



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres
adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Enfermería

AUTORES:

Gutierrez Flores, Patrick Zeeman (orcid.org/0000-0002-8734-2710)

Milla Colonia, Nayely Nicoll (orcid.org/0000-0002-5747-2135)

ASESORA:

Mgtr. Pacheco Savedra, Ana Berta (orcid.org/0000-0003-1948-9523)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Materna

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios por haber sido nuestra guía en estos 5 años de carrera brindándonos fortaleza y sabiduría en cada parte del proceso para desarrollar nuestras metas y crecimiento profesionalmente.

A nuestros padres, por acompañarnos y ser indispensables en darnos el aliento para seguir adelante agradecemos su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad César Vallejo, por la calidad de enseñanza que nos brindó y la exigencia para buenos profesionales e innovadores.

A la asesora, por brindarnos su tiempo y dedicación orientándonos para realizar un excelente trabajo.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PACHECO SAAVEDRA ANA BERTA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023", cuyos autores son MILLA COLONIA NAYELY NICOLL, GUTIERREZ FLORES PATRICK ZEEMAN, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 13 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PACHECO SAAVEDRA ANA BERTA DNI: 08687014 ORCID: 0000-0003-1948-9523	Firmado electrónicamente por: PACANAB el 13-12- 2023 14:33:22

Código documento Trilce: TRI - 0695531



Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, MILLA COLONIA NAYELY NICOLL, GUTIERREZ FLORES PATRICK ZEEMAN estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
NAYELY NICOLL MILLA COLONIA DNI: 73312392 ORCID: 0000-0002-5747-2135	Firmado electrónicamente por: NMILLAC el 13-12-2023 22:40:20
PATRICK ZEEMAN GUTIERREZ FLORES DNI: 70251607 ORCID: 0000-0002-8734-2710	Firmado electrónicamente por: PGUTIERREZF el 13-12-2023 22:21:09

Código documento Trilce: TRI - 0695529

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I.INTRODUCCIÓN	10
II.MARCO TEÓRICO	12
III. METODOLOGÍA	18
3.1 Tipo y diseño de investigación	18
3.2 Variables y operacionalización	18
3.3 Población, muestra y muestreo	19
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.5 Procedimiento	22
3.6 Método análisis de datos	23
3.7 Aspectos éticos.....	23
IV. RESULTADOS.....	25
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES	37
VII. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS	39
ANEXOS.....	47

ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS

TABLAS	25
Tabla N°1: Relación entre conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del del Hospital Nacional Sergio Bernales.....	25
Tabla N° 2: Conocimiento de madres adolescentes sobre LME	25
Tabla N° 3: Prácticas de madres adolescentes sobre LME.....	26
Tabla N° 4: Dimensión higiene en prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes	27
Tabla N° 5: Dimensión posición en prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes	29
Tabla N° 6: Dimensión estimulación en prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes	30
FIGURAS	(Anexo 11)
Figura N° 1 : Conocimiento de madres adolescentes sobre LME.....	(Anexo 11.1)
Figura N° 2 : Prácticas de madres adolescentes sobre LME	(Anexo 11.2)
Figura N° 3 : Dimensión higiene en prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes	(Anexo 11.3)
Figura N° 4 : Dimensión posición en prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes	(Anexo 11.4)
Figura N° 5 : Dimensión posición en prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes	(Anexo 11.5)

RESUMEN

El siguiente estudio de investigación tuvo como objetivo Determinar la relación del conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023; la investigación fue de tipo básica, enfoque cuantitativo, diseño no experimental , se utilizó el muestreo no probabilístico en el cual se obtuvo una muestra de 65 madres adolescentes. El 86% presentan un nivel bajo de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, el 11% presenta un nivel medio de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y el 3% presentan un nivel alto de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva; el 82% presenta una práctica deficiente al brindar lactancia materna exclusiva y el 18% presenta una práctica eficiente al brindar lactancia materna exclusiva. Conclusión: En consecuencia, de acuerdo con el objetivo general existe una correlación positiva entre ambas variables de estudio porque un 86% de madres adolescentes desconocen sobre la LME y en consecuencia la práctica es deficiente con un 82%.

Palabras clave: Lactancia materna exclusiva, conocimiento , prácticas.

ABSTRACT

The following research study aimed to determine the relationship between knowledge and practices of exclusive breastfeeding in adolescent mothers of the Sergio Bernales National Hospital - Peru, 2023; the research was of basic type, quantitative approach, non-experimental design, non-probabilistic sampling was used in which a sample of 65 adolescent mothers was obtained. Eighty-six percent have a low level of knowledge about exclusive breastfeeding, 11% have a medium level of knowledge about exclusive breastfeeding and 3% have a high level of knowledge about exclusive breastfeeding; 82% have a deficient practice in providing exclusive breastfeeding and 18% have an efficient practice in providing exclusive breastfeeding. Conclusion: Consequently, according to the general objective, there is a positive correlation between both study variables because 86% of adolescent mothers do not know about EML and consequently the practice is deficient with 82%.

Keywords: Exclusive breastfeeding, knowledge, practices.

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva (LME) define como el alimento que la madre puede brindar a su hijo inmediatamente después del nacimiento, porque aporta los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo en los primeros 6 meses; dado que está compuesto por nutrientes en cantidad y calidad.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS), 2022; Izquierdo J y Rioja C, 2021, investigaron la variable conocimiento de LME a nivel internacional y a nivel distrital, concluyeron que existe un conocimiento deficiente acerca de LME o no brindan una alimentación adicional.^{2,3} Es por ello que recomendó que en los centros de salud brinden una educación de calidad acerca de LME por parte de los licenciados de enfermería.

El Ministerio de Salud (MINSU), 2022, informó el riesgo que tienen los bebés de padecer anemia, cuando antes de los 6 meses la lactancia no fue exclusiva debido a la cantidad que contiene el hierro con 50% de nutrientes. Por ello muchas madres dejan de lactar a sus bebés antes de los 6 meses que es un tiempo recomendado por la OMS, 2018, esto se debe a la falta de conciencia por la corta edad, el valor y ganancia de la LME en la salud materno-infantil.^{4,5}

Durante la pandemia, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), 2020, informó que el 31.6% de bebés no recibieron LME, es decir que se halló un mayor porcentaje de 81% en el área rural. También las estadísticas del año 2020 reportaron que existen departamentos en el Perú con menos cobertura de la LME Tumbes (43,2%) e Ica (46,8%).⁶

Organización Panamericana de la Salud (OPS) 2020, y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) 2018, investigaron sobre los efectos que sufren los bebés al no tomar LME que concluyeron que pueden sufrir diversas enfermedades infecciosas, y causa que la madre sufra de un tumor en las mamas, tumor de ovario, hipertensión arterial elevada o enfermedades cardiovasculares.^{7,8}

Mota P y ESSALUD, 2019, investigaron sobre la variable prácticas de LME en la cual concluyeron que existe una escasez de información acerca de las prácticas y que las madres no tienen una adecuada posición, higiene y técnicas de LME. Se recomendó a enfermería brindar programas educativos acerca de la buena práctica al momento de brindar LME. ^{9,10}

Es por ello que la problemática que se planteó ¿Cuál es la relación del conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023?; por consiguiente, se tuvo como objetivo general: Determinar la relación del conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023, como objetivos específicos, Identificar la relación del conocimiento y la higiene en lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023, Identificar la relación del conocimiento y la posición en lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023 e Identificar la relación del conocimiento y la estimulación en lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023.

Finalmente se planteó la siguiente hipótesis, Existe relación entre el conocimiento y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023.

Para la justificación teórica, la investigación llenó algunos vacíos en los ámbitos de la gestión de salud sobre las decisiones o acciones generar en atención externo, dado que la investigación abarcó en la teoría Nola Pender educación para salud ya que se amplió la gama a más conocimientos del usuario externo para que lo puso a prueba; para la justificación práctica, el estudio ayudó y proporcionó conocimientos reales y existentes sobre la LME por ello favoreció la mejor práctica de amamantamiento, evitando de esta manera las enfermedades infecciosas; y la justificación metodológica, también el estudio utilizó instrumentos validados por profesionales que tuvo un grado de

confiabilidad aceptable, dado que dio certeza con los resultados en el proyecto y sirvió como herramienta de estudios para otros trabajos científicos.

II.MARCO TEÓRICO

Riset K, Tinggi T, 2023 en Surabaya, realizaron una estudio para determinar la relación del conocimiento y la situación laboral de la madre con la LME en Sidotopo. Esta investigación fue descriptiva con diseño transversal. La población era de 57 madres. Según los autores, encontraron que 52 madres no amamantaron exclusivamente a los bebés y un 94% tienen conocimientos insuficientes sobre la LME. Por lo tanto, se concluyó que si hay un déficit en la práctica de LME y fue por la falta de conocimientos.¹¹

Rana M. Islam M. Karim M. Islam A. Haque M. Shahiduzzaman M, 2020, en Bangladés presentaron su estudio para determinar el nivel de conocimientos y prácticas de la LME. El tipo de estudio fue descriptivo. La población fue de 513 habitantes del área rural Rajshahi. Los conocimientos de las madres encuestadas y las prácticas son deficientes sobre la LME. Por lo tanto, se evidenció que las madres del área rural carecen de conocimientos por ello la práctica es deficiente y existen riesgos para los niños menores de 6 meses.¹²

Cascone D, Tomassoni D, Napolitano F, Di Giuseppe G, 2019, en Italia, presentaron su estudio cuyo propósito fue evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y comportamientos de las mujeres sobre la LM en Italia. El estudio fue transversal. La población fueron seis centros públicos de vacunación. Como resultado se obtuvo que el 29% desconoce que deben practicar la LME durante los 6 primeros meses y el 76.7% no practica la LME durante los primeros 6 meses. Es por eso que se llegó a la conclusión que la falta de conocimientos influye en las prácticas de la LME.¹³

Aquino C. Landa R. Leticia M. Hernández N. León J, 2019, en México, trabajaron un estudio para identificar el entendimiento de la LM en el C.S. "Arroyo Blanco en Xalapa", Veracruz. El estudio fue descriptivo y transversal. La muestra fue de 31 mujeres gestantes. Como resultado se obtuvo un 12% de déficit de conocimiento sobre la técnica para dar de lactar y el 22% desconoce sobre la posición

correcta para amamantar. Por ello, se concluyó que un gran porcentaje desconocen la técnica para un buen amamantamiento.¹⁴

Electra G, Justa C, Ana M, María S y Idalmis V, 2020, llevaron a cabo un estudio para determinar la asociación de factores maternos y la duración de LME. En el cual tuvieron como resultado el 37.1% son madres preuniversitarias, 40.7% son madres trabajadoras y que el 45% de madres tienen un conocimiento bajo sobre LME. Por lo tanto, se concluyó que existen diversos factores que interrumpen la LME y que su falta de conocimiento es baja debido a los efectos que trae no brindar LME.¹⁵

Dadzie B, Bayor F, Doat, 2023, realizaron una investigación en Ghana donde el objetivo fue determinar los factores que influyen en la LME en el cual se obtuvo como resultados que 41.2% no recibían LME para lo cual los factores que influyen son conocimientos y actitudes positivas para que una madre brinde LME. Se analizó que el conocimiento y las actitudes en la madre son un factor importante para que puedan brindar LME dentro los 6 meses de vida.¹⁶

