizó el t- student.

3.7 Aspectos éticos

Se consideró los aspectos de confiabilidad de los participantes en la investigación teniendo presente los 4 principios éticos:

- **Principio de Autonomía:**

Las madres adolescentes que colaboraron con la investigación tuvieron derecho a decidir en su participación, acreditando su participación con el consentimiento informado.

- **Principio de la No - Maleficencia:**

Durante la investigación no se causó daño intencionalmente de ninguna manera.

- **Principio de beneficencia:**

Este principio buscó el no perjudicar, se buscó en todo momento el ayudar a las madres adolescentes a que adquieran conocimientos correctos a través del instrumento.

- **Principio de la Justicia:**

Se respetó el derecho de cada persona, con justicia, sin exclusión de raza, creencias, cultura, edad, grado económico o nivel de estudios.

- **Principio de veracidad:**

Se dijo en todo momento la verdad, no se mintió, no se engañó al paciente.

V. RESULTADOS

Tabla 1 Conocimiento y actitudes sobre “lactancia materna exclusiva” antes y después de la sesión educativa en madres adolescentes del centro de salud Mi Perú

Variable	Evaluaciones	Nivel de conocimiento y actitudes					
		Bajo		Medio		Alto	
		N	%	N	%	N	%
Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva	Pre test	38	76,0	12	24,0	0	0
	Post test	0	0,0	34	68,0	16	32,0

FUENTE: Elaboración propia.

Tenemos como resultado que antes de efectuar la sesión educativa a las madres adolescentes del c.s Mi Perú (pre test) presentaban un nivel de conocimiento y actitudes del 76 % bajo y un nivel de conocimiento y actitudes medio del 24%. Sin embargo, posterior a la sesión educativa (post test), se observó una mejora considerable, con 68 % de un nivel medio de conocimiento y actitudes y con 32% un nivel de conocimiento y actitudes alto

Tabla 2 Conocimiento y actitudes sobre lactancia materna en sus dimensiones beneficios, técnicas de amamantamiento y actitudes en madres adolescentes del centro de salud de Mi Perú.

Dimensiones y variable	Evaluaciones	Nivel de conocimiento y actitudes					
		Bajo		Medio		Alto	
		N	%	N	%	N	%
Beneficios de amamantamiento	Pre test	36	72,0	10	20,0	4	8,0
	Post test	0	0,0	34	68,0	16	32,0
Técnicas de amamantamiento	Pre test	31	62,0	16	32,0	3	6,0
	Post test	0	0,0	32	64,0	18	36,0
Actitudes	Pre test	30	60,0	20	40,0	0	0
	Post test	0	0,0	36	72,0	14	28,0

FUENTE: elaboración propia.

Tenemos como resultado un aumento considerable de los niveles de conocimientos y actitudes en las tres dimensiones, entre el antes de la sesión educativa (pre test) y el después (post test). En el pre test en dimensión beneficios de amamantamiento, obtuvimos que un 8% tienen un nivel alto de conocimiento y actitudes, un 20% tienen un nivel medio de conocimientos y actitudes y un 72% tienen un nivel bajo en conocimientos y actitudes, resultados que se incrementaron en el post test, con un 68% con un nivel medio y un 32% con un nivel alto de conocimientos y actitudes.

Tabla 3 Efecto de la sesión educativa en el conocimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud Mi Perú.

Pruebas de normalidad

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
pre test	,471	50	,000	,530	50	,000
post test	,431	50	,000	,588	50	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: base de datos

Para el uso del estadístico paramétrico, mediante la prueba de Kolmogorov - Smirnov, se demostró la prueba de normalidad, es por ello que se utilizó el t-student.

Prueba de muestras emparejadas

Diferencias emparejadas

	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
				Inferior	Superior			
Par 1 pre test - post test	-1,080	,566	,080	-1,241	-,919	-13,500	50	,000

FUENTE: Base de datos

Con la prueba de t-student se obtuvo un p-valor de $0,000 < 0,05$. Por lo tanto, se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 , como conclusión la sesión educativa produce un efecto significativo en el conocimiento y actitudes de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud Mi Perú - Callao, 2022

V. DISCUSIÓN

La lactancia materna exclusiva (LME) se brinda desde que el niño nace, durante las primeras horas, es decir que dentro de los 0 a 6 meses de edad es la más importante porque brinda los beneficios únicos de alimentación nutricional en el niño, la primera leche (calostro) es llamado el acto de dar amor, dar de lactar no discrimina la edad, raza o clase económica a la que pertenecen. La LME es la base de la nutrición para el bienestar y la subsistencia del niño, las madres adolescentes en su mayoría desconocen la importancia, los beneficios, la forma correcta de amamantamiento y las posturas correctas.

Esta investigación se realizó con la finalidad de saber la relación que hay entre conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud de Mi Perú.

Se evidenció que al efectuar la sesión educativa a las madres adolescentes del c.s Mi Perú (pre test) presentaban un nivel de conocimiento y actitudes del 76 % bajo y un nivel de conocimiento y actitudes medio del 24%. Sin embargo, posterior a la sesión educativa (post test), se observó una mejora considerable, con 68 % de un nivel medio de conocimiento y actitudes y con 32% un nivel de conocimiento y actitudes alto. Estos resultados son semejantes a la investigación encontrada por Quinde A. donde su objetivo fue establecer la eficacia del programa educativo sobre conocimientos de la práctica correcta de lactancia materna de mamás adolescentes 54% tienen conocimiento en desarrollo, el 44% no ideal y el 2% ideal. Luego de aplicar la sesión educativa aumentó a 86% el conocimiento en desarrollo, el 14% referente a ideal. concluyendo que el programa educativo de acuerdo a la práctica de LM en las madres adolescentes fue positivo.¹⁶ Al igual que Evaristo J. y Llojlla Y. quien similar a la investigación realizó un test en donde comprobó el nivel de entendimiento y hábitos en donde los resultados fueron, no presentan entendimiento (nivel bajo) el 63.5% , presentan entendimiento (nivel alto)22,4% Así mismo, con respecto a la práctica sobre lactancia materna, el 61.2% regular, el 23.5% bueno y solo 15.3% malo, concluyendo que el grado de entendimiento fue medio y en hábitos regulares .¹⁷

