

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
ESCUELA DE POSGRADO
Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de madres
adolescentes con niños menores de 6 meses de un Centro Atención
Primaria – Tarapoto, 2024**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería:
Cuidado Integral Infantil

Autor:

Betsy Danira Caviedes Falcón

Asesor:

Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

Lima, marzo 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO
ACADÉMICO

Yo, Luz Victoria Castillo Zamora, 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, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES ADOLESCENTES CON NIÑOS MENORES DE 6 MESES DE UN CENTRO ATENCIÓN PRIMARIA – TARAPOTO, 2024”** de la autora Licenciada Betsy Danira Caviedes Falcón, lo cual tiene un índice de similitud de 13% 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 Tarapoto, a los 15 días del mes de febrero del año 2024.



Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

**Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna
de madres adolescentes con niños menores de 6 meses de
un Centro Atención Primaria – Tarapoto, 2024**

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Enfermería: Cuidado Integral Infantil



Mtra. Ana Fabry Casildo Bedón

Dictaminadora

Lima, 25 de abril de 2024

Índice de contenido

Índice de contenido	4
Índice de Tabla.....	6
Índice Apéndice	7
Resumen.....	8
Capítulo I Planteamiento del problema.....	9
Identificación del problema.....	9
Formulación del Problema	11
Problema General	11
Problemas específicos.....	11
Objetivos de la Investigación	12
Objetivo General.....	12
Objetivos Específicos	12
Justificación.....	12
Justificación teórica	12
Justificación metodológica	12
Justificación práctica y social.....	13
Presuposición filosófica	13
Capítulo II Desarrolló de las perspectivas teóricas.....	14
Antecedentes de la Investigación	14
Marco conceptual	22
Lactancia materna.....	22
Rol de la enfermera en lactancia materna.....	30
Teoría de enfermería	30
Definición conceptual	30
Conocimiento	30
Actitudes.....	31
Practica	31
Capítulo III Metodología	32
Descripción del lugar de ejecución	32

Población y muestra	32
Población	32
Muestra	33
Tipo y diseño de investigación.....	33
Identificación de variables	34
Operacionalización de variables.....	34
Técnica e instrumentos de recolección de datos	36
Proceso de recolección de datos.....	36
Procesamiento y análisis de datos	37
Consideraciones éticas	37
Capítulo IV Administración Del Proyecto De Investigación.	39
Cronograma.....	39
Presupuesto.....	40
Referencias bibliográficas.....	41
Apéndice	48

Índice de Tabla

Tabla 1. Operacionalización de variables	35
Tabla 2. Cronograma de actividades para el desarrollo del estudio.....	39
Tabla 3. Presupuesto para la ejecución del estudio.....	40
Tabla 4. Matriz de consistencia.....	60

Índice Apéndice

Apéndice A. Instrumentos de recolección de datos	49
Apéndice B. Validez de Constructo del Instrumento.....	56
Apéndice C. Confiabilidad del Instrumento	57
Apéndice D. Consentimiento Informado	58
Apéndice E. Matriz de consistencia.....	60

Resumen

A nivel internacional se ha comprobado que el aumento en la práctica de la lactancia materna puede impedir que cada año mueran aproximadamente 823,000 infantes y 20,000 muertes maternas; el presente estudio tiene como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes con niños menores de 6 meses en el Centro Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024; será un estudio de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal; la muestra estará conformada por 60 madres de niños menores atendidos en el Centro de Salud, determinada mediante el muestreo no probabilístico de tipo censal; como técnica se utilizará la encuesta y la observación; como instrumento se utilizará un cuestionario y una ficha de observación, los mismos que fueron validados por juicio de expertos y la confiabilidad por medio a una prueba piloto; para el proceso de recolección de datos, se solicitará autorización a la dirección correspondiente de EsSalud y con la Jefe del servicio; para el procesamiento de los datos, se guardará en una base de datos en Excel luego serán transferidos al paquete estadístico SPSS v.26, en donde se procesarán la información según los objetivos planteados y en la parte del análisis de la información, se realizarán la estadística descriptiva, presentando en porcentajes, frecuencias y tablas.

Palabras clave: Conocimientos, actitudes, prácticas, lactancia materna, adolescentes

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema

Queda claro que la práctica de la lactancia materna, está asociada a buenas condiciones de salud infantil, un objetivo primordial en la reducción de las enfermedades más comunes durante la etapa de la niñez, así como de la mortandad infantil. Igualmente, ya se ha constatado su efecto positivo en el coeficiente intelectual, desempeño escolar y desempeño en edad adulta, que se traducen en ventajas para las familias y la sociedad (Ratowiecki et al., 2021).

A nivel internacional se ha comprobado que el aumento en la práctica de la lactancia materna puede impedir que cada año mueran aproximadamente 823,000 infantes y 20,000 muertes maternas (por cáncer de mamá); en ese contexto, el apoyo a la lactancia materna es una responsabilidad social que compromete de manera especial a los profesionales de la salud, para construir un entorno propicio y favorable para que las mujeres deseen y puedan amamantar (Morales López et al., 2022).

Es de conocimiento que una lactancia deficiente puede llegar a perjudicar la nutrición y el crecimiento y desarrolló en el niño y también de su madre, esto conlleva y atribuye que un niño alimentado con leche materna es la acción beneficiosa de menor costo económico y con mayores beneficios en el crecimiento saludable del niño y la madre.

A pesar de estar demostrado cuales son los principales beneficios sobre el amamantamiento materno y de todas las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otros medios que se publicita a nivel mundial aun la tasa de concientización sobre la lactancia sigue siendo muy baja en los últimos años (López et al., 2021).

Según la Convención sobre los Derechos del Niño, todo aquel infante o lactante es su derecho a recibir una adecuada alimentación y nutrición, de los cuales un aproximado del 40 %

de los infantes que son menores de seis meses deben ser alimentados con leche materna exclusiva, el mejoramiento en la nutrición y desarrollo infantil en los menores y la disminución en gastos con el uso de la leche materna pueden llegar a generar una gran cantidad de beneficios económicos para los hogares y también otros tipos de beneficios en general para todas las familias en todo el mundo (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (2018), en el Perú el 66,4 % de bebés menores de 6 meses cumplen con alimentarse solo con lactancia materna exclusiva y representan un mayor porcentaje dentro del área rural (79,6 %) y un (80,5 %) de estos niños son alimentados con lactancia materna exclusiva por madres con escasos recursos y bajos niveles de educación primaria. Los conocimientos en lactancia materna son importantes para toda mujer que es madre en especial para las madres primíparas sobre todo conocer las técnicas de lactancia, sus beneficios la forma de recolectar y conservar la leche para aquella madre que retorna a trabajar y de tal manera el conocimiento será acompañado de la buena práctica. En beneficio de la madre y del bebé.

El grado de conocimiento de las madres lactantes varía mucho en el Perú, y esto está influenciado por los métodos empleados y por el grupo de estudio en términos de clasificación socioeconómica en gran medida en el Perú, además de ello de la metodología empleada, así como por el grupo bajo estudio en términos de clasificación socioeconómica (Álvarez y Pantoja, 2020).

Los cambios a los que se someten la madre adolescente es un gran reto por la misma edad en la que representa tomar responsabilidad de un nuevo ser, eso no le impide dar de amamantar a su bebé asumiendo que debe poco a poco va ir perfeccionando con la práctica que servirá de manera positiva. La asistencia del profesional de salud es destacable ya que acompañan en este

proceso a las mamás adolescentes para la construcción social de las mujeres que tendrán plena conciencia de las ventajas de amantar a su nuevo hijo (Aké et al., 2021).

Teniendo en cuenta todo lo mencionado anteriormente es factible afirmar que los objetivos principales del presente estudio fueron analizar y determinar el conocimiento y la práctica de la lactancia materna así como las actitudes de un grupo particular de madres de madres adolescentes que tenían bebés menores de 6 meses observados durante la atención que: ‘‘niños con bajo peso para su edad, justamente hijos de madres adolescentes, estas refieren que dejan dormir más horas al niño por querer estar desocupadas para realizar muchas veces actividades de ocio’’

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses del Centro Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024?

Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimientos en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses del Centro Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024?

¿Cuáles son las actitudes en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses del Centro Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024?

¿Cuál es el nivel de prácticas en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses del Centro Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses en el Centro Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024.

Objetivos Específicos

Determinar el nivel de conocimientos en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses en el Centro Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024.

Identificar las actitudes en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses en el Centro Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024.

Determinar el nivel de prácticas en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses en el Centro Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024.

Justificación

Justificación teórica

La lactancia materna se ha convertido en un tema de discusión relevante durante los últimos años, debido a que influye significativamente en el crecimiento, desarrollo y forma parte de un elemento fundamental para la nutrición del niño, se ve deficiente alcanzar los niveles de necesidad que requiere por no tener conocimiento ni buenas prácticas de madres primerizas que aún están en plena etapa de la adolescencia, haciendo que incluso las técnicas de amamantamiento no sea la correcta.