Ulloa S, Domínguez N y Díaz L, 2022, realizaron un estudio para saber la posibilidad de poder implementar consejería de enfermería centrados en LM, por consiguiente, se obtuvieron los siguientes datos en el cual el 39.75% abandonaron la LME. Se concluyó que si es factible implementar la consejería ya que se brindó conocimientos sobre LME y las madres podrán brindar LME en los primeros 6 meses.¹⁷

Nabower A, Lyden E, Rodriguez F y Delair S, 2020, realizaron un estudio en Masaya con el fin de determinar cuáles son los factores por el cual la madre deja de brindar LM para lo cual el 42% no brindó LME durante los primeros 6 meses e informan que no tienen conocimientos sobre las técnicas de LME. Se concluyó que esa deficiencia de no brindar LME se debe a la falta de conocimientos de las técnicas de LME.¹⁸

Hegazi M, Allebdi M, Almohammadi M, Alnafie A, 2019, realizaron un estudio en Rabigh en el cual tuvieron como objetivo determinar la prevalencia de la LME y los factores que influyen en la LME en relación con el conocimiento, la actitud y la práctica,

se obtuvieron como resultado que el 72.4% de las madres no brindan LME y el 66.3% de tenían desconocimiento sobre los beneficios del calostro. Se concluyó que hay una deficiente práctica de LME y falta de conocimientos sobre el calostro.¹⁹

Pradeep K, Prem S, Shobhit S, Debashree S, 2021, realizaron un estudio para determinar la relación de los conocimientos con las prácticas de LM en madres adolescentes en el cual un 58% de las madres adolescentes desconocen sobre la LM inmediata, 50% de las madres desconocen sobre el calostro y 58% desconocen sobre la LME. Se logró llegar a la conclusión de que hay un déficit de conocimientos por parte de las madres adolescentes referente a la LM.²⁰

Charles A, Nana F, 2022, realizaron un estudio en Ghana con el objetivo de explorar la relación de conocimientos y prácticas de nutrición, el cual dio como resultado que el 61.5% obtuvo un conocimiento moderado, el 34% no practicaban LME y 16.4% no iniciaron la alimentación complementaria. Se concluyó que las madres si tienen conocimientos y que un cierto porcentaje no practica la LME.²¹

Laura Q. y Llano L. 2021, en Arequipa presentaron su estudio con el propósito de determinar el conocimiento sobre LME y la técnica de amamantamiento del C.S. Ampliación Paucarpata. El tipo de estudio fue correlacional y transversal. La población era de 30 madres adolescentes. como resultado halló que el 60 % de las madres no realizan la higiene de mamas anterior y posterior de brindar LME a su niño. Por lo tanto, se evidencio que las madres tienen una escasez de conocimientos y praxis de la higiene en manos y senos.²²

Ancalla E. Marín G. 2019, en Cusco presentaron su estudio para determinar la relación entre conocimiento de LME y la técnica de amamantamiento al RN en el Hospital Hipólito Unanue. El tipo de estudio fue descriptivo. La población fue de 168 madres. Como resultado obtuvieron que el 51,8% presentó bajo conocimiento en LME y el 60,7% presentaron problema en la técnica de amamantamiento. Por lo tanto, evidencio que existe una mala técnica de agarre y posición de las madres primerizas al dar la LME.²³

Vizcarra I. 2018, su estudio con el objetivo de determinar la relación del nivel de conocimiento y práctica de la LME en madres del Hospital Regional de Cusco, 2018. El tipo de estudio fue descriptivo. La población fue de 74 madres primíparas. Como resultado obtuvieron que un 64,9% presenta dificultad para obtener una adecuada posición del cuerpo, donde la cabeza no se encuentra alineados, también que el 42% de las madres toman en cuenta el agarre del bebe, finalmente un 36% no estimulan el pezón. Por lo tanto, evidencio que existe una mala técnica de agarre y posición de las madres primerizas al dar la LME a sus niños de igual manera la estimulación es regular entre ambos.²⁴

Martínez A, 2021, afirmó que el conocimiento es la adquisición de datos e información específica o global, por ello el conocimiento es obtenido por varios recursos como por la experiencia, datos existentes, educación y una valoración teórica y práctica. Es preciso mencionar que el ser humano es quien tiene la capacidad para tener un amplio y diverso entendimiento de su propio ser y de lo que existe en su entorno, por ello la ciencia indica que el ser humano tiene un alma que usa su razonamiento y siempre busca constantemente la verdad.²⁵

Garrido D, 2021, definió prácticas como las acciones de los individuos en relación con la naturaleza circundante y que utilizan diversas situaciones en sus entornos para que la vida evolucione. También es importante saber que la repetición hace la práctica efectiva con adecuados conocimientos.²⁶

Gonzales A. Ortiz J. Herrera Y, 2022, constataron que la LME es el mejor alimento que se ofrece al hijo inmediatamente después del nacimiento, aporta los nutrientes necesarios para un óptimo CRED; contiene todos los nutrientes en cantidad y calidad que es especialmente para los humanos se digiere y absorbe fácilmente. También proporciona a los niños anticuerpos que protegen contra las EDA, IRA y el COVID-19.²⁷

Cheema A. Gridneva Z. Furst A. Roman A. Trevenen M. Turlach B, 2022, manifestaron que la leche materna proporciona a los bebés una microbiota bacteriano persistente y moléculas bioactivas (oligosacáridos) en los primeros años de vida, que contribuyen a

la homeostasis intestinal, el desarrollo del sistema inmunológico y la prevención de infecciones. Los microorganismos y componentes bioactivos de la LM también pueden influir en el desarrollo de la composición corporal del lactante. Comprender la composición de la LM es esencial para aprovechar al máximo especialmente para aquellos niños más vulnerables.²⁸

Vargas M. Becerra F. Balsero S. Meneses Y, 2020, comprendieron que el tiempo favorable de la LME es dentro de la primera hora después del nacimiento con el calostro que contiene anticuerpos maternos e inmunoglobulinas que protegen al niño de procesos infecciosos. Además, se recomienda continuar con la LME durante los seis meses a libre demanda del niño con las frecuencias de las tomas que desee de esta manera la producción de leche se vuelve más efectiva y no debe de pasar de 2 a 3 horas sin que el niño lacte.²⁹

MINSA, 2023, refirió que la LME tiene ventajas importantes por que entre más se amamanta, más suficiencia y estabilidad existe. También tiene una garantía de seguridad alimentaria y nutricional en los bebés, otra ventaja es el vínculo emocional de la madre y el niño. Por ello también evita la mastitis. Tiene un contenido nutricional e inmunológico adecuados que está demostrado científicamente para el recién nacido. Incluso trae beneficios para sociedad en lo económico y ambiental.³⁰

Kyei A. Agyekum M. Afrifa G, 2021, manifestaron que la LME es importante porque reduce la mortalidad neonatal e infantil, mejora el crecimiento y el desarrollo cognitivo, reduce el riesgo de obesidad infantil. Además, ayuda a las madres a perder peso después del parto, reduce el riesgo de embarazo en los primeros 6 meses después del nacimiento y reduce el riesgo de sufrir cáncer de mama y de ovario. Es importante también porque ayuda anualmente a evitar 823 mil muertes infantiles y 20 mil muertes por cáncer de mama.³¹

Illa M y Rodríguez M, 2020, informaron que el buen agarre es cuando la cabeza de la mamá y el bebé están alineadas al pecho y posteriormente debe introducir el pezón a la boca del bebé, por ello la boca debe estar bien aperturada, el labio inferior hacia la parte de afuera, la nariz y el mentón sujetado al pecho.³²

Thaynan C. Alves D. Dos Santos E. Gonçalves G. Silva Z, 2022, manifestaron que la higiene es importante para evitar enfermedades de esta manera cerciorarse que no haya humedad en los pezones para que no se pueda agrietar es indispensable utilizar agua y jabón, también se debe de higienizar las manos y los pechos también es importante desinfectar las superficies compartidas.³³

Illa M y Rodríguez M, 2020, afirmaron que en los primeros días es de gran valor la postura de la madre y del bebé para lograr la práctica óptima hasta que logre correctamente la LME. Existen muchas posiciones para brindar LM como la “Posición sentada” se basa que el cuerpo y cara del bebe tiene que mirar a la madre, y la madre sujetará con la mano dominante la espalda del bebe apoyando la cabeza hacia el antebrazo, el menor se alimentará de un pezón y tendrá los pies hacia el otro pezón.³⁴

“La posición estirada” es cuando la mamá y el menor están echados en decúbito lateral, tronco con tronco, con la nariz del menor en el pezón de la mamá; y por último la posición de “Crianza Biológica” para ello la madre se acuesta a 45° para arriba y el menor hacia abajo sobre los pezones, se recomienda que sea piel con piel ya que fomenta los reflejos de buscar y el gateo a voluntad.³⁴

Sánchez J, 2021, refirió que la estimulación son intervenciones tempranas la cual ayuda a plasticidad cerebral durante el los primeros años de vida, en el cual los niños recolectan habilidades para adaptarse al medio mediante desplazamiento, interacción y comunicación social; y en el caso de los bebés es a través del amamantamiento.³⁵

Arco O, Puenayan G y Vaca L, 2018, definió la teoría de Nola Pender como el modelo de Promoción de la salud dado a que está dirigida a desarrollar el potencial y bienestar humano. Le llamó la atención el establecimiento de un modelo de enfermería que brindará respuestas a la comunidad para que tomaran la decisión de realizar su propio cuidado.³⁶

La teoría de Nola Pender ayudó a identificar los factores determinantes que en esta ocasión son el conocimiento y las prácticas, los cuales determinaron la decisión de la

madre para que puedan brindar la LME a sus bebés. Por ello como enfermeros es importante educar y generar a la madre una confianza óptima para que la madre sienta que sí puede lograrlo y pueda identificar el poder e importancia de alimentar a su bebé.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

La investigación básica se define como un área científica para entender y expandir nuestros conocimientos sobre un problema o área específica, posteriormente ayudara a ampliar la gama de conocimientos.³⁷

Se utilizó enfoque cuantitativo como una medición objetiva y estudios estadísticos, matemático o números de los datos obtenidos mediante de encuestas, cuestionarios, y técnicas virtuales donde se manipula los datos estadísticos.³⁸

3.1.2 Diseño de investigación

El diseño no experimental se basa cuando no se modifican las variables, en el cual el investigador sólo observará los fenómenos tales como cumplen en el contexto natural.³⁹

El diseño transversal es una investigación que se basa en la observación centralizada en analizar datos de las diversas variables de una población, muestra y muestreo obtenidas en un indicado periodo de tiempo.⁴⁰

La investigación es tipo correlacional ya que se basó en evaluar las 2 variables siendo como objetivo analizar el grado de relación entre ellas.⁴¹

3.2 Variables y operacionalización

V1: Conocimiento de las madres adolescentes sobre lactancia materna exclusiva : variable cualitativa

- Dimensión 1: Lactancia materna exclusiva
- Dimensión 2: Composición de la leche materna
- Dimensión 3: Ventajas de LME
- Dimensión 4: Importancia de la LME
- Dimensión 5: Técnicas de amamantamiento

V2: Práctica de las madres adolescentes sobre lactancia materna exclusiva : variable cualitativa

- Dimensión 1: Higiene
- Dimensión 2: Posición
- dimensión 3: Estimulación

Operacionalización de variable (Anexo 1)

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

La población estuvo conformada por madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales, en el cual se obtuvo un total de 120 según base de datos.

