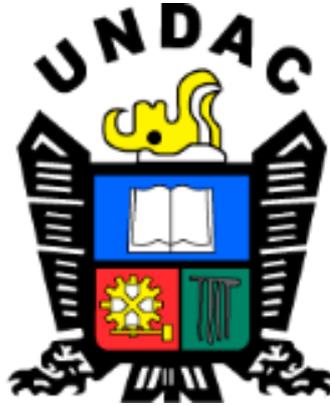


**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



T E S I S

**Nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en gestantes
adolescentes atendidos en el Hospital Regional Docente Tropical
Julio Cesar Demarini Caro - La Merced**

**Para Optar el Título Profesional de:
Obstetra**

Autores:

Bach. Estefany América NORIEGA VALVERDE

Bach. Carla Paola COYCCA CORDOVA

Asesora:

Mg. Elsa Lourdes PAITA HUATA

Cerro de Pasco – Perú - 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en gestantes
adolescentes atendidos en el Hospital Regional Docente Tropical
Julio Cesar Demarini Caro - La Merced**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMENEZ

PRESIDENTE

Obsta. Yolanda COLQUI CABELLO

MIEMBRO

Mg. Yamileth Nathaly ZAVALA ANTICONA

MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 005-2024

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Estefany America NORIEGA VALVERDE
Carla Paola COYCCA CORDOVA

Escuela de Formación Profesional

Obstetricia

Tesis

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN
GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL
DOCENTE TROPICAL JULIO CESAR DEMARINI CARO- LA MERCED”

Asesor:

Mg. Elsa Lourdes PAITA HUATA

Índice de Similitud: **11%**

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 05 de enero del 2024

Dra. Raquel Tumialán Hilario
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

Con todo el amor y cariño dedicado este trabajo con mucho esmero y esfuerzo a nuestros queridos padres que son el motor de nuestro desarrollo personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

Un reconocimiento especial a todas las personas que contribuyeron para el desarrollo y culminación de la presente investigación sobre todo a nuestros queridos maestros que nos acompañaron desde un inicio en la formación de nuestra vida profesional y a los estudiantes de los últimos semestres de la escuela de obstetricia que contribuyeron con la recogida de datos un agradecimiento personal.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced.

Materiales y Métodos: El método aplicado en la presente investigación según el método de inferencia es deductivo, de diseño no experimental y corte transversal, descriptivo. La población estudiada estuvo compuesta por 338 gestantes siendo la muestra seleccionada a través del muestreo no probabilístico por conveniencia por la cercanía y acceso a la población, constituida por 30 madres adolescentes de 10 a 19 años que acudieron a los consultorios de prenatal para ser controladas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro- La Merced de enero a diciembre del 2021. Se empleó como fuente la información primaria para la recolección de datos. La técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento aplicado el cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. El análisis de los datos se expresa en porcentajes para cada criterio de evaluación de conocimientos entre bueno, regular y malo. La información final se presenta en tablas y gráficos.

Resultados: De las 30 madres participantes del trabajo de investigación encontramos que el 83.3% presentaron un nivel de conocimiento regular, seguido de un 13% de nivel de conocimiento malo y finalmente un 3.4% un nivel de conocimiento bueno.

Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced encontrado fue regular.

Palabras Clave: Lactancia materna exclusiva, nivel de conocimiento, madre adolescente.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about breastfeeding in pregnant adolescents attended at the Julio César Demarini Caro Regional Tropical Teaching Hospital - La Merced.

Materials and Methods: The method applied in the present research according to the method of inference is deductive, of non-experimental design and cross-sectional, descriptive. The population studied consisted of 338 pregnant women and the sample was selected through non-probabilistic convenience sampling due to the proximity and access to the population, consisting of 30 adolescent mothers aged 10 to 19 years who attended prenatal clinics to be controlled at the Regional Tropical Teaching Hospital Julio César Demarini Caro - La Merced from January to December 2021. Primary information was used as a source for data collection. The technique used was the survey, the instrument applied was the questionnaire to measure the level of knowledge about exclusive breastfeeding in adolescent mothers. The analysis of the data is expressed in percentages for each criterion of knowledge evaluation between good, fair and poor. The final information is presented in tables and graphs.

Results: Of the 30 mothers participating in the research work, we found that 83.3% presented a regular level of knowledge, followed by 13% with a poor level of knowledge and finally 3.4% with a good level of knowledge.

Conclusions: The level of knowledge about breastfeeding among pregnant adolescents attended at the Julio César Demarini Caro Regional Tropical Teaching Hospital - La Merced was fair.

Key words: Exclusive breastfeeding, level of knowledge, adolescent mother.

INTRODUCCION

La investigación estudiada intitulada “NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE TROPICAL JULIO CESAR DEMARINI CARO- LA MERCED”. Nace a raíz de las bajas tasas del consumo de la lactancia materna exclusiva considerando que los resultados encontrados servirán de gran aporte para la toma de decisiones respecto a la lactancia materna exclusiva en favor al bienestar de nuestra población para ello esta investigación lo hemos organizado de acuerdo al esquema exigido por la universidad de acuerdo al siguiente detalle:

PRIMERA PARTE: denominado Aspectos Teóricos; constituidos por: El capítulo I, “planteamiento del problema”, en la cual se trata de la identificación y determinación del problema, delimitación de la investigación, formulación del problema, formulación de los objetivos y sobre la justificación y limitaciones de la investigación. El capítulo II, bajo el título de “Marco Teórico”, en donde encontramos los antecedentes del estudio, las bases teóricas -científicas, la definición de términos básicos y el sistema de variables de investigación. El Capítulo III, bajo el título “Metodología y técnicas de investigación”, aquí consideramos, el tipo de investigación, el diseño de investigación, la población y muestra, los métodos de la investigación, las técnicas e instrumentos de recolección, las técnicas de procesamiento de datos y selección y validación de los instrumentos de investigación, finalmente la orientación ética.

SEGUNDA PARTE, denominado trabajo de campo o práctico constituido por; El capítulo IV, “Resultados y Discusión”, donde se considera; el tratamiento estadístico e interpretación de cuadros, presentación de resultados: tablas, gráficos, interpretación de ellos y la discusión de los resultados de investigación. Finalizando con las Conclusiones, Recomendaciones, Bibliografía y Anexos.

Esperando que el presente aporte significa una contribución al servicio de la Salud Sexual y Reproductiva de la Región y el país por su utilidad política y valor social.