Justificación metodológica

Para poder justificar el estudio en este aspecto es necesario mencionar la encuesta fue el método de investigación empleado para el procedimiento de recolección de datos y la

herramienta elegida fue el cuestionario con una escala de tipo Likert, elaborada por dos autores, estos cuestionarios contaron con una gran variedad de preguntas cerradas con respuesta dicotómica que fueron codificadas y para responder la pregunta de investigación, también se agregó a ello una guía de observación para analizar y evaluar la práctica de amamantamiento., finalmente, los resultados se presentarán y será publicado a la comunidad científica.

Justificación práctica y social.

En el presente estudio es importante recalcar que las necesidades nutricionales de un recién nacido de una madre primeriza, múltipara o una adolescente van a ser las mismas, pero dependerá de la predisposición de sus conocimientos, actitudes y prácticas para garantizar una adecuada nutrición en base a leche materna de ese niño.

La leche materna sigue siendo completa y cubre todas las necesidades nutricionales del bebe, el presente proyecto ayudará valorar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en etapa de la adolescencia acerca de la Lactancia Materna.

Presuposición filosófica

De White (2016) en su presentación de 8 consejos sobre el régimen alimenticio nos habla en diferentes partes: la voluntad de Dios es que toda madre tenga sus hábitos y esfuerzo de brindar protección a sus hijos de esta manera coopera con cumplir la voluntad de Dios. La naturaleza es responsable de brindar el mejor alimento en el niño y se debe tratar de permitirselo su consumo siempre. Es común que la mujer por conveniencia y complacencia social deje un lado su rol de madre y muchas veces niegue ese vínculo de apego a través de la lactancia. Muchas veces los estereotipos y las modas de tener el cuerpo perfecto hacen que la madre sustituya la lactancia con el uso de biberones y fórmulas lácteas, lo que realmente Dios quiere que ese niño se alimente aprovechando los beneficios de una alimentación natural.

Capítulo II

Desarrolló de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la Investigación

En primer lugar, se tiene a Game (2022), quien buscó crear un estudio sobre el tema de la Lactancia Materna Exclusiva entre Madres Adolescentes en un centro de salud de la ciudad Victoria - Guayaquil. El objetivo de este estudio fue determinar el cumplimiento de la lactancia materna durante los primeros meses de vida del bebé. Selecciona una metodología cuantitativa, no experimental, transversal, correlacional y deductivo para poder trabajar. La población se constituyeron 39 mamás adolescentes que amamantaban a niños entre seis y siete meses y 29 días, empleo una guía de observación además de la encuesta, la guía sirvió como principal herramienta de investigación y le proporciono un punto de vista claro sobre el amamantamiento. Su resultado principal indica que el 58,85 % de las mujeres fueron madres a la edad de 14 y 16 años, de estas un 53,85 % son madres solteras y un 94,87 % tienen como procedencia a la zona urbana, se encontró que 92,31 de la etnia mestiza gana un salario medio. La conclusión es que la calidad y el nivel de cumplimiento se encuentra en un nivel muy preocupante en la calidad del amamantamiento, debido a las duras condiciones económicas que afrontas las madres jóvenes.

Ochoa et al. (2022) en su investigación sobre la conexión entre precepciones de las mamás adolescentes sobre su cuerpo y el momento que inician la lactancia materna en madres adolescentes mexicanas propuso como objetivo principal el analizar y evaluar si la influencia de la percepción corporal sobre el cumplimiento de la lactancia materna en los recién nacido. En cuanto a su metodología, estas trabajaron en base a un estudio observacional de corte transversal,

también lo desarrolló bajo un enfoque comparativo y prospectivo. Se dividió en dos grupos la muestra de investigación: El primero estuvo conformado por jóvenes madres con una edad menor a 19, mientras que el segundo grupo se vio conformado por madres jóvenes con una edad mayor a 20 años. Utilizó un cuestionario para determinar cómo las madres veían sus cuerpos, para evaluar la calidad lactancia materna en los niños. Resultados: Durante su estudio participaron 95 madres adolescente y 95 madres adultas, De estas se pudo llegar a descubrir que la mayoría de los bebés fueron amamantados con lactancia materna luego de salir del hospital dados de alta, por lo que no pudo llegar a encontrar una fuerte relación entre las madres adolescentes sobre sus cuerpos y su alimentación del recién nacido con leche materna. ($P=0.61$). Mencionan en su conclusión general se descubrió que las partes del cuerpo eran idénticas entre adolescente y adulta, no había ninguna correlación discernible entre la lactancia exclusiva del recién nacido durante los primeros meses de vida y la autopercepción corporal y adicional a ello no hay relación significativa con la lactancia materna exclusiva en el alta medica de la madre e hijo.

Guzmán (2020) trabajó en una investigación en el país de México, esta consistió en analizar los niños menores de un año que asisten a la Unidad de Medicina Familiar sobre sus conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la lactancia materna antes y después de una intervención educativa, su objetivo principal fue examinar y establecer una conexión entre una sesión de capacitación y los comportamientos, actitudes y conocimientos sobre lactancia materna de madres de niños menores de un año. Su investigación se desarrolló bajo un análisis inferencial, cuasiexperimental, longitudinal y prospectivo se tomó una muestra de 216 y se utilizó el cuestionario de conocimientos , actitudes y prácticas en lactancia materna (Alpha Cronbach $>.70$, Vásquez, 2009). Sus principales hallazgos muestran que hay diferencias en el

promedio de conocimiento sobre lactancia materna antes y después de una sesión de instrucción con un valor de $t = -32.630$ y $p = .000$, por lo que la media de conocimiento antes y después de la sesión informativa es diferente, debido a que el promedio de conocimientos aumentó después de aplicar la mencionada sesión, de modo que, las madres tienen conocimientos razonables en cuanto al amamantamiento materno en un 67.6%, este mismo porcentaje aumento a un nivel bueno en un 98.6 % tras la aplicación de la mencionada intervención. Llegó a concluir que los conocimientos sobre la lactancia mejoraron en un 66.2%, mientras que la practica aumentada en 2,8 % y la actitud aumento en 8,8%.

Salazar et al. (2020) en la ciudad de Neiva - Colombia que trataba sobre: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que reciben tratamiento prenatal en Neiva, 2020 el objetivo principal del estudio fue descubrir cuanto sabían las nuevas madres que asistían a controles prenatales sobre la lactancia materna exclusiva en un instituto de Salud. Metodología: Trabajaron usando una metodología descriptiva, cuantitativa de corte transversal y los autores eligieron convenientemente su muestra. Su cuestionario estuvo conformado por un total de 14 preguntas para evaluar su variable de estudio. Resultados: El nivel de conocimientos sobre lactancia materna que tienen las madres primerizas se encontró en un nivel regular, esto incluye a sus conocimientos sobre las practicas, valor y conocimientos e importancia en lactancia materna. Conclusiones: las nuevas madres mostraron un buen grado de comprensión con respecto a la extracción de leche materna y métodos para descongelarla, sin embargo faltaba conocimiento sobre la posición del bebé y la preparación de los senos para la lactancia.

Navas (2018) en su investigación desarrollada en Nicaragua sobre: Prácticas, actitudes y conocimiento sobre lactancia materna a mamás que fueron admitidas en la HAN en febrero y marzo con neonatos. 2018, el objetivo principal fue evaluar los conocimientos, actitudes y

prácticas de las mujeres con recién nacidos sobre el proceso de lactancia natural. Para el desarrollo de su investigación utilizaron un método del tipo CAP, este mismo se trabajó en un nivel descriptivo transversal y con un enfoque mixto. Su universo poblacional estuvo conformado por madres que viven en zonas rurales y que dieron a luz recientemente. Durante la estancia en la sala neonatal, periodo de observación y terapia del puerperio fisiológico, se entrevistó a las madres. La entrevista fue el método de recopilación de información que se utilizó, misma que consistió en encuestar a los integrantes de la muestra utilizando encuestas sociodemográficas básicas sobre edad, lugar de nacimiento, educación, estado civil e ingresos, entre otros, durante la entrevista se mencionó un total de 32 preguntas donde se estableció una jerarquía en las respuestas, estas consistieron en nivel bueno, nivel medio y nivel deficiente, mientras que, para la actitud se la clasificó como favorable y desfavorable, mientras que a la práctica lo calificaron como adecuada e inadecuada. Resultados: su resultado principal indica que un 32 % de las participantes tuvieron una edad de 19 años, representando de este modo a la mayoría de madres, un gran número de estas son procedentes de zonas urbanas con una relación de convivencia marital estable, del cual las mujeres cuentan con un nivel bajo de escolaridad, concretamente tenían el nivel de secundaria incompleta, por lo que la mayoría de madres se dedicó a las labores del hogar, de modo que sus ingresos fueron menores al sueldo mínimo, respecto a los niveles de conocimientos de las mamás, el 52 % tuvo muy excelente conocimiento y entendimiento sobre la lactancia materna, en comparación con el 48 % que tenía un conocimiento muy bajo. En cuanto a las madres y sus actitudes hacia la lactancia materna, el 95 % expresó su apoyo a las ventajas de la práctica, mientras que el 5 % no. En cuanto a la lactancia materna exclusiva, el 75 % de ellos demostró técnicas adecuadas de lactancia materna. En cuanto

de medidas higiénicas quienes presentaron prácticas deficientes, el 25 % de las madres lactantes demostraron prácticas inadecuadas