Criterios de inclusión

- Madres entre la edad de 14 a 19 años
- Madres que se atiendan en el Hospital Nacional Sergio Bernales
- Madres que quieran participar voluntariamente

Criterios de exclusión:

- Madres profesionales de las ciencias de la salud
- Madres con bebés en UCI

-Madres con hijos prematuros

3.3.2 Muestra

La muestra se obtuvo a través de la fórmula cuantitativa que dio como resultado 65, la muestra permite determinar la cantidad mínima de participantes que permite probar la hipótesis planteada, esto ayuda a reducir, maximizar y factibilidad de los recursos de la investigación.⁴² (Anexo 3)

3.3.3 Muestreo

Fue tipo probabilístico, el muestreo probabilístico es homogéneo y son un conjunto de elementos que tienen las mismas posibilidades de ser seleccionados en la muestra.⁴³

3.3.4 Unidad de análisis

Madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Katz M, Seid G y Abiuso F, 2019, refieren que la encuesta es un procedimiento en la investigación cuantitativa en donde los autores recogen información. El instrumento para la variable “Conocimiento” será el cuestionario que consiste en diseñar unas preguntas que vayan en relación con la determinante lógica, por otro lado, se recomienda que las preguntas del principio no sean muy complicadas o extensas para poder generar confianza en el encuestado y un clima que genere que el encuestado concluya el cuestionario. Por otro lado, Olmedo J, 2021, define a la guía de observación como una herramienta de investigación de campo que proporciona la descripción específica de un lugar o persona. Esto se realiza cuando el investigador acude al lugar donde ocurrió el hecho de estudio, el cual ayuda para medir la variable de “Prácticas de lactancia materna exclusiva”.^{44,45}

Este instrumento fue creado por el investigador Patrick Zeeman Gutiérrez Flores y la investigadora Nayely Nicoll Milla Colonia dado que se guió del instrumento de Rocano 43; este instrumento constó de un cuestionario que mide la variable “Conocimiento” y una ficha de observación que mide la variable “Prácticas” .

Validez y Confiabilidad

Validez: El instrumento fue sometido a un juicio de expertos (5 jurados), que son especializados en el tema de investigación. Posteriormente se realizó la prueba binomial en la cual se obtuvo un resultado de 0.03125. (Anexo 8)

Confiabilidad: Se realizó una prueba piloto, por consiguiente, se utilizó Kr-20 en el cual mostró una confiabilidad de 0.928 para la variable 1 y 0.832 para la variable 2, lo cual indica que el cuestionario y la guía de observación tienen buena confiabilidad. (Anexo 9)

Ficha técnica del instrumento:

Instrumentos del Conocimiento

Autores originales :Gutiérrez P. Milla N.

Año de edición :2023

Lugar :Lima - Perú

Administración :Madres Adolescentes

Duración :15 minutos

Dimensiones :LME, Composición de leche materna, Ventajas de LME, importancia LME y técnicas de amamantamiento

Ítems : 20

Validez estadística :Validado por juicio de expertos.

Niveles de rangos : Bajo (0-10) , Medio (11-15) y Alto (16-20).

Para medir la variable práctica de LME en las madres adolescentes, los resultados a prueba se calificarán en adecuada e inadecuada, contará de 10 preguntas.

Instrumento de Práctica

Autor original	: Gutiérrez P. Milla N.
Año de edición	:2023
Lugar	:Lima - Perú
Administración	: Madres Adolescentes
Duración	:15 minutos.
Ítems	:10
Validez estadística	:Higiene, posición y estimulación
Confiabilidad	: Kuder de Richardson (0.05)
Niveles o rangos	: Realiza adecuada, Realiza inadecuada.

3.5 Procedimiento

El desarrollo de la investigación comenzó por la solicitud de la carta de presentación a la coordinadora de la escuela de Enfermería de la universidad César Vallejo Lima norte, también se solicitará la autorización al Hospital S. Bernales por coordinar la fechas y horarios de la recolección de datos, acto siguiente se realizó la firma del consentimiento informado por la participación de las madres, luego fue la aplicación del instrumento que se explicó de manera concisa y precisa individualmente a cada participante la importancia y el objetivo de la encuesta que gracias a ello permitió los resultados esperados.

Al finalizar la encuesta se agradeció a las madres adolescentes por ello se garantizó el anonimato y confidencialidad sobre los datos que son manejados sólo por los investigadores. Estos datos son recolectados y analizados según la estadística descriptiva, por ello se tomó en cuenta los criterios establecidos en la organización de

la información fiable y posteriormente a ello se procedió con la lista de los resultados para la formulación de las conclusiones correspondientes.

3.6 Método análisis de datos

Después de obtener los resultados al aplicar el cuestionario a las madres adolescentes, por consiguientes se realizó un formato en Excel donde se almacenó los datos obtenidos por secciones y se realizó la prueba de confiabilidad, y la herramienta SPSS. Se crearon tablas, gráficos, interpretaciones y análisis por cada pregunta y dimensión, a su vez se obtuvo el puntaje para determinar si tiene conocimiento bajo, medio o alto.

3.7 Aspectos éticos

Esta investigación se cumplió con la aplicación del protocolo que rige los lineamientos actualizados por la Universidad César Vallejo, se desarrolló de manera transparente y todos los datos recolectados de la población fueron protegidos por confidencialidad de las madres adolescentes. Finalmente, la investigación se sometió a la revisión realizada por el comité de ética.

En el estudio se desarrollaron los principios bioéticos universales siendo los siguientes:

Principio de Autonomía: Permitió la libertad y se respetó a cada madre adolescente, aplicándose el consentimiento informado, el cual es un documento legal que garantizó la participación voluntaria de las madres adolescentes para el propósito de la investigación.

Principio de Beneficencia: En el proceso de la entrega del consentimiento informado se les explicó a las madres adolescentes sobre la importancia y la contribución de su participación en la investigación, posteriormente se brindó una consejería para mejorar lactancia materna exclusiva a las madres adolescentes que se han de gran beneficio para el bebé.

Principio de no Maleficencia: Se aclaró a las madres adolescentes que la información proporcionada es anónima y que los datos recopilados son tratados de forma confidencial y no perjudicarán a los participantes.

Principio de Justicia: Las madres adolescentes recibieron la atención y una participación sin ninguna exclusión o distinción, este aspecto fue la base de una completa y efectiva investigación.

Principio de Veracidad: Dado que la información se recolectó junto a los resultados que son verificables, los documentos realizados en el estudio son auténticos para garantizar la autenticidad, esto fue proporcionado por la Universidad César Vallejo, que autorizó a los investigadores a realizar las investigaciones sistemáticas.

Consentimiento Informado: A las madres adolescentes se les entregó un documento que explicó el propósito del estudio y los beneficios del tema de la investigación tanto para las madres como para sus hijos, y luego de obtenerlo se brindó el consentimiento informado con información veraz y concisa, informándoles sobre el tema del estudio y el propósito del consentimiento para participar en el estudio, con pleno conocimiento para detener el proceso si es necesario. (Anexo 10)

IV. RESULTADOS

		Conocimiento	Prácticas
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	.
		N	65
	Prácticas	Coefficiente de correlación	.496"
		Sig. (bilateral)	.000
		N	65

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

Tabla N°1: Relación entre conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del del Hospital Nacional Sergio Bernales

En la tabla se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, la cual señala que hay una correlación significativa en el nivel 0.01 (Bilateral), por consiguiente, se afirma la hipótesis de que si existe una relación entre el conocimiento y las prácticas

	Cantidad	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Bajo	56	86%	86%	86%
Medio	7	11%	11%	97%
Alto	2	3%	3%	100%
Total	65	100%	100%	

Tabla N° 2: Conocimiento de madres adolescentes sobre LME

Según la encuesta 56 madres adolescentes presentan un nivel bajo de conocimientos, 7 madres adolescentes presentan un nivel medio y 2 madres adolescentes presentan un nivel alto sobre conocimientos .

Figura N° 1 : Conocimiento de madres adolescentes sobre LME (Anexo 11.1)

En relación a la variable 1 independiente “Conocimiento” la figura N° 1 se aprecia que 65 madres adolescentes; el 86% presentan un nivel bajo , el 11% presenta un nivel medio y el 3% presentan un nivel alto de conocimientos sobre LME.

Nivel	Cantidad	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Deficiente	53	82%	82%	82%
Eficiente	12	18%	18%	100%
Total	65	100%	100%	

Tabla N° 3: Prácticas de madres adolescentes sobre LME

Según la encuesta se logró identificar que 53 madres adolescentes tienen una deficiente práctica al momento de brindar LME y 12 madres adolescentes tienen una eficiente práctica al momento de brindar LME.

Figura N° 2 : Prácticas de madres adolescentes sobre LME (Anexo 11.2)

En relación a la variable 2 dependiente “Prácticas” la figura N° 2 se aprecia que el 82% presenta una práctica deficiente al brindar LME y el 18% presenta una práctica eficiente al brindar LME.

	Aplica	No aplica	Total	Porcentaje Aplica	Porcentaje No aplica	Total
Lavado de manos	38	27	65	58%	42%	100%
Limpieza de mamas antes	17	48	65	26%	74%	100%
Limpieza de mamas después	27	38	65	42%	58%	100%

Tabla N°4: Dimensión higiene en prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes

Según la encuesta se logró identificar que 27 madres adolescentes no aplican el lavado de manos antes de brindar LME, 48 madres adolescentes no limpian su mama antes de brindar LME y 38 madres adolescentes no limpian sus mamas después de brindar LME

Figura N° 3: Dimensión higiene en prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes (Anexo 11.3)

En relación a la dimensión “Higiene” la figura N° 3 se observa que el 38 (58%) madres adolescentes si realizan el lavado de manos y 27 (42%) madres adolescentes no aplican el lavado de manos al momento de brindar LME, por otro lado 17 (26%) madres adolescentes si realizan la limpieza de mamas antes de brindar LME y 48 (74%) madres adolescentes no realizan la limpieza de mamas antes de brindar LME, finalmente 27 (42%) madres adolescentes si realizan la limpieza de mamas y un 38 (58%) madres adolescentes no realizan la limpieza de mamas después de brindar LME.

	Aplica	No aplica	Total	Aplica	No aplica	Total
Adopta buena posición	43	22	65	66%	34%	100%
Sostiene al bebe adecuadamente	35	30	65	54%	46%	100%
Sostiene el seno	25	40	65	38%	62%	100%
Cambia de seno para amamantar	26	39	65	40%	60%	100%

Tabla N° 5: Dimensión posición en prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes

Según la encuesta 22 madres adolescentes no adoptan una buena posición al momento de brindar LME, 30 madres adolescentes sostienen inadecuadamente al bebe al momento de brindar LME, 40 madres adolescentes sostienen el seno inadecuadamente al momento de brindar LME y 39 madres adolescentes no cambia de seno al momento de brindar LME.

Figura N° 4: Dimensión posición en prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes (Anexo 11.4)

En relación a la dimensión “Posición” la figura N° 4 se observa que, de las 65 madres adolescentes, 43 (66%) madres adolescentes si adoptan una buena posición para brinda LME y 22 (34%) no adoptan una buena posición para brindar LME, 35 (54%) madres adolescentes si sostiene adecuadamente al bebé al momento de brindar LME y 30 (46%) no sostiene adecuadamente al bebé al momento de brindar LME, 25 (38%) madres adolescentes si sostiene el seno adecuadamente para brindar LME y 40 (62%) no sostiene el seno adecuadamente para brindar LME, 26 (40%) madres adolescentes si cambian de seno para amamantar durante la LME y 39 (60%) no cambian de seno para amamantar durante la LME.

