

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Conocimientos de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de
un hospital de Lima, 2024**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: Cuidados Intensivos Neonatales

Autora:

Anabel Vega Acostupa

Asesora:

Dra. Roxana Obando Zegarra

Lima, 21 de mayo de 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Roxana Obando Zegarra, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTOS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024”** de la autora Anabel Vega Acostupa, tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 21 días del mes de mayo del año 2024.



Dra. Roxana Obando Zegarra

Conocimientos de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de un hospital de Lima, 2024

Trabajo Académico

Presentado para obtener el título de Segunda Especialidad Profesional
de Enfermería: Cuidados Intensivos Neonatales



Dra. María Guima Reinoso Huerta

Dictaminador

Lima, 21 de mayo de 2024

Índice

Resumen.....	vi
Capítulo I Planteamiento del Problema	4
Identificación del Problema.....	4
Formulación del Problema	6
Problema General	6
Problemas Específicos	6
Objetivos de la Investigación	6
Objetivo General.....	6
Objetivos Específicos	6
Justificación.....	7
Justificación Teórica.....	7
Justificación Metodológica.....	7
Justificación Práctica y Social	7
Presuposición Filosófica.....	8
Capítulo II Desarrollo de las Perspectivas Teóricas	9
Antecedentes de la Investigación	9
Antecedentes Internacionales	9
Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales.....	10
Marco Conceptual	12
Conocimiento.....	12
Conocimientos sobre las Generalidades de la LME.....	13
Bases Teóricas	18
Teoría de Adopción del Rol Materno de Ramona Mercer	18
Definición de Términos.....	18
Capítulo IV Metodología.....	20

Descripción del Lugar de Ejecución.....	20
Población y Muestra	20
Población	20
Muestra	20
Tipo y Diseño de Investigación	21
Formulación de Hipótesis.....	21
Identificación de Variables.....	21
Operacionalización de variables.....	22
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	23
Proceso de Recolección de Datos.....	24
Procesamiento y Análisis de Datos	24
Consideraciones Éticas.....	24
Capítulo V Administración del Proyecto de Investigación.....	26
Cronograma de Ejecución	26
Presupuesto.....	27
Referencias Bibliográficas	28
Apéndices.....	35

Resumen

En el campo de enfermería, el inicio y mantenimiento de la lactancia materna es un rol importante porque proporciona beneficios al binomio madre niño, favoreciendo el apego precoz y el alojamiento conjunto, para lo cual es fundamental la promoción, orientación, protección de lactancia materna exclusiva y contrarrestar el uso de fórmulas lácteas. En este contexto, el objetivo del estudio es determinar el conocimiento de lactancia materna que poseen las madres adolescentes atendidas en un hospital de Lima 2024. El estudio tendrá enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal y diseño no experimental. La población está conformada por todas las madres adolescentes puérperas del área de alojamiento conjunto B1 y B2 que se encuentran en el lapso del mes de aplicación de la encuesta. Para ello, se utilizará un cuestionario sobre conocimientos de lactancia materna que consta de 5 dimensiones: generalidades de la lactancia materna exclusiva, periodos de lactancia materna exclusiva, Importancia de lactancia materna exclusiva, ventajas de lactancia materna exclusiva y conocimientos sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva, con 15 ítems con una escala de medición de bueno y deficiente, instrumento que fue sometido a juicio de expertos. Al aplicar V de Aiken se obtuvo un resultado igual a 0.96. La prueba piloto echa a 10 pacientes obtuvo una confiabilidad de 0.903 de KR-20.

Palabras claves: Conocimientos, lactancia materna exclusiva, madre adolescente, alojamiento conjunto.

Capítulo I

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece la adolescencia como el periodo comprendido entre los 10 y los 19 años, y la gestación en la adolescencia, como el embarazo que se produce en una mujer entre el comienzo de la edad fértil y el final de la etapa adolescente (Salgado, 2022).

A nivel mundial en el 2021 la tasa de madres adolescentes continúa siendo alta en África subsahariana, América latina y el caribe con 101 y 53,2 respectivamente por cada 1000 mujeres; asimismo hay enormes diferencias dentro de las regiones, por ejemplo, Nicaragua registró la tasa más alta con 85.6 por cada 1000 adolescentes, mientras que en Chile esta cifra fue de 24,1 por cada 1000 (OMS, 2022).

En el Perú, la tasa de gestantes adolescentes para el 2021 fue de 8,9 % del total de adolescentes, asimismo la estadística para el año 2022 fue 9,2% (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2022). Mientras que de acuerdo con la base datos del sistema de Certificado de Nacido Vivo en línea del MINSA(REUNIS, 2023), los nacidos vivos de gestantes adolescentes en 2022 fueron 21970 lo que representa una gran población que debe ser atendida para mejorar la salud del binomio madre niño.

La lactancia materna exclusiva (LME) es un proceso mediante el cual una madre alimenta a su recién nacido directamente del pecho o mediante la extracción de la leche durante los primeros 6 meses de vida para lograr un desarrollo y crecimiento saludable; es un proceso que brinda beneficios a la madre y al niño (Españeira, 2023).

Cabe mencionar que, los niños amamantados muestran un mejor desempeño en las pruebas de inteligencia, son menos propensos al sobrepeso o la obesidad y, más tarde

en la vida, a padecer diabetes. Las mujeres que amamantan también presentan un menor riesgo de padecer cáncer de mama y de ovario (OMS, 2023).

En el mundo, se estiman que 3 de cada 5 bebés no recibe la lactancia materna en su primera hora de vida, cifra que asciende a 78 millones de lactantes que son afectados, incrementa su morbimortalidad e impacta en la no adherencia a la LME durante su desarrollo, esta población se sitúa en países con medianos a bajos ingresos, siendo crítico en América Latina donde sólo el 32% son alimentados con LME (De la Cruz, 2023).

El escaso conocimiento en las madres sobre la importancia de lactancia materna debería considerarse un retraso para el desarrollo del recién nacido, entre los motivos de este desconocimiento por parte de la madre se consideran los mitos o creencias alimentarias, como el hecho de que algunas madres consideran al suplente de la leche materna como ideal para sus hijos (Susanibar et al., 2023).

En un estudio realizado en la India el 71,4% consideró que LM es el mejor alimento para sus hijos, pero solo el 45% inició LM la primera hora post parto (Sultania et al., 2019). Asimismo, en México, elaboraron un trabajo y se obtuvo que, los conocimientos sobre LM fueron de nivel bajo con un 55,9% (Guillén et al., 2023). En Argentina un estudio encontró que el 35,8% conocía beneficios para la madre; concluyendo así que desconocen las ventajas de la LM para la madre (Demaria et al., 2023a).

En Perú un estudio evaluó el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva de puérperas adolescentes y demostró que un 72,5% (58) tuvo un nivel deficiente, demostrando así la importancia de obtener la información acerca de los conocimientos de las madres adolescentes (Salazar, 2023a).

En un hospital de Lima hay un gran número de madres adolescentes; donde se ha observado que la lactancia materna exclusiva es baja con respecto a la madre adulta,

porque refieren tener vergüenza al dar de lactar, dolor en los pezones debido a que él bebe no tiene un adecuado agarre al pezón siendo este el motivo con mayor frecuencia de no amamantar, asimismo desconocen las ventajas de la lactancia materna exclusiva; frente a esta problemática surge la necesidad en conocer Cuál es el conocimiento de lactancia materna que poseen las madres adolescentes atendidas en un hospital de Lima.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es el conocimiento de lactancia materna que poseen las madres adolescentes atendidas en un hospital de Lima 2024?