Sin embargo, Flores K. Tuvo como objetivo el identificar la relación entre el nivel de conocimiento y el estado nutricional de los niños de 0 a 6 meses del servicio de CRED como resultado el 43,6% tenía conocimiento sobre LME. También se logró que el 28.2% tengan nivel alto y bajo de conocimiento. En conclusión, las madres adolescentes tenían un nivel alto de conocimiento de LME. Y un grupo pequeño tienen un nivel medio y bajo.¹⁹

Por último en el ámbito internacional encontramos a Paredes E. en México realizó una investigación con la intención de examinar los conocimientos sobre la práctica de lactancia materna exclusiva de mujeres adolescentes, entre los habitantes de un vecindario, El resultado por consiguiente fue 61.3% en nivel de conocimiento, se halló la conexión entre el grado de conocimiento, grado académico. Las madres primerizas poseen el entendimiento correcto sobre LME. Luego de adquirir conocimientos correctos a través del profesional de enfermería .y en Flores F. y Martínez A., Nicaragua, su investigación tuvo el objetivo la evaluación de conocimientos, actitudes de las prácticas correctas de amamantar durante la LME. En madres adolescentes, la muestra fue 172 madres adolescentes, los instrumentos valieron para realizar y analizar los conocimientos, actitudes y prácticas. Se halló que el nivel de conocimientos es el adecuado (71.5%), regular (20.3%) y malo (8.1%).Por otra parte en cuanto actitudes resultó favorable en (76.7%) alcanzado primordialmente por las mujeres de 15 a 26 años. Referente a las prácticas, regular (55.2%), malo (23.8 %) y bueno 20.9%. concluyendo que el conocimiento respecto a lactancia materna es adecuado, después de brindar la información correcta mostraron una actitud favorable, la práctica si resultó regular o mala.¹⁵

Por concluyente es indispensable el rol que cumple el personal de salud en el ámbito de prevención en salud, estableciendo estrategias de intervención para brindar conocimientos y promover LME con la finalidad que las madres se den cuenta de la importancia y que la desarrollen con sus niños.

En la dimensión técnicas de amamantamiento entre el antes de la sesión educativa (pre test) y el después (post test). En el pre test en dimensión beneficios de amamantamiento, obtuvimos que un 6% tienen un alto nivel de conocimiento y actitudes, un 32% tienen un nivel medio de conocimientos y

Actitudes y un 62% con un nivel bajo en conocimientos y actitudes, resultados que se incrementaron en el post test, con un 36% de un nivel alto y un 64% con un nivel medio de conocimientos y actitudes.

En la dimensión actitudes, entre el antes de la sesión educativa (pre test) y el post test. En el pre test, obtuvimos que un 40% tiene un nivel medio de conocimientos y actitudes y un 60% tiene un nivel bajo en conocimientos y actitudes, resultados que se incrementaron en el post test, con un 28% un nivel alto y un 72% con nivel medio de conocimientos y actitudes.

VI. CONCLUSIONES

En base al objetivo planteado, determinamos la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud de Mi Perú, concluyendo lo siguiente:

1. Con la prueba de t-student se obtuvo un p-valor de $0,000 < 0,05$. por lo tanto, se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 , como conclusión la sesión educativa produce un efecto significativo en el conocimiento y actitudes de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud Mi Perú - Callao, 2022
2. El nivel de conocimiento y actitudes tenemos como resultado que antes (pre test) y después (post test) de efectuar la sesión educativa a las madres adolescentes del C.S Mi Perú se evidenció que presentaban un nivel de conocimiento y actitudes bajo y un nivel de conocimiento y actitudes medio, sin embargo, posterior a la sesión educativa los resultados tuvieron una mejora considerable.
3. Tenemos como resultado un aumento considerable de los niveles de conocimientos y actitudes en las tres dimensiones, beneficios de amamantamiento, técnicas de amamantamiento y actitudes entre el antes de la sesión educativa (pre test) y el después (post test), se constató que previo a la ejecución de la intervención, las madres adolescentes presentaban un nivel bajo y un nivel medio en las tres dimensiones, sin embargo, después de la intervención los resultados variaron de manera positiva.

VII. RECOMENDACIONES

1. Para los enfermeros profesionales que laboran en el centro de salud “Mi Perú” en el área de Crecimiento y Desarrollo del niño (CRED) recomendarles que brinden continuamente conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva a través de las sesiones educativas.
2. Para los enfermeros profesionales fortalecer los conocimientos y actitudes de las madres adolescentes desde el inicio de la gestación hasta los 6 meses de edad del niño o niña lactante, educando sobre la lactancia materna exclusiva, enfatizando en importancia, beneficios y técnicas de amamantamiento.
3. A los responsables del área académica de la universidad Cesar Vallejo y la Escuela Académica Profesional de Enfermería, difundir los resultados obtenidos para poder implementar sesiones educativas, especialmente dirigido a las madres adolescentes.
4. Para los enfermeros profesionales que laboran en el C.S continuar con la labor de enseñar las técnicas correctas de amamantamiento a las madres adolescentes, obteniendo así resultados con nivel de conocimiento y actitudes alto, obteniendo así, niños con un buen desarrollo sensorial, cognitivo, motora y un adecuado crecimiento.