	Aplica	No aplica	Total	Aplica	No aplica	Total
Estimula Agarre del pezón	22	43	65	34%	66%	100%
Observa y corrige el mal agarre del pezón	26	39	65	40%	60%	100%
Habla con su bebé	42	23	65	65%	35%	100%

Tabla N° 6: Dimensión estimulación en prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes

Según la encuesta 43 madres adolescentes no estimulan el agarre del pezón al momento de brindar LME, 39 madres adolescentes no corrigen el mal agarre del pezón al momento de brindar LME, y 23 madres adolescentes no hablan con su bebé al momento de brindar LME.

Figura 5: Dimensión “Estimulación” (Anexo 11.5)

En relación a la dimensión “Estimulación” la figura N° 5 se observa que el 22 (34%) madres adolescentes si estimulan el agarre del pezón durante la LME y 43 (66%) madres adolescentes no estimulan el agarre del pezón durante la LME y, 26 (40%) madres adolescentes si observa y corrige el mal agarre el pezón durante la LME y 39 (60%) madres adolescentes no observa y no corrige el mal agarre el pezón durante la LME, 42 (65%) madres adolescentes si hablan con su niño durante la LME y 23 (35%) madres adolescentes no hablan con su niño durante la LME.

V. DISCUSIÓN

La LME es un acto natural que refuerza el vínculo afectivo entre la madre y el niño, ayuda en proporcionar beneficios para el niño en su crecimiento y desarrollo por su composición de la leche con los nutrientes y minerales suficientes para un óptimo sistema inmunológico que previene enfermedades a temprana edad, siendo esta la inversión más efectiva para ambos padres de familia.

Fue viable determinar que el conocimiento sobre la LME que presentan las madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023. Porque se obtuvo como resultado que un 86% presentó un nivel bajo, 11% nivel medio y solo el 3% presentó un nivel alto. (Ver figura 1)

De acuerdo a los hallazgos encontrados se acepta la hipótesis alternativa general determina que existe relación del conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023

Estos resultados guardan relación con lo que sostiene Rana M. Islam M. Karim M. Islam A. Haque M. Shahiduzzaman M, 2020, quienes investigaron en Bangladés la relación del nivel de conocimientos y prácticas de la LME. El tipo de estudio fue descriptivo. La población fue de 513 habitantes del área rural Rajshahi. Como resultado se encontró una correlación moderada sobre los conocimientos de las madres encuestadas y las prácticas. Los autores expresan que las madres adolescentes tienen deficiente conocimiento y práctica sobre la LME.

Así mismo coincide con la investigación Pradeep K, Prem S, Shobhit S, Debashree S, 2021, quienes investigaron en Estados Unidos la relación de los conocimientos con las prácticas de LM en madres adolescentes, investigación básica, descriptiva quienes aplicaron un cuestionario y concluyeron que tiene una relación significativa entre las dos variables en el cual se obtuvo como resultado que el 58% desconocen sobre la LME.

Pero en lo que no concuerda el último estudio de los autores referidos con el presente es ellos mencionan que mientras las niñas no tengan escolaridad tiene mayor probabilidad de presentar desconocimiento sobre la LME. En este estudio no se encontraron dichos resultados.

Estos resultados son coherentes con la propuesta teórica de Arco O, Puenayan G y Vaca L, 2018, quienes afirman que mediante una adecuada educación sobre la LME genera unos resultados favorables en la práctica en las madres adolescentes.

Según el OE N°1, Identificar la relación del conocimiento y la higiene en LME en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023, se evidenciaron según los resultados, que el 42% de madres adolescentes no se lavan las manos al momento de brindar la LME, el 74% no realiza la limpieza de mamas antes de brindar la LME y un 58% de madres no realizan la limpieza de mama después de brindar la LME. (Ver figura N° 3)

De acuerdo a los hallazgos encontrados se acepta la hipótesis alternativa específico N°1 Existe relación del conocimiento y la higiene en LME en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023.

Por consiguiente, el estudio tiene concordancia con Laura Q. y Llano L. 2021 que mediante su estudio "Conocimiento sobre LME y técnica de amamantamiento, en madres adolescentes del C.S Ampliación Paucarpata situado en Arequipa, su estudio tuvo como resultado que el 60 % de las madres adolescentes no se realizan la higiene de senos antes y después de dar de lactar a su niño.

Los resultados se ven sustentados por el autor Thaynan C. Alves D. Dos Santos E. Gonçalves G. Silva Z, quienes mencionan que la higiene es importante para prevenir enfermedades como bacteria o virus además ello ayuda que no se pueda agrietar las mamas y por ello es importante , fundamental que se utilice jabón y agua.

Por ende, los estudios coinciden con la teoría de Sánchez Z. Mora Y. González L. Torres M. Marrero J. y Cambil J., por ello aceptan la teoría del entorno de Nightingale quien da a conocer que la higiene es un eje principal para evitar infecciones que

puedan producirse durante la LME. Además, consideran que el lavado de manos es de gran importancia hoy en día porque es un acto preventivo ante los microorganismos que son adquiridos.⁴⁷

Con respecto al objetivo específico N°2, Identificar la relación del conocimiento y la posición en lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023, En relación a los resultados obtenidos se encontró que del 100% de las madres adolescentes, un 34% no adoptan una buena posición para brindar LM, el 46% no sostiene adecuadamente al bebé al momento de brindar LME, un 62% no sostiene el seno adecuadamente para brindar LME y un 60% no cambian de seno para amamantar durante la LME. (Ver figura N° 4)

De acuerdo a los hallazgos encontrados se acepta la hipótesis alternativa específico N°2 Existe relación del conocimiento y la posición en LME en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023.

Por consiguiente, el estudio tiene concordancia con Ancalla E. Marín G. que mediante su estudio: “Conocimiento en LME relacionada con la técnica de amamantamiento al RN de madres internadas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna – 2017, su estudio tuvo como resultado que un 64,9% presenta dificultad para obtener una adecuada posición del cuerpo, donde la cabeza no se encuentra alineados.⁴⁶ Por ende, Vizcarra que mediante su estudio: “Nivel de conocimiento en relación con la Práctica de LME en Madres primíparas, hospital regional del Cusco-2018” que tuvo como resultado de un 56% que no tienen postura adecuada para brindar la LME.

Los resultados se ven sustentados por el autor Illa M. y Rodríguez M, quienes confirman en los primeros días la posición de la madre y bebé debe de estar cómodo para que sea una práctica óptima hasta conseguir la LME correctamente. Existen muchas posiciones para amamantar. Sin embargo, la más adecuada es cuando la madre se sienta cómoda para dar de lactar de esta manera se evita posibles lesiones en la madre o niño que pueda ocurrir durante la succión del niño.

Los estudios coinciden con la teoría de Diaz M., que indica que al tener una posición óptima ayuda en el proceso de la LME además que es importante que el bebé esté de frente y cerca del cuerpo de la madre para que coja bien al pecho con la mayor parte de la areola de esta manera no provocará dolor a la madre ni lesiones.⁴⁸

Con respecto al objetivo específico N°3, Identificar la relación del conocimiento y la estimulación en lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023, En relación a los resultados obtenidos se encontró que del 100% de las madres adolescentes, un 66% madres adolescentes no estimulan el agarre del pezón durante la LME , 60% madres adolescentes no observa y no corrige el mal agarre el pezón durante la LME y un 35% de madres adolescentes no hablan con su niño durante la LME. (Ver figura N° 5)

De acuerdo a los hallazgos encontrados se acepta la hipótesis alternativa específico N°3 Existe relación del conocimiento y la estimulación en LME en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023.

Por consiguiente, el estudio tiene concordancia con Vizcarra I. que mediante su estudio: “Nivel de conocimiento y relación con la práctica de LME en madres primíparas, hospital regional del cusco-2018”, su estudio tuvo como resultado que el 42% toma en cuenta la boca del bebé que debe estar abierta agarrando toda la areola y el pezón, un 36% no estimulan el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial del bebé. Sin embargo, en el presente estudio se evaluó la estimulación o apego que existe con la madre durante LME.

Los resultados se ven sustentados por el autor Sánchez quien mencionó que la estimulación ayuda al niño con el desarrollo de plasticidad cerebral y brinda un lazo de apego entre madre y niño, en la cual ellos pueden recaudar habilidades para adaptarse e interactuar con la sociedad o entorno.

Los estudios coinciden con la teoría de Piaget, da a conocer sobre el desarrollo psíquico del niño que comienzo desde su nacimiento y ello ayuda a verificar el progreso

de la relación entre el entorno y los estímulos que atraviesan en los cuales les ayuda a fortalecer su interacción.⁴⁹

VI. CONCLUSIONES

1. En consecuencia, de acuerdo con el objetivo general existe una correlación positiva entre ambas variables de estudio porque un 86% de madres adolescentes desconocen sobre la LME y en consecuencia la práctica es deficiente con un 82%.
2. Según el objetivo específico 1, se observaron que el conocimiento de las madres adolescentes sobre la LME si tiene relación con la práctica de la higiene porque los resultados indicaron que un gran porcentaje de madres no se realizan el lavado de mamas antes y después de brindar LM.
3. De acuerdo con el objetivo específico 2, el conocimiento acerca de la adecuada técnica y posición de la madre y el niño si tienen relación por que se observó en la práctica que las madres no adoptaban una posición cómoda para dar a su niño LME.
4. De acuerdo con el objetivo específico 3, las madres presentaron en la práctica que más del 60% no realizan estimulación al momento de brindar LME de igual manera se evidencio que un 35% de madres adolescentes no existe ese apego o comunicación con su niño.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al personal de enfermería en buscar estrategias para ampliar los conocimientos sobre la LME que vayan dirigidas a las madres adolescente y verificar constantemente como se realiza la práctica de dicha acción.
- Motivar a las madres adolescentes e informarles cuales son las consecuencias de no tener una adecuada higiene de manos y mamas de esta manera ellas lograran cumplir con una asepsia eficaz.
- Se sugiere que se realice capacitaciones dinámicas por los profesionales de enfermería de esta manera las madres observaran cuales son las posiciones más cómodas para ellas al momento de brindar la LME.
- Se recomienda al enfermero a sensibilizar a las madres adolescentes sobre la comunicación y apego efectivo durante el proceso de LME y los beneficios que ocasiona ello.