En un contexto nacional se tiene a Bocanegra y Calderón (2021) quienes desarrollaron una investigación en la ciudad de Rodríguez de Mendoza perteneciente al departamento de Amazonas, su investigación consistió sobre el principal objetivo del estudio realizado en 2019 en el Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza - Amazonas, su objetivo principal consistió en determinar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva (LME) en las madres primerizas. Material y métodos: El estudio fue de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y transversal; Para su muestra en la investigación participaron 41 madres primerizas, considerando los criterios de inclusión como: Debe ser la primera vez en la que la mamá da a luz, las madres deben de tener bebés que aun estén lactando y las edades de las madres deben ir a partir de los 20 y 35 años; Su instrumento de investigación fue el cuestionario, mismo que fue validado y aprobado para su uso por el juicio de expertos a partir de un (coeficiente de proporción de rangos: 97 %) y la confiabilidad (Alpha de Cronbach: 0,9). Resultados: Su resultado principal indica que del 100 % de las madres un 58,5 % tiene bajos niveles de conocimiento sobre la importancia y como se debe dar de lactar a los bebés, mientras que un 41.5 % demostró tener un nivel medio, de modo que ninguna madre tenía un grado excepcionalmente alto de experiencia. Además, identificaron el predominio de conocimientos de nivel medio en las siguientes dimensiones: generalidades (65,9 %) y ventajas para el niño (46,3 %), y el predominio de conocimientos de nivel bajo en las siguientes dimensiones: factores productores (82,1 %), ventajas para la madre (73,2 %) y contraindicaciones (95,1 %). En conclusión, se valida la hipótesis que indica que las nuevas mamás que reciben atención en el

Hospital María Auxiliadora de Mendoza en la región Amazonas-Perú tenían poco conocimiento sobre la LME.

Tulumba y Zamudio (2019) realizaron un estudio en la ciudad de Huancayo acerca de: El estudio tuvo como objetivo determinar y examinar la asociación entre conocimientos y actitudes respecto a las prácticas de lactancia materna exclusiva entre madres adolescentes del Centro de Salud de Chilca en el año 2018. Dado que el objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimientos y actitudes manifestadas por las madres adolescentes, se enmarca en la categoría para determinar el abordaje cuantitativo, así como en el nivel correlacional, tipo de aplicación y técnica descriptiva. Para muestra buscó el apoyo de 170 madres adolescentes, la encuesta se utilizó para recopilar datos para el estudio. Los resultados indican que la mayoría de los supuestos expuestos son aceptados, y el conocimiento general de las madres se divide en dos categorías: medio (51,8 %) y bajo (47,1 %). El 56.5 %, de las madres muestran niveles elevados de indiferencia por lo que es desfavorable en un 18.8 % y únicamente un 24.7 % de las madres que participaron del estudio presentaron una actitud favorable. Un 75.3 % de madres tiene un nivel regular en la práctica, mientras que un 20 % es mala y solamente un 4.7 % es buena. Según investigaciones sobre la relación entre conocimiento y práctica, el 20 % de las madres tiene conocimientos deficientes sobre la lactancia materna, el 16,5 % tiene conocimientos bajos, el 4,7 % tiene buenas prácticas, el 3,5 % tiene conocimientos medios. Al mismo obtuvieron una correlación positiva con una significancia ($p \leq 0.05$). Se destaca que del 20 % de las mamás que se involucran en malas prácticas, el 9,4 % tiene una actitud regular, mientras que el 75.3 % en prácticas regulares y el 47.1 % tienen una actitud regular: La conclusión fue que las actitudes y conocimientos sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva están directa y significativamente correlacionadas, con un nivel de significación estadística de ($p < 0.05$).

Por otro lado, en la investigación de Obregón (2019) conocida como Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018 su objetivo se propuso examinar las prácticas y los conocimientos de las nuevas mamás hospitalizadas sobre la lactancia materna exclusiva. Material y Método: El estudio se desarrolló mediante una metodología cuantitativa y se aplicó en un nivel un nivel aplicativo, así como sus métodos fueron de tipo descriptivo y de corte transversal. Su muestra la formaron 47 madres primerizas madres con hijos menores de seis meses. La entrevista fue el método de estudio primario y se eligió un cuestionario como herramienta de recopilación de datos. Resultados: Su estudio principal muestra que el 57 % de las mamás tienen prácticas de lactancia materna insuficientes o deficientes, y el 51 % de las madres primíparas son conscientes de que la lactancia materna exclusiva es una buena opción. Conclusiones: Muchas de las nuevas madres están suficientemente informadas sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y de cómo amamantar a un bebé de modo que, las madres de lactantes son conscientes conocen las técnicas adecuadas de agarre, la composición de la leche materna y la posición de la madre y el niño durante la lactancia. Sin embargo, un porcentaje menor de madres carece de conocimientos adecuados sobre la lactancia materna, lo que puede tener un impacto negativo en el desarrollo del bebé.

Peralta (2020) por su parte desarrolló en la ciudad de Lambayeque, al que se lo conoció como: “las madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto José Hernán Soto Cadenillas – Chota”, compartieron sus conocimientos, actitudes y prácticas en torno a la lactancia materna, objetivo: relación entre conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna de madres adolescentes y jóvenes que tuvieron a su primer bebé. Su investigación, que fue descriptiva y correlacional, fue significativa contribuyó a la comprensión de la experiencia de

las madres jóvenes, para que de ese modo se puedan aplicar estrategias y campañas de ayuda. Su muestra poblacional estuvo conformada por un total de 70 madres adolescentes; la edad que consideraron necesaria para considerar la participación de las madres oscilaba entre los 10 y 19 años, mismas que fueron atendidas durante los meses de julio y setiembre. Seleccionó un muestreo no probabilístico aleatorio simple y por conveniencia del autor, esto se debió a la poca disponibilidad de tiempo que las jóvenes madres tenían. Su instrumento fue un cuestionario, mismo que se validó tras obtener el siguiente resultado (V Aiken=0.833; α =0.852) y test de actitudes (V Aiken=0.798; α = 0.890) por lo que su cuestionario se consideró confiable y válido. Como resultado se encontró relación entre los conocimientos con las prácticas (p :0.000), demostrando de ese modo la correlación sustancial que existe entre sus variables. Llego a la conclusión de que las madres jóvenes sus conocimientos y técnicas que poseen son claves para la calidad del amamantamiento del recién nacido.

Finalmente se tiene a Velázquez (2019) quien realizó una investigación en la ciudad de Lima, este mismo consistió sobre las mamás de niños menores de seis meses que visitan un centro de salud en Lima respecto a sus conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva, el objetivo principal y por el cual desarrollaron su investigación consistió en: Determinar el grado de conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en un hospital de Lima que atienden a bebés menores de seis meses. Material y Método Su investigación corresponde a la aplicación del usando mediante una técnica descriptiva de corte transversal. La muestra de investigación se vio integrada por un total de 47 madres cuyos hijos nacieron hace aproximadamente seis meses. El cuestionario que utilizaron para su estudio fue aprobado por un juicio de expertos. Resultados: Su hallazgo principal evidencia que el 59,57 % de las mamás encuestadas no saben todo lo que deberían en cuanto a conocimiento en lactancia materna, por

otro lado, de las mamás que participaron 68,08 % demostraron que sabían todo lo que debían sobre las mejores prácticas de lactancia materna exclusiva. Conclusiones: Llegaron a la conclusión de que las madres que tienen grandes conocimientos sobre la lactancia materna son también aquellas que carecen de conocimientos suficientes sobre la misma, no necesariamente presentarán un nivel inadecuado en sus técnicas de amamantamiento, porque demostraron tener un buen desenvolvimiento en ese aspecto.

Marco conceptual

Lactancia materna

La lactancia materna tiene que ser perfeccionada para poder satisfacer a las necesidades nutricionales e inmunológicas en el niño previniendo infecciones en la primera infancia. La leche materna fortalece la relación entre una madre y su hijo pequeño donde quiera que vivan y ayuda a garantizar la seguridad alimentaria del bebé desde el momento del nacimiento, lo que beneficia la seguridad alimentaria general de la familia. En otras palabras, la salud y el crecimiento de un bebé dependen en gran medida de la ingesta de leche, ya que contiene una combinación distintiva de nutrientes vitales, anticuerpos y elementos de crecimiento que la fórmula no es capaz de duplicar. Esta leche no sólo satisface las necesidades dietéticas del bebé, sino que también refuerza el sistema inmunológico y lo protege contra enfermedades. La lactancia materna también promueve a largo plazo el desarrollo mental y emocional y fortalece el vínculo emocional entre madre e hijo.