Las Autoras

INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCION	

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema	1
1.2. Delimitación de la investigación	2
1.3. Formulación del problema	2
1.3.1. Problema general	2
1.3.2. Problemas Específicos:.....	2
1.4. Formulación de Objetivos	3
1.4.1. Objetivo general	3
1.4.2. Objetivos Específicos:	3
1.5. Justificación de la investigación:	4
1.6. Limitaciones de la investigación	4

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio	5
2.2. Bases teóricas – científicas	10
2.3. Definición de términos básicos:.....	14
2.4. Formulación de Hipótesis	15
2.5. Identificación de Variables:.....	15
2.6. Definición operacional de variables e indicadores	16

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TECNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de Investigación	18
3.2. Nivel de investigación:	18
3.3. Métodos de investigación	18
3.4. Diseño de investigación:	18
3.5. Población y muestra	19
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación:	21
3.8. Técnica de procesamiento y análisis de datos:	21
3.9. Tratamiento estadístico.....	22
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica	22

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. Descripción del trabajo de campo	23
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados:.....	23
4.3. Discusión de resultados.....	29

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema

La leche materna es el primer alimento natural del bebé. Aporta toda la energía y los nutrientes que necesita un bebé en los primeros meses de vida y continúa cubriendo la mitad o más de las necesidades nutricionales de un niño durante la segunda mitad de su vida y hasta un tercio en el segundo año. (1) La leche materna promueve el desarrollo sensorial y cognitivo y protege a los niños de infecciones y enfermedades crónicas. La lactancia materna exclusiva reduce la mortalidad infantil por enfermedades infantiles comunes, como la diarrea y la neumonía, promueve una recuperación más rápida de la enfermedad (1) La lactancia materna está asociada a los intereses de la madre. A partir de las primeras 2 horas después del nacimiento, se estimula la liberación de la hormona oxitocina, lo que hace que el útero se contraiga y proteja contra la posibilidad de sangrado (2) Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) de 2013, la tasa de lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros seis meses de vida del niño alcanza el 72% a nivel nacional.(3) En 2020 recibieron lactancia materna 68,4% niñas y niños menores de seis meses, el 3,2 puntos porcentuales más que en 2015 (65,2%), esta tasa es mayor en zonas rurales con

(81.0%) que zonas urbanas (63.4%). Esto lo dio a conocer el INEI que es el Instituto Nacional de Estadísticas e Informática, durante su presentación virtual de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. ENDES, 2020 (4).

Los departamentos con mayor porcentaje de lactantes amamantados se encuentran Ancash (88,6%) y Junín (87,5%). Con los porcentajes más bajos se reportaron en Tumbes - Ica con el 43,2% y 46,8% respectivamente (4).

Este trabajo de investigación, surgió de la necesidad de conocer la situación sobre el nivel de conocimiento de la lactancia materna en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio Cesar Demarini Caro - La Merced.

1.2. Delimitación de la investigación

Con respecto a la delimitación espacial se desarrolló en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro de la provincia de La Merced, Región Junín. Considerando la delimitación Temporal se desarrolló entre los meses de enero a diciembre del 2021. Respecto a la delimitación Social fue desarrollado en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio Cesar Demarini Caro de la provincia de La Merced.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced?

1.3.2. Problemas Específicos:

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio Cesar Demarini Caro-La Merced?

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced?

1.4. Formulación de Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced.

1.4.2. Objetivos Específicos:

- Describir las características sociodemográficas de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio Cesar Demarini Caro-La Merced.
- Determinar es el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced.

- Determinar el nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced.

1.5. Justificación de la investigación:

El desarrollo de la presente investigación nos va a permitir contribuir con las bases teóricas acerca del nivel de conocimiento sobre lactancia materna en gestantes adolescentes se encontró en un estudio realizado por Martínez Galiano junto a Delgado Rodríguez, sobre la lactancia en mujeres jóvenes lactan a sus bebés en menor porcentaje. Así mismo, Dennis CL que refiere que las mujeres que tienen menos probabilidad de amamantar son aquellas que son más jóvenes (4) Es sabido que la leche materna tiene los componentes necesarios para el normal crecimiento y desarrollo del niño libremente del nivel socio económico de la madre y padre, la leche materna es beneficiosa para proteger contra la morbilidad y mortalidad a causa de las infecciones respiratorias e infecciones diarreicas en el niño es un componente protector del sistema inmunológico. A través de la presente investigación deseamos aportar con nuevos conocimientos sobre el nivel de conocimiento de las madres adolescentes referente a la lactancia materna con la intención de que se estructure estrategias de intervención diferenciada de manera clara y sencilla con la finalidad de que se logre el entendimiento de este grupo poblacional.

1.6. Limitaciones de la investigación

Para el desarrollo de la presente investigación no se encontró limitaciones tal vez si considerar los resultados de la presente investigación tienen una connotación netamente local que no podrían generalizarse con otras poblaciones.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

2.1.1. Internacionales

Herrera y., Contretas J., Gerónimo R., Magaña, Zetina M., en el año 2014 - México. Realizaron una investigación sobre el Conocimiento, Actitud y Práctica sobre La Lactancia Materna Exclusiva en puérperas de un Hospital de Tercer Nivel (Hospital Regional de Alta Especialidad De La Mujer De Tabasco), su objetivo de este estudio fue medir el conocimiento, describir la actitud y la práctica de la lactancia materna en puérperas de dicho Hospital. Su estudio fue cuantitativo, el nivel fue descriptivo y de corte transversal, para ello se contó con la participación de 300 mujeres puérperas. Se obtuvo como resultado que hay un nivel regular de conocimiento sobre lactancia materna siendo el 67,3% de las puérperas, por otra parte, el 90,7% mencionan que usan la lactancia materna para proteger a sus hijos de las enfermedades. Como conclusión la práctica de la lactancia materna de las puérperas, en esta investigación es apropiada, pero tienen un regular nivel de conocimiento.(5)

Paredes G. 2014 - Ecuador. En su investigación de Frecuencia y porcentaje sobre los conocimientos y creencias de la lactancia materna exclusiva

donde usó como muestra de 150 puérperas del Hospital Gineco Obstétrico Enrique C. Sotomayor, Ecuador 2013. Se obtuvo como resultado según las encuestadas que el 39% de puérperas fueron adolescentes y solo cuentan con instrucción primaria, el 31% de puérperas no tenían experiencia en la lactancia materna, porque fueron madres por primera vez, el 66% no asistieron a sus controles prenatales, donde esto fue la causa principal para que no puedan dar de amamantar a sus bebés inmediatamente después de sus partos, el 87% del total desconocen la importancia y los beneficios que tiene la lactancia materna exclusiva, así como también desconocen de las técnicas de amamantamiento, extracción y conservación de la leche materna. (6)

Pinilla E. et al, 2014. Investigan con el objetivo de determinar e identificar estos factores en esta población de madres adolescentes. La investigación es de corte transversal, basada en una población de 158 madres adolescentes lactantes que acuden a los servicios de atención sanitaria de Bucaramanga. Se aplican dos instrumentos para analizar a las madres y familia y evaluar la funcionalidad dentro del núcleo familiar. Cuyos datos serían digitados y validados; para analizar las variables continuas, las variables categóricas fueron expresados como proporciones. Obteniendo los siguientes resultados: El promedio de edad de la población es de 17 años, del total el 39.4% dio de lactar durante 6 meses, el 9.8% dio de lactar por más de 6 meses; el 89.2% ya habían tenido hijos. Las razones por la cual no alimentan a sus hijos, un 9.5% es por hipogalactia, el 12% de los niños se quedan con hambre y el 20.7% otras causas. Mientras dan de lactar el 82.3% de madres acaricia a su bebé creando vínculos afectivos. Se concluye que, es importante y muy necesario el asesoramiento y apoyo familiar, así como de las instituciones de salud, para que el amamantamiento sea satisfactorio tanto para la mamá como para su bebé, así mismo puedan comprender su importancia.(7)