Referencias

1. Barzola A. Eficacia de un taller educativo en el nivel de conocimientos sobre prácticas de lactancia materna en madres adolescentes del Centro Materno Infantil de Salud Virgen del Carmen - Chorrillos, 2018. Rev. Per Invest Educ Ciencias Salud [Tesis de pregrado Enfermería] Lima: Universidad Privada Juan Pablo II; 2019.
2. Prosalud Venezuela | Noticias | Embarazo adolescente en Venezuela. 7 Sep ti2010. Disponible en: www.prosalud.org.ve.
3. López, José y Bracho Cira. Salud del Adolescente. Editorial Dirección de Organización Panamericana de la Salud (OPS) Disponible en: <http://www.paho.org/spanish/ad/fch/ca/adolhome.htm> consultado octubre 2010.
4. Soto Peña L. "Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena. 2017. [Tesis de Pregrado Enfermería. Cusco: Universidad Andina del Cusco;2017.
5. OMS. Estimaciones conjuntas sobre malnutrición infantil (edición 2020): valores y tendencias. [Internet]Ginebra 2020.Disponible en: <https://scalingupnutrition.org/es/news/estimaciones-conjuntas-sobre-malnutricion-infantiledicion-2020-valores-y-tendencias/>
6. Martínez-Galán P., Martín-Gallardo E., Macarro-Ruiz D., Martínez-Martín E., Manrique-Tejedor J. Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2017 Mar [citado 2020 Mayo 15] ; 14(1): 54-66. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000100054&lng=es. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2016.11.005>. 60.
7. Ignacio Conde, Leonilda y Merino Cuba, Sonilda. Perfil del desarrollo psicomotor en relación a la no adherencia de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 a 12 meses atendidos en el Centro de Salud de Chilca - 2017. [Tesis de pregrado de enfermería].Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2017.

8. radio RPP. Semana de Lactancia Materna [Internet]. Piura; 2016. Disponible en : <https://rpp.pe/peru/piura/piura-lactancia-disminuye-en-un-18-e-la-region-noticia-989065>.
9. Chingay Giuliana. Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis primeros meses, en el servicio de CRED del Hospital Regional De Cajamarca, periodo enero-diciembre del 2018 [Tesis de Pregrado de Medicina] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca ; 2018.
10. Bautista Hualpa Yeny. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua[Tesis de Posgrado Salud Pública] Cajamarca: Escuela de Postgrado;2016.
11. Jara Padilla S. Factores sociodemográficos que se asocian al conocimiento de la lactancia materna exclusiva en puérperas en el Hospital III Jose Cayetano Heredia. 2018. [Tesis de Pregrado de Medicina]Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2018.
12. Paredes E, Trujillo L, Chavez M, Romero A, León D, Muñoz G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2018;26(4):239-47 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85055> 61
13. Coronel Sanchez T, Diaz Chamba A. Factores psicosociales influyentes en el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Carlos Elizalde 2018. 2019. [Tesis de Pregrado] Cuenca : Universidad de Cuenca;2019.
14. Flores Vega F, Martinez Gaitan 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.
15. González-Hernando C., Almeida M. Souza-de, Martin- Villamor P., Cao-Torija M. J., Castro-Alija M. J . La píldora anticonceptiva a debate. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2013 Sep [citado 2020 Mayo 15] ; 10(3): 98-104. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632013000300005&lng=es.

16. Evaristo Rivera Jorge, Llojlla 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 de Pregrado de Enfermería]Lima: Universidad MaríaAuxiliadora; 2018.
17. Moreno Aponte M. “Conocimientos de las gestantes sobre lactancia materna en el Centro Materno Infantil Jose Galvez, Villa Maria del Triunfo 2018. [Tesis de Pregrado] Lima: Universidad Alas Peruanas;2018.
18. Flores Jara K. “Relación entre el nivel de conocimiento de la Primigesta adolescente sobre la lactancia materna exclusiva y el estado nutricional del niño menor de seis meses en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Arzobispo Loayza en noviembre 2018 [Tesis de Pregrado Medicina] Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019.
19. Núñez López, Susana; Ávila Palet, José Enrique; Olivares, Silvia Lizett. El desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes universitarios por medio del Aprendizaje Basado en Problemas Revista Iberoamericana de Educación Superior, vol. VIII, núm. 23, enero, 2017, pp. 84- 103.Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/2991/299152904005.pdf>
20. MINSA: Norma técnica para la atención integral de salud neonatal. [Internet] Ministerio de Salud ; Perú ; 2013. Disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3281.pdf>
21. OMS: Lactancia Materna Exclusiva.[Internet] Organización Mundial de la Salud.; Ginebra; 2013. Disponible en : https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
22. OMS: Inicio temprano de la lactancia materna. Ginebra ; Organización Mundial de la salud; 2019 [Internet] Disponible en: https://www.who.int/elena/titles/early_breastfeeding/es/
23. Ministerio de Salud. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia : Promoción y apoyo a la lactancia materna en Establecimientos de Salud amigos de la madre y el niño. [Online].; 2014 [cited 2019 Septiembre.

- Available from: https://www.aeped.es/sites/default/files/guia-lactancia-2014_la_rioja.pdf.
24. MINSAL.Chile crece contigo. Ministerio de Salud de Chile. [Internet].; 2010. Disponible en : https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf
 25. Lecumberri Esparza L, Jimenez Games T. La lactancia materna el mejor comienzo. [Internet] España ;1 ed. 2000 AMAGINTZA: Disponible en : <http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/CA8EA06F-DBAC-47C6-B0B9-4CC09D3AABC1/69013/Librolactancia1.pdf>.
 26. Cuentas Mamani G. Conocimientos y Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al Puesto de Salud Canchi Grande, Juliaca 2015[Tesis pregrado en Enfermería] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2015.
 27. López Aguilar Sofía. Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en los profesionales de salud del servicio rural y urbano marginal del Perú, 2019 [Tesis de pregrado Medicina Humana] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
 - 29 Mercer, Ramona. Becoming a mother versus Maternal Role Attainment. Journal of Nursing Scholarship 2004; 36(3). Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1547-5069.2004.04042.x/full> (acceso: 15/05/2013) from: https://www.aeped.es/sites/default/files/guia-lactancia-2014_la_rioja.pdf.
 30. MINSAH.Chile crece contigo. Ministerio de Salud de Chile. [Internet].; 2010. Disponible en : https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf
 31. Lecumberri Esparza L, Jimenez Games T. La lactancia materna el mejor comienzo. [Internet] España ;1 ed. 2000 AMAGINTZA: Disponible en : <http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/CA8EA06F-DBAC-47C6-B0B9-4CC09D3AABC1/69013/Librolactancia1.pdf>.