Fisiología de la leche materna.

Las mamas se desarrollan y preparan durante el embarazo para cumplir su función de alimentar al niño, en cuanto se rompe el vínculo placentario, a partir de la semana 16, las mamás están listas para la lactancia, sin que la madre active alguna intervención. El equilibrio de las

hormonas de la leche materna se mantiene inactivadas ya que son hormonas inhibidoras que hacen suprimir que las células diana den una respuesta. En los primeros instantes del postparto, se produce cambios hormonales en el ambiente y hace que las mamas respondan ante el estímulo de la succión y produzcan, secreten leche materna que es producida anatómicamente por las glándulas mamarias (Ayerra et al., 2019).

En otras palabras, el proceso de desarrollo mamario y preparación para la lactancia comienza durante el embarazo, con el objetivo final de alimentar al recién nacido una vez cortado el vínculo placentario. Sin ninguna intervención externa, los senos están naturalmente preparados para la lactancia materna a partir de la semana 16 de gestación. Las hormonas presentes en la leche materna permanecen inactivas hasta el momento del parto, ya que están diseñadas específicamente para inhibir la respuesta de las células diana. Una vez que nace el niño, los cambios hormonales en el cuerpo hacen que los senos respondan a la estimulación y comiencen a secretar leche producida por las glándulas mamarias.

Leche materna.

Es un alimento vivo y completo que su composición varía de acuerdo a las semanas o al tiempo de succión de cada toma, se va adaptando de acuerdo a la necesidad nutricional e inmunológica del bebe. Dicho de otra manera, la leche materna es un líquido totalmente natural y rico en nutrientes que las glándulas mamarias de la madre secretan durante la lactancia. Sirve como alimento primario e ideal para recién nacidos y bebés, ya que proporciona una combinación impecablemente equilibrada de factores de crecimiento, anticuerpos y nutrientes que fomentan el desarrollo saludable y combaten cualquier enfermedad. Además de para promover un estrecho vínculo entre madre e hijo, la leche materna es fundamental para la salud y un vínculo cercano de desarrollo del lactante.

Composición de la leche materna.

Hidratos de carbono. la lactosa es su principal componente, también contiene carbohidratos como glucosa y galactosa, y oligosacáridos, actualmente siendo el tercer componente sólido abundante en la leche materna.

Lípidos. Son la principal fuente de energía del niño, fuente de energía primaria y comprenden el segundo grupo de componentes sólidos presentes en la leche de la madre. Cabe destacar que esta grasa se encuentra en estado líquido acuoso.

Proteínas. Tiene una función importante que favorece al crecimiento. La caseína constituye la mayor parte del contenido y las proteínas de suero restantes comprenden lactoalbúmina, lactoferrina, enzimas, hormonas, factores de crecimiento y sustancias antiinflamatorias. De mismo modo aporta inmunoglobulinas (IgA, IgG, IgM, IgD e IgE) que cumplen con generar protección al niño.

Vitaminas. Son un grupo de nutrientes caracterizados por su gran biodisponibilidad y porque en suficientes cantidades pueden llegar a satisfacer el abate y las exigencias nutricionales del bebe mientras le aportan componentes adicionales como antioxidantes.

Clasificación de la leche materna.

La Asociación Nacional Asociación de Fabricantes de Productos Dietéticos Infantiles (2022) afirma que existen tres etapas o variedades en la producción de leche materna:

El calostro. Esta la leche es espesa y amarillenta un líquido que normalmente se genera cuatro días después del parto, que es muy rico nutrientes como las proteínas, las vitaminas liposolubles, los minerales y los carotenos, lo que lo diferencia de los otros tipos de leche es su menor concentración de lactosa, vitaminas y grasa. También contiene factores de crecimiento cuyo objetivo es ayudar a fortalecer el sistema digestivo del bebe, debido a que contiene una

riqueza bacteriana para el adecuado desarrollo de la flora bacteriana en el bebé que acaba de nacer, también se encargan del fortalecimiento de las defensas y el sistema inmunitario en general,

Leche de transición. Es una leche que llega a producir a partir del 4to a 6to día del post parto, está compuesto principalmente por la lactosa, calorías, grasas, y vitaminas hidrosolubles, también posee en una menor medida vitaminas liposolubles, proteínas e inmunoglobulinas.

Leche madura. Esta leche aporta agua para cubrir requerimientos nutricionales y se produce a partir 2da a 3ra semana del post parto.

Tipos de lactancia materna.

Considerando lo mencionado por la Otaola (2018) existen cinco tipos de lactancia materna, siendo estos:

Lactancia materna exclusiva LME. Se define como una madre que da a su bebé únicamente leche materna, incluida la leche extraída, para su nutrición.

Lactancia materna predominante LMP. Es cuando el bebé su fuente primaria y principal de alimento es la leche materna de su madre esto le permite ingerir algunos otros líquidos como lo son el zumo de frutas o agua sin embargo este tipo de lactación no permite que él bebe ingiera otros tipos de leche que no sean la materna y tampoco que consuma alimentos licuados.

Lactancia materna complementaria LMC. La alimentación con leche materna se complementa con papillas y alimentos sólidos fáciles de ingerir y digerir, incluye la leche formula.

Lactancia materna parcial LMP. Es la leche materna sacada del pecho de la madre y permite incluir cualquier preparado alimenticio incluida la leche artificial que normalmente se utiliza en estos casos como lactancia mixta.

Lactancia materna artificial LMA. Es únicamente preparado de leche no humana, conocido como alimentar a un bebe con fórmulas lácteas, se incluyen la leche de vaca, leche en polvo y leches reforzadas.

Importancia de la Lactancia Materna Exclusiva

El único y el mayor alimento que una mujer puede darle a su recién nacido es la leche materna ya que contiene todos los nutrientes que son ricos en cantidad y calidad, de fácil digestión y absorción, que aseguran un crecimiento y desarrollo óptimos. El adjunto vínculo entre una madre y su hijo se fortalece con la lactancia materna, lo cual sirve de manera especial, tiene como beneficios proteger la salud de la madre, minimiza los costos de economía del hogar y a ayuda a preservar el medio ambiente, ya que no se gasta dinero comprando leche formulas artificiales, uso de biberones. Ayuda a reducir costos hospitalarios y que él bebe se enfermara menos por estar mejor inmunizado. Y de manera muy importante ayuda a proteger al planeta tierra (Ministerio de Salud y Protección Social 2023).

Técnicas o posturas para la lactancia materna.

De acuerdo con lo mencionado por Peña et al. (2019) existen una gran diversidad de posturas para el proceso de lactancia materna, entre los más destacados podemos encontrar a:

Crianza biológica. Se realiza inmediatamente durante el contacto piel a piel tras el parto. En los primera semanas y días es bastante útil, principalmente si tienes problemas de agarre, si él bebe haya nacido prematuro o tuvo que ser separado al ser hospitalizado por alguna patología. En el momento que el bebé muestre tranquilidad, despierto o con sueño, acuéstate, con él/ella

encima, boca abajo, puede estar con ropa ligera o desnudo, ayudando a que él bebe inicia su reflejo de búsqueda y apego para iniciar la succión. Sujeta al bebe colocando tus manos sobre su espalda. Puedes taparle y arroparle con una colchita. Siempre míralo, acarícialo y bríndale confianza, afecto y amor. Mantenlo calmado y bríndale toda tu atención.

Posición de cuna. El recién nacido este estirado mientras la madre se encuentra sentada, con la mano del mismo lado del pecho que le estás dando, debes agarrar la espalda del bebé y mover su cuerpo de modo que sus brazos te rodeen y su abdomen quede estirado y extremadamente cerca de tu cuerpo, segundo siempre se debe utilizar la mano, siempre debe estar para sostener el pecho en forma de C, la nariz del bebé en dirección al pezón, línea recta. Las caderas y las orejas deben formar una línea recta.

Posición de balón de rugby. Coloca el cuerpo del bebe por debajo de tu brazo, que sus pies apunten a tu espalda.

Posición tumbada lateral. Te acuestas de lado, sobre una superficie firme y plana, saca el seno del lado que te has apoyado. Acomodas al bebe mirando hacia ti, de manera que sus ojos del bebe que a altura de tu pezón y apoya presionando suavemente en medio de su espalda. De tal modo, moverá la cabeza hacia atrás y logrará el agarre. Esta posición es cómoda y favorece el descanso materno.

Posición tumbada lateral. El bebe en posición inversa: ayuda a fijar la barbilla del bebé en la parte superior de tu pecho. Es recomendable en problemas con las mamas en caso de obstrucciones o mastitis.

Posición de caballito. Él bebe es colocado sentado sobre las piernas de la mama, a horcajadas. Es muy adecuada con niños que presentan problemas de fijación en el pecho, con problemas de reflujo. Puedes apoyarlo sujetándolo con la mano de la barbilla o la carita.