2.1.2. Nacionales

ROCANO N. en Perú (2016). En la tesis titulada "Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna en madres puérperas del Hospital III, ESSALUD Chimbote-2016" se analizó un estudio cuantitativo, estudio descriptivo y transversal, con muestra de 108 puérperas y sus lactantes atendidos entre las primeras etapas de trabajo de parto y alta del hospital. La herramienta incluye 23 preguntas cerradas. Los resultados mostraron que el 93,5% tenía una comprensión clara de las ventajas de la lactancia materna e identificar métodos de lactancia con el 79,6%. Las madres tenían un nivel adecuado de práctica de amamantamiento al momento de amamantar, destacándose en posición y alineación materna (75,9%) e infante (79,6%). El objetivo fue determinar el conocimiento y la práctica de las madres que amamantan después del parto. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva entre las madres después del parto fue bueno, aunque una cuarta parte de las madres enfrentó dificultades por dificultad para amamantar y trabajar en comparación con este grupo (8)

MUÑOZ, C. en Perú (2018). En la tesis titulada como "Factor asociado al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital San José Callao-Lima, julio - setiembre 2017" se realizó un estudio analítico observacional y transversal. Se aplicó una muestra en 248 puérperas y una muestra de recolección de datos con 25 preguntas. Los resultados primarios indicaron que ser mayor edad, tener un mayor nivel de educación o tener al menos 2 hijos antes del embarazo actual se asoció con un mejor conocimiento de la lactancia materna. Estado civil y la información previa no mostraron asociación significativa con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva. El objetivo fue determinar si los factores estudiados estaban relacionados con el conocimiento de la lactancia materna entre las puérperas ingresadas en el servicio de obstetricia. Se concluyó que varios factores

individuales influyen en el conocimiento de las mujeres sobre la lactancia materna.

(9)

CHÁVEZ, L. en Perú (2016). En la tesis titulada "Conocimientos sobre lactancia materna y destete precoz en madres que dan de lactar. Centro de Salud Comas – Lima, 2016" como objetivo es determinar la relación con el conocimiento de la lactancia materna y el destete prematuro entre las madres los niños que asistieron al Centro Centro de Salud de Comas en el año 2016. El estudio tiene como enfoque cuantitativo, diseño no experimental, diseño descriptivo, transversal correlacional, con una muestra de 66 madres aplicando un cuestionario de 13 preguntas, los resultados principales obtenidos fueron los siguientes: de las 66 madres encuestadas, el 52% destetaron tempranamente a los niños y presentaron un nivel de conocimiento bajo, cuando se tacharon las variables, se obtuvo un cuadro significativo. El nivel cultural general, la titulación fue mayoritariamente regular con un 44,9% y un 37,9% destete precoz. Concluimos que hay una relación directa y significativa entre el nivel de alfabetización y el destete temprano. (10)

Ramos, F. en el año 2017 - Lima, realizó una investigación sobre el Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en gestantes primíparas del Hospital San Juan de Lurigancho – año 2017, lo cual se dio como resultados que las edades estaban entre 15 a 34 años y de 20 a 24. Sobre el nivel de conocimiento en las madres sobre la lactancia materna, el 61.3 % tienen un conocimiento medio sobre beneficios para el bebé y para la madre de la lactancia materna exclusiva y el 7.5% tienen un nivel alto sobre el conocimiento de la lactancia materna, el 21.3% tienen un nivel de conocimiento bajo, quiere decir que hay un alto porcentaje de gestantes que no conocen sobre la lactancia materna, por lo tanto, esto es un problema. Por otra parte, el 80% de las madres colocaron a sus bebés en una posición correcta al momento de amamantar, donde hubo una correcta succión de las mamas en el 65% de los

bebés, con relación al tiempo de lactancia materna, el 67.5% de las madres tuvieron un tiempo de 20 y 30 minutos para dar a lactar a su bebe. Su objetivo de esta investigación fue determinar el conocimiento y actitudes de las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres que tuvieron por primera vez a su hijo. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva es medio. (11)

Medina K. Mendocilla G. 2016 - Trujillo. Realizó una investigación de cuál es el Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en la Micro Red La Esperanza. Se obtuvo como resultado que hay madres que tienen un nivel medio sobre el conocimiento de lactancia materna en un porcentaje del 44,4%, en cuanto a la práctica de la lactancia materna el 47, 6% de las madres tienen una práctica regular, para realizar esta investigación se usó el Chi cuadrado $P < 0.05$ en relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Como conclusión el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes es medio, mientras que en la práctica se dio como resultado que fue regular encontrando una relación significativa entre ambas variables tanto en el nivel de conocimiento y la práctica. (12)

Soto L. en el año 21017 - Cusco, realizó una investigación de las Actitudes y Prácticas de La Lactancia Materna exclusiva en madres primerizas del Hospital Antonio Lorena, en los resultados de esta investigación las edades de las madres se encuentran en un promedio de 19 y 24 años dando como resultado en porcentaje de 33%, así como también una cierta parte viven en zona rural (60%), otras son soltera (47%) y en cuanto a la escolaridad el 71% solo tienen nivel secundario, el 36% aún son estudiantes y 28% son amas de casa (no estudian ni trabajan). Según las preguntas el 38% de las madres primerizas indicaron estar indecisas a dar, el 26% de las madres indicaron que están en desacuerdo sobre la pregunta de que el buen agarre y la posición del bebe evitan

grietas en el pezón. En conclusión, hay un bajo porcentaje de madres que conocen sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva. (13)

Condori V, 2015 - Puno, hizo un estudio sobre el Nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva en gestantes del noveno mes del establecimiento de Salud Metropolitano I - 3. Su estudio fue descriptivo, la información fue recolectada en el servicio de obstetricia. Su diseño del estudio fue transversal, porque se estudió la variable. Luego que se aplicó el instrumento a las gestantes del noveno mes sobre el nivel de conocimiento de la lactancia materna, se obtuvo como resultado que la mayoría de las gestantes tienen un buen y regular conocimiento. (14)

2.1.3. Locales

No encontramos investigaciones locales relacionadas a la presente investigación.

2.2. Bases teóricas – científicas

La lactancia natural: según la OMS lo define como un alimento ideal y sano para el desarrollo y crecimiento del bebé; así como también llega a ser una parte integradora del proceso reproductivo de las madres. Según datos científicos a nivel poblacional, la lactancia materna exclusiva dura 6 meses y es la forma de alimentación óptima para los lactantes.

Después de los 6 meses de lactancia materna exclusiva los bebés deben empezar a recibir alimentos como papillas (alimentos complementarios), pero sin dejar la lactancia materna hasta los 2 años o más. (15)

Beneficio y ventajas de la lactancia materna exclusiva:

Para el lactante:

- Va favorecer la liberación de la hormona de crecimiento por lo tanto habrá un óptimo desarrollo cerebral, fisiológico e inmunológico para el lactante.

- Protege de enfermedades: como la diarrea, infecciones respiratorias, entre ellas la bronquiolitis, bronquitis, neumonía, otitis, etc. Frente a los patógenos, la leche materna va tapizando el intestino del bebe y así va protegiéndolo.
- Disminuye la aparición de alergias, dermatitis atópica, asma, leucemia, y enfermedades crónicas intestinales.
- La leche materna va prevenir las enfermedades en la edad adulta como la diabetes, hipercolesterolemia, coronariopatías y cáncer.
- Dar de amamantar al bebe transmite seguridad afectiva y esto repercute en su autoestima del bebe, se relaciona con la inteligencia cognitiva y emocional.
- Disminuye el sobrepeso y la obesidad, así como también de la muerte súbita.
- Siempre está preparada la leche materna a una temperatura adecuada.