REFERENCIAS

1. Gonzales O. Ortiz J. Herrera Y. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. Salud [Internet]. 2022 Dic [citado 2023 Sep 26]; 5(15): 874-888. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000300874&lng=es.
2. López S. Castaño M. Licea V. Recordemos lo importante que es la lactancia materna. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. [Publicación periódica en línea] 2022. Marzo [citada: 2023 Abril 07]; 5(2) [aproximadamente 17 pp.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2022/un222c.pdf>
3. Izquierdo J, Rioja C, Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de un centro de salud de Carabayllo 2021. [Lima - Perú]: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/92345>
4. MINSA. Lactancia materna es un derecho del bebé y la madre. Gob.pe. Lima, Perú: 2022 [Sitio en internet]. Disponible en <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618664-minsa-lactancia-materna-es-un-derecho-del-bebe-y-la-madre>
5. Puente M, Alvear N, Reyes A, Ricardo T. ¿Por qué las madres adolescentes abandonan la lactancia materna exclusiva? Revista Cubana de Alimentación y Nutrición. [Publicación periódica en línea] 2018 [citada: 2023 Abril 7]; 20 (2): [aprox. -7 p.]. Disponible en: <https://revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/742>
6. INEI. Lactancia materna exclusiva. Gob.pe. Lima, Perú: 2020 [Sitio en internet]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>
7. OPS. Semana Mundial de la Lactancia Materna. Estados Unidos; 2020. Paho.org. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>

8. OMS. Tres de cada cinco bebés no toman leche materna en la primera hora de vida. Estados Unidos; 2018. Who.int. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/31-07-2018-3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life>
9. Mota PJ, Hernández LE, Pelcastre BE, Rangel YY. Experiencias y creencias de madres sobre la lactancia materna exclusiva en una región de México. J Nurs Health. 2019 [citado 15 de abril del 2023];9(1) : [aproximadamente 9 pp.]. Disponible en: <https://periodicos.ufpel.edu.br/ojs2/index.php/enfermagem/article/view/14499>
10. EsSalud W. EsSalud brinda recomendaciones para una correcta lactancia materna. Gob.pe. Lima, Perú: 2019 [Sitio en internet]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-brinda-recomendaciones-para-una-correcta-lactancia-materna/>
11. Riset K, Tinggi T. Correlation of Mothers' Knowledge and Employment Status with Exclusive Breastfeeding in Sidotopo. Garuda, [En línea] 2020 [citado 15/06/2023]. Disponible en: <https://garuda.kemdikbud.go.id/documents/detail/1607291>
12. Rana M. Islam M. Karim M. Islam A. Haque M. Shahiduzzaman M. et al. Knowledge and practices of exclusive breastfeeding among mothers in rural areas of Rajshahi district in Bangladesh: A community clinic based study. [En línea]. 2020 [citado 15/06/2023], 15(5) : [aproximadamente 8 pp.], Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0232027>
13. Cascone D, Tomassoni D, Napolitano F, Di Giuseppe G. Evaluation of knowledge, attitudes, and practices about exclusive breastfeeding among women in Italy. Int J Environ Res Public Health . [En línea].2019. [citado 15/06/2023], 16(12):2118. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/16/12/2118>
14. Aquino C. Landa R. Leticia M. Hernández N. León J. Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México. En México: Universidad Juárez Autónoma de Tabasco; [En

- línea] 2019. [citado 15/06/2023] pág. 195–200 Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4578/457868615012/html/>
15. Guerra D, Electra E. Factores maternos asociados a prácticas alimentarias con lactancia materna exclusiva. *Multimed* [online]. 2020, vol.24, n.3 [citado 2023-10-02], pp.616-630. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000300616&lang=es
 16. Dadzie B., Bayor F., Doat A.-R., Kappiah J.B., Akayuure C.A., Lamptey A.A., Yakong V.N., Kampo S. Investigating factors that influence the practice of exclusive breastfeeding among mothers in an urban general hospital in Ghana: a cross-sectional study. *Scopus*. [online] 2023 [citado 2023-10-02], *BMC Women's Health*, 23 (1) , art. no. 24. Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85146409141&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=6b05edce3d38893bdda5a86b9e2c8063&sot=b&sdt=b&s=TITLE-ABS-KEY%28knowledge+and+practice+of+exclusive+breastfeeding+among+adolescent+mothers%29&sl=89&sessionSearchId=6b05edce3d38893bdda5a86b9e2c8063>
 17. Ulloa S, Dominguez N y Diaz L, Educational intervention for the maintenance of exclusive breastfeeding in adolescent mothers: A feasibility study. *Scopus*. [online] 2022 [citado 2023-10-02]. Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85140216702&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=6b05edce3d38893bdda5a86b9e2c8063&sot=b&sdt=b&s=TITLE-ABS-KEY%28knowledge+and+practice+of+exclusive+breastfeeding+among+adolescent+mothers%29&sl=89&sessionSearchId=6b05edce3d38893bdda5a86b9e2c8063>
 18. Nabower A, Lyden E, Rodriguez F y Delair S. Breastfeeding practices in Masaya, Nicaragua: A facility based cross-sectional study. *Scopus*. [online] 2020 [citado

- 2023-10-02]. Volume 15, Issue 1. Disponible en:
<https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85083948764&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=6b05edce3d38893bdda5a86b9e2c8063&sot=b&sdt=b&s=TITLE-ABS-KEY%28knowledge+and+practice+of+exclusive+breastfeeding+among+adolescent+mothers%29&sl=89&sessionSearchId=6b05edce3d38893bdda5a86b9e2c8063>
19. Hegazi M, Allebdi M, Almohammadi M, Alnafie A. Factors associated with exclusive breastfeeding in relation to knowledge, attitude and practice of breastfeeding mothers in Rabigh community, Western Saudi Arabia. Scopus. [online] 2020 [citado 2023-10-02]. Volume 15, Issue 6, Pages 601 – 609. Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85073921397&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=6b05edce3d38893bdda5a86b9e2c8063&sot=b&sdt=b&s=TITLE-ABS-KEY%28knowledge+and+practice+of+exclusive+breastfeeding+among+adolescent+mothers%29&sl=89&sessionSearchId=6b05edce3d38893bdda5a86b9e2c8063>
20. Pradeep K, Prem S, Shobhit S, Debashree S. What predicts the knowledge of breastfeeding practices among late adolescent girls? evidence from a cross-sectional analysis. DOAJ. [online] 2020 [citado 2023-10-02]. Vol. 16, no. 10, p. e0258347. Disponible en: <https://doaj.org/article/b8dc2a380fa7458f99908d491598d5e2>
21. Charles A, Nana F. Nutritional knowledge and practices of mothers/caregivers and its impact on the nutritional status of children 6–59 months in Sefwi Wiawso Municipality, Western-North Region, Ghana. Science Direct. . [online] 2020 [citado 2023-10-02]. Volume 8, Issue 12. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405844022036180>
22. Laura G. Llano Lucilda. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y técnica de amamantamiento, en madres primíparas adolescentes Centro de

- Salud Ampliación Paucarpata Arequipa- 2021. [Internet]. Edu.pe. [citado 2023 Nov 14]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72876/Laura_QG_J-Llano_PLF-SD.pdf?sequence=1
23. Ancalla E. Marín G. “Conocimiento en lactancia materna exclusiva relacionada con la técnica de amamantamiento al recién nacido de madres internadas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna – 2017” [Internet]. Edu.pe. [citado 2023 Nov 14]. Disponible en:
<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a9205c76-9d48-467f-a200-e6841be2b3fb/content>
24. Vizcarra I. “Nivel de conocimiento y su relación con la Práctica de lactancia materna exclusiva en Madres primíparas, hospital regional del Cusco-2018” [Internet]. 2019. Edu.pe. [citado 2023 Nov 14]. Disponible en:
https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3314/Ingrid_Tesis_bachiller_2019_Part.1.pdf?sequence=2&isAllowed=y
25. Martínez A. Definición de Conocimiento. [En línea] 2021 [citado 15/06/2023] Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>
26. Garrido D. Conocimientos actitudes y prácticas en lactancia materna [Internet]. 2022 Edu.ec. [citado 2023 Oct 4]. Disponible en:
<http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/18033/1/20T01650.pdf>
27. Gonzales A. Ortiz J. Herrera Y. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Vive Rev. Salud* [Internet]. 2022 [citado 2023 Oct 03];5(15):874-888. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000300874&lng=es. Epub 21-Dic-2022.
<https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.195>.
28. Cheema A. Gridneva Z. Furst A. Roman A. Trevenen M. Turlach B. Human milk oligosaccharides and bacterial profile modulate infant body composition during exclusive breastfeeding. *Int J Mol Sci* [Internet]. 2022;23(5):2865. Available from: <https://www.proquest.com/docview/2637747378?accountid=37408&pq-origsite=primo>

29. Vargas M. Becerra F. Balsero S. Meneses Y. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. rev.fac.med. [Internet]. Diciembre de 2020 [consultado el 3 de octubre de 2023]; 68(4): 608-616. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112020000400608&lng=en. Publicación electrónica el 16 de enero de 2021. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647>
30. MINSA. Lactancia materna es un derecho del bebé y la madre. Gob.pe. Lima, Perú: 2022 [Sitio en internet]. [consultado el 26 de julio de 2023]; Disponible en <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618664-minsa-lactancia-materna-es-un-derecho-del-bebe-y-la-madre>
31. Kyei A. Agyekum M. Afrifa G. The association between paternal characteristics and exclusive breastfeeding in Ghana. PLoS One [Internet]. 2021;16:e0252517. Disponible en: <https://go.gale.com/ps/i.do?p=AONE&u=univcv&id=GALE|A663983558&v=2.1&it=r>
32. Illa M y Rodríguez M. Técnicas de lactancia materna. SANT JOAN DE DÉU. [En línea] 2020 [Citado 16/06/2023]; 1 (2-3). Disponible en: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
33. Thaynan C. Alves D. Dos Santos E. Gonçalves G. Silva Z. Importancia de la lactancia materna en tiempos de pandemia COVID-19: Revisión integradora de la literatura. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2022 Sep [citado 2023 Oct 03] ; 82(3): 362-372. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322022000300362&lng=es. Epub 20-Sep-2022. <https://doi.org/10.51288/00820311>.
34. Illa M y Rodríguez M. Técnicas de lactancia materna. SANT JOAN DE DÉU. [En línea] 2020 [Citado 16/06/2023]; 1 (2-3). Disponible en: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
35. Sanchez J. Estimulación Temprana en la lactancia materna en el HIDLT [Internet]. Gob.pa. [citado 2023 Oct 3]. Disponible en:

<https://prensa.css.gob.pa/2021/05/25/estimulacion-temprana-en-la-lactancia-materna-en-el-hospital-irma-de-lourdes-tzanetatos/>

36. Arco O, Puenayan G y Vaca L. Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. [En línea]. 2019, febrero. [Citado 01 de mayo del 2023], 230 pág. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v37n2/0121-4500-aven-37-02-227.pdf>
37. Nieto T. Tipos de investigación [Internet]. Edu.pe. [citado 2023 May 17]. Disponible en: <http://repositorio.usdg.edu.pe/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>
38. Neill D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Editorial UTMACH. Lima . 2018. [citado 2023 May 17]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14232/1/Cap.4-Investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%20y%20cualitativa.pdf>
39. Arias J. Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. Lima - Perú: Enfoques Consulting Eirl; 2021. Disponible en: <file:///C:/Users/mega%20plaza/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o y metodologia de la investigacion.pdf>
40. Sánchez H. Diseño de estudios transversales [Internet]. Mhmedical.com. [citado 2023 May 18]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1721§ionid=115929954>
41. Arias E. Investigación correlacional [Internet]. Economipedia. 2020 [citado 2023 May 18]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-correlacional.html>
42. Quispe M, Pinto D, Huaman R, Bueno M, Valle M. Metodologías cuantitativas: Cálculo del tamaño de muestra con STATA y R. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2020 Ene [citado 2023 Oct 10]; 13(1): 78-83. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S222747312020000100012&lng=es. Epub 31-Mar-2020. <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.131.627>.