Maternidad en la adolescencia

Actualmente ver madres adolescentes es muy común a nivel mundial con causas comúnmente conocidas y a la vez con graves repercusiones en el ámbito social, económico y sistemas de salud, en todo el mundo el índice de embarazos en adolescentes a disminuido de forma continua. También hay diferencia en los niveles entre países. Los casos de embarazo en adolescentes de deben mayormente en personas con baja educación y menos estatus económico. Que una madre adolescente progrese es una baja probabilidad, lo cual hace que los derechos de ese niño que nace sean de manera desigual.

Las familias que creen en el matrimonio infantil y la violación tienen más probabilidades de quedar embarazadas sin querer. Se enfatiza que las madres adolescentes deben tener oportunidades para acceder a atención de calidad mientras estén embarazadas y cuando hayan tenido sus bebés. La OMS participa colaborando con asociados para incentivar que la adolescente tenga los controles de calidad durante el embarazo, tener una base empírica la tomar acciones, elaborar instrumentos necesarios para apoyo y tener programas que velen por estas madres adolescentes en diferentes países (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Maternidad.

De acuerdo con la agrupación de Redacción de El Tintero (2023) Toda mujer que se convierte en madre pasa por esta experiencia de vida. La mujer experimenta una serie de cambios cuando se convierte en madre, que van más allá de simplemente tener obligaciones. En otras palabras, convertirse en madre implica algo más que el proceso natural de traer una nueva vida al mundo, sino que representa que de ahora en adelante se formara un nuevo ciudadano para lo que es necesaria la mezcla de otras dimensiones. No todas mujeres en el mundo tienen la

bendición de ser madres y por eso no se puede decir que es un proceso universal, representa que naturalmente se va crear un instinto maternal.

Características de madres adolescentes

La Organización Mundial de la Salud (2022) nos mencionan que los factores de riesgo y protección en la adolescencia están relacionados a los países con bajo costo en ingresos lo cual también tiene que repercutir mucho el bajo nivel económico. No disminuyo en los últimos tiempos el nacimiento de hijos de madres adolescentes, esta situación a generado un aumento en la desigualdad social, numerosas las variables contribuyen directamente hacia el aumento del número de embarazos y nacimientos durante la etapa de la adolescencia. Para empezar, en muchos países debido a sus costumbres, tradiciones y culturas, las niñas o adolescentes son obligadas a contraer matrimonio y a tener hijos. En segundo lugar, en distintas partes del mundo, las niñas eligen quedarse embarazadas, la cual al vivir y ser criadas en un hogar pobre con carencias hace que no estudien y tengan menos oportunidades laborales y finalmente tengan que formar un hogar.

Madres adolescentes

En informe de la Organización Mundial de la Salud (2022) se estima que 120 millones de mujeres que tienen menos de 20 años han sido víctimas de una violación sexual. Este abuso está relacionado a la poca igualdad de género; los niños no son víctimas tan comunes como las mujeres, pero muchos niños también son obligados a cometer violaciones forzadas. Se prevé que para 2020, 1 de cada 20 niñas de entre 15 y 19 años habrá tenido relaciones sexuales no deseadas en algún momento de sus vidas, y 1 de cada 8 jóvenes del mundo habrá sido violada antes de convertirse en adulta.

Rol de la enfermera en lactancia materna

De acuerdo con la Corporación Universitaria Iberoamericana (2021) El papel especial en enfermeras que desempeñan la promoción de la concienciación sobre la lactancia materna forma parte desde el inicio del embarazo cuando acude a consultas y se tiene que enseñar las técnicas adecuadas en el agarre para dar de lactar a ese bebe, incentivando y enfatizando constantemente que la lactancia materna sólo está solo permitida durante los primeros seis meses de vida y puede continuar hasta los dos años de edad . También en el momento del parto tiene la gran responsabilidad de apoyar que esos consejos en el embarazo sean aplicados en el post parto inmediato, principalmente creando contacto piel a piel con la madre y asegurando que ocurra el apego y por reflejo propio del recién nacido empezara a buscar el pezón y a succionar.

Teoría de enfermería

Las necesidades básicas de Virginia Henderson. Su teoría es un estudio sobre la alimentación y nutrición, son elementos que sirven y se complementan para satisfacer y cumplir necesidades de los procesos digestivos y metabólicos. Se cree que los seres humanos con una alimentación inadecuada tienen un crecimiento y desarrollo anormales, especialmente en niños pequeños menores de cinco años. (Sinchire, 2021).

Definición conceptual

Conocimiento

El Centro Latinoamericano y del Caribe de Información y Ciencias de la Salud (2020) lo define como el conjunto de saberes, verdades o hechos que la persona tiene y obtenido en el tiempo, se agrupa toda aquella información que pueda llegar a ser útil a la persona, dependiendo de la cantidad de información que pueda llegar a retener y a la naturaleza de la misma. De modo

que el conocimiento puede ser tanto teórico como práctico, y es esencial para ambos tanto para el crecimiento personal y como para el avance de la sociedad, ya que fomenta el aprendizaje, la creatividad y la toma de decisiones bien informadas.

Actitudes

La DeCS/MeSH (2017) Lo caracteriza como actúa o reacciona cada persona en circunstancias específicas a unas circunstancias mental o ante un estado mental y/o neurológico sostenido de preparación para una clase particular de objetos, no como son en realidad , sino como se imaginan, dicho de otro modo las actitudes son parte de la mentalidad y emociones que una persona tiene o expresa hacia objetos, personas, ideas o situaciones, y que influyen en sus pensamientos, sentimientos y comportamientos.

Practica

La práctica es toda acción que es desarrollada de acuerdo a los conocimientos adquiridos, es decir que es la realización regular de tareas o ejercicios diseñados para desarrollar competencia, comprensión y experiencia en un área específica, cuya realización requiere repetición y constancia (Pérez, 2021).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El presente estudio se aplicará en el Centro Médico de Atención Primaria, es un centro que está a cargo de la oficina de atención primaria pertenece a la Red Asistencial Tarapoto – EsSalud, cuenta con seis IPRESS: Hospital Juanjuí, Cap Morales, Cap Metropolitano, PM Lamas, PM Saposo, PM Bellavista, el personal asistencial que trabaja en el CAP Morales, está conformado por médico general, enfermeros, obstetras, químicos farmacéuticos, odontólogos y personal técnico. Los pacientes afiliados al sistema de seguridad social y son adscritos según la jurisdicción del distrito donde viven, los horarios de atención son de 7am a 7pm, con gran afluencia de pacientes.

En el Centro Médico también se encuentran principalmente los consultorios de Enfermería, que brinda atenciones en Crecimiento y desarrollo, inmunizaciones, atención integral de la anemia y cadena de frío de la Red Asistencia EsSalud, consultorio de Control del Adulto mayor.

El tiempo de ejecución del proyecto será de dos meses.

Población y muestra

Población

La población de estudio conformará las madres adolescentes de doce a diecisiete años de edad con niños atendidos en el último semestre del 2023, según estadística de la Red Asistencial Tarapoto EsSalud. Por lo Tanto, será considerado toda la población en total son 60 niños atendidos.

Descripción del universo

De manera indirecta se tomará a las madres de estos lactantes hijos de adolescentes que son atendidos en el CAP Morales.

Muestra

El tipo de muestreo será no probabilístico con 60 participantes que son atendidos regularmente en el CAP Morales durante el último semestre. El estudio involucrará a madres que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión especificados:

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

Madres adolescentes de 12 a 17 años 11 meses 29 días.

Madres de niños continuadores al servicio menores de 6 meses.

Madres que si desean participar del estudio

Criterios de Exclusión

Madres con limitaciones físicas o mentales

Madres adolescentes que no acceden participar voluntariamente.

Tipo y diseño de investigación

El trabajo de investigación se desarrollará bajo el enfoque cuantitativo, porque se medirá y analizará el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas acerca de la lactancia materna que tienen las madres adolescentes con hijos con una edad menor a los 6 meses. Es de diseño no experimental porque no se aplicará ningún experimento, así que únicamente la investigación se limitará a la recolección y análisis de datos a través de una encuesta y una guía de observación y por lo que se puede decir que no habrá manipulación de las variables de estudio, la investigación tiene un alcance descriptivo porque se busca analizar, comprender y evidenciar el

comportamiento de las variables, se desarrollará bajo un corte transversal debido a que el proceso de recolección de datos se llevará a cabo en un único periodo de tiempo (Hernández & Mendoza, 2018).

Identificación de variables

Las variables que se consideraron analizar para el desarrollo de este estudio son:
Conocimientos, actitudes y practicas sobre Lactancia Materna.