ANEXO 01 OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Formulación Del Problema	Objetivos	hipótesis	Variables	indicadores	Metodología	Población y muestra
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación que existe entre Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud de Mi Perú - Callao, 2022?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud de Mi Perú - Callao, 2022.</p>	<p>H0: La intervención de enfermería no produce un efecto significativo en el conocimiento y actitudes de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud de Mi Perú - Callao, 2022.</p> <p>H1: La intervención de enfermería produce un efecto significativo en el conocimiento y actitudes de la lactancia Materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud de Mi Perú - Callao, 2022.</p>	<p>V1 conocimiento V2 Actitudes</p>	<ul style="list-style-type: none"> - enfermedades -crecimiento y desarrollo. -alimentación -mastitis -beneficios - nutrientes -amamantamiento -alimento -técnicas - cuidados -importancia - actitudes - salud 	<p>Tipo de investigación aplicada con un enfoque cuantitativo ,con diseño experimental - pre experimental</p>	<p>Población: Madres adolescentes de servicio de cred del Centro de Salud Mi Perú 2022.</p> <p>Muestra: 50 madres adolescentes</p> <p>técnica : entrevista</p> <p>instrumento : cuestionario</p> <p>Escala de medición ordinal con escala de likert</p>

CUESTIONARIO

El presente instrumento tiene por objetivo medir el conocimiento y actitudes de las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva. Callao, Mi Perú 2022. Se le agradece ante todo por su colaboración y Participación, la cual se aplicará sólo para fines de estudio. La información recopilada será de carácter reservado y se garantizará el anonimato.

Marca con un aspa "X" en la respuesta correcta.

1. DATOS GENERALES DE LA MADRE Y EL NIÑO:**DATOS DE LA MADRE:**

a) Edad: ____ años

b) Procedencia :

Lima () Provincia ()

DATOS DEL NIÑO/ A:

Edad: _____ Sexo: Femenino () Masculino ()

2. conocimientos de lactancia materna exclusiva

2.1 ¿Conoce usted la importancia de que su niño tome leche materna?

a) Si

b) No

2.2 ¿Conoce usted la importancia de la lactancia materna exclusiva?

a) Si

b) No

2.3 ¿Cree usted que es de importancia que el niño consuma otros líquidos a parte de la lactancia materna?

a).Si

b).No

2.4 ¿Cree usted que es importante la lactancia materna en el crecimiento y desarrollo del niño?

a).Si

b).No

2.5 ¿Cree usted que es importante brindar la lactancia materna en el nacimiento?

a).si

b).no

2.6 ¿Es importante brindar la lactancia materna exclusiva dentro de los primeros 6 meses de vida?

- a).si
- b).no

2.7 ¿Sabe usted cuales son los beneficios de la lactancia materna exclusiva?

- a) Si
- b) No

2.8 ¿Usted cree que la leche en fórmula tiene los mismos beneficios que la leche materna?

- a) Si
- b) No

2.9 ¿Cree usted que la leche materna proporciona nutrientes a su niño?

- a) Si
- b) No

2.10. ¿Para usted la cantidad de leche materna que produce depende del tamaño del seno?

- a) Si
- b) No

2.11. ¿Cree usted que la lactancia materna le brinda beneficios a su niño?

- a) Si
- b) No

2.12. ¿Para usted tomar abundante líquido hace que el pecho produzca más leche?

- a) Si
- b) No

2.13 ¿Cree usted que no importa la posición siempre que la mamá y el niño estén cómodos para amamantar

- a) Si
- b) No

2.14 ¿Cree usted que durante el amamantamiento el niño debe coger con su boca toda la parte del pezón y areola para una succión adecuada?

- a) Si
- b) No

3. Actitudes en la lactancia materna exclusiva.

3.1 ¿Cree usted que no importa la posición siempre que la mamá y el niño estén cómodos para amamantar?

- a) Si
- b) No

3.2 ¿Cree usted que durante el amamantamiento el niño debe coger con su boca toda la parte del pezón y areola para una succión adecuada?

- a) Si
- b) No.

3.3. ¿Cuándo da de amamantar a su niño debe comenzar con el pecho que le dio último?

- a) Si
- b) No

3.4. ¿Cree usted que se debe dar de lactar al niño cada vez que lo pide?

- a) Si
- b) No

3.5 ¿Usted siente incomodidad al dar de amamantar a su niño en una zona pública cuando lo pide?

- a) Si
- b) No

3.6 ¿Cree usted que en caso de presentar dolor o endurecimiento de la mama se debe suspender la lactancia materna de forma temporal?

- a). Si
- b). No

3.7 ¿Para usted el/la niño/a debe de mamar cada 2 horas?