Para la madre:

- Ayuda a la recuperación tras el parto. Hace que el útero se contraiga más rápido, disminuye la pérdida de sangre y favorece a la recuperación del peso y la silueta de la madre.
- Reduce el riesgo de enfermedad cardiovascular, en madres que tienen diabetes reducen las necesidades de insulina.
- Disminuye el riesgo de cáncer ovárico y cáncer de mama pre menopáusico.

Para ambos:

- Desarrolla un vínculo afectivo entre la madre - bebé, proporcionando al bebé cariño, consuelo, seguridad y compañía.
- La lactancia materna es un ahorro económico en la familia, gracias a la leche materna no se va pagar el precio por la leche artificial, así como tampoco por biberones.
- Contribuye al cuidado del planeta disminuyendo la huella ecológica: no genera residuos y es sostenible.(15)

Técnica para el agarre.

- Para el inicio del amamantamiento del recién nacido, rozar el pezón contra su labio inferior abrir bien la boca del bebé y luego acércate hacia el pecho de la madre
- La boca debe estar abierta con los labios invertidos, el labio inferior cubre en su mayoría.
- La areola (en la parte inferior), la succión correcta se hace con la lengua en la areola. La barbilla del bebé debe de estar pegada al pecho y la nariz rozando ligeramente; esta posición le permite respirar sin dificultad. Se verá a simple vista como se llena la boca y deglute la leche de manera rítmica, más rápidos y enérgicos al principio de la toma.
- No es necesario sostener la mama, pero en caso que se realice colocar las manos en forma de "C", siendo los dedos y la palma de la mano por debajo del pecho y el dedo pulgar en el lado superior, con cierta distancia de la areola y no realizar ninguna presión. Prohibido realizar la pinza con los dedos porque retrae el pezón y coacciona los conductos restándole al bebé aún más complicado sacar la leche.(16)

Postura

La madre depende de su comodidad y de la coyuntura en las que decida alimentar a su bebé, es valioso que ambos estén cómodos y el amamantamiento sea apropiado; tanto la cabeza y cuerpo del bebé tienen que estar alineados. (17)

- **Biológica:** Las últimas investigaciones indican esta postura como la más apropiada y cómoda, en el comienzo de la lactancia y seguir; especialmente durante las primeras semanas y lograr que se establezca la lactancia materna. Dicha postura es espontánea para la madre y recién nacido/a, en la que el bebé puede emplear sus reflejos primitivos para coger al pecho por sí mismo/a. Ponte cómodamente en posición decúbito dorsal y coloca el bebé

sobre tu pecho, en contacto piel con piel. Dejar que explore el pezón y se reclute por sí mismo/a, de modo voluntario. Guíate del instinto, no lo dirijas, déjale libres manos y brazos, evita empujarlo por la espalda o dirigirle la cabeza hacia el pecho; únicamente rodéame con tus brazos para que no caiga (17)

- Sentada: Algunas madres se sienten más cómodas sentadas en una silla con ambos pies algo elevados (encima de un taburete) y un cojín bajo el bebé o en una silla muy baja. Sostener al bebé “barriga con barriga”, con un brazo por encima y el otro por abajo. Poner la mano en su espalda, de forma que su cabeza descansa en tu antebrazo. Posicionar de forma que su nariz roce tu pezón y una vez ya bien abierta la boca empújalo al pecho. Tener en cuenta que el bebé mama exprimiendo la areola con la lengua (no sólo el pezón) por lo que su boca tiene que estar muy abierta con los labios evertidos (vueltos hacia fuera) y un buen bocado de pecho dentro de la boca, cogiendo más areola por debajo que por arriba (17)
- Acostada: Los dos de lado uno frente a otro “barriga con barriga”. Coloca su nariz rozando tu pezón y cuando abra bien la boca engánchalo. Esta postura es muy cómoda los primeros días en particular después de una cesárea y es la postura más adecuada para las tomas nocturnas (17)

Tiempo de toma:

La poporción de leche irá incrementando en los primeros días hasta llegar a regular y ajustarse a las necesidades del bebé.

En la primera semana es todavía recomendable que el recién nacido se mantenga mamando la época que quiera, por lo general es bastante que al poco de ponérselo al pecho y que luego se quede dormido, despertando cada cierto tiempo para volver a succionar, algunas veces medio dormido (17)

Rememora que la leche cambia su estructura durante la toma, al inicio es más “aguada” y finalmente más grasa; permitiendo esta leche final que el recién nacido se sacie. La correlación de ofrecer uno o ambas mamas, es algo que debería individualizarse acorde con la relación de leche y las necesidades del bebé, sin embargo, es fundamental es que las mamas se viertan, puede reducir la producción de leche. Por lo general el recién nacido mama de ambas mamas, se recomienda que en cada toma cambie el orden, o sea empezar por el pecho por el cual se finalizó la vez anterior (el que menos se vació), debido a que así vamos a poder tener la estabilidad de que por lo menos en tomas alternas los dos pechos se vacíen de manera completa (17)

2.3. Definición de términos básicos:

- **Lactancia materna exclusiva (oms y unicef):** Es la alimentación adecuada y exacta que el bebé solo reciba leche materna sin ningún otro tipo de alimento. Se recomienda que La lactancia materna exclusiva es durante los primeros seis meses de vida y se sugiere que esta inicie en la primera hora de vida postparto, que sea a libre demanda y se evite el uso de fórmulas infantiles. (1)
- **Lactancia materna (ops):** Es una forma perfecta de alimentar a los bebés, brindándoles los nutrientes necesarios en el equilibrio adecuado, así como ofreciendo protección contra las enfermedades. (1)
- **Leche materna (OMS y UNICEF):** Es el alimento completo y natural para el bebé durante los primeros meses de vida y se adecua en cada momento a sus necesidades. Brinda los nutrientes que necesita para su adecuado crecimiento y desarrollo ajustándose perfectamente a su función digestiva (1)
- **Leche materna (OMS):** Es la primera comida natural para los bebés. Brinda toda la energía y los nutrientes necesarios para el niño en sus primeros meses de vida, y sigue cubriendo la mitad o más de las necesidades

nutricionales del niño durante el segundo semestre de vida, y hasta un tercio durante el segundo año. (1)

- **Nivel de conocimiento:** Según la OMS ha definido la Traducción del Conocimiento como "la síntesis, el intercambio y la aplicación del conocimiento por parte de los partes interesadas para acelerar los beneficios de la innovación global y local en el fortalecimiento de los sistemas de salud y para mejorar la salud de las personas" (18)
- **Gestante Adolescente:** La OMS define que ocurre en mujeres entre los 10 y 19 años, sin tener en cuenta otras consideraciones (18).
- **Calostro:** Secreción láctea propia de los primeros días postparto, color amarillento, de consistencia espesa, escasa cantidad y la abundancia de anticuerpos en su composición (18)
- **Conocimiento:** Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos. Se divide en dos tipos, el vulgar o inexacto y el científico que es racional y sistemático (18)
- **Método Mela:** También llamado Método de Lactancia y Amenorrea. Es un método anticonceptivo, funciona si la madre da a su niño lactancia materna exclusiva. (18).

2.4. Formulación de Hipótesis

Esta investigación no establece ninguna hipótesis ya que es un estudio de nivel descriptivo. Según Hernández Sampieri: "No todos los estudios plantean hipótesis. Que planteemos hipótesis o no depende de un factor importante: el alcance original del estudio.