Operacionalización de variables

Tabla 1.*Operacionalización de variables*

Variab les	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Conocimiento	Acción y efecto de conocer. (Real Academia de Lengua Española, 2020b)	Es el nivel de conocimientos que las madres adolescentes tienen acerca de la lactancia materna en niños menores de 6 meses, en madres adolescentes del centro médico EsSalud morales. Bueno: 10-14 puntos Regular: 5-9 puntos Malo: 0-4 puntos	Aspectos generales	Concepto Importancia Beneficios Frecuencia	Nominal – dicotómico 1= Correcto 0= Incorrecto
Actitudes	Disposición de ánimo manifestada de algún modo. (Real Academia de Lengua Española, 2020a)	Es la declaración articulada de la madre adolescente sobre su disposición a amamantar al niño.	Tipo de actitud	Actitudes cognitivas Actitudes afectivas Actitudes conductuales	Escala Ordinal - Likert 5= Totalmente de acuerdo 4= De acuerdo 3= Ni de acuerdo Ni en desacuerdo 2_ En desacuerdo 1= Totalmente en desacuerdo
Práctica	Es el acto de perseverar en el desarrollo de una acción para mejorar y aumentar el desenvolvimiento de las personas (Real Academia de lengua Española, 2020c)	Es el de la madre su método para amamantar a su hijo menor. Valoración final: Inadecuado: 0 -11 Adecuado: 12 – 20	Estrategias usadas	Guía de observación con 10 ítems	Escala Nominal SÍ = 2 A Veces = 1 NO = 0

Técnica e instrumentos de recolección de datos

El instrumento de conocimientos fue elaborado por Avendaño y Medrano (2017) en un Hospital Nacional de Lima, este mismo se validó a través de un juicio de en donde participaron 10 profesionales de la salud, siendo estos un ginecólogo, cinco enfermeras, dos pediatras, un psicólogo y un nutricionista. Para la prueba de confiabilidad se aplicó la fórmula de Kuder Richardson, dando como resultado: 0,730.

Es importante mencionar que la investigadora modificará el instrumento por lo cual se procederá a una nueva validación de juicio de expertos, y se aplicará una nueva prueba piloto con 42 madres con la misma característica de la muestra.

El instrumento para evaluar las actitudes de la lactancia materna exclusiva consistió en un cuestionario, este mismo fue elaborado por García (2020) en un Centro de Salud de Lima, Ica, fue validado por un juicio de expertos conformado por 05 especialistas en el área, con una confiabilidad a través de la prueba de alfa de Cronbach mayor a 0,700 para ser totalmente confiable, la investigadora modificará el instrumento por lo cual se procederá a una nueva validación de juicio de expertos, y se aplicará una nueva prueba piloto con 45 madres de la misma característica de la muestra.

Finalmente, para poder medir el nivel de las prácticas de amamantamiento, se utilizó una guía de observación proporcionada por el MINSA en el año 2017, “Guía técnica para la consejería en lactancia materna” publicado y aprobado por RM N° 462 – 2015/MINSA

Proceso de recolección de datos

Se procederá a enviar una solicitud de autorización académica al comité de ética de la UPEU, se solicitará los permisos correspondientes a la Dirección del Hospital 2 Tarapoto –

EsSalud, para la aplicación del cuestionario en el establecimiento Centro Atención Primaria Morales ESSALUD.

Procesamiento y análisis de datos

Cuando la información haya sido recolectada, se procederá a ordenar y codificar los datos para que estos puedan ser tabulados en las hojas de cálculo del software de Microsoft Excel 2013 lo que permitirá limpiar y organizar los datos obtenidos, para de ese modo poder aplicar la estadística descriptiva en la que se presentarán los resultados en tablas de frecuencia.

Consideraciones éticas

Se solicitará consentimiento informado de las mamás o tutores de adolescente si lo tuvieron aun a cargo de su apoderado para participar en el estudio.

Los datos serán anónimos solo para estudio.

Autonomía. Espinoza y Calva (2020) lo definen como la libertad de decisión que tienen a las personas, considerando esto las personas participaran de forma voluntaria en el desarrollo de esta investigación, de esa manera se puede garantizar que las madres involucradas en el estudio participaran una vez dado su consentimiento.

No maleficencia. Inguillay et al. (2020) lo definen como todas las medidas de seguridad tomadas por los investigadores para no dañar a los participantes, de esta forma se dañará la integridad física, psicológica y emocional de las jóvenes madres porque se busca obtener y analizar su información a través de las encuestas y los cuestionarios.

Justicia, Viorato y Reyes (2019) los definen como una forma de mantener un equilibrio entre el estudio y el trato a los participantes, de esta forma se respetará la dignidad de cada una de las madres adolescentes, sin dar preferencias o excluir a alguna.

Beneficencia. Castañeda et al (2020) lo define como todos los actos que los investigadores realizan para beneficiar a la mayor cantidad posible de individuos con sus trabajos, es por eso que el presente estudio busca analizar la información de las madres adolescentes para buscar soluciones a los problemas que puedan llegar a experimentar.

Presupuesto

Tabla 3.
Presupuesto para la ejecución del estudio

PERSONAL	
Apoyo administrativo (digitador) (150 x mes)	200.00
Asesoría	800.00
BIENES	
Equipos	
1 computadora	500.00
Impresora HP LaserJet 2410	500.00
Sub Total	2,000.00
Soporte de SW	
Software licenciado	0.00
Suministros	
2 millar de papel bond Atlas. Tamaño A4	30.00
Tóner para impresora HP LaserJet 2410	150.00
01 memoria USB 1 GB	25.00
01 Kit de útiles de escritorio	20.00
Sub Total	S/. 200.00
SERVICIOS	
INTERNET (www, ftp.)	520.00
Fotocopias	100.00
Consultoría	300.00
Teléfono y Luz (Energía Eléctrica)	200.00
Sub Total	S/. 1120.00
Varios	50.00
Imprevistos	50.00
Total (en S/.)	S/. 3,420.00

Referencias bibliográficas

- Aké, D., Balam, M., Pool, R., Cohou, S., & Uicab, G. (2021). Lactancia a temprana edad: Experiencias de madres adolescentes en Yucatan. *CuidArte*, 10(19), 52–65.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2021/cui2119b.pdf>
- Álvarez, M., & 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://doi.org/10.33421/INMP.2020214>
- Asociación Nacional de Fabricantes de Productos de Dieta Infantil. (2022). *Composición y beneficios de la leche materna*. Dieteticainfantil. <https://dieteticainfantil.es/composicion-y-beneficios-de-la-leche-materna/>
- Avendaño, M., & Medrano, K. (2017). *Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional - 2017* [Pregrado, Universidad Nacional Cayetano Heredia].
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/853>
- Ayerra, A., Zabau, J., Adán, S., & Barricarte, L. (2019). *Anatomía y fisiología de la lactancia materna*. Revista Medica. <https://revistamedica.com/anatomia-fisiologia-lactancia-materna/#RESUMEN>
- Bocanegra, J., & Calderón, G. (2021). *Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza - Amazonas 201* [Pregrado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo].
https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9291/Bocanegra_Vega_Janeth_Mercedes_y_Calder%C3%B3n_Vargas_Gladys_Marleny.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Castañeda, N., Gómez, Á., & Londoño, Á. (2020). Reflexiones sobre la ética de la investigación en Colombia. *El Ágora U.S.B.*, 20(2).

Centro Latinoamericano y del Caribe de Información y Ciencias de la Salud. (2020). *Definición de Conocimiento*. Descriptores de La Ciencia En La Salud.

https://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/?IsisScript=../cgi-bin/decsserver/decsserver.xis&previous_page=homepage&task=exact_term&interface_1anguage=e&search_language=e&search_exp=Conocimiento

Corporación Universitaria Iberoamericana. (2021). *¿Qué rol cumple la enfermería en la promoción de la lactancia materna?* IberoEdu.

https://www.iber.edu.co/page/32/?option=com_docman&task=cat_view&gid=118&limit=5&limitstart=0&order=name&dir=ASC&Itemid=748

De White, E. (2016). *Conejos sobre el regimen alimenticio* (3rd ed., Vol. 1).

<https://www.iberlibro.com/servlet/BookDetailsPL?bi=30284577690>

DeCS/MeSH. (2017). *Definición de Actitud*. Biblioteca Virtual En Salud.

<https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=23896>

Espinoza, E., & Calva, X. (2020). La ética en las investigaciones educativas. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(4), 333–340.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000400333&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Game, B. (2022). *Lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, Centro de Salud Tipo C Ciudad Victoria, Guayaquil 2022* [Pregrado, Universidad Estatal de la Península de Santa Elena]. <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/handle/46000/8049>

- Guzmán, L. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna antes y después de una intervención educativa, en las madres de menores de un año que acuden a la Unidad de Medicina Familiar No. 57*. <https://hdl.handle.net/20.500.12371/10185>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación*. Retrieved November (5th ed.). Editorial Mc Graw Hill Education. https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92_95.pdf
- Inguillay, L., Tercero, Silvia, & López, J. (2020). Ética en la investigación científica. *Revista Del Imaginario Social*, 3(1).
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018). Lactancia y nutrición de niñas, niños y mujeres. In *CETANCIA*. https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/pdf/cap010.pdf
- López, A., Santos, N., Ramos, Y., García, M., Artola, C., & Arara, I. (2021). Prevalence and determinants of breastfeeding: The zorrotzaurre study. *Nutricion Hospitalaria*, 38(1), 50–59. <https://doi.org/10.20960/NH.03329>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2023, October 25). *Importancia de la lactancia materna*. Colombia Ponte La Vida. <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,agua%2C%20que%20el%20beb%C3%A9%20necesita.>
- Morales López, S., Colmenares Castaño, M., Cruz Licea, V., Iñarritu Pérez, M. del C., Maya Rincón, N., Vega Rodríguez, A., & Velasco Lavín, M. R. (2022). Recordemos lo

importante que es la lactancia materna. *Revista de la Facultad de Medicina*, 65(2), 9-25.