43. Castro E. Bioestadística aplicada en investigación clínica: conceptos básicos. Rev médica Clín Las Condes [Internet]. 2019;30(1):50–65. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300045>
44. Katz M, Seid G, Abiuso F. La técnica de encuesta: Características y aplicaciones. Uba.ar. [Internet] 2019 [citado 03 de Junio del 2023]. Disponible en: <http://metodologiadelainvestigacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/117/2019/03/Cuaderno-N-7-La-t%C3%A9cnica-de-encuesta.pdf>
45. Olmedo J. Ficha de Observación (campo) [Que es, como se hace, Ejemplos] [Internet]. Tipos de fichas. Jose Olmedo; 2021 [citado 03 de octubre 2023]. Disponible en: https://tiposdefichas.com/ficha-de-observacion/?expand_article=1
46. Rocano S. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del hospital III, salud Chimbote – 2016. Universidad peruana Cayetano Heredia. [En línea] 2016 [citado 04 de octubre 2023]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1024/Conocimientos_RocanoSusanibar_Nhuria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Sánchez Z. Mora Y. González L. Torres J. Marrero J. Cambil M. Fundamentos teóricos de Florencia Nightingale sobre higiene de manos. Apuntes para una reflexión en tiempos de COVID-19. Medisur [Internet]. 2021 Oct [citado 2023 Nov 17] ; 19(5): 845-851. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2021000500845&lng=es
48. Díaz M. Técnicas de Lactancia Materna – AEP – Lactancia Materna [Internet]. AEP - Lactancia Materna. [citado 2023 Nov 15]. Disponible en: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
49. Bálsamo M. TEORÍA PSICOGENÉTICA DE JEAN PIAGET [Internet]. Edu.ar. [citado 2023 Nov 15]. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/13496/1/teor%C3%ADa-psicogen%C3%A9tica-jean-piaget.pdf>

ANEXOS

1. Matriz de operacionalización de variables

Variables de investigación	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Instrumento	Ítems	Preguntas
Conocimiento	El conocimiento es la adquisición de datos e información específica o global, por ello este conocimiento es obtenido por varios recursos como por la experiencia, datos existentes, educación y una valoración teórica y práctica. Es preciso mencionar que el ser humano es quien tiene la capacidad para tener un amplio y diverso entendimiento de su propio ser y de lo que existe en su entorno, por ello la ciencia indica que el ser humano tiene un alma que usa su razonamiento y siempre busca constantemente la verdad. ²²	Según Rocano, 2016, define el conocimiento como el entendimiento, noción, razón que una persona tiene sobre algo que lo rodea. El conocimiento puede ser medido por la capacidad de información, percepción y raciocinio. Por consiguiente, considera los puntos sobre LME, composición de la leche materna, ventajas, importancias y técnica de amamantamiento. ⁴¹	Lactancia materna exclusiva	Nivel de conocimiento	Binomial	Cuestionario	1,3,4,7	1. ¿Qué es el calostro? 3. ¿Qué es la lactancia materna? 4. ¿Qué es la lactancia materna exclusiva? 7. ¿Hasta qué edad usted debe dar la lactancia materna exclusiva a su bebé?
			Composición de la leche mater				2,5,6	2. ¿Qué contiene el calostro? 5. ¿Cuál es el principal componente del calostro? 6. ¿Qué nutrientes contiene la leche materna?
			Ventajas de la LME				8,9	8. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna exclusiva para su bebé? 9. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para usted como madre?
			Importancia de la LME				10,11	10. ¿Por qué es importante la lactancia materna exclusiva para la madre? 11. ¿Por qué es importante la lactancia materna exclusiva para el bebé?
			Técnicas de amamantamiento				12 – 20	12. ¿Cuál es la frecuencia en que debe de alimentar al bebé? 13. ¿Cuánto tiempo debe durar

	constantemente la verdad. ²²		Técnicas de amamantamiento				12 – 20	<p>12. ¿Cuál es la frecuencia en que debe de alimentar al bebé?</p> <p>13. ¿Cuánto tiempo debe durar una mamada?</p> <p>14. ¿Por qué es necesario el bebé mame bien los dos senos?</p> <p>15. ¿Cuáles son los resultados de una mamada duradera?</p> <p>16. ¿Cuál de estas posiciones es la más correcta para amamantar al bebé?</p> <p>17. ¿Cuál es la correcta forma de sostener el seno con la mano?</p> <p>18. ¿Cuál es la forma correcta en que el bebé debe coger el pezón con la boca?</p> <p>19. ¿Cuáles son los signos de mal agarre del pezón?</p> <p>20. ¿Cuál es la posición adecuada para dormir luego de mamar?</p>
Práctica	Son las acciones de los individuos en relación con la naturaleza circundante y que utilizan diversas situaciones en sus entornos para que la vida evolucione. También es importante saber que la repetición hace la practica efectiva con adecuados conocimientos. ²³	Según Rocano 2016 realizó un instrumento que validado en el cual define prácticas como el ejercicio de cualquier habilidad, destreza o realizar algo conforme a doctrinas aprendidas, es por eso que considero los puntos de	Higiene	Practicas	Binomial	Guía de observación	1,2,3	<p>1.Lavado de manos.</p> <p>2.Limpieza mamas antes de amamantar al bebé.</p> <p>3.Limpieza mamas después de amamantar al bebé.</p>
			Posición				4,5,6,8	<p>4.Adopta una adecuada posición para amamantar sentada o recostada.</p> <p>5.Sostiene al bebe adecuadamente (cabeza en flexura y bebé de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre).</p> <p>6.Sostiene el seno con la mano</p>

		Higiene, posición y estimulación. ⁴¹						en forma de C. 8.Cambia de seno para amamantar el RN.
			Estimulación				7,9,10	7.Estimula el agarre del pezón 9.Observa y corrige el agarre del pezón (areola / labios revertidos) 10.Habla con su niño, lo acaricia, lo mantiene despierto.

2. Matriz de operacionalización

Formulación del problema	Objetivos de investigación	Hipótesis de investigación	Variables / Dimensiones	Metodología
<p>¿Cuál es la relación del conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú,2023?</p>	<p>Determinar la relación del conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú,2023</p>	<p>Existe relación entre el conocimiento y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú,2023</p>	<p>Variable independiente: Conocimiento *Lactancia materna exclusiva *Composición de la leche materna Tiempo Beneficios de lactancia materna exclusiva Importancia de lactancia materna exclusiva Técnica de amamantamiento</p>	<p><u>Tipo de Investigación</u> Básica Enfoque cuantitativo</p> <p><u>Diseño de investigación</u> No Experimental Descriptivo de Corte Transversal.</p> <p><u>Población – Muestra</u> La población estará conformada por madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales, en el cual se obtuvo un total de 120 según personal de enfermería.</p> <p><u>Instrumentos</u> Encuesta y ficha de observación</p>

¿Cuál es la relación del conocimiento y la higiene en la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú,2023?	Identificar la relación del conocimiento y la higiene en lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú,2023	Existe relación entre el conocimiento y la higiene en la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú,2023	Variable dependiente: Prácticas *Higiene *Posición *Estimulación
¿Cuál la relación del conocimiento y la posición en la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú,2023?	Identificar la relación del conocimiento y la posición en lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú,2023	Existe relación entre el conocimiento y la posición en la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú,2023	
¿Cuál es la relación del conocimiento y la estimulación en la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú,2023?	Identificar la relación del conocimiento y la estimulación en lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú,2023	Existe relación entre el conocimiento y la estimulación en la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú,2023	

3. Muestra

Se aplico la fórmula de prueba finita.

			FÓRMULA
N (Tamaño de población)		120.00	$n = \frac{N z_{\alpha/2}^2 P(1-P)}{(N-1)e^2 + z_{\alpha/2}^2 P(1-P)}$
90% o 95% o 99%	NIVEL DE CONFIANZA	95%	
	VALOR DE Z	1.96	
Definir	ERROR PERMISIBLE (e)	5%	
Definir	PROPORCIÓN	10%	
n	Tamaño de muestra	65	

4. Encuesta

Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023

Estimados/as madres, reciban ustedes un cordial saludo. Somos los estudiantes de Enfermería Gutiérrez Flores Patrick Zeeman y Milla Colonia Nayely Nicoll, en esta oportunidad estamos realizando un proyecto de investigación que tiene por objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva. Por ello se guardará la confiabilidad y el anonimato de su participación.

Agradecemos que responda con sinceridad el siguiente cuestionario.

DATOS GENERALES:

Edad:.....

Sexo: (F) (M)

Estado civil: soltera () casada() viuda() separada() conviviente()

Grado de instrucción: Ninguno () Primaria incompleta() Primaria completa()
Secundaria incompleta() Superior incompleto () Superior Completo ()

Marque usted la respuesta que considere correcta.

1. ¿Qué es el calostro?

- a. Es leche en fórmula
- b. Es el primer tipo de leche materna
- c. Es una técnica de amamantamiento
- d. Es el tiempo de amamantar

2. ¿Qué contiene el calostro?

- a. Vitaminas, proteínas y defensas naturales.
- b. Agua con azúcar.
- c. Solo carbohidratos.

- b. Agua con azúcar
 - c. Solo carbohidratos
 - d. No sabe
3. ¿Qué es la lactancia materna?
- a. Dar de lactar al bebé con leche de fórmula
 - b. Cantidad de leche que produce la madre en los pezones
 - c. Dar de lactar al bebé con la leche de la madre
 - d. Un proceso que todas las madres realizan con sus bebés
4. ¿Qué es la lactancia materna exclusiva?
- a. Dar leche materna hasta los 4 meses edad
 - b. Dar leche en fórmula hasta el 1er año de vida
 - c. Dar leche materna hasta los 6 meses de edad
 - d. Dar leche materna hasta los 5 meses de edad
5. ¿Cuál es el principal componente del calostro?
- a. Abundantes vitaminas
 - b. Agua
 - c. Abundantes defensas naturales
 - d. No sabe
6. ¿Qué nutrientes contiene la leche materna?
- a. Vitaminas, minerales, grasas y agua
 - b. Contiene agua y minerales
 - c. No contiene grasas
 - d. No sabe
7. ¿Hasta qué edad usted debe dar la lactancia materna exclusiva a su bebé?
- a. 4 meses
 - b. 6 meses
 - c. 8 meses
 - d. No sabe
8. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna exclusiva para su bebé?
- a. Es muy nutritivo, previene de enfermedades.
 - b. Solo calma el hambre y la sed del niño.
 - c. Gasto, seguro.
 - d. No ofrece ventajas.

9. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para usted como madre?

- a. Permite continuar con la antigua tradición de amamantar.
- b. Involución del útero, anticonceptivo.
- c. Previene el cáncer de mama.
- d. Ninguno.

10. ¿Por qué es importante la lactancia materna exclusiva para la madre?

- a. A corto plazo previene tanto osteoporosis como cáncer de mama y de ovario.
- b. Disminuye el riesgo de sangrado después del parto
- c. Previene la caída de cabello
- d. Ayuda a evitar la diabetes

11. ¿Por qué es importante la lactancia materna exclusiva para el bebé?

- a. Será más inteligente el bebé
- b. Crea un vínculo afectivo entre la madre y el bebé.
- c. Sólo asegura la alimentación del niño.
- d. Ayuda a la visión del bebé

12. ¿Cuál es la frecuencia en que debe de alimentar al bebé?

- a. Cada dos horas.
- b. Cada tres horas.
- c. Cada vez que lo requiera el bebé.
- d. A cada instante.

13. ¿Cuánto tiempo debe durar una mamada?

- a. Hasta que sienta que los pechos se vaciaron.
- b. Hasta que el bebé se quede dormido.
- c. Todo el tiempo que quiera mamar.
- d. Alrededor de 15 a 20 minutos en cada seno.