2.5. Identificación de Variables:

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

2.6.1. Definición conceptual

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna:

El conocimiento está constituido por distintos niveles en función de la existencia de un fenómeno en el caso nuestro un conjunto de enunciados o ideas comunicables sobre la lactancia materna esto es ordenado, claro o en ocasiones puede ser poco exacto o difuso. Sumando todo sobre el conocimiento de la lactancia materna hechos principios adquiridos en el transcurso de la vida siendo el resultado de lo adquirido a lo largo de la existencia a causa del aprendizaje y experiencia de la madre los que han sido procesados a través del pensamiento reflejado todo ello en sus acciones. (19)

2.6.2. Definición operacional

Este es el nivel de conocimiento expresado por las madres adolescentes mediante el cuestionario de nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva organizado con 19 preguntas en tres dimensiones sobre la importancia, beneficios y técnicas de la lactancia materna exclusiva.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM	VALOR
Variable Independiente: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	- Es el conjunto de ideas, conceptos que pueden ser claros, ordenados, fundamentados o inexactos que conforma la información que recibe un individuo como enseñanza formal o por transmisión social con respecto a la lactancia materna.	Conjunto de conocimiento o información sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres cuyas variables son utilizadas por niveles considerando las variables de conocimiento sobre la importancia, beneficios y técnicas de lactancia materna	Conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva.	1. ¿Con que debe alimentar a su bebé los primeros meses de vida? 2. ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna exclusiva su bebé? 3. ¿Hasta qué edad debe darle lactancia materna exclusiva a su bebé? 4. ¿Cuál es la razón principal por la que Ud. le daría lactancia materna exclusiva a su bebé? 5. ¿Qué es el calostro? 6. Si su bebé llora de hambre o de sed durante el día y la noche ¿Qué haría usted?	1, 2, 3, 4, 5, 6	Bueno de 4 a 6 puntos Regular de 3 a 5 puntos Malo de 2 a menos
			Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva.	7. ¿Cuál considera un beneficio de la lactancia materna exclusiva para su bebé? 8. ¿Qué haría usted, si su bebe menor de 6 meses tuviera diarrea?	7, 8, 9, 10, 11, 12	Bueno de 4 a 6 puntos Regular de 2 a 3 puntos Malo de 2 a menos

				<p>9. ¿Cuál de estas acciones hacen que el pecho produzca más leche?</p> <p>10. ¿Cuál considera que es un beneficio de la lactancia materna exclusiva para usted?</p> <p>11. ¿Cuál considera un beneficio económico en la lactancia materna?</p> <p>12. ¿Cuál considera un beneficio psicológico en la lactancia materna?</p>		
			<p>Conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna</p>	<p>13. ¿Qué tiempo debe amamantar él niño y/o niña cada mama?</p> <p>14. ¿Por cuál de las mamas empieza nuevamente a darle de lactar al niño y/o niña?</p> <p>15. ¿Cómo se coloca la mano para tomar el pecho cuando se amamanta?</p> <p>16. ¿Qué hace usted para interrumpir la succión?</p> <p>17. ¿Identifica los signos por los cuales el niño y/o niña no está satisfecho con la lactancia materna exclusiva?</p>	<p>13, 14, 15, 16, 17, 18 19</p>	<p>Bueno de 5 a 7 puntos Regular de 3 a 4 puntos Malo de 2 a menos</p>

Operacionalización de variables.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TECNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de Investigación

Este estudio es de enfoque cuantitativo porque cuantifica el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio Cesar Demarini Caro-La Merced”

3.2. Nivel de investigación:

La presente investigación es de nivel descriptivo

3.3. Métodos de investigación

El método aplicado en la presente investigación según el método de inferencia es deductivo porque a través de teorías o hechos generales llegamos a conclusiones particulares sobre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva en adolescentes.

3.4. Diseño de investigación:

Es una investigación de diseño no experimental porque se estudiará la variable en su contexto natural y corte transversal, descriptivo. Es de corte

transversal porque la recolección de datos será en un periodo determinado. Descriptivo según la cantidad de variables.

3.5. Población y muestra

Población. La población estudiada estuvo compuesta por 338 gestantes que acudieron a los consultorios de prenatal para ser controladas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro- La Merced.

Muestra. La población muestral fue seleccionada a través del muestreo no probabilístico por conveniencia por la cercanía y acceso a la población, estuvo constituida por 30 madres adolescentes que acudieron a los consultorios de prenatal para ser controladas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro- La Merced de enero a diciembre del 2021.

Unidad de Análisis: madres adolescentes que acudieron a los consultorios de prenatal para ser controladas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro- La Merced de enero a diciembre del 2021.

Criterios de inclusión

- Embarazada Adolescente de 10 a 19 años.
- Embarazada Adolescente que admitido participar voluntariamente.
- Embarazada Adolescente con embarazo normal.

Criterios de exclusión

- Embarazada Adolescente que no deseen participar.
- Embarazada Adolescente con problemas de salud mental.
- Embarazada Adolescente con historial de hospitalización en este Embarazo

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se empleó como fuente la información primaria para la recolección de datos. La técnica que se utilizó en este trabajo de investigación fue la encuesta, que nos permitió recabar información sobre el nivel de conocimiento que tienen las madres adolescentes entre 10 a 19 años sobre lactancia materna exclusiva.

El instrumento aplicado fue el cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Para ser aplicada de forma individual por un periodo de tiempo de 20 minutos. El instrumento tuvo los siguientes detalles:

Estuvo dividido en dos partes.

Una primera parte con los datos generales o datos informativos constituido por 5 preguntas de datos sociodemográficos.

La segunda parte donde se detalla las tres dimensiones sobre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva: donde se mide la importancia de la lactancia materna exclusiva de la pregunta 1 a la 6, los beneficios de la lactancia materna exclusiva de la pregunta 7 a la 12 y técnicas de la lactancia materna de la pregunta 12 a la 19.

Teniendo los siguientes criterios de valoración:

Alto de 13 a 19 puntos

Medio de 6 a 12 puntos

Bajo de 0 a 5 puntos

Y según las dimensiones:

Sobre el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva:

Bueno de 4 a 6 puntos

Regular de 3 a 5 puntos

Malo de 2 a menos

Sobre el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva:

Bueno de 4 a 6 puntos

Regular de 2 a 3 puntos

Malo de 2 a menos

Sobre el nivel de conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva:

Bueno de 5 a 7 puntos

Regular de 3 a 4 puntos

Malo de 2 a menos

Criterios de evaluación

Se otorgó 1 punto por cada respuesta correcta, por lo que de esta manera obtuvieron un puntaje de 0 a 19 puntos. De modo que el resultado final se llegue a 19 a 14 puntos valorándose como conocimiento alto de las madres adolescentes. Regular entre 7 a 13 puntos, y malo valorado de 6 a menos puntos.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación:

El instrumento fue sometido a una prueba de juicio de expertos y al coeficiente de confiabilidad Kuder Richardson (KR20) demostrando su validez y confiabilidad. En el que se tuvo un nivel de confiabilidad elevado $KR20 = 0.89$

El instrumento fue sometida a un juicio de expertos (3) especialistas con experiencia en lactancia materna.

3.8. Técnica de procesamiento y análisis de datos:

Para la cogida de datos se realizó los trámites administrativos con los directivos del Hospital en estudio para tener el acceso a los consultorios de control prenatal previo un cronograma de recogida de datos. Se solicitó permiso a los padres o tutores de las madres adolescentes para su participación en la investigación. Se aplicó el instrumento del consentimiento informado en las madres adolescentes. El procesamiento de datos se realizó con el programa Microsoft Office Excel y SPSS 25. La información recolectada fue procesada, para obtener información utilizamos un formulario de recolección de datos, en este caso un cuestionario que consta de 19 preguntas informativas relacionadas con la lactancia materna.