<https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.2.02>

Navas, J. (2018). *Conocimientos actitudes y prácticas de Lactancia de Materna de madres con recién nacidos ingresados en el HAN en el periodo comprendido en Febrero a Marzo 2018* [Pregrado, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua].

<https://repositorio.unan.edu.ni/9120/1/98679.pdf>

Obregón, T. (2019). *Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018* [Pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos].

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Ochoa, E., Villarreal, R., Rodríguez, I., Soria, J., & Valensuela, G. (2022). Relación entre percepción corporal e inicio de lactancia materna en madres adolescentes mexicanas.

Salud Jalisco, 99(1), 1–8. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=106621>

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Alimentación del lactante y del niño pequeño*.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Embarazo en la adolescencia*. WHO.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

Organización Panamericana de Salud. (2022). *Semana de la lactancia materna 2022:*

Impulsemos la lactancia materna - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud.

<https://www.paho.org/es/campanas/semana-lactancia-materna-2022-impulsemos-lactancia-materna>

- Otaloa, J. (2018). *Lactancia materna La leche materna es el mejor alimento para niños y niñas durante sus primeros 6 meses de vida*. UNICEF.
<https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
- Peña, A., Galán, J., Calvo, E., Pérez, B., Conesa, N., Fernández, C., Bernardo, R., Medrano, E., Moro, M., Pérez, F., Cuellas, A., & Gonzáles, M. (2019). *Guía de lactancia para madres y padres, el camino natural*. <https://www.saludcastillayleon.es/ventanafamilias/es/recien-nacidos/lactancia-materna/guia-lactancia-madres-padres-camino-natural.ficheros/2074907-GUIA%2029%20LACTANCIA%202021%20DEFINITIVA%20CON%20QR%20.pdf>
- Peralta, M. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital José Hernán Soto Cadenillas - Chota 2017* [Pregrado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo].
<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8786>
- Pérez, J. (2021). *Práctica - Qué es, características, definición y concepto*.
<https://definicion.de/practica/>
- Ratowiecki, J., Santos, M., Poletta, F., Heisecke, S., Elias, D., Gili, J., Gimenez, L., Pawluk, M., Uranga, R., Cosentino, V., Campaña, H., Rittler, M., & López, J. (2021). Inequidades sociales en madres adolescentes y la relación con resultados perinatales adversos en poblaciones sudamericanas. *Cadernos de Saúde Pública*, 36(12), e00247719.
<https://doi.org/10.1590/0102-311X00247719>
- Real Academia de Lengua Española. (2020a). *Definición de Actitudes*. Real Academia de Lengua Española. <https://dle.rae.es/actitud>

- Real Academia de Lengua Española. (2020b). *Definición de Conocimiento*. Real Academia de Lengua Española. <https://dle.rae.es/conocimiento>
- Real Academia de lengua Española. (2020). *Definición de Practica*. Real Academia de Lengua Española. <https://dle.rae.es/pr%C3%A1ctico>
- Redacción de El Tintero. (2023). *Maternidad*. Concepto Definición. <https://conceptodefinicion.de/maternidad/>
- Salazar, A., García, L., Perdomo, A., & López, I. (2020). Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva, 2020. *Difundiendo El Conocimiento*, 6(3), 1–18. <https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/268>
- Sinchire, D. (2021). Papel de la enfermera en la alimentación y nutrición del paciente con la perspectiva teórica de Myra Estrin Levin. *Revista Electrónica de Portales Médicos*, 15(5). <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/casos-clinicos-articulos/myra-estrin-levine/>
- Tulumba, L., & Zamudio, P. (2019). *Conocimiento y Actitudes en relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud Chilca 2018* [Pregrado, Universidad Peruana de los Andes]. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/726>
- Velázquez, M. (2019). *Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima, 2018* [Pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasquez_tm.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Viorato, N., & Reyes, V. (2019). La ética en la investigación cualitativa. *Revista Cuidarte*, 8(16). <http://revistas.unam.mx/index.php/cuidarte/article/view/70389>

Apéndice

Apéndice A. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA

N° de encuesta _____

Presentación: Buenos días Sra. el presente instrumento tiene por finalidad obtener información sobre los conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses en el Centro Atención Primaria EsSalud. 2024

Para lo cual solicito su colaboración a través de la respuesta sincera a las preguntas. Este cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán de uso para el autor. Gracias por su participación en el trabajo.

Marca con un aspa “X” en la respuesta correcta.

1. DATOS GENERALES DE LA MADRE:

a) Edad: _____ años

b) Procedencia: Lima () Provincia ().....

c) Nivel de Educación:

Primaria completa () Primaria incompleta () Secundaria completa ()

Secundaria incompleta () Estudio técnico en curso () Estudio técnico incompleto ()

Estudio Superiores en curso () Estudios superiores incompletos ()

d) Ocupación:

Estudia () Trabaja () Estudia y Trabaja () Ama de casa () No trabaja ()

e) Estado civil: Soltera () Conviviente () Casada ()

2. DATOS DEL NIÑO: Edad: ____ horas ____ días

a) Sexo : Femenino () Masculino ()

3. DATOS ESPECÍFICOS A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA:

1. La lactancia materna exclusiva es:

- a) El único alimento adecuado que satisface las necesidades nutricionales del niño.
- b) Un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna.
- c) Es el tiempo donde el recién nacido se alimenta de leche materna y otras sustancias.

2. La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta:

- a) Seis meses.
- b) Menos de 5 meses.
- c) Un año.

3. ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna?

- a) Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrolló del bebe hasta los 6 meses.
- b) Ayuda a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebé.
- c) Es la única leche que el bebé tolera.

4. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?

- a) La leche materna ayuda a contrarrestar enfermedades, no disminuye la hemorragia posparto, la anemia y la mortalidad materna.
- b) La leche materna contribuye como anticonceptivo, reduce el riesgo de hemorragia posparto, facilita la contracción y retracción del útero.
- c) Contribuye en la economía, normaliza el peso, reduce la depresión post-parto.

5. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebé?

- a) Garantiza el crecimiento, desarrolló e inteligencia del bebé, disminuye el riesgo de contraer enfermedades.
- b) La lactancia materna crea un vínculo afectivo y la interacción entre la madre y el niño.
- c) Solo asegura la alimentación del niño.

6. ¿Con que frecuencia da de lactar a su bebé?

- a) Cada 4 horas.
- b) Cada 2 horas.

c) Siempre que el bebé desea.

7. Antes de amamantar a su bebé debe realizar primero:

- a) Aseo de manos con agua y jabón.
- b) Buscar un lugar adecuado para dar de lactar.
- c) Limpiar sus pezones.

8. La preparación de la mama para el amamantamiento comprende:

- a) Limpieza de los pechos.
- b) Masaje circular de los pechos.
- c) No se hace ninguna preparación.

9. La posición de su bebé debe ser:

- a) Pegado al pecho de madre, coge la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
- b) Pegado al pecho, coge pezón y gran parte de la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
- c) Pegado al pecho, coge pezón y areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.

10. ¿Cuáles son los signos de succión eficaz?

- a) Succión es lenta y profundas, las mejillas deben estar llenas.
- b) Succión es rápida y ruidosa, las mejillas hundidas.
- c) Es ver al niño coger todo el seno, lactar lento y sus mejillas deben de estar hundidas.

11. Al terminar el amamantamiento retira el pecho con el dedo:

- a) Índice.
- b) Medio.
- c) Meñique.

12. Si Ud. realiza alguna actividad que no le permite dar de lactar directamente a su bebé; tendrá que recurrir:

- a) Leche artificial.
- b) Extracción y almacenamiento de su leche.
- c) Desconozco el tema.

13. Pasos de la extracción de la leche materna:

- a) Coger en forma de C, rotar los dedos y presionar el pecho hasta adelante.

- b) Vaciar ambos pechos, rotar los dedos y presionar ligeramente los pechos.
- c) Desconozco el tema.

14. Forma de descongelamiento de la leche materna:

- a) Colocar la leche materna en una olla.
- b) Colocar la leche materna en “baño maría”.
- c) Desconozco el tema.

¡Gracias por su colaboración!