14. ¿Por qué es necesario el bebé mame bien los dos senos?

- a. Así ingiere la leche de encima y del fondo del seno.
- b. Se asegura no tenga dolores de barriga.
- c. Porque así se dormirá más rápido.
- d. Se asegura que la madre no engorde.

15. ¿Cuáles son los resultados de una mamada duradera?

- a. El bebé será más dormilón.
- b. El bebé ganará peso y talla.
- c. El bebé se sentirá muy satisfecho.
- d. No sabe

16. ¿Cuál de estas posiciones es la más correcta para amamantar al bebé?

- a. Sentada, con la espalda apoyada en la silla o cama, cargo a mi bebé de costado, con la cabecita mirando a mi seno, mientras su Cuerpecito es sostenido por mi brazo.
- b. Sentada, mi bebé acostado sobre mis piernas y dejo caer (colgar) mi seno para que el bebé lo coja.
- c. En cama, de costado y mi bebé recostada boca arriba.
- d. No sabe

17. ¿Cuál es la correcta forma de sostener el seno con la mano?

- a. En forma de C: pulgar sobre el pezón y cuatro dedos por debajo del pezón.

Activ
Ve a C

- b. En forma de tijera: el pulgar y dedo índice por encima del pezón y tres dedos por debajo del pezón.
- c. Se debe coger con los cinco dedos por encima del pezón para evitar que el seno tape la nariz del bebé y se pueda ahogar.
- d. No sabe.

18. ¿Cuál es la forma correcta en que el bebé debe amamantar?

- a. Debe coger solo el pezón.
- b. Debe coger toda la areola.
- c. Debe coger todo el pezón sin la areola.
- d. No sabe.

19. ¿Cuáles son los signos de mal agarre del pezón?

- a. Cuando hay ruido y dolor.
- b. Cuando el bebé no llora.
- c. Cuando el bebé succiona con facilidad.
- d. No sabe.

20. ¿Cuál es la posición adecuada para dormir luego de amamantar?

- a. Boca arriba para evitar que se pueda ahogar.
- b. De costado, así evito que se ahogue con su leche.
- c. De cúbito ventral (boca arriba), para evitar que se mueva y se voltee.
- d. No sabe

5. Guía de observación

PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES		SI	NO
1	Lavado de manos		
2	Limpieza mamas antes de amamantar al bebé.		
3	Limpieza mamas después de amamantar al bebé.		
4	Adopta una adecuada posición para amamantar sentada o recostada.		
5	Sostiene al bebe adecuadamente (cabeza en flexura y bebé de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre).		
6	Sostiene el seno con la mano en forma de C.		
7	Estimula el agarre del pezón		
8	Cambia de seno para amamantar al bebé		
9	Observa y corrige el agarre del pezón (areola / labios revertidos)		
10	Habla con su niño, lo acaricia, lo mantiene despierto.		

6. Juicio de expertos

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Mg. LIDIA GABINA RIVERA ASTUVILCA

Título de la investigación: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernal - Perú, 2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan. (Conocimientos)

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias:

FECHA: 01/07/2023



Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO: **MG. LIDIA GABINA RIVERA ASTUVILCA**
cep: 45640

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Mg. LIDIA GABINA RIVERA ASTUVILCA

Título de la investigación: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan. (Prácticas)

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias:

FECHA: 01/07/2023



Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO: MG. LIDIA GABINA RIVERA ASTUVILCA
cep: 45640

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. /Mg./Dra. PIAR LLACSA MOLINA

Título de la investigación: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan. (Conocimientos)

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	x		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	x		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	x		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	x		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	x		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	x		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		x	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		x	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	x		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	x		

Otros comentarios y/o sugerencias:

FECHA: 25/06/23


 LIC. PÍLAR LLACSA MOLINA
 Enfermera Intensiva
 Pediatría
 CER. 33024 INE. 1074

Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO:

MAG. PÍLAR LLACSA MOLINA

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. Mg./Dra. PIAR LLACSA MOLINA


Título de la investigación: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan. (Prácticas)

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	/		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	/		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	/		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	/		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias:

FECHA: 25/06/23


 LIC. PILAR LLACSA MOLINA
 Enfermera Intensiva
 Pediatría
 CEP 3774 BNE 3078
 Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO:

MAG. PIAR LLACSA MOLINA

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Mg. Martha María Gutiérrez Sánchez.

Título de la investigación: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan. (Conocimientos)

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	x		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	x		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	x		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	x		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	x		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		x	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		x	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	x		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	x		

Otros comentarios y/o sugerencias:

FECHA: 21-06-23



Firma COP 52689

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO:

Mg. Martha María Gutiérrez Sánchez.

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Mg. Martha María Gutiérrez Sánchez.

Título de la investigación: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan. (Prácticas)

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	x		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	x		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	x		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	x		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	x		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		x	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		x	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	x		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	x		

Otros comentarios y/o sugerencias:

FECHA: 21-06-23


Firma CGP 52689

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO: ...

Mg. Martha María Gutiérrez Sánchez.

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. Mg. Dra. Mg. Patricia Hijo Huapaya Eva

Título de la investigación: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú.2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan. (Conocimientos)

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias:

FECHA: 26 Junio 2023.



 Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO:

* Mgtr. en Gestión de los Servicios de Salud
 de Especialidad en Salud Familiar y Comunitaria
EVA PATRICIA HIJO HUAPAYA
DNI: 10031228
CEP: 41859

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. Mg./Dra. Hijo Huaraya Eva

Título de la investigación: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernalles – Perú, 2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan. (Prácticas)

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	Eliminar ítem 4: Referido
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias:

FECHA: 26/06/23



 Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO:

Hijo Huaraya Eva.
 DNI 10031228
 CEP 41851

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. Esther Eva Muñoz Lozano

Título de la investigación: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan. (Conocimientos)

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias:

FECHA: 26 de junio del 2023



Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO: Licenciada Esther Eva Muñoz Lozano cep: 10233

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Lic. Esther Eva Muñoz Lozano

Título de la investigación: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023

A continuación, presento la lista de Cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos de recolección de datos que se adjuntan. (Prácticas)

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5. ¿Existe coherencia en el orden de la presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Otros comentarios y/o sugerencias:

FECHA: 26 de junio del 2023



Firma

GRADO/NOMBRE Y APELLIDO: Licenciada Esther Eva Muñoz Lozano
cep:10233

7. Constancia de comité de ética del Hospital Nacional Sergio E. Bernales



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

N° 00134 -2023

CONSTANCIA DE DECISIÓN ÉTICA

El Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales (CIEI-HNSEB) hace constar que el protocolo de investigación denominado: "Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023" fue **APROBADO** bajo la modalidad de **REVISIÓN EXPEDITA**.

Investigadores:

Gutiérrez Flores, Patrick Zeeman
Milla Colonia, Nayely Nicoll

El protocolo de investigación aprobado corresponde a la **versión 01** de fecha **25 de octubre de 2023**.

Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de los lineamientos metodológicos y éticos en investigación, que incluye el balance beneficio/riesgo, confidencialidad de los datos y otros.

Las enmiendas en relación con los objetivos, metodología y aspectos éticos de la investigación deben ser solicitadas por el investigador principal al CIEI-HNSEB.

El protocolo de investigación aprobado tiene un periodo de vigencia de 12 meses; desde el 25 de octubre de 2023 hasta el 24 de octubre de 2024, y; de ser necesario, deberá solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

De forma semestral, deberá enviarnos los informes de avance del estudio a partir de la presente aprobación y así como el informe de cierre una vez concluido el estudio.

Lima, 25 de octubre de 2023

MINISTERIO DE SALUD
HOSP NAC. SERG E. BERNALES
YESSICA IRIS SALAZAR QUIROZ
PRESIDENTE DEL COMITÉ
INSTITUCIONAL DE ÉTICA
EN INVESTIGACIÓN



8. Prueba binomial

ÍTEM	1 Jz	2 Jz	3 Jz	4 Jz	5 Jz	
1	1	1	1	1	1	0.03125
2	1	1	1	1	1	0.03125
3	1	1	1	1	1	0.03125
4	1	1	1	1	1	0.03125
5	1	1	1	1	1	0.03125
6	1	1	1	1	1	0.03125
7	1	1	1	1	1	0.03125
8	1	1	1	1	1	0.03125
9	1	1	1	1	1	0.03125
10	1	1	1	1	1	0.03125
						0.3125
						0.03125

Comentario: El resultado de P es 0.03125 por lo tanto es menor a 0.05 por lo tanto es válido.

10. Consentimiento informado del hospital Nacional Sergio E. Bernales

Consentimiento informado

Instituciones: Universidad César Vallejo

Investigadores: Gutiérrez Flores, Patrick Zeeman y Milla Colonia, Nayely Nicoll

Título: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023

Propósito del Estudio:

Lo estoy invitando a participar en un estudio llamado: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023. Este es un estudio desarrollado por dos estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad César Vallejo que están cursando el décimo ciclo, quienes nos encontramos realizando este estudio para poder determinar la relación del conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023.

Antes de decidir si desea participar o no, le brindaré la información necesaria, para que pueda tomar una decisión informada, puede usted realizar todas las preguntas que desee y las responderé gustosamente. Este proceso se denomina **Consentimiento Informado**.

Procedimientos:

Si acepta participar en este estudio se le solicitará completar dos instrumentos de recolección de datos:

1. Evaluación de Conocimiento mediante un cuestionario de 20 de preguntas.
2. Evaluación de Prácticas mediante una guía de observación de 10 ítems.

Los cuales tienen preguntas de opción múltiple de respuesta, que tendrá que marcar con un aspa (X) de acuerdo a su criterio. No existen respuestas buenas ni malas. Asimismo, el tiempo de aplicación de cada instrumento es de 20 minutos aproximadamente.

Beneficios:

Esta investigación tiene como beneficio la producción de conocimiento científico que contribuya a la mejora de la formación investigativa de los estudiantes universitarios. Por otro lado, usted con este estudio conocerá de manera clara cómo se relaciona el conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Si desea información de los resultados, tenga a bien indicar el código de este consentimiento en los respectivos instrumentos, de ser el caso, se le informará de forma personal y confidencial los resultados de los instrumentos, sin ningún costo económico para usted.

Riesgos:

No se contemplan riesgos físicos o psicológicos en esta etapa de la investigación. El llenado de los instrumentos de recolección de datos no implica un esfuerzo que pueda repercutir sobre la integridad de su salud.

Confidencialidad:

Se asignará códigos aleatorios a los instrumentos de recolección de datos que usted llene, evitando la exposición de sus nombres y apellidos; así mismo, si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron. La información documentada no se mostrará a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

La información será almacenada para su posterior uso en acciones de mejora de la formación en investigación, contribuyendo y permitiendo evidenciar la relación del conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el Hospital Nacional Sergio Bernal.

Derechos del participante:

Si usted decide ser partícipe del estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional acerca del estudio, por favor pregunte al personal a los investigadores Gutiérrez Flores Patrick Zeeman 946165363 y Milla Colonia Nayely Nicoll 982 240 133

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética de la Universidad Cesar Vallejo

Tel.: (044) 485000 – (044) 485020

Fax: (044) 485019

DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE

Este estudio me ha sido explicado. He tenido la oportunidad de hacer preguntas. Acepto voluntariamente participar en este estudio. Entiendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin tener que dar explicaciones.