3.9. Tratamiento estadístico

Para el tratamiento estadístico de los datos se realizó de la siguiente manera:

Se verifico, ordenó la información de los instrumentos aplicados.

Se construye la base de datos Excel para el procesamiento de datos recogidos de los consultorios de control prenatal.

Después de la digitación, se realizó un control de calidad a la base de datos.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

A las pacientes del estudio no se les realizara ningún procedimiento y no serán objeto de ensayo en el estudio, por lo que no tiene implicaciones éticas y no se presentó violación de los principios de autonomía, justicia y beneficencia. Se trabajó con los siguientes principios éticos que justifican la investigación los cuales son: Autonomía, justicia, no maleficencia y beneficencia. Se respetó la integridad de los participantes por parte de los investigadores y los entrevistadores independientes de sus religiones, creencias, o ideologías.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. Descripción del trabajo de campo

A continuación, presentamos los resultados obtenidos a lo largo del desarrollo de la investigación a través de cuadros y gráficos después de la aplicación del instrumento con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced. De acuerdo a las coordinaciones realizadas a través del cronograma del plan de trabajo.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados:

Análisis Descriptivo

Tabla N° 01 Distribución de las características sociodemográficas de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced.

EDAD	Frecuencia	Porcentaje
10 a 13	4	13.3
14 a 16	11	36.7
17 a 19	15	50.0
Total	30	100.0

ESTADO CIVIL	Frecuencia	%
Soltera	11	36.7
Casada	1	3.3
Conviviente	18	60.0
Total	30	100.0

GRADO DE INSTRUCCIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Sin instrucción	1	3.3
Primaria incompleta	18	60.0
Primaria completa	1	3.3
Secundaria incompleta	1	3.3
Secundaria completa	8	26.7
Superior no universitaria	1	3.3
Total	30	100.0

SITUACIÓN LABORAL	Frecuencia	Porcentaje
Con empleo	2	6.7
Sin empleo	28	93.3
Total	30	100.0

OCUPACIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	10	33.3
Empleada del hogar	5	16.7
Estudiante	15	50.0
Total	30	100.0

INGRESOS ECONOMICOS DE LOS PADRES	Frecuencia	Porcentaje
Más de lo básico	3	10.0
Lo básico	25	83.3
Menos de lo básico	2	6.7
Total	30	100.0

FUENTE: cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.

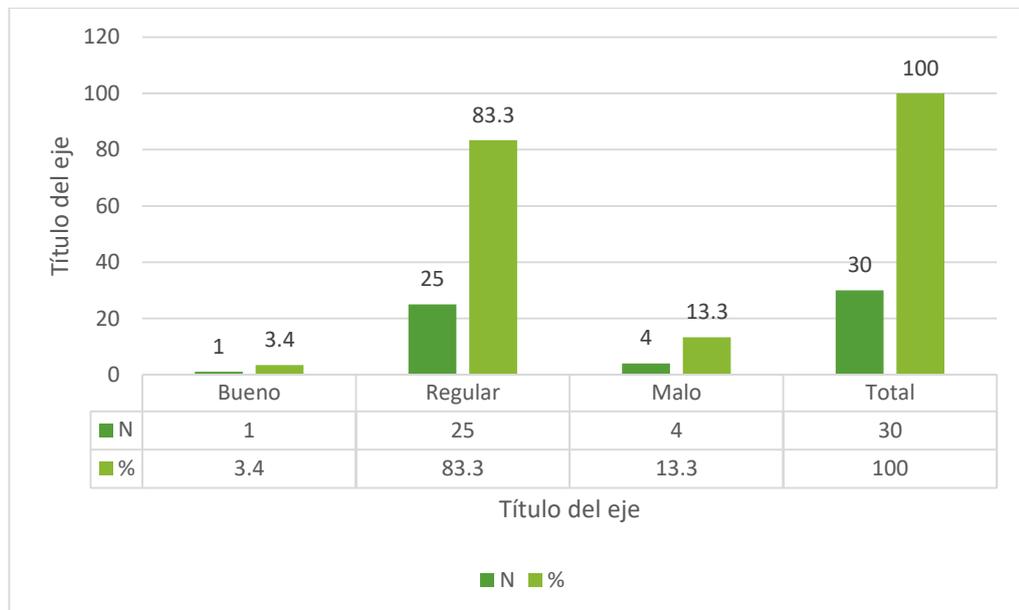
En la tabla 01 respecto a la distribución de las características sociodemográficas de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced observamos que el mayor porcentaje estuvo representado por gestantes de entre 17 a 19 años con un 50% (15), con respecto al estado civil la mayoría de madres eran convivientes con un 60% (18), en relación al grado de instrucción el grupo mayor fue con primaria incompleta con un 60% (18); cuya situación laboral de mayor porcentaje fue sin empleo con un 93.3% (28), con respecto a la ocupación estuvo representados con un mayor porcentaje estudiante con un 50% (15) y finalmente en relación al ingreso de los padres el 83.3% (25) lo representaba el grupo de ingreso básico.

Tabla N° 02 Distribución del nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced.

Nivel de conocimiento de LME	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	1	3.4
Regular	25	83.3
Malo	4	13.3
Total	30	100

FUENTE: cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.

Gráfico N° 01 Distribución del nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced



FUENTE: cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.

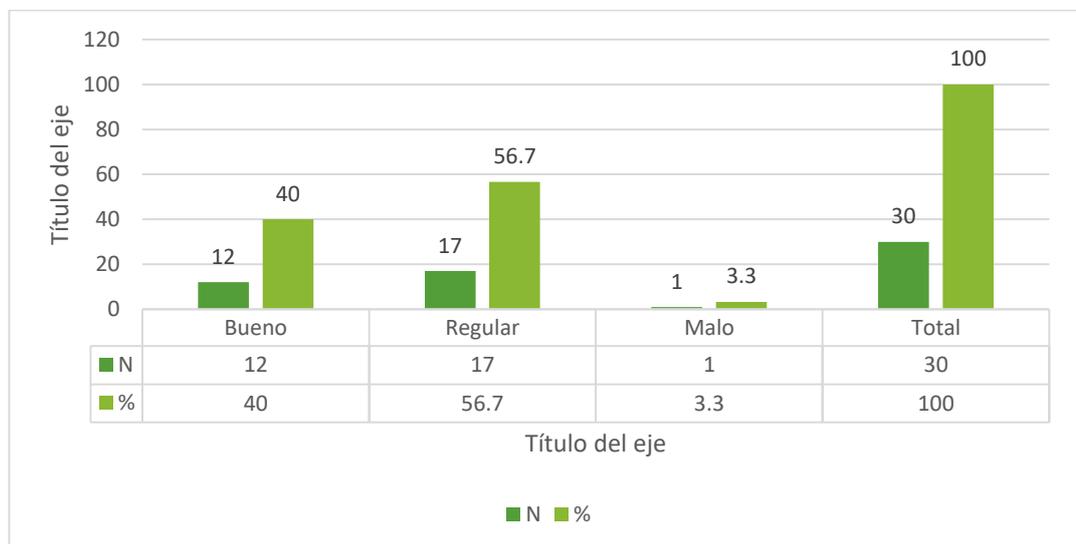
En la Tabla N° 02 Y Gráfico N° 01 referente a la distribución del nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced de las 30 madres participantes del trabajo de investigación encontramos que el 83.3% (25) presentaron un nivel de conocimiento regular, seguido de un 13%(4) de nivel de conocimiento malo y finalmente un 3.4% (1) un nivel de conocimiento bueno.