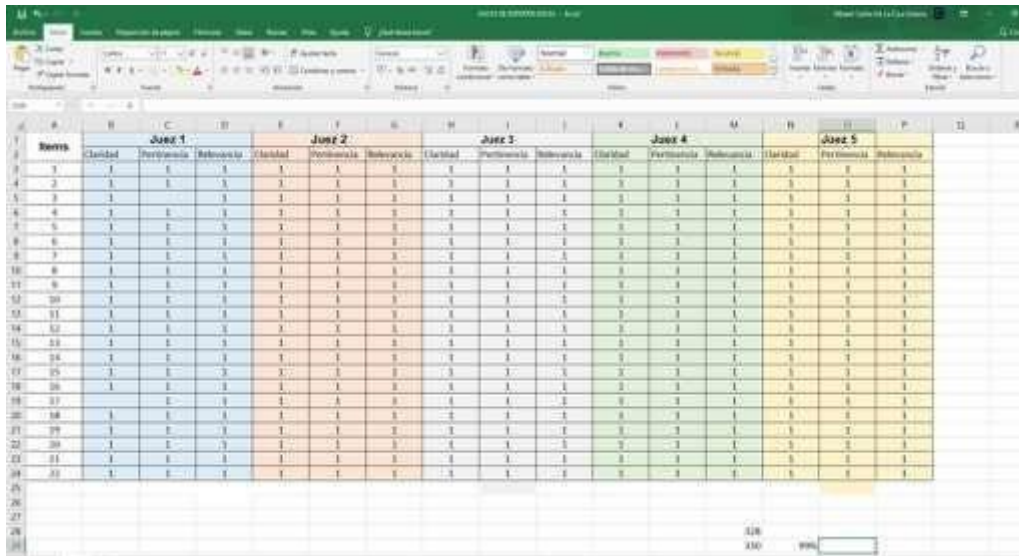
- a). Si
- b). No

3.8 ¿Cree usted si hay dolor en las mamas y se palpan llenas de leche, es necesario dar de lactar al niño más frecuentemente para vaciar los pechos?

- a).Si
- b). No

¡Gracias por su colaboración!

Anexo 03: Juicio de expertos.



Ta = N° total de números de acuerdos

Td = N° total de desacuerdos

b = grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{ta}{ta+td} \times 100$$

reemplazamos por los valores

$$b = \frac{328}{330} \times 100$$

p < 0.05 = concordancia de jueces

p > 0.05 = no concordancia de jueces

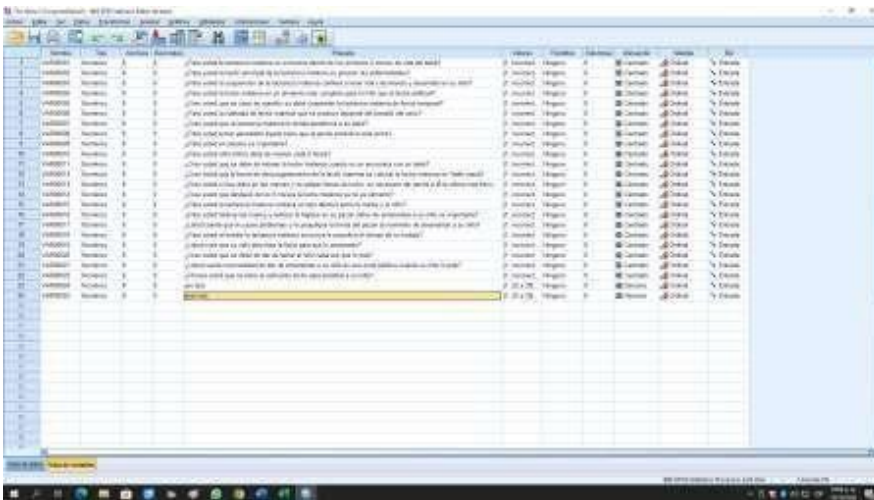
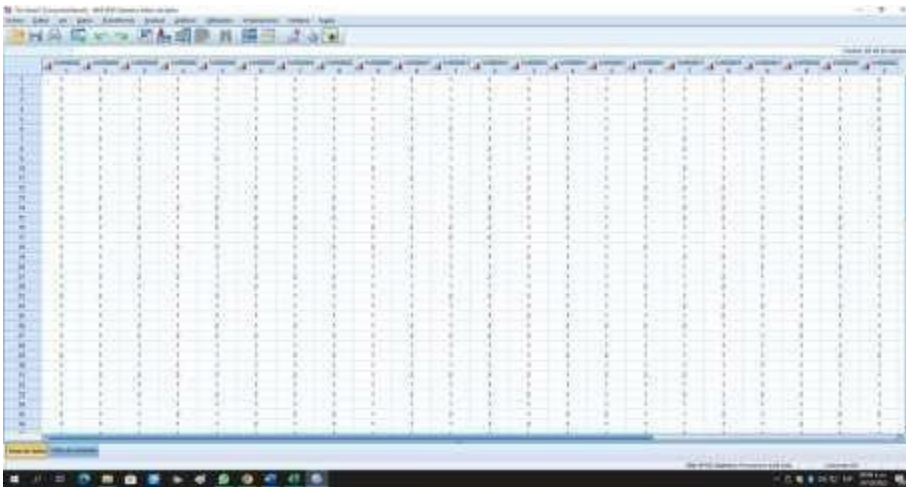
P = 0.5