Problemas Específicos

- ¿Cuál es el conocimiento sobre las generalidades y periodo de la lactancia materna exclusiva que poseen las madres adolescentes atendidas en un Hospital de lima, 2024?
- ¿Cuál es el conocimiento sobre la importancia y ventajas de la lactancia materna exclusiva que poseen las madres adolescentes atendidas en un Hospital de Lima, 2024?
- ¿Cuál es el conocimiento sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva que poseen las madres adolescentes atendidas en un Hospital de Lima, 2024?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar el conocimiento de lactancia materna que poseen las madres adolescentes atendidas en un hospital de Lima 2024

Objetivos Específicos

- Identificar el conocimiento sobre las generalidades y periodos de la lactancia materna exclusiva que poseen las madres adolescentes atendidas en un Hospital de lima, 202.

- Evaluar el conocimiento sobre la importancia y ventajas de la lactancia materna exclusiva que poseen las madres adolescentes atendidas en un Hospital de Lima, 2024.
- Identificar el conocimiento sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva que poseen las madres adolescentes atendidas en un Hospital de Lima, 2024.

Justificación

Justificación Teórica

El presente estudio es importante porque será evidencia científica y dará a conocer datos estadísticos actuales sobre conocimientos en lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes de un hospital donde no hay datos consolidados de los últimos años, se pretende demostrar que las madres adolescentes de un hospital de lima tienen bajo conocimiento en lactancia materna exclusiva.

Justificación Metodológica

El proyecto es de relevancia metodológica porque brindará a la comunidad científica un instrumento que ha sido utilizado en otros estudios pero que se someterá a un nuevo proceso de validez y confiabilidad; los resultados serán de utilidad como antecedentes para futuros estudios que aborden conocimientos en lactancia materna.

Justificación Práctica y Social

El estudio es importante porque sus resultados permitirán proponer actividades para prevenir el desconocimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Los resultados serán beneficiosos para el profesional de salud porque le permitirá planificar intervenciones y sensibilizaciones enfocadas a la situación problemática. Asimismo, será beneficioso para el hospital porque sus autoridades podrán demostrar la realidad actual y proponer soluciones oportunas.

Presuposición Filosófica

Isaías 49:15 dice: “¿Puede una mujer olvidar a su niño de pecho, sin compadecerse del hijo de sus entrañas? Aunque ella se olvidara yo no te olvidare”. La cita bíblica en mención refiere que lactancia materna es algo positivo porque crea un vínculo afectivo entre madre e hijo; asimismo este acto no podrá ser olvidado debido a que sus pechos se llenaran de leche, comenzaran a gotear; estos signos la alertarán sobre las necesidades de lactar de su bebe. Asimismo, la biblia refiere que Sara amamantó a Isaac (Génesis 21:7-8), Gomer amamantó a Moisés (Éxodo 2:8-9), Ana amamantó a Lo-ruhama (Oseas 1:8), e incluso María amamantó a Jesús (Lucas 11:27); de tal forma la Biblia evidencia que estas madres alimentaban a sus bebés brindando lactancia materna exclusiva hecho considerado como algo normal y necesario (<https://www.compellingtruth.org/Espanol/Biblia-lactancia-materna.html>, n.d.).

Estos pasajes bíblicos mencionados motivaron preocupación por la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de vida por ser este su único alimento con los requerimientos nutricionales adecuados; por eso las madres deben conocer las ventajas, propiedades nutritivas de la leche materna y reconocer cuando él bebe tiene hambre. Finalmente, la Biblia refiere a la lactancia materna como única forma natural de alimentar al bebe, asemejando el amor de una madre a su hijo como el amor de Dios con su pueblo.

Capítulo II

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Sultania et al. (2019), en India, elaboraron una indagación con el objetivo de identificar el conocimiento, la actitud y las prácticas de las progenitoras sobre lactancia materna (LM) en progenitoras y evaluar los factores que repercuten en las prácticas sobre LM; fue transversal, donde participaron 1000 progenitoras, quienes fueron evaluadas mediante un cuestionario; obteniendo como resultados que, solo el 40% recibió educación sobre LM, el 71,4% consideró que LM es el mejor alimento para sus hijos, pero solo el 45% inició LM la primera hora post parto. Asimismo, el 82% alimentó a sus hijos con calostro; se concluye que, la mayoría de las progenitoras practica LM, pero existe una brecha entre los conocimientos y actitudes sobre ello.

(Tamirat et al. (2022), en Etiopía, desarrollaron un estudio con el objetivo de realizar una evaluación sobre los conocimiento, autoeficacia y actitudes en relación a la LM en madres; fue transversal y cuantitativo, se incluyeron 516 progenitoras quienes fueron entrevistadas mediante un cuestionario; se evidenció que, el 53,6% tuvo conocimientos de nivel bajo, mostró una actitud neutra con un 46,3% y una autoeficacia media con un 46,9%; se concluye que, hay una proporción relevante de progenitoras con conocimientos de nivel medio sobre LM, actitud neutral y autoeficacia de nivel medio.

Tasé (2022), en Ecuador, desarrolló una indagación con el objetivo de identificar los conocimientos en LM de progenitoras adolescentes y explorar la educación que recibieron al respecto; fue cuantitativa, descriptiva y de corte transversal, donde participaron 100 madres adolescentes, quienes fueron evaluadas mediante una encuesta; se obtuvo que, el 88% recibió asesoría sobre los beneficios de la LM y el 66% presentó conocimientos suficientes; se

concluye que, las progenitoras tienen conocimientos adecuados con relación a la LM con un 66% y más del 80% recibió asesoría al respecto.

Guillén et al. (2023), en México, elaboraron un trabajo de indagación con el objetivo de realizar una evaluación sobre los conocimientos en cuanto a lactancia materna exclusiva (LME) en progenitoras adolescentes; fue cuantitativo, no experimental, descriptivo y transversal, donde se incluyeron 68 madres de la zona urbana y rural, y fueron evaluadas a través de un cuestionario; se obtuvo que, los conocimientos sobre LM fueron de nivel bajo con un 55,9%, del mismo modo, fue bajo en las dimensiones definición con un 51,5%, beneficios con 55,9% y técnica de lactancia con un 52,9%. Se concluyó que, las progenitoras entrevistadas tuvieron conocimientos de nivel bajo.

Demaria et al. (2023b), en Argentina, ejecutó un trabajo con el objetivo de identificar el grado de conocimiento de las progenitoras sobre LM; fue observacional, transversal y descriptivo, donde se incluyeron 134 progenitoras quienes respondieron un cuestionario; se encontró que, más del 80% conocía los beneficios de LM para el neonato, el 35,8% conocía beneficios para la madre; concluyendo que, las progenitoras reconocían la prevalencia de la LM sobre la leche de vaca (LV) pero desconocen las ventajas de la LM para la madre y el riesgo del uso de LV.

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

Páucar y Meneses (2020), en Ayacucho, desarrollaron un estudio con el objetivo de realizar una evaluación sobre el conocimiento y las prácticas sobre LME en progenitoras adolescentes; fue aplicada, transversal y correlacional, donde participaron 74 progenitoras, quienes fueron evaluadas mediante un cuestionario; hallaron que, el 45,9% de las madres tuvieron conocimientos de nivel bajo y prácticas de LM inadecuadas con un 68%; concluyendo que, la mayoría de las progenitoras tuvieron un conocimiento bajo y prácticas deficientes sobre LME con un 41,9%.

Por su parte, Castro (2021), en Lima, elaboró una indagación con el objetivo de identificar los conocimientos sobre LME en progenitoras adolescentes; fue descriptivo, no experimental y transversal; se incluyeron 30 progenitoras quienes fueron evaluadas mediante un cuestionario; se obtuvo que el 60% presentó conocimientos deficientes y solo el 40% conoce sobre LME; concluyendo que, la mayoría de las progenitoras desconoce aspectos básicos sobre LME.

Bendezu y Flores (2022), en Huancayo, realizaron un trabajo de indagación con el objetivo de establecer el grado de conocimiento sobre LME en progenitoras adolescentes; fue básica, descriptiva y no experimental, donde participaron 40 progenitoras y se utilizó un cuestionario; encontraron que, el 70% de las participantes tenía conocimientos de nivel medio, el 70% tiene conocimientos regulares sobre la importancia de LME y el 72,5% y el 50% posee conocimientos de nivel alto sobre los beneficios y la técnica; concluyendo que, el mayor número de progenitoras adolescentes tiene conocimientos de nivel medio.

Quintanilla y Villavicencio (2022), en Lima, ejecutaron un estudio para establecer el conocimiento y las prácticas sobre LME en progenitoras adolescentes; fue cuantitativo, básico y correlacional, donde participaron 61 progenitoras, quienes fueron evaluadas a través de una encuesta; se evidenció que, el 86,9% tuvo conocimientos de nivel alto y prácticas adecuadas sobre LME; se concluye que, existe un vínculo relevante entre los conocimientos y las prácticas sobre LME en progenitoras adolescentes.

Chauca y Vásquez (2023), en Abancay, realizaron un estudio para determinar los conocimientos sobre LME y características sociodemográficas en progenitoras adolescentes; fue cuantitativo, correlacional y no experimental, donde se incluyeron 158 progenitoras y se aplicó un cuestionario; encontraron que, el 68,1% tenía un conocimiento malo y solo el 2,7% posee un buen conocimiento; concluyendo que, no existe una asociación relevante entre ambas variables estudiadas.

Marco Conceptual

Conocimiento

Paredes et al. (2017) definen el conocimiento como la información adquirida a través del aprendizaje y la experiencia, empleada para realizar conductas, tareas y encontrar soluciones; y es procesada, comprendida y evaluada en la estructura cognitiva de un individuo. Asimismo, incluye datos, reglas, interpretaciones y conexiones contextualizadas en experiencias personales o generales y reside exclusivamente en la mente de un conocedor, internalizado de manera racional o irracional.

Tipos de Conocimiento

En primer lugar, se encuentra el conocimiento empírico, el cual se adquiere a través de la experiencia o la percepción del mundo real, mediante la observación directa o la experimentación de fenómenos. Por otro lado, también se aborda el conocimiento científico, el cual se ha validado a través del método científico, basándose en esquemas conceptuales y teorías, y se caracteriza por su enfoque sistemático, que busca analizar la realidad de manera rigurosa, aspirando a trascenderla mediante la contrastación y la aceptación precisa de verdades específicas (Neill & Cortez, 2018a).

Finalmente, el conocimiento filosófico se obtiene al reunir y examinar información documentada que ha sido verificada a través de la práctica. Su objetivo es comprender la razón detrás de los acontecimientos mediante la reflexión sistemática, enfocándose en situaciones abstractas e inaccesibles a los sentidos. Este tipo de conocimiento emplea estrategias como el análisis y la crítica para generar y construir conocimientos sobre características universales. (Neill & Cortez, 2018b).

Importancia del Conocimiento Materno.

En los primeros seis meses de vida, el neonato experimenta una fase extremadamente vulnerable. Durante este período, es esencial proporcionar cuidados y atención prioritarios,

siendo responsabilidad primordial de la madre, quien debe estar debidamente preparada para asumir este rol. A pesar de los desafíos psicológicos y sociales que enfrentan las madres adolescentes durante este periodo de riesgo, es imperativo contar con un conocimiento sólido de esta etapa para asegurar un cuidado óptimo del neonato, especialmente en lo que respecta a su alimentación (Álvarez et al., 2020).

Por tanto, adquirir un conocimiento adecuado sobre LME es crucial para las madres adolescentes, ya que garantiza una lactancia exitosa y permitirá conocer sus beneficios. Además, es esencial que la madre conozca medidas clave previas a la lactancia como el lavado de manos, la preparación de los pechos con masajes, la técnica adecuada, la extracción y conservación de la leche materna. Es así que, un conocimiento sólido en estos aspectos contribuirá al crecimiento y desarrollo saludable del neonato, al mismo tiempo que previene posibles infecciones (Benancio, 2022).

Conocimientos sobre las Generalidades de la LME

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) afirma que la leche materna es la primera fuente natural de alimentación para los neonatos, porque les brinda los nutrientes esenciales y la energía que requieren durante los primeros seis meses posteriores al nacimiento. Por ello, es una opción alimentaria óptima debido a su completa composición de nutrientes que favorece un desarrollo y crecimiento saludables.

Simultáneamente, la LME consiste en proporcionar al neonato exclusivamente leche materna, desprovista de cualquier suplemento adicional sólido o líquido, como el agua. Además, se define como la práctica de consumir únicamente leche materna y prescindir del consumo de cualquier sustento que no proceda del pecho de la madre. La lactancia materna se considera un comportamiento instintivo y fisiológico, así como un rasgo biológico adaptativo y específico de cada especie (Gómez-García et al., 2020).

Tipos de Leche Materna.

Existen tres categorías claramente definidas: el calostro, la leche de transición y la leche madura. Sin embargo, también se identifica el precalostro, que se almacena en los alvéolos durante los últimos tres meses de la gestación (Aguilar et al., 2016a).

Hasta que se produce el fenómeno conocido como *subida de la leche*, el bebé se alimenta al menos 8 veces en un período de 24 horas, consumiendo el calostro, diseñado para sus primeros días de vida. El calostro contiene más proteínas y sales minerales, tiene menos grasa y una consistencia más voluminosa en comparación con la leche madura (Ministerio de Salud [MINSA], 2017a).

Desde el cuarto día hasta el décimo o decimoquinto día, el calostro experimenta una transformación hacia lo que se conoce como *leche de transición*, un compuesto donde disminuye la concentración de inmunoglobulinas y proteínas aumenta la de lactosa y lípidos. Este período puede extenderse desde el sexto día hasta el final de la segunda semana después del parto (Novillo-Luzuriaga et al., 2019).

Después de este periodo, la leche alcanza su composición final, denominada "leche madura". Es crucial tener en cuenta que la composición de la "leche madura" puede variar a lo largo del día, incluso durante una misma toma, y se establece a partir de la tercera semana después del parto. Contiene más proteínas, ácido sálico, vitaminas liposolubles E, A, K y carotenos; además, presenta un mayor contenido de minerales como sodio, zinc, hierro, azufre, entre otros (Tapiero, 2018).

Conocimientos sobre los Periodos de la LME.

Edad.

La OMS y el Comité de Lactancia de la Asociación Española de Pediatría (AEP) sugieren que la LME debe brindarse los primeros seis meses posteriores al nacimiento del niño. Durante este periodo, los bebés no requieren ningún suplemento alimenticio o líquido,

incluyendo el agua, a menos que el pediatra indique lo contrario de manera explícita (Ministerio de Sanidad y Política Social, 2014).

Tiempo de Lactancia.

En este contexto, se aconseja que la LME se realice a libre demanda, permitiendo al lactante tomar el tiempo que necesite. No se debe adherir estrictamente a un horario fijo, ya que cada niño tiene un ritmo único. Asimismo, la cantidad de leche consumida aumentará en los primeros días y se ajustará gradualmente para adaptarse a sus necesidades alimenticias (Rodríguez & Duarte, 2023).

Extracción de Leche Materna.

En caso de ausencia de la madre para la lactancia, se aconseja la extracción manual de leche materna, debido a su practicidad y bajo riesgo de contaminación. La duración es de 15 a 20 minutos, se requiere una buena higiene de manos y el uso de un recipiente limpio previamente lavado con agua caliente. Debe realizarse en un entorno privado, asegurando que la madre esté relajada: puede contar con la compañía de un familiar, y se sugiere mirar al bebé, tener una foto o prenda suya para estimular el reflejo de la oxitocina (Ministerio de Salud [MINSA], 2017b).

Conocimientos sobre la Importancia de la LME.

Importancia de LME.

La relevancia de la LME abarca diversos aspectos cruciales para la salud y vida de personas, extendiéndose más allá de las intervenciones a nivel nutricional. Es esencial para el desarrollo del neonato, especialmente en relación con el acto de amamantar, ya que las primeras semanas de vida son determinantes para los eventos futuros (Rodríguez-Aviles et al., 2020a).