Tabla N° 03 Distribución del nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced.

Nivel de conocimiento de LME	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	12	40
Regular	17	56.7
Malo	1	3.3
Total	30	100

FUENTE: cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.

Gráfico N° 02 Distribución del nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced



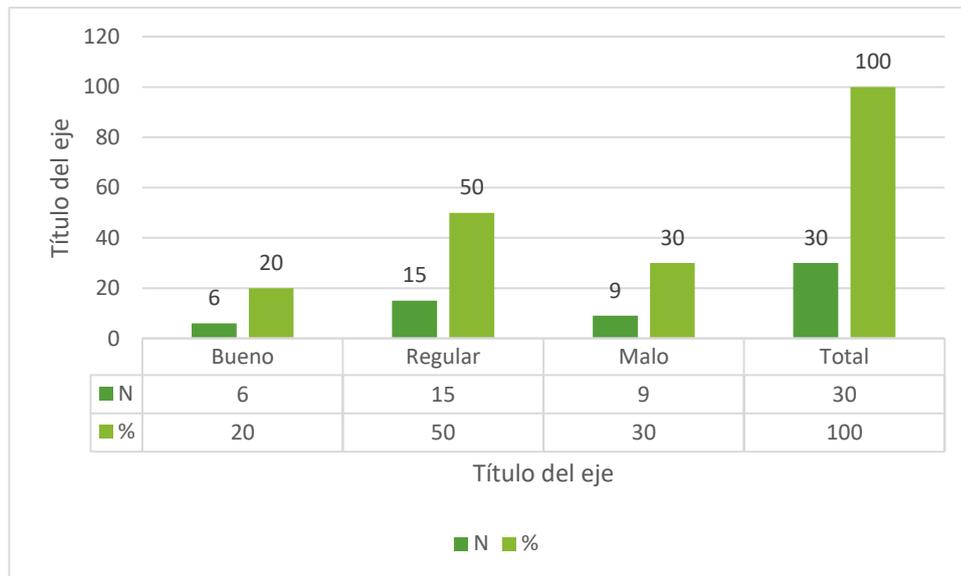
En la Tabla N° 03 Y Gráfico N° 02 referente a la distribución del nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced de las 30 madres participantes del trabajo de investigación encontramos que el 56.7.3% (17) presentaron un nivel de conocimiento regular, seguido de un 40%(12) de nivel de conocimiento bueno y finalmente un 3.3% (1) un nivel de conocimiento malo.

Tabla N° 04 Distribución del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced.

Nivel de conocimiento de LME	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	6	20
Regular	15	50
Malo	9	30
Total	30	100

FUENTE: cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.

Gráfico N° 03 Distribución del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced.



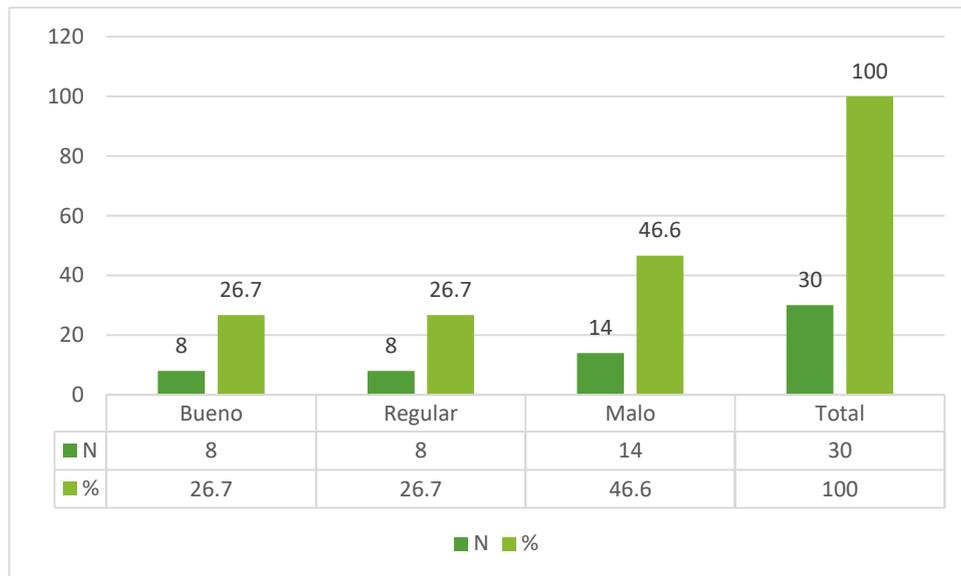
En la Tabla N° 04 Y Gráfico N° 03 referente a la distribución del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced de las 30 madres participantes del trabajo de investigación encontramos que el 50% (15) presentaron un nivel de conocimiento regular, seguido de un 30% (9) de nivel de conocimiento malo y finalmente un 20% (6) un nivel de conocimiento bueno.

Tabla N° 05 Distribución del nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced.

Nivel de conocimiento de LME	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	8	26.7
Regular	8	26.7
Malo	14	46.6
Total	30	100

FUENTE: cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.

Gráfico N° 04 Distribución del nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced



En la Tabla N° 05 Y Gráfico N° 04 referente a la distribución del nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced de las 30 madres participantes del trabajo de investigación encontramos que el 46.6% (14) presentaron un nivel de conocimiento malo, seguido de un 26.7% (8) de nivel de conocimiento regular y un 26.7% (8) un nivel de conocimiento bueno respectivamente.

4.3. Discusión de resultados

El objetivo planteado en nuestro estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced. De los resultados obtenidos observamos de las 60 madres adolescente que fueron atendidas el grupo mayor estuvo constituido por gestantes adolescentes entre 17 y 19 años siendo el 50% (15) del total, a diferencia del estudio realizado por Romero, M. and Zaravia, K. en el 2015 de 81 madres adolescentes el mayor porcentaje fue de 16 años y como edad mínima 13 años y edad máxima 17 años. (20), a diferencia de nuestro trabajo respecto al grupo etario de los adolescentes encontramos en Delgado, L. et al. En el año 2012 que de 124 madres adolescentes el mayor porcentaje estuvo constituido por el 58% cuyas edades fueron entre 15 y 17 años. (21) ; otro estudio realizado por Hernández, Carmen et al. En Islas Canarias, España en el que participaron 970 adolescentes cuyas edades fluctuaban entre 9 y 14 años en el que realizaron un trabajo de pre y post intervención sobre conocimiento y actitudes sobre lactancia materna. (22) este grupo etario es importante porque el rango de edad es un factor preponderante sobre todo en este grupo diferenciado debido a que en esta etapa existen cambios importantes en el ser humanos, cabe resaltar que de acuerdo a la Organización Mundial de la salud la etapa adolescente es considerado de 10 a 19 años.