Si luego tengo más preguntas acerca del estudio, puedo comunicarme con los investigadores, a los teléfonos arriba mencionados. Si tengo preguntas acerca de los aspectos éticos del estudio o me parece que me han tratado injustamente, puedo comunicarme con el presidente del Comité de Ética de la Universidad Cesar Vallejo, al teléfono arriba mencionado.

Ac

Participante

Fecha

Nombre:

DNI:

Investigadores:

Fecha: 08/10/2023

Nombre: Gutiérrez Flores Patrick Zeeman

DNI: 70251607

Nombre: Milla Colonia Nayely Nicoll

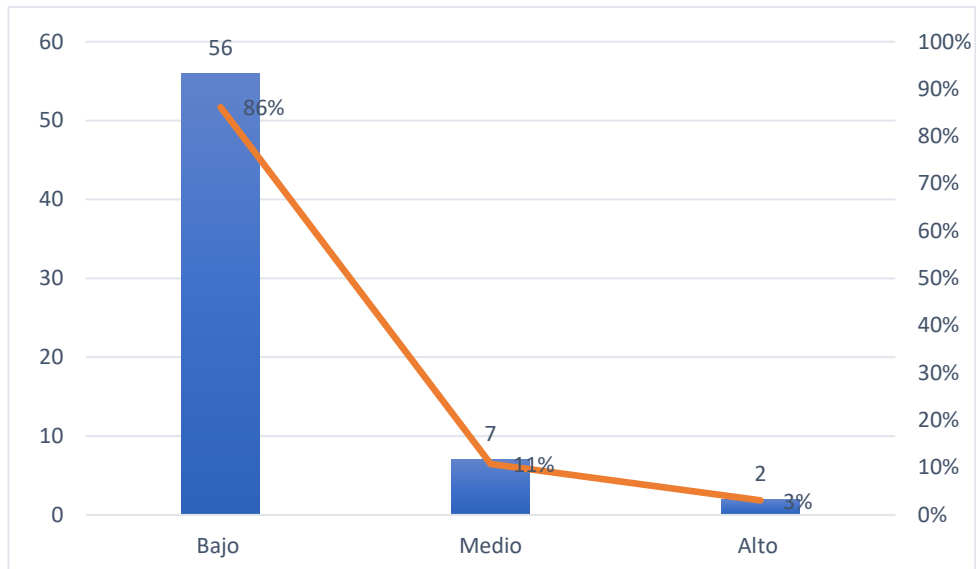
DNI: 73312392



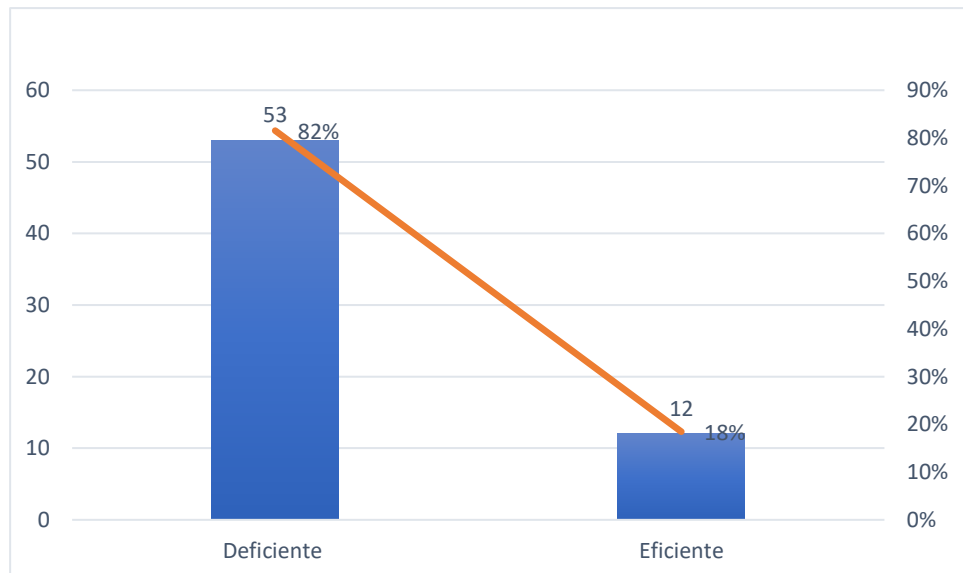
Si desea una copia de este documento, solicítelo con toda confianza.

11. Figuras

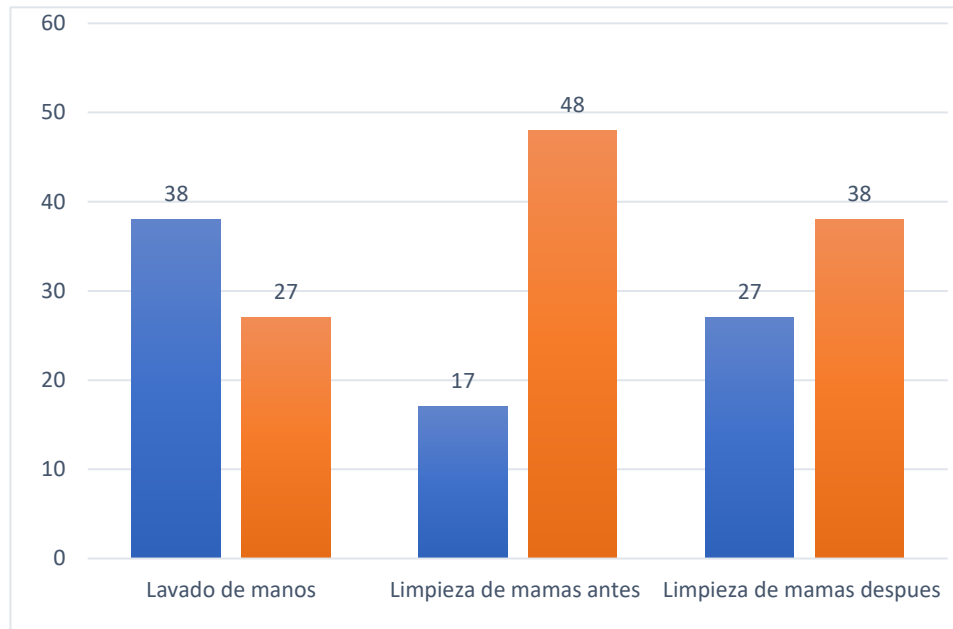
11.1 Figura N° 1 : Conocimiento de madres adolescentes sobre LME



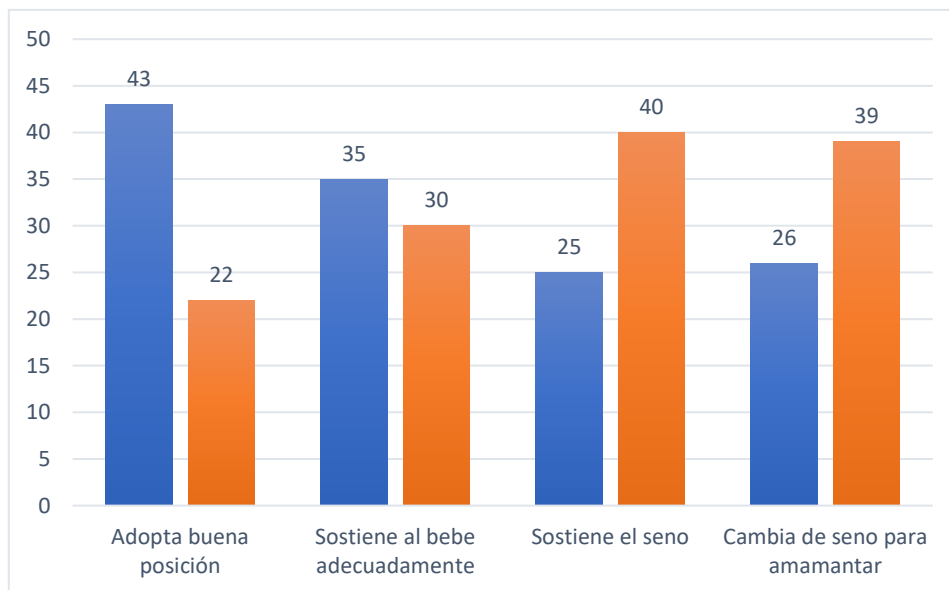
11.2 Figura N° 2 : Prácticas de madres adolescentes sobre LME



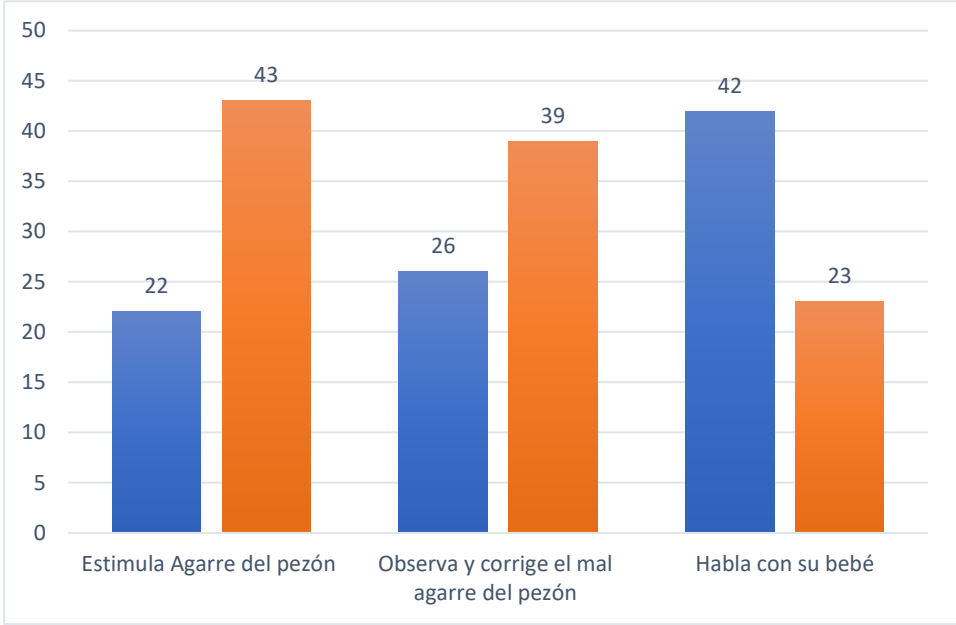
11.3 Figura N° 3: Dimensión higiene en prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes



11.4 Dimensión posición en prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes



11.5 Figura 5: Dimensión “Estimulación”



12. Carta de comité de ética



Los Olivos, 20 de octubre del 2023

CARTA N°169 -2023-EP/ ENF.UCV-LIMA

Dra. Yéssica Iris Salazar Quiroz

Presidente del Comité de Ética e Investigación. - Hospital Nacional Sergio Bernales

Presente. -

Asunto: Autorización para trabajo de campo de los estudiantes de Enfermería de la Universidad César Vallejo Sede Lima Norte

De mi mayor consideración:

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

A su vez, la presente tiene como objetivo presentar a los estudiantes Gutiérrez Flores, Patrick Zeeman y Milla Colonia, Nayely Nicoll, del X ciclo del Programa de Enfermera Profesional. En este sentido, solicito a Ud. señora Presidenta su autorización para la aplicación del instrumento de la investigación titulada: **"Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023"**. Asimismo, agradecería se le brinde las facilidades correspondientes.

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

Atentamente,



Dr. Paul Velásquez Porras
Responsable de Investigación del
Programa de Enfermería de la
Universidad César Vallejo Sede Lima
Norte

c/ c: Archivo.