Número de Jueces	5
Numero de éxitos x Juez	3
Total	15

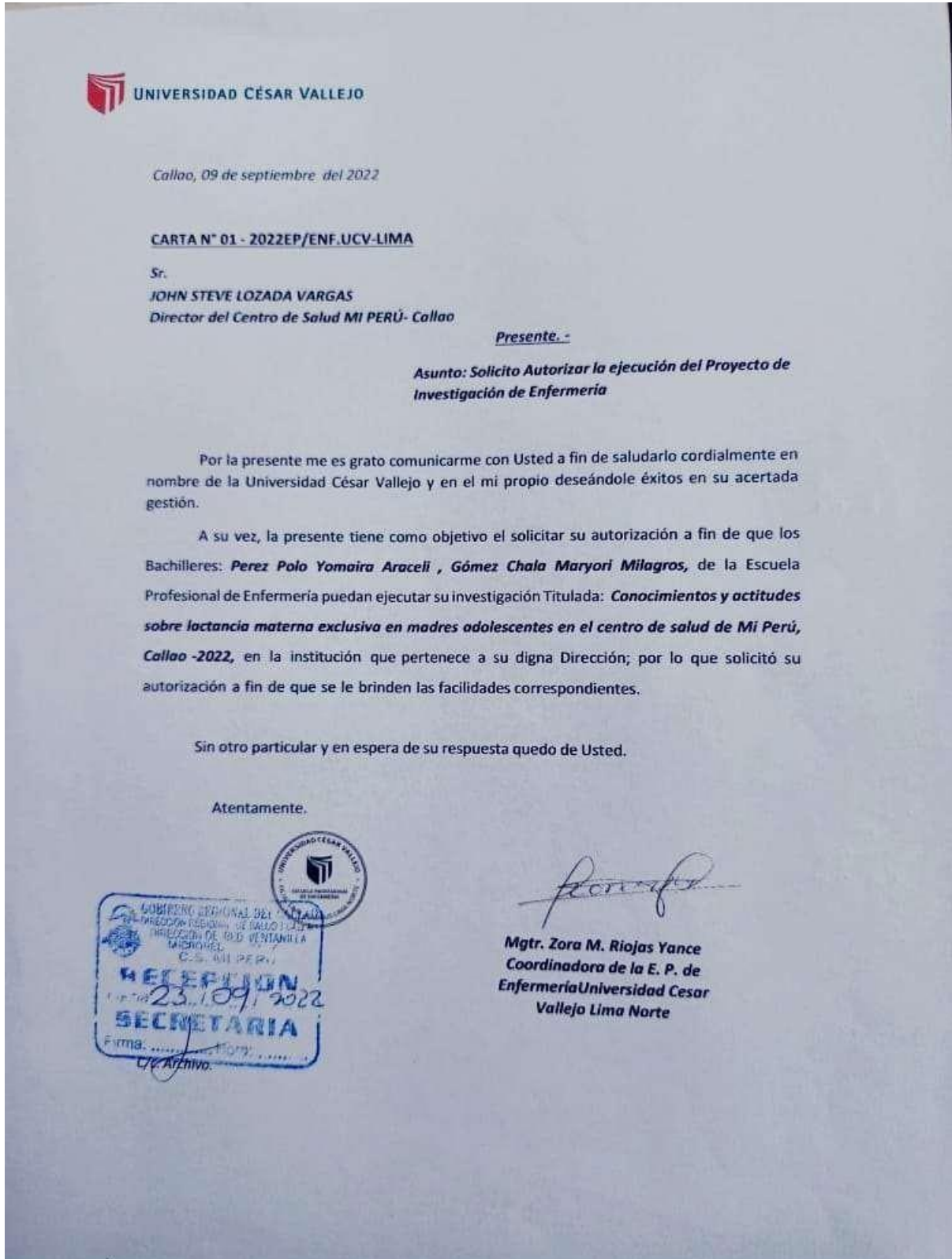
ANEXO 04: Confiabilidad del instrumento

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,763	0,765	22



ANEXO 05: Autorización para la ejecución de las sesiones educativas



ANEXO 05





ANEXO 06: consentimiento informado

**CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN
(DE 15 A 17 AÑOS)**

Institución: Universidad CÉSARVALLEJO.

Investigadoras: Perez Polo Yomaira, Gomez Chala Maryori

Título: Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el centro de salud de Mi Perú, Callao -2022.

Este documento se otorgará con la finalidad de informar a las madres adolescentes atendidas en el servicio de CRED del centro de salud Mi Perú, las cuales participan de manera voluntaria en esta investigación con el propósito de obtener una información clara y concisa.

El objetivo es determinar la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud de Mi Perú - Callao, 2022.

La participación es totalmente voluntaria y confidencial, si usted entra e interviene en dicha investigación se le hará entrega de un cuestionario antes y después de la sesión educativa, esta contiene 22 preguntas cerradas, claras y entendibles, las respuestas que usted señale serán confidenciales y analizadas numéricamente. Si usted acepta participar en este trabajo de investigación de modo voluntario, será totalmente discreto por lo tanto la información otorgada y obtenida, no se hará público, una vez finalizado el cuestionario, los resultados irán directamente a una aplicación estadística, facilitando un análisis crítico, si tiene alguna duda durante el desarrollo de la investigación puede formular las preguntas que crea pertinente, desde ya se agradece su gentil participación.

Firma del participante

Firma del investigador

ANEXO 07: Base de datos Baremo para medir el nivel de conocimiento

Escala y Valores	
Respuesta correcta	2
Respuesta incorrecta	1

VARIABLES	
VARIABLE 1 ITEMS	Conocimientos 14
VARIABLE 2 ITEMS	Actitudes 8
Total	22 Ítems

NIVELES/RANGOS	BAJO	MEDIO	ALTO
Importancia de amantamiento	(6-7)	(8-9)	(10-11-12)
Beneficios de amantamiento	(6-7)	(8-9)	(10-11-12)
Técnicas de amantamiento	(4-5)	(6-7)	(8)
Actitudes	(6-7)	(8-9)	(10-11-12)



anexo 08 cronograma de intervención educativa

	ACTIVIDADES	Fechas					Hora	Responsables
		Septiembre	Octubre					
		24	3	6	10	14		
MOTIVACIÓN	-Coordinación con la encargada del servicio de CRED para la ejecución de las intervenciones educativas. -Emisión de las actividades educativas a través de la entrevista con los pacientes.	x					10:00 am	Perez Polo Yomaira Araceli
	Captación de las madres adolescentes y coordinación de las fechas		x	x			08:00 am – 12:00 pm	
PROCESO	Reunión con las madres adolescentes 25 x día				x	x	16:00 pm	Gomez Chala Maryori
EVALUACIÓN	-Empleo del cuestionario pre tes antes de la sesión educativa y el post test posterior a la sesión educativa				x	X	16:00 pm	