ACTITUDES DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Instrumento elaborado por Sota (2017)

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5	4	3	2	1

N		5	4	3	2	1
Actitudes cognitivas						
1	Durante los 6 primeros meses de vida, el bebe solo debe ser alimentado con leche materna para ser sano, fuerte e inteligente					
2	La lactancia materna exclusiva no previene enfermedades diarreicas y respiratorias en el bebe					
3	La leche artificial es mejor opción para las madres					
4	La succión por parte del bebe estimula la secreción de leche en la madre					
5	Durante la lactancia materna exclusiva el buen agarre y la posición del bebe evitan grietas y dolor en los pezones					
Actividades afectivas						
6	Le produce alegría y satisfacción al saber que la lactancia materna ayuda al crecimiento y desarrollo del bebe					
7	La lactancia materna me ayuda a crear lazos de amor con mi bebe					
8	Me incomoda dar de lactar constantemente a mi bebe					
9	Me desagrada dar de lactar porque me produce dolor en los pezones durante la lactancia materna					
10	Me disgusta despertar a mi bebe por las noches para darle de lactar					

Actitudes conductuales						
11	Vigilo la boca de mi bebe que debe estar abierta agarrando toda la aereola y el pezón con el labio inferior afuera					
12	Estimulo el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial del bebe para obtener un buen agarre					
13	Debo brindar lactancia materna solo cuando el bebe está despierto sin tomar en cuenta la cantidad de horas que duerme					
14	Coloco la mano en el pecho en forma de C poniendo el pulgar encima del pecho y los 4 dedos por debajo cuando doy de lactar					
15	Después de lactar a mi bebe le adiciono con leche artificial para lograr una mejor nutrición					

GUIA DE TÉCNICAS DE PRACTICA DE AMAMANTAMIENTO (2017)

NOMBRES Y APELLIDOS:

EDAD: FECHA: NÚMERO DE LA ENCUESTA:.....

Nº	INDICADORES	Si	No	A veces
1	La madre amamanta al bebe cada vez que lo pide			
2	Se pone cómoda para dar de lactar a su bebe colocando su espalda su espalda recta con los hombros cómodos y relajados			
3	Coloca la cabeza del bebe en un ángulo interno a su codo y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y la cadera			
4	Para dar de lactar acerca al bebe contra su seno en contacto abdomen con abdomen			
5	Durante el amamantamiento el labio inferior del bebe permanece invertido (como boca de pescado)			
6	La madre mantiene contacto visual con el bebe durante el amamantamiento			
7	La toma dura hasta que el bebe se haya saciado completamente y suelte espontáneamente el seno			
8	Durante el amamantamiento él bebe vacía completamente y alternativamente cada uno de los senos.			
9	Cada sesión de amamantamiento tiene un intervalo de duración no mayor a dos horas			
10	La madre utiliza posiciones adecuadas para lograr un mejor acoplamiento del bebe y comodidad durante el amamantamiento			

Apéndice B. Validez de Constructo del Instrumento

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

- ✚ Validez del cuestionario sobre conocimientos de la lactancia materna: Mediante juicio de evaluadores o juicio de expertos.

A. VALIDEZ DE CONTENIDO

ÍTEMS	JUECES										P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098

Se ha considerado:

1: si la respuesta es SI. 0: si la respuesta es NO.

$n = 10$

$P = 0.00098$

Dio como resultado el valor de $P = 0.00098$, siendo “P” es < 0.05 lo que indica que el instrumento tiene validez y la concordancia entre los jueces es estadísticamente significativo, mediante la prueba binomial.

Apéndice C. Confiabilidad del Instrumento

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

CONFIABILIDAD: consistencia interna. Formula 20 de Kuder – Richardson:

✚ Cuestionario sobre conocimientos de la lactancia materna

$$K_{r(20)} = \frac{k}{K-1} \left[1 - \frac{\sum p \cdot q}{S^2_t} \right]$$

Donde:

K= 14; números de ítems.

PQ= 2.94; suma de varianzas de proporciones de los ítems.

T= 9.31; varianza del total.

$$KR-20 = 14 / 14-1 * [1 - (2.94/9.31)]$$

$$KR-20 = 14/13 * [1 - 0.32]$$

$$KR-20 = 1.08 * 0.68$$

$$KR-20 = 0.73$$

Apéndice D. Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD PERUANA UNION
ESCUELA DE POSTGRADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación:

Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses en el Centro Atención Primaria EsSalud - Tarapoto 2024

Propósito y procedimientos

En este estudio el propósito es determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de madres adolescentes con niños menores de 6 meses

Este proyecto está siendo realizado por Lic. Enf. Betsy Danira Caviedes Falcón, enfermera del CAP MORALES ESSALUD, bajo la asesoría de la Dra. Luz Castillo, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud. Para llevar a cabo este Proyecto, responder, estos instrumentos los responderé a las preguntas del Test y realizaré una demostración de los pasos que realizó para correr al inicio y finalizado el Proyecto. De la misma forma participaré de las sesiones educativas teóricas y prácticas. En esta publicación yo seré identificado por mi nombre, porque participaré con un grupo de compañeros del salón y otros de mí misma escuela. Y tendré la seguridad, que no se publicará mi nombre en ningún informe o resultado públicamente. Sólo estará disponible para el responsable del proyecto e informe en datos.

Riesgos del estudio

Se me ha dicho que no hay ningún riesgo físico y mental que pueda poner en peligro grave mi vida. Sin embargo, durante las sesiones prácticas de este estudio, que consiste básicamente en correr por espacio de 30 minutos tres veces por semana, puede que yo me tropiece o resbale, etc.

Participación voluntaria

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

Preguntas e información

Se me ha comunicado que si tengo cualquier pregunta acerca de mi consentimiento o acerca del estudio puedo comunicarme con:

He leído el consentimiento y he oído las explicaciones orales del investigador. Mis preguntas concernientes al estudio han sido respondidas satisfactoriamente. Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación.

.....

Firma del participante y fecha

.....

Nombre del participante

Apéndice E. Matriz de consistencia

Tabla 4.

Matriz de consistencia

Título: “Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses en el Centro de Atención Primaria EsSalud. 2024”

PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	MARCO TEÓRICO	HIPÓTESIS
<p>General:</p> <p>¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses del Centro de Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024?</p>	<p>General:</p> <p>Determinar conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses del Centro de Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024.</p>	<p>Teórica:</p> <p>La lactancia materna influye en el crecimiento, desarrolló y forma parte de un elemento fundamental para la nutrición del niño, se ve ineficiente alcanzar la necesidad requerida por la falta de conocimiento, y buenas prácticas de las madres primerizas que aún están en plena etapa de la adolescencia.</p>	<p>1-Lactancia materna 2-Fisiología de la leche materna 3-Leche materna 4-Composición de la leche materna 5-Clasificación de la Lactancia Materna 6-Tipos de lactancia materna 7-Técnicas de lactancia materna 8-Maternidad en la adolescencia. 9-Características de madres adolescentes 10-Rol de la enfermera en Lactancia Materna 11-Teorías de enfermería.</p>	<p>No corresponde</p>
<p>Específicos:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses del Centro de Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024?</p>	<p>Específicos:</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses en el Centro de Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024.</p>	<p>Práctica:</p> <p>La leche materna sigue siendo completa y cubre todas las necesidades nutricionales del bebe, el presente proyecto ayudará valorar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en etapa de la adolescencia acerca de la Lactancia Materna.</p>		
<p>¿Cuáles son las actitudes en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses del</p>	<p>Identificar las actitudes en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses en el</p>			

Centro de Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024?	Centro de Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024.	Metodológica: Se utilizará 2 encuestas para medir conocimientos, actitudes a través de la escala de Likert y para verificar la práctica usaremos una guía de observación.
¿Cuál es el nivel de prácticas en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses del Centro de Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024?	Determinar el nivel de prácticas en lactancia materna de madres adolescentes con niños menores de 6 meses en el Centro de Atención Primaria – EsSalud de Tarapoto, 2024.	

VARIABLES	TIPO/NIVEL DE ESTUDIO	ÁREA GEOGRÁFICA	POBLACIÓN/ MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Conocimientos en lactancia materna	Tipo: Básica Enfoque: Cuantitativo Alcance: Descriptivo Diseño: No experimental Corte: Transversal.	El presente estudio se aplicará en el Centro de Atención Primaria – EsSalud, situado en el distrito de Morales en el Jr. 1ro de mayo 668, es un centro que está a cargo de la oficina de atención primaria pertenece a la Red Asistencia Tarapoto – EsSalud	Población: La población de estudio estará constituida por todas las madres de 12 a 17 años de niños. Por lo Tanto, la población será considerada finita y accesible. Conformada por 50 madres. Muestra: El tipo de muestreo será no probabilístico y por conveniencia, conformada por 20 madres adolescentes. En el estudio participarán las madres que cumplan con los siguientes criterios de inclusión y exclusión:	Técnica: La Encuesta y Observación Instrumentos: Cuestionario y Ficha de Observación validada y con Confiabilidad
Actitudes en lactancia materna				
Prácticas en lactancia materna				
			Crterios de inclusión y exclusión:	