Referido al estado civil en nuestra investigación encontramos que la mayoría de madres eran convivientes con un 60% (18), seguido de madres solteras en un 36.7% (11) y un 3.3. (1) refirió ser casada un estudio aciertos similares encontramos en el estudio de Romero, M. and Zaravia, K. en el que un 53.1% conviven con su pareja, un 38% son madres solteras y 0% de casadas (20), muy diferente información encontramos en la investigación de Tasé, M. del 2020 y 2021 desarrollado en la Amazonia Ecuatoriana, con una muestra de 100

madres adolescentes gestantes en el que madres solteras fueron un 60%, casada, conviviente o de unión libre un 38% y divorciada un 2% (23).

Referente al grado de instrucción, en nuestro estudio encontramos que el grupo mayor fue con primaria incompleta con un 60% (18), secundaria completa 26.7% (8) y sin instrucción, con primaria completa, secundaria incompleta y superior no universitaria cada una con un 3.3% datos diferentes encontrados en Romero, M. and Zaravia, K. en el 2015 en el que un 69.1% se observó que tenían secundaria incompleta, un 19.8% con secundaria completa, con primaria incompleta un 4.9%, curso superior técnico un 3.7% y con primaria completa un 3.7% es importante resaltar que este estudio fue realizado en un centro de salud de la provincia de Lima capital del país por lo que suponemos en cuanto a las características sociodemográficas el nivel de instrucción influye en el desarrollo individual y personal siendo más competitivas en la capital del país.(20)

Concerniente a la ocupación de la gestante adolescente estuvo representados con un 50% (15) de condición estudiante en mayor porcentaje, un 33.33(10) fueron amas de casa y un 16.7% (5) empleadas del hogar a diferencia de Bautista-Hualpa Yeny et al. En el que encontraron que un 86% se ocupaban al estudio y el 80% vivían con sus padres (de este 80% eran madres solteras, casadas o convivientes), viviendo con ellos por necesidad económicas y por apoyo de la familia en el cuidado del bebé (24) en Delgado, L. et al. Encontramos que de 124 madres adolescentes el 53.2% tuvieron como ocupación su hogar, un 19.4% se dedicaba solo al estudio, un 11.3% al hogar y su trabajo un 12% estudiaba y trabajaba y un 4% se dedicaba al hogar y era estudiante. Como se puede evidenciar todos estos factores influyen enormemente en cambios drásticos no solo para la adolescente sino también para toda la familia. Se ha encontrado en los trabajos investigados que por múltiples factores pese a que la adolescente no tiene responsabilidades dentro del hogar más que para su niño

no se ve reflejada la experiencia de la lactancia materna exclusiva como alimento primario en el menor de 6 meses.(21)

En relación al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas de las 30 madres participantes del trabajo de investigación encontramos que el 83.3%(25) presentaron un nivel de conocimiento regular, seguido de un 13%(4) de nivel de conocimiento malo y finalmente un 3.4% (1) un nivel de conocimiento bueno. Similares resultados encontramos en Delgado, L. et al. del total de 124 madres adolescentes encuestadas, 48.4% presentan nivel medio de conocimientos, el 41.1% presenta un nivel bajo de conocimientos y un 10% presento un nivel alto de conocimientos.(21) otra investigación muy importante con similares resultados tenemos al de Saldaña, Meylin et al. En el que observamos que se encuentran en un nivel medio de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva un 74,77%, en el nivel alto en un 18,92% de Conocimientos de lactancia materna exclusiva y en el nivel bajo un 6,31%.(25)

Sobre el nivel de conocimiento en relación a la importancia de la lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes el 56.7.3% (17) presentaron un nivel de conocimiento regular, seguido de un 40%(12) de nivel de conocimiento bueno y finalmente un 3.3% (1) un nivel de conocimiento malo. Mamani, Lucero en su estudio en el 2016 en adolescentes primigestas en Puno encontró que las adolescentes primigestas poseen un concepto bueno 75%, 72% y 59% respectivamente en cuanto al conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva.(26). Así mismo, Huamán, Ana and Santamaría, María encontraron que el 22,8% se encuentra en un nivel de conocimiento alto, el 72,7% en un nivel de conocimiento medio y el 4,5% nivel bajo.(20)

Respecto al nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes el 50% (15) presentaron un nivel de conocimiento regular, seguido de un 30% (9) de nivel de conocimiento malo y

finalmente un 20% (6) un nivel de conocimiento bueno. Similares resultados encontramos en el trabajo de investigación desarrollado por Mamani, Lucero en el 2016 en base a los beneficios para las madres adolescentes gestantes, contenido nutricional e inicio de la lactancia materna, las adolescentes primigestas poseen conocimiento deficiente en un 38%, 28% y 25% respectivamente. Por otro lado, Huamán, Ana and Santamaría, María encontraron sobre los beneficios de la lactancia materna que el 27,3% se encuentra en un nivel conocimiento alto, el 54,5% en un nivel conocimiento medio y el 18,2% en un nivel bajo.

En el nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes el 46.6% (14) presentaron un nivel de conocimiento malo, seguido de un 26.7% (8) de nivel de conocimiento regular y un 26.7% (8) un nivel de conocimiento bueno respectivamente. Huamán, Ana and Santamaría, María encontraron sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva, apreciándose que el 50,0% se encuentra en un nivel conocimiento alto, el 40,9% se ubica en un nivel conocimiento medio y el 9,1% nivel bajo.(20)

CONCLUSIONES

Con respecto a las características sociodemográficas de las adolescentes gestantes observamos que el mayor porcentaje estuvo representado por gestantes de entre 17 a 19 años con un 50% (15), con respecto al estado civil la mayoría de madres eran convivientes con un 60% (18), en relación al grado de instrucción el grupo mayor fue con primaria incompleta con un 60% (18); cuya situación laboral de mayor porcentaje fue sin empleo con un 93.3% (28), con respecto a la ocupación estuvo representados con un mayor porcentaje estudiante con un 50% (15) y finalmente en relación al ingreso de los padres el 83.3% (25) lo representaba el grupo de ingreso básico.

Concluimos en que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las adolescentes gestantes es el 83.3% (25) que presentaron un nivel de conocimiento regular, seguido de un 13% (4) de nivel de conocimiento malo y finalmente un 3.4% (1) un nivel de conocimiento bueno.

Referente a la distribución del nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced de las 30 madres participantes del trabajo de investigación encontramos que el 56.7.3% (17) presentaron un nivel de conocimiento regular, seguido de un 40% (12) de nivel de conocimiento bueno y finalmente un 3.3% (1) un nivel de conocimiento malo.

Respecto a la distribución del nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced de las 30 madres participantes del trabajo de investigación encontramos que el 50% (15) presentaron un nivel de conocimiento regular, seguido de un 30% (9) de nivel de conocimiento malo y finalmente un 20% (6) un nivel de conocimiento bueno.

En relación a la distribución del nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced de las 30 madres participantes del trabajo de investigación encontramos que el 46.6% (14) presentaron un nivel de conocimiento malo, seguido de un 26.7% (8) de nivel de conocimiento regular y un 26.7% (8) un nivel de conocimiento bueno respectivamente.

RECOMENDACIONES

Como podemos evidenciar el desarrollo de la presente investigación estuvo focalizado en el grupo de gestantes adolescentes por lo que se sugiere realizar trabajos preventivo promocionales en relación a la lactancia materna exclusiva con este grupo etario y /o por etapas de vida los mismos que deben iniciarse desde muy pequeños, de modo que cuando sean madres se encuentren sensibilizados con respecto a la importancia y benéficos que aporta la leche materna en el ser humano.

Específicamente referente al conocimiento sobre la lactancia materna en adolescentes de acuerdo a los resultados obtenidos y los estudios