ANEXO 09: Sesión Educativa

INTRODUCCIÓN

“Lactancia materna exclusiva, somos lecheros”

La lactancia materna exclusiva (LME) es un tipo de alimentación que consiste en que el niño solo reciba leche materna y ningún otro alimento sólido o líquido a excepción de soluciones hidratantes, vitaminas, minerales o fórmulas, es la forma ideal de alimentación en los recién nacidos (RN) hasta los 6 meses de vida, manteniéndola hasta los 2 años o más junto a la alimentación complementaria.

La leche materna está llena de inmunoglobulinas que protegen a los niños contra la neumonía, la diarrea, las infecciones del oído y el asma, entre otras enfermedades. Amamantar inmediatamente después del nacimiento es importante porque el sistema inmunitario de los recién nacidos aún no está del todo maduro.

Objetivo general

Desarrollar conocimientos y actitudes en las madres adolescentes sobre la importancia, beneficios y técnicas de amamantamiento

Objetivos específicos

Brindar conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva a las madres adolescentes que acuden al Centro de Salud Mi Perú.

Brindar conocimiento sobre los beneficios de lactancia materna exclusiva a las madres adolescentes que acuden al Centro de Salud Mi Perú.

Brindar conocimiento sobre técnicas de amamantamiento de lactancia materna exclusiva a las madres adolescentes que acuden al Centro de Salud Mi Perú.

Grupo beneficiario

Madres adolescentes del servicio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Mi Perú.

Contenido

- Definir la lactancia materna exclusiva



- beneficios de la lactancia materna exclusiva.
- Técnicas de amamantamiento .

JUSTIFICACIÓN

La presente intervención educativa se ejecutó con la finalidad de que las madres adolescentes adquirieran conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, esto nos permitió seleccionar, planificar, organizar y ejecutar las acciones estratégicamente para la intervención de enfermería.

METODOLOGÍA

Se utilizará el método explicativo y participativo, empleando las siguientes técnicas.

Intercambio y lluvias de ideas.

Uso de imágenes.

Portafolio sobre la importancia y beneficios de la LME.

Maqueta

Muñeco

Entrega de Trípticos.

ESTRUCTURA

La estructura de la sesión educativa consta de los siguientes puntos:

Presentación.

- Introducción.
- Aplicación del instrumento de evaluación (pre test).
- Desarrollo de actividades.
- Aplicación del instrumento de evaluación (post test).
- Despedida y agradecimiento.



PROCEDIMIENTO

La intervención educativa se realizó de manera didáctica con apoyo audiovisual, se realizó portafolios, imágenes, el uso de muñeco para la presentación, se entregó trípticos, en la ponencia se intercambiaron ideas se brindó ejemplos con el apoyo de un muñeco sobre las técnicas correctas de amamantamiento como retroalimentación.

Lugar, fecha y duración

Lugar: Centro de Salud Mi Perú

Duración: 30 minutos

MEDIOS Y MATERIALES

Visuales: rotafolio el cual contiene toda información con referente a la Lactancia Materna Exclusiva.

Materiales:

Cartulina.

Hojas Bond.

Plumones.

Trípticos.

Sillas.

Muñeco

SESION EDUCATIVA N°1 GENERALIDADES DE LACTANCIA MATERNA

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDÁCTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
MOTIVACIÓN	<p>Muy buenos días, somos internas de enfermería de la Universidad César Vallejo, hoy les hablaremos sobre un tema muy importante que es la "LME" en los niños, esperando su atención y colaboración.</p> <p>¿SABE USTED PORQUE ES IMPORTANTE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Exposición corta -Diálogo - rotafolió 	5 minutos	las madres adolescentes muestran interés en el tema a tratar y responde asertivamente a la lluvia de preguntas
BÁSICO	:Se iniciará rompiendo el hielo sobre la preguntando qué saben lactancia materna exclusiva	<p>Recursos humanos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Facilitadores - Madres 	10 minutos	Número de madres que participan activamente.

PRÁCTICO	<p>Se iniciará a presentar y explicar con ayuda del rotafolio referente al tema “lactancia materna exclusiva” presentando el contenido de:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. definición de lactancia materna exclusiva 2. beneficios de la lactancia materna exclusiva 3 Mecanismo de producción de leche 4 Buen agarre y succión del pecho 5 Técnicas de lactancia materna 	<p>expositiva</p> <p>Recursos humanos</p> <p>Facilitadores</p> <p>Madres adolescentes</p> <p>Recursos materiales</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Número de madres que participan activamente en la dinámica.</p>
EVALUACIÓN	<p>Se aplicará el instrumento cuestionario</p>	<p>Recursos humanos</p> <p>Facilitadores</p> <p>Madres</p> <p>Recursos materiales</p> <p>s</p> <p>cuestionario</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Se evaluará los conocimientos adquiridos .</p>
EXTENSIÓN	<p>Comprometer a las madres a brindar una lactancia materna exclusiva haciendo uso de las técnicas adecuadas.</p>	<p>Recursos humanos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facilitadores • Madres <p>Recursos materiales Palabra</p>	<p>2 minutos</p>	<p>Número de madres que se comprometieron a realizar correctamente las técnicas correctas de como amamantar a sus niños, y así practicar los consejos dados en la sesión educativa.</p>

ANEXO 10: Contenidos

1. Definición de la lactancia

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud.