La leche de la madre se distingue por proporcionar un equilibrio preciso de macronutrientes (proteínas, carbohidratos y lípidos), minerales, vitaminas y elementos

esenciales para el adecuado desarrollo anatómico y funcional del niño. Otro aspecto relevante que resalta es su efecto insignificante a nivel antigénico (Rodríguez-Aviles et al., 2020b).

Además, contiene anticuerpos protectores contra diversas infecciones virales y bacterianas; además, funciona como un método de inmunización pasiva, comparable a las vacunas específicas, dado que el sistema inmunitario de los lactantes alcanza su desarrollo completo aproximadamente a los 6 meses de edad, brindando protección completa contra diversas enfermedades transmisibles, infecciones gastrointestinales y respiratorias, y potencialmente mejorando el desarrollo intelectual (McCarthy, 2021).

La leche materna, que se brinda al lactante a una edad temprana, estimula la síntesis de leptina, una hormona responsable de promover la saciedad. También contiene adiponectina, principal protector contra la resistencia a la insulina y estabilizador de los niveles de glucosa en sangre. Hasta seis meses de lactancia exclusiva son también protectores contra la anemia (Andreu, 2023).

Importancia del Calostro.

El calostro brinda inmunidad al bebé contra los gérmenes, brinda protección contra la inflamación y actúa como un escudo protector digestivo para la absorción de microorganismos. Además, actúa como laxante, facilitando la limpieza del meconio acumulado en el útero y contribuyendo a reducir la ictericia. En bebés sanos a término, previene la hipoglucemia, siendo crucial para los prematuros o inmaduros (Molla & Ayalew, 2019).

Conocimientos sobre las Ventajas de la LME.

Según Fernández (2020a), la LME tiene beneficios para el lactante y la madre, las cuales se mencionan a continuación:

Ventajas para el Lactante.

Reduce tanto la cantidad como la gravedad de las enfermedades infecciosas, ofrece protección frente a trastornos alérgicos y enfermedades inflamatorias intestinales, minimiza el riesgo de desarrollar diabetes y obesidad. De igual manera, reduce la probabilidad de desarrollar el síndrome de muerte súbita del lactante, contribuye al desarrollo óptimo de las estructuras orofaciales para prevenir problemas en el lenguaje y maloclusiones, y mejora la tolerancia hacia diversos alimentos sólidos ya que el sabor de la leche materna está influido por los hábitos dietéticos de la madre (Fernández, 2020b).

Ventajas para la Madre.

Favorece una mayor conexión con el bebé, beneficia la involución del útero y reduce el riesgo de hemorragia después del parto, reduce la probabilidad de desarrollar cáncer mamario y de ovarios, aporta satisfacción a nivel emocional y un sentido de autorrealización, favorece la rehabilitación de la mujer al prolongar el tiempo entre embarazos y retrasar la vuelta del periodo menstrual, y aumenta la velocidad a la que se recupera el peso previo al embarazo (Fernández, 2020).

Conocimientos sobre los Componentes de la Leche Materna.

La leche materna contiene proteínas, vitaminas, antioxidantes endógenos, enzimas y minerales, así como anticuerpos y factores de crecimiento, que desempeñan un papel crucial en el desarrollo de los niños (Rodríguez-Aviles et al., 2020c), evidenciando su composición compleja y variable durante la lactancia. Su singularidad se refleja en cualidades nutricionales e inmunológicas únicas e irremplazables (Salamanca-Grosso et al., 2019).

Proporciona protección al lactante gracias a diversos factores bioactivos. Entre ellos se encuentran elementos con actividad antimicrobiana, como inmunoglobulina A, lisozima, lactoferrina y glóbulos blancos. Además, cuenta con elementos con función inmunomoduladora, como el factor activador plaquetario y ácidos poliinsaturados, así como

elementos que favorecen el desarrollo del sistema digestivo como factores de crecimiento, mediadores digestivos y hormonas (Aguilar et al., 2016b).

Bases Teóricas

Teoría de Adopción del Rol Materno de Ramona Mercer

Por medio de esta teoría Ramona Mercer explica la relación que existe entre el binomio madre-hijo, y el proceso que experimenta una mujer al convertirse en madre, existiendo un conjunto de variables que influyen en dicho proceso desde la etapa de gestación hasta el primer año posterior al nacimiento del hijo (Chilingano et al., 2022).

La descripción del rol materno es la competencia de la madre para brindar especial atención a las necesidades del lactante a la sensibilidad de la interpretación de las señales en la alimentación del Recién Nacido asimismo importante para su desarrollo físico, cognitivo y emocional procurando una ingesta autocontrolada por el lactante, lo que se denominará lactancia a libre demanda (Cabezas & Caicedo, 2022).

La teoría de Ramona Mercer tiene una semejanza con el estudio porque trata de relacionar la lactancia materna exclusiva con él un vínculo de apego con la madre con la finalidad de beneficiar el crecimiento del niño por eso es importante que tengan los conocimientos necesarios para facilitar una lactancia materna exitosa (Carrión paico & Rodríguez Broncano, 2021).

Definición de Términos

- **Leche materna:** Es un alimento líquido que contiene células vivas cuyos nutrientes se digieren y absorben de manera adecuada; aporta anticuerpos, nutrientes, protege de enfermedades agudas y crónicas; siendo así alimento que cubre los requerimientos del recién nacido y lactante.
- **Lactancia materna exclusiva:** La lactancia materna exclusiva es un tipo de alimentación que consiste en que el bebe solo reciba leche materna y ningún otro tipo

de sólido o líquido a excepción de soluciones rehidratantes, vitaminas o medicamentos; la OMS recomienda que esta se mantenga durante los primeros 6 meses de vida y sugiere que esta se inicie desde a primera hora de vida (OMS, 2023).

- **Amamantamiento:** La acción de alimentar al bebe con leche materna directamente del seno de la madre.
- **Conocimiento:** Información previa que tiene la madre sobre lactancia materna exclusiva
- **Adolescencia:** Etapa de vida considerada en el periodo de 10 a 19 años.
- **Puérpera adolescente:** Maternidad comprendida hasta los 19 años.

Capítulo IV

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

El presente trabajo se realizará en el Servicio de Neonatología de un hospital nacional ubicado en el distrito El Agustino, del departamento de Lima. El Servicio de Neonatología está conformado por áreas, una de ellas es el área de Alojamiento Conjunto en el cual se realiza el estudio, está ubicada en el 2do piso (B2) con 6 compartimientos por habitación, y 6 habitaciones destinadas a las madres con sus recién nacidos, dentro de ellas 2 ambientes para madres adolescentes. Ésta cuenta con una Enfermera Neonatal responsable.

Población y Muestra

Población

La población de estudio estará conformada por todas las madres adolescentes que acuden al Servicio de Neonatología, que aproximadamente son 34, hasta diciembre del 2023.

Muestra

Se trabajará con toda la población.

Criterios de Inclusión.

- Madres Adolescentes que acuden al servicio de Neonatología.
- Madres Adolescentes con LOTEPE (persona con Lucidez, Orientación en tiempo y espacio).
- Madres Adolescentes que tengan entre 10 a 19 años.
- Madres adolescentes que acepten participar voluntariamente en el estudio.

Criterios de Exclusión

- Madres adolescentes con alguna complicación después del parto (dolor, atonía uterina, anemia severa).

- Madres adolescentes que reciben algún tratamiento endovenoso continuo (Sulfato de magnesio).

Tipo y Diseño de Investigación

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo porque, emplea técnicas estadísticas para demostrar la frecuencia o incidencia sobre determinado fenómeno (Villaneva.,2022).

Será de tipo básica también llamada investigación pura porque, en este tipo de investigación no se resuelve ningún problema inmediato, más bien, sirven de base teórica para otros tipos de investigación y se pueden plantear tesis con alcances exploratorios, descriptivos o hasta correlaciones (Arias, 2021a).

El diseño será no experimental porque, en este diseño no hay estímulos o condiciones experimentales a las que se someta la variable de estudio, los sujetos del estudio son evaluados en su contexto natural sin alterar ninguna situación; así mismo, no se manipula la variable de estudio.(Arias, 2021b), de corte transversal porque, es una investigación en la cual se obtiene información del objeto de estudio, una única vez en un momento dado (Zambrano et al., 2019) y nivel descriptivo porque permite describir de forma sistemática y precisa los hechos y características de la población o área de interés determinada (Tejada,2021).

Formulación de Hipótesis

Estudio descriptivo de una sola variable no requiere hipótesis.

Identificación de Variables

V1: Conocimiento de lactancia materna exclusiva

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Variable 1: Conocimiento de lactancia materna exclusiva	(Paredes et al., 2017) definen el conocimiento como la información adquirida a través del aprendizaje y la experiencia, empleada para realizar conductas, tareas y encontrar soluciones.	Para el análisis de los conocimientos en lactancia materna exclusiva se aplicará un cuestionario a madres adolescentes donde se identificarán generalidades, periodos, importancia, ventajas y componentes.	<p>generalidades de la lactancia materna exclusiva</p> <p>Periodos de lactancia materna exclusiva</p> <p>Importancia de la lactancia materna exclusiva</p> <p>Ventajas de la lactancia materna exclusiva</p> <p>Conocimientos sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva</p>	<p>Definición de calostro</p> <p>Inicio de LME</p> <p>Definición de LME</p> <p>Edad de LME</p> <p>Frecuencia de LME</p> <p>Extracción de LM</p> <p>Importancia el calostro</p> <p>Importancia afectiva de LME</p> <p>LME y enfermedad</p> <p>Ventajas de LME para el niño</p> <p>Ventajas de LME para la madre</p> <p>LME y costo para el hogar</p> <p>Componentes de LME</p> <p>LME y su Protección de enfermedades</p> <p>Componentes de LME frente a fórmulas maternizadas.</p>	<p>Nominal</p> <p>Conocimiento general: Bueno: 10-15 Deficiente: 0 -9</p> <p>(En cada dimensión Bueno:2-3 puntos Deficiente: 0-1 puntos)</p>

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

El presente estudio de investigación utilizará la técnica entrevista y como instrumento un cuestionario el cual está elaborado con un total 15 ítems y dividida en 5 dimensiones. Se usará la escala de medición de bueno y deficiente (apéndice 1).

La variable, conocimientos será medida por un instrumento elaborado y validado en Perú por Solis (2016a), para la valoración de ítems consideró respuesta correcta o incorrecta, dando un puntaje de 1 punto por cada respuesta correcta y 0 puntos por cada respuesta incorrecta; la medición para la dimensión conocimientos sobre lactancia materna exclusiva fue de la siguiente forma: Bueno = 9 a 18 puntos y deficientes = 0 a 8 puntos.

Para la validación tuvo en cuenta la validación racional y posteriormente validación mediante juicios de expertos; el análisis de confiabilidad fue a través del coeficiente KR-20 de kuder Richardson con un alto grado de confiabilidad $KR-20=0.89$, realizado a 277 madres en el centro de salud Carlos Showin Ferrari Ammarilis (Solis, 2016b); posteriormente fue utilizada por (Salazar, 2023b) y aplicada a 80 puérperas en el centro de salud Aucayacu en Perú dicho instrumento fue validado a nivel cualitativo, donde solicitaron 3 juicios de experto en la temática de lactancia materna, asimismo fue sometido a una muestra piloto para las correcciones necesarias quedando así un cuestionario de 15 ítems dividida en 5 dimensiones (Salazar, 2023c).

Para este estudio, se ha realizado la validez del instrumento mediante una evaluación por 10 jueces expertos, entre los que figuran: 10 enfermeras especialistas. Los resultados fueron analizados con la prueba V de Aiken con un resultado de 0.967 (ver apéndice B). Además, se realizó una prueba piloto aplicando el instrumento validado a 30 puérperas que reunían características similares a la población de estudio. A estos resultados se le aplicó la prueba estadística KR-20, obteniéndose un resultado de 0.903 (ver apéndice C).

Proceso de Recolección de Datos

Para la recolección de datos se realizará los trámites administrativos a través de una solicitud dirigido al director del hospital en estudio, a fin de obtener la autorización para aplicar la encuesta.

Una vez obtenida la autorización se procederá a realizar la coordinación con la jefa del servicio de enfermería para coordinar hora y fechas para la ejecución del instrumento, con el fin de obtener las facilidades para la recolección de datos; asimismo se obtendrá el consentimiento informado de la población en estudio y la recopilación de datos será de manera diaria, teniendo en cuenta la disponibilidad de la población en estudio.

Procesamiento y Análisis de Datos

Para el procesamiento de datos, se recogerá la información. Después se codificará cada respuesta. Una vez concluida la recolección de datos serán ingresados en Excel, donde se evidencia las respuestas y las participantes encuestadas. Posteriormente se utilizará el software estadístico SPSS 27 para el análisis descriptivo. Los datos recolectados serán presentados en cuadros simples, con frecuencia numérica y porcentuales, además con una representación gráfica, empleando SPSS para Windows.

Consideraciones Éticas

La presente investigación será totalmente anónima, sin mencionar el nombre para mantener el anonimato y se respetarán los siguientes principios:

- **Principio de autonomía:** Se evaluará a todas las madres adolescentes con una previa información sobre el trabajo a realizar, respetando su decisión de participación para ello deberán firmar el consentimiento informado, se mantendrá la confiabilidad de los datos y resultados hallados.
- **Principio de beneficencia:** Este principio comprende no hacer daño a las madres adolescentes, en este estudio no se expondrá la integridad tanto física como

psicológica, se utilizará la encuesta para la recolección de los datos y se tomará sólo 20 minutos para realizar la encuesta.

- **Principio de no maleficencia:** Implica la libertad para conducir sus propias acciones incluyendo su participación voluntaria en el estudio. Este principio, será respetado en su totalidad, se pedirá su participación de forma voluntaria y se evitará coaccionar en caso desista participar en el estudio.
- **Principio de justicia:** Se considerará este criterio durante la selección de las personas, sin tener en cuenta raza, condición económica, grado de instrucción, tratándolas con respeto y amabilidad.

Capítulo V

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

ACTIVIDADES	11/23	12/23	01/24	02/24
Planteamiento de problema	X	X		
Marco teórico	X	X		
Revisión del Instrumento		X		
Revisión del instrumento	X	X	X	X
Aplicación de la prueba piloto			X	X
Análisis de validez y confiabilidad			X	X
Presentación Inicial				X
Corrección de los dictaminadores				X

Presupuesto

Concepto	Unidad De Medida	Cantidad	Costo Unitario S/.	Total S/.
Alquiler de Internet	2Gb/m	4 meses	71.9	287.6
Memoria USB	Unidad	1	60	S/. 60
Tinta para impresora	Unidad	1	100	S/. 100.0
Fotocopia y escaneo	Unidad	500	0.10	S/.50.0
Viáticos			400	S/. 400
Papel Bond	Millar	1	40	S/. 40
Lapiceros	Unidad	10	1	S/.10
Folder	Unidad	5	1.5	7.5
Lápiz	Unidad	12	1.0	12.0
Borrador	Unidad	1	1.0	1.0
Folder manila	Unidad	8	1.0	8.0
Total				S/. 976.10

Referencias Bibliográficas

- Aguilar Cordero, María José, Baena García, Laura, Sánchez López, AM., Guisado Barrilao, R., Hermoso Rodríguez, E., & Mur Villar, N. (2016). Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: revisión sistemática. *Nutrición Hospitalaria*, 33(2), 482-493. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.526>
- Álvarez, M., Ángeles, A., & Pantoja, L. (2020). Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 9(4), 10–15. <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214>
- Andreu, C. (2023). La nueva función de la leptina en los primeros años de vida y para una longevidad saludable. *Revista Española Endocrinología Pediátrica*, 2, 8–15. <https://www.endocrinologiapediatrica.org/modules.php?name=articulos&idarticulo=803&idlangart=ES>
- Arias Gonzales, J. (2021). *Diseño y metodología de la investigación* (1ra ed.). Enfoques Consulting EIRL. https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
- Benancio Vigilio, M. (2022). Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. *Revista Peruana de Ciencias de La Salud*, 4(1). <https://doi.org/10.37711/rpcs.2022.4.1.366>
- Bendezu, A., & Flores, R. (2022). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el centro de salud de Acraquia Pampas-2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Roosevelt]. <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1066>

- Cabezas Estrada, L. C. & Caicedo Mendoza, K.N. (2022). *Importancia de la lactancia en gestantes adolescentes* [Trabajo académico de licenciatura, Universidad del Milagro]. <https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/6676>
- Carrion paico, B. L. & Rodriguez Broncano, A. V. (2021). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68077?locale-attribute=es>
- Castro, F. (2021). *Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Cayetano Heredia, Lima-2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Roosevelt]. <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/443>
- Chauca, Y., & Vásquez, S. (2023). *Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud de Tamburco, Abancay 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Tecnológica de los Andes]. <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/491>
- Chilingano Guerrero, M., Huayllasco Cordero, G., & Rojas Conde Elizabeth. (2022). *Perspectiva de Ramona Mercer en los conocimientos y prácticas de lactancia materna en puérperas del hospital de apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Callao]. <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7980>
- De la Cruz Carbajal, M. J. (2023). *Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chincha, 2023* [Trabajo académico de especialidad, Universidad Norbert Wiener]. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8854>
- Demaria, M., Domingo, J., Grobocopatel, M., Nastasi, V., Turco, A., & Rosenfeld, V. (2023). *Determinación del conocimiento sobre lactancia materna en puérperas internadas en el*

- Hospital Zonal General de Agudos Dr. A. Balestrini, Ciudad Evita, La Matanza. *Diaeta*, 41. <https://diaeta.aadynd.org.ar/index.php/2022/article/view/36>
- Espiñeira Diaz, M. del M. (2023). *Lactancia materna: causas de un abandono precoz. Revisión bibliográfica* [Trabajo de fin de grado, Universidad de Oviedo]. <https://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/67733>
- Fernández, E. (2020). Lactancia materna: cómo valorar su inicio. *Pediatría Integral*, 24(2), 71–80. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2020-03/lactancia-materna-como-valorar-su-inicio/>
- Susanibar Pizarro, F. E. (2023). Nivel de conocimiento de lactancia materna en las madres adolescentes del centro de salud de Hualmay–2022 [Trabajo académico de licenciatura, Universidad Nacional. Faustino Sánchez Carrión]. <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/7835>
- Gómez-García, J., Rojas-Rusell, M., Huerta-Ibáñez, A., & Ramírez-Aguilar, M. (2020). Intención de lactar exclusivamente con leche materna: un estudio basado en la Teoría de la Conducta Planeada. *Clínica y Salud*, 31. <https://dx.doi.org/10.5093/clysa2019a20>
- Guillén, V., Lozano-Zúñiga, M., Picazo-Carranza, M., Ruíz-Recéndiz, M., & Leyva-Ruiz, J. (2023). Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en población urbana y rural. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7 (2). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5449
- Compelling Truth (2023). *¿Qué dice la Biblia sobre la lactancia materna?* <https://www.compellingtruth.org/Espanol/Biblia-lactancia-materna.html>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2022). Resumen_ Perú. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2022. Plataforma digital única del Estado Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4233597-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2022>

McCarthy, C. (2021). La lactancia materna favorece al sistema inmunitario de su bebé.

American Academy Pediatrics. <https://bit.ly/3UTtHEi>

MINSA (2017). *Guía Técnica para la Consejería en Lactancia Materna* (1ra ed.).

Plataforma digital única del estado peruano.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/393877-guia-tecnica-para-la-consejeria-en-lactancia-materna>

Ministerio de Sanidad y Política Social. (2014). *La lactancia materna. Información para amamantar* (7ma ed.). Gobierno de La Rioja.

https://www.aeped.es/sites/default/files/guia-lactancia-2014_la_rioja.pdf

Molla, B., & Ayalew, Y. (2019). Early initiation of breastfeeding and colostrum feeding among mothers of children aged less than 24 months in Debre Tabor, northwest Ethiopia: a cross-sectional study. *BMC Research Notes*, 65, 1–6. <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4094-6>

Neill, D., & Cortez, L. (2018). *Procesos y fundamentos de la investigación científica* (1ra ed.). UTMACH.

Novillo-Luzuriaga, N., Robles-Amaya, J., & Calderón-Cisneros, J. (2019). Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enfermería Investiga*, 4(5), 1–7. <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729>

OMS. (2022). *Embarazo en la adolescencia*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

OMS (2023). *Lactancia Materna*. OMS. <https://bit.ly/4dP7a47>

Paredes, J., Calvopiña, D., Velasco, V., & Álvarez, J. (2017). La gestión del conocimiento y su pertinencia en la educación universitaria. *Revista Científica Hermes*, 19, 475–493. <https://doi.org/10.21710/rch.v19i0.374>

- Páucar, L., & Meneses, D. (2020). *Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Juan Bautista. Ayacucho. Noviembre 2019 - febrero 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga]. <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3996>
- Quintanilla, C., & Villavicencio, J. (2022). *Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en un hospital de Lima, febrero-marzo 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Interamericana para el Desarrollo]. <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/295>
- REUNIS (2023). Gestantes adolescentes. <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/gestante-adolescente-cnv.asp>
- Rodríguez Venegas, V., & Duarte Hidalgo, C. (2023). La crisis sobre otra crisis: maternidades, cuerpos/ emociones y pandemia en la región de Atacama, Chile. *Trabajo Social*, 25(1), 83–108. <https://doi.org/10.15446/ts.v25n1.101941>
- Rodríguez-Aviles, D., Barrera, M., Tibanquiza, L., & A, M. (2020). Beneficios inmunológicos de la leche materna. *Reciamuc*, 4(1), 93–104. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.\(1\).enero.2020.93-104](https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.(1).enero.2020.93-104)
- Salamanca-Grosso, G., Osorio-Tangarife, M., & Romero-Acosta, K. (2019). Calidad fisicoquímica y microbiológica de la leche materna de madres donantes colombianas. *Revista Chilena de Nutrición*, 46(4), 409–419. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182019000400409>
- Salazar Guerrero, N. H. (2023). *Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu – 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad de Huánuco]. <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/3995;jsessionid=5C459883A39E07BECE04643C3439F53B>

Salgado Ruaono, F. F. (2022). *Experiencia del rol del padre y de la madre adolescente gestante* [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Colombia].

<https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/83398>

Solis Chahua, M. C. (2016). *Lactancia materna exclusiva y su relación con los episodios de infecciones respiratorias agudas en niños que acuden al centro de salud Carlos Showing Ferrari amarilis 2014* [Tesis de licenciatura, Universidad de Huánuco].

<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/213>

Sultania, P., Agrawal, N., Rani, A., Dharel, A., Charles, R., & Dudani, R. (2019).

Breastfeeding Knowledge and Behavior Among Women Visiting a Tertiary Care Center in India: A Cross-Sectional Survey. *Annals of Global Health*, 85(1), 64.

<https://doi.org/10.5334/aogh.2093>

Tamirat, A., Sopory, P. & Morankar, S. (2022). Breastfeeding knowledge, attitude, and self-efficacy among mothers with infant and young child in rural Ethiopia. *Plos One*, 17(12). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0279941>

Tapiero, O. (2018). *Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF* (1ra ed.). Bienestar Familiar.

Tasé, M. (2022). Conocimientos sobre lactancia materna en madres adolescentes de la Amazonía peruana. *Revista Electrónica de Biomedicina*, 2, 13–21.

<https://biomed.uninet.edu/2022/n2/tase.pdf>

Tejada Romaní, M. M. (2021). *Manual de investigaciones con fines de graduación y titulación*. Escuela de Educación Superior Pedagógica Pública Monterrico.

<http://repositorio.ipnm.edu.pe/handle/ipnm/1748>

Villanueva Couch, F.J. (2022). *Metodología de La Investigación* (1ra ed.). Klik Soluciones Educativas.

Zambrano Plaza, P., Toledo Bermeo Cesar, & Menendez Moreira, M. (2019). *Metodología de la investigación* (1ra ed.). Editorial Centro de Formación.

<https://www.colloquiumbiblioteca.com/index.php/web/article/view/26/26>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE LA LACTANCIA MATERNA

TÍTULO DEL ESTUDIO. Conocimientos en Lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en un Hospital Nacional de Lima - 2024

INSTRUCCIONES. Por favor solicito su colaboración respondiendo con sinceridad el presente cuestionario, que será ANÓNIMO. Lea usted con atención y conteste a las preguntas marcando con una X la respuesta que considere correcta.

Gracias por su participación.

I. CONOCIMIENTOS SOBRE LAS GENERALIDADES DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1 ¿Sabe usted qué es el calostro?

- a) Es la primera leche de consistencia amarilla y espesa que sale los tres primeros días después del parto.
- b) Es la parte suave de la cabeza con la que nacen los niños.
- c) Es la grasa que rodea al nacer al bebe.

2 ¿Sabe usted cuándo debe iniciar la lactancia materna a su bebe?

- a) Inmediatamente después del parto.
- b) A las 24 horas de nacido.
- c) Cuando la mama crea conveniente.

3 ¿Sabe usted qué es lactancia materna exclusiva?

- a) Es dar sólo leche materna hasta los 6 meses.
- b) Es dar leche materna más agüitas hasta los 6 meses.
- c) Es dar leche materna más leche artificial hasta los 6 meses.

II. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS PERIODOS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

4 ¿Hasta qué edad le debe dar Usted lactancia materna exclusiva?

- a) Hasta los 6 meses.
- b) Hasta los 12 meses.
- c) Hasta los 2 años.

5 ¿Sabe usted cada cuánto tiempo debe darle leche materna a su bebe?

- a) A libre demanda, cada vez que él quiera, sin dejar que pase más de 2 horas sin lactar.
- b) Después de que el niño despierte de su siesta.
- c) Cada 4 horas.

6 Si Usted trabajara o estuviera fuera de su casa, ¿Cómo debe alimentar al bebe?

- a) Preferiblemente tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.
- b) Le daría leche materna mientras este con mi bebe y leche artificial cuando me separe de él
- c) Tendría que darle leche artificial.

III. CONOCIMIENTOS SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

7 ¿Sabe usted cual es la importancia del calostro?

- a) Es importante porque tiene una función protectora ayudando al bebé a prevenir enfermedades diarreicas, enfermedades respiratorias y alergias.
- b) No es importante porque no proporciona ninguna protección al bebe ni a la madre.
- c) El calostro es importante porque previene de enfermedades a la madre.

8 ¿Sabe usted cuál es la importancia afectiva de la lactancia materna exclusiva?

- a) El amamantar proporciona calor, cercanía y favorece el vínculo afectivo de la madre con el hijo, ayudando al desarrollo físico y emocional del bebe.
- b) La acción de amamantar hace que la madre sienta rechazo por el hijo.
- c) La acción de amamantar hace que la madre tenga vergüenza por mostrar sus senos.

9 Si su bebe se encuentra enfermo ¿Debe continuar con su lactancia materna o suspenderla?

- a) Si, le daría pecho más veces al día.
- b) Le suspendería el pecho y le daría agüitas de hierbas.
- c) Le suspendería y le daría mazamorritas.

IV. CONOCIMIENTOS SOBRE LAS VENTAJAS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

10 ¿Sabe usted cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el niño?

- a) Previene enfermedades, problemas psicológicos, mejora sus habilidades cognitivas y psicomotrices del niño.
- b) Ayuda a que el niño no llore y no tenga hambre.
- c) Ayuda a que el niño engorde y crezca.

11 ¿Sabe usted cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la mamá?

- a) Ayuda a disminuir el sangrado después del parto, sirve como método anticonceptivo natural y disminuye el riesgo de cáncer de mamas.
- b) Ayuda a disminuir el volumen de los senos.
- c) No tiene ningún beneficio para las madres.

12 ¿Sabe usted cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva en el hogar?

- a) La leche materna es producto que viene directamente del seno materno y por tanto no tiene costo, ayudando así a contribuir en la economía del hogar.
- b) La leche materna no beneficia de ningún modo al hogar.
- c) La leche materna no ayuda en el hogar porque favorece en la malnutrición de la madre.

V. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS COMPONENTES DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

13 ¿Sabe usted que componentes contiene la leche materna?

- a) Si, contienen vitaminas, proteínas y otros nutrientes que ayudan al desarrollo de mí bebe.

b) Si, contienen los mismos nutrientes que la leche en fórmula.

c) No sé qué componentes contiene la leche materna.

14 ¿Sabe usted que la leche materna tiene componentes que ayuda al niño en su protección contra enfermedades?

a) Si, la leche materna tiene anticuerpos que ayudan prevenir enfermedades diarreicas y enfermedades respiratorias.

b) No, la leche materna no tiene componentes que ayuden en la protección de enfermedades.

c) Si, la leche materna tiene componentes que ayudan al crecimiento del niño, pero no ayudan a la protección de enfermedades.

15 ¿Sabe usted si la leche materna tiene los mismos componentes que otra leche o fórmula?

a) No, la leche materna es un alimento que tiene vitaminas, proteínas y anticuerpos que ninguna otra leche tiene o pueda sustituir.

b) No, la leche en fórmula o la leche de tarro es mejor que la leche materna porque tienen más nutrientes.

c) Si, la leche materna y otras leches o fórmulas tienen los mismos componentes nutricionales.

APENDICE B: Validez del Cuestionario**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir el clima laboral que percibe el personal de las áreas académicas de la Universidad Peruana Unión.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 01Fecha actual: 15/01/2024Nombres y Apellidos de Juez: Maria Elena León BautistaInstitución donde labora: Hospital Nacional Hipólito UnzuetaAños de experiencia profesional o científica: 10 años

Maria Elena León Bautista
Lic. Enfermera
CER. 46170 REE. 8276

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI NO ()

Observaciones:.....

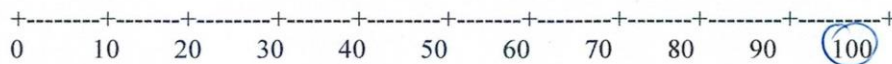
Sugerencias:.....


 Maria Elena León Bautista
 Lic. Enfermera
 CEP 46170 REE. 8276

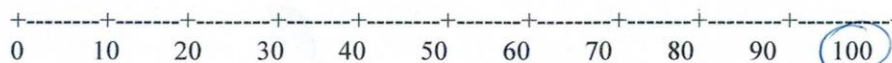
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

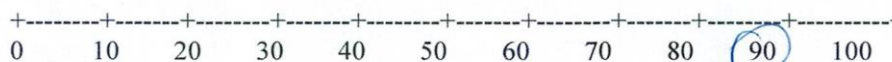
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



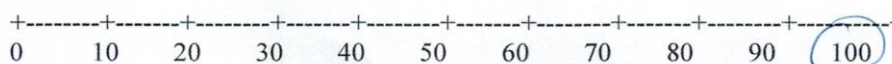
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



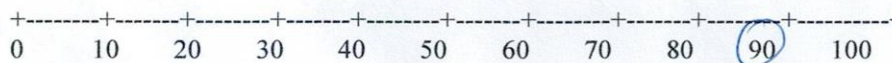
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 15/01/2024

Valido por: _____

Maria Elena León Bautista
 Lic. Enfermera
 CEP. 46170 REE. 8276

Nombre del cuestionario

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

4	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Conocimientos sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva									
1	¿Sabe usted qué es el calostro?	X		X			X	X		
2	¿Sabe usted cuándo debe iniciar la lactancia materna a su bebé?	X		X			X	X		
3	¿Sabe usted qué es la lactancia materna exclusiva?	X		X			X	X		
	Conocimientos sobre los periodos de la lactancia materna exclusiva									
4	¿hasta que edad le debe dar usted lactancia materna exclusiva?	X		X			X	X		
5	¿Sabe usted cada cuánto tiempo debe darle leche materna a su bebé?	X		X			X	X		
6	Si usted trabajara o estuviera fuera de su casa, ¿Cómo debe de alimentar al bebé?	X		X			X	X		
	Conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva									
7	¿Sabe usted cual es la importancia de calostro?	X		X			X	X		
8	¿Sabe usted cual es la importancia afectiva de la lactancia materna exclusiva?	X		X			X	X		
9	Si su bebe se encuentra enfermo ¿Debe continuar con su lactancia o suspenderla?	X		X			X	X		


 Maria Elena León Bautista
 Lic. Enfermera
 CEP. 46170 REE. 8276

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Nº	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Conocimientos sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva									
10	¿Sabe usted cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el niño?	X		X			X	X		
11	¿Sabe usted cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la mamá?	X		X			X	X		
12	¿Sabe usted cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva en el hogar?	X		X			X	X		
	Conocimientos sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva									
13	¿Sabe usted que componentes contiene la leche materna exclusiva?	X		X			X	X		
14	¿Sabe usted que la leche materna tiene componentes que ayuda al niño en su protección contra enfermedades?	X		X			X	X		
15	¿Sabe usted si la leche materna tiene los mismos componentes que otra leche o fórmula?	X		X			X	X		


 Maria Elena Leon Bautista
 Lic. Enfermera
 CEP. 46170 REE. 8276

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

² El ítem tiene relación con el constructo (Adicción a las Redes Sociales)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones).

El coeficiente de validez de V de Aiken permite determinar la validez del instrumento para ser aplicado en el área correspondiente. La fiabilidad del instrumento por V de Aiken se estimó por 10 jueces para la validación del instrumento que estimo un V de Aiken de 0.99, indicando un alto grado de concordancia tal como se presenta a continuación:

ITEMS	CRITERIO	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	S	C	V de A. x I.	V de A. x I.	V de A
Item1	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0,95	0,945
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
	Contexto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0,8		
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
Item2	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0,95	
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
	Contexto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0,8		
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
Item3	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0,95	
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
	Contexto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0,8		
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
Item4	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0,95	
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
	Contexto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0,8		
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
Item5	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0,925	
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
	Contexto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0,8		
	Dominio del constructo	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	2	0,9		
Item6	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0,95	
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
	Contexto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0,8		
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
Item7	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0,95	
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
	Contexto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0,8		
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
Item8	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0,95	
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
	Contexto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0,8		
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
Item9	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0,95	
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
	Contexto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0,8		
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
Item10	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0,95	
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
	Contexto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0,8		
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
Item11	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0,95	
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
	Contexto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0,8		
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
Item12	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0,95	
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
	Contexto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0,8		
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
Item13	Claridad	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	2	0,8	0,9	
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
	Contexto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0,8		
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
Item14	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0,95	
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
	Contexto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0,8		
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
Item15	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0,95	
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		
	Contexto	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0,8		
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1		

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (base de datos)

SUJETOS	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	SUMA	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	27,04
2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	17,64
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	27,04
4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	17,64
5	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	12	4,84
6	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	6	14,44
7	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	4	33,64
8	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	4	33,64
9	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	3	46,24
10	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	4	33,64
11	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	3	46,24
12	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	5	23,04
13	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	10,24
14	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5	23,04
15	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	1,44
16	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	5	23,04
17	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	10,24
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	27,04
19	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	1,44
20	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	7	7,84
21	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	9	0,64
22	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10	0,04
23	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	4	33,64
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	17,64
25	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	10	0,04
26	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	11	1,44
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	27,04
28	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	17,64
29	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	17,64
30	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	17,64

p	0,667	0,63333	0,66667	0,23333	0,76667	0,43333	0,8	0,76667	0,83333	0,66667	0,56667	0,7	0,73333	0,56667	0,76667
q	0,333	0,36667	0,33333	0,76667	0,23333	0,56667	0,2	0,23333	0,16667	0,33333	0,43333	0,3	0,26667	0,43333	0,23333
p*q	0,222	0,23222	0,22222	0,17889	0,17889	0,24556	0,16	0,17889	0,13889	0,22222	0,24556	0,21	0,19556	0,24556	0,17889

SUJETOS	30	
MEDIA	9,8	
$\Sigma p*q$	3,056	
VAR	19,41	18,76
Items	15	
KR-20	0,903	

Para la fiabilidad del instrumento conocimientos de la lactancia materna exclusiva se aplicó la fórmula Kuder Richardson 20 por tratarse de un instrumento de medición dicotómica. El valor de $KR-20 = 0.903$ obtenido indica una consistencia interna alta en los ítems que mide dicha variable.

Apéndice D:**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Hola, mi nombre es Anabel Vega Acostupa, estudiante del programa de Especialidad en Cuidados intensivos neonatales de la Universidad Peruana Unión. Este cuestionario tiene como propósito levantar información sobre los conocimientos de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Dicha información será de mucha importancia para desarrollar programas de capacitación a fin de fortalecer sus habilidades.

Su participación es totalmente voluntaria y no será obligatorio llenar dicha encuesta si es que no lo desea. Si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario, así mismo puede dejar de llenar el cuestionario en cualquier momento, si así lo decide. Cualquier duda o consulta que usted tenga posteriormente puede escribirme a anabel.vegaacostupa@gmail.com

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio.

.....
Firma del investigador

.....
Firma de la madre

.....
Fecha

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: Conocimientos de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en un hospital de Lima, 2024

Problema	Objetivos	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Enfoque: Cuantitativo
¿Cuál es el conocimiento de lactancia materna que poseen las madres adolescentes atendidas en un hospital de Lima 2024?	Determinar el conocimiento de lactancia materna que poseen las madres adolescentes atendidas en un hospital de Lima 2024	Conocimiento de lactancia materna exclusiva	Diseño: No experimental
Problemas específicos	Objetivos específicos		Tipo: Básico
¿Cuál es el conocimiento sobre las generalidades y periodo de la lactancia materna exclusiva que poseen las madres adolescentes atendidas en un Hospital de lima, 2024?	Identificar el conocimiento sobre las generalidades y periodos de la lactancia materna exclusiva que poseen las madres adolescentes atendidas en un Hospital de lima, 2024.		Corte: Transversal
¿Cuál es el conocimiento sobre la importancia y ventajas de la lactancia materna exclusiva que poseen las madres adolescentes atendidas en un Hospital de Lima, 2024?	Evaluar el conocimiento sobre la importancia y ventajas de la lactancia materna exclusiva que poseen las madres adolescentes atendidas en un Hospital de Lima, 2024.		Población: La población estará conformada por todas las madres puérperas del área de alojamiento conjunto pabellón B2 y B1.
¿Cuál es el conocimiento sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva que poseen las madres adolescentes atendidas en un Hospital de Lima, 2024?	Identificar el conocimiento sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva que poseen las madres adolescentes atendidas en un Hospital de Lima, 2024.		Técnica: Encuesta
			Instrumento: Cuestionario