2. Beneficios de la lactancia materna

exclusivaPara él niño:

- Favorece y fortalece el vínculo afectivo de la madre - niña o niño.
- La leche materna está preparada para asegurar que el cerebro del niño se desarrolle en todo su potencial.
- Es importante para el desarrollo de la visión, sobre todo de los niños prematuros.
- Protege contra la diarrea, la gripe, la neumonía y otras enfermedades que pueden llevar a la muerte.
- Protege de ciertas enfermedades como la diabetes, enfermedades cardiovasculares, hipertensión, sobrepeso, obesidad y otras enfermedades a futuro.

- Protege más allá de la infancia: menos diabetes mellitus insulina dependiente, menos linfomas, menos colitis ulcerativas.
- Se digiere fácilmente y no causa estreñimiento.
- Contribuye a mantener al niño hidratado durante la enfermedad y fortalece su sistema inmunológico.
- Reduce los riesgos de alergia.
- Promueve la adecuada dentición y el desarrollo del habla

Para la madre:

- Reduce el riesgo de sangrado después del parto.
- La madre recupera su peso más rápidamente, ya que para la producción de leche materna se requiere mucha energía (se utiliza la grasa que se acumula durante el embarazo).
- La liberación de prolactina y la oxitocina durante el amamantamiento produce una sensación de tranquilidad y relajación.
- Reduce el riesgo de cáncer de mama
- Ayuda a espaciar los embarazos (constituye un método anticonceptivo llamado MELA, siempre que sea lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses).
- Disminuye el riesgo de sufrir osteoporosis, osteopenia y de fractura de cadera.
- Fortalece la confianza y seguridad de la madre.
- Disminuye el trabajo en casa: no se pierde el tiempo en preparar biberones y tienes menos gastos en el hogar.
- Es más fácil de amamantar durante los viajes, cuando se sale de casa o en las noches.

3. Buen agarre y succión del pecho

- 1. Con el pezón, roce el labio inferior para que la o el niño abra bien la boca y saque la lengua.
- 2. Atraiga a la o el niño hacia su pecho, asegurando que la boca de la niña o niño cubra la mayor parte del pecho. El labio inferior de la niña o niño debe estar vertido (dirigido hacia afuera). La nariz y la barbilla de la niña o niño deben estar tocando su pecho, y luego haga que el niño coja una buena porción de pecho. Recuerde que respira por las alas de la nariz.
- 3. Sostener su pecho delicadamente. Coloque sus dedos debajo del pecho, con el pulgar encima. Así succionará más leche y no lastimará al pezón, evitando que se produzca la mastitis.

5. Técnicas de lactancia materna

- **Posición acostada:** Es más cómoda después del parto y ayuda a descansar mientras amamanta. La madre y el niño deben estar de costado, uno frente al otro o también el niño puede estar acostado encima de la madre. Para una mayor comodidad la madre puede ayudarse con una almohada o frazada para sostener al niño.
- **Posición de cuna:** La madre debe estar sentada y con la espalda apoyada en el respaldar de la silla o cabecera de la cama, sostenga al niño sobre el antebrazo del mismo lado del pecho del que va amamantar; la mano opuesta sostiene el pecho, coloque el brazo inferior del niño alrededor de su cintura abrazándola.
- **Posición sandía:** Es una buena posición para después de una cesárea o para amamantar gemelos o mellizos. La madre debe estar sentada y ayudarse con una almohada o frazada a cada lado. Los pies del niño hacia atrás debajo del brazo de la madre. La madre coloca su brazo debajo del cuerpo del niño y con su mano le sostiene la cabeza como si estuviera cargando una sandía.

ANEXO 11: EVIDENCIAS DE LAS INTERVENCIONES EJECUTADAS











ANEXO 12: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor (a): **Lic. José Antonio Quispe Palacios**

Presente

Asunto: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS**

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo docentes de la escuela Profesional de Enfermería de la UCV, en la sede de Lima Norte, requerimos validar los instrumentos con los cuales se recogerá la información necesaria para poder desarrollar la investigación docente.

El título del proyecto de investigación es: ***“Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el centro de salud de Mi Perú, Callao -2022”***, y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en el tema de investigación.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene lo siguiente:

- Carta de presentación.
- Matriz instrumental
- El Instrumento
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.
- Protocolo de evaluación del instrumento

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración, nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Investigadora Principal

juez # 1

Apellidos y nombres del juez validador: Lic. Quispe Palacios, José Antonio

DNI: 40120101

Especialidad del validador: Nutrición

N° de años de Experiencia profesional: 19

Setiembre del 2022

A photograph of a handwritten signature in black ink over a blue official stamp. The signature is stylized and appears to read 'José Antonio Quispe Palacios'. The stamp contains some illegible text and a circular emblem.

Firma del Experto Informante.

juez # 2

Apellidos y nombres del juez validador: Lic. Victoria Zuñiga Quinde

DNI: 46947273

Especialidad del validador -----

N° de años de Experiencia profesional: 13

Setiembre del 2022

A photograph of a handwritten signature in blue ink over a blue official stamp. The signature is stylized and appears to read 'Victoria Zuñiga Quinde'. The stamp contains some illegible text and a circular emblem.

**Firma del Experto Informante.
Especialidad**

juez # 3

Apellidos y nombres del juez validador: Lic. Victoria Palomino Pizarro

DNI: 25484245



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ALFARO QUEZADA DIMNA ZOILA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el centro de salud de Mi Perú, Callao -2022

", cuyos autores son GOMEZ CHALA MARYORI MILAGROS, PEREZ POLO YOMAIRA ARACELI, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 01 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ALFARO QUEZADA DIMNA ZOILA DNI: 08448344 ORCID: 0000-0002-6669-5867	Firmado electrónicamente por: DALFAROQ el 08-12- 2022 19:32:27

Código documento Trilce: TRI - 0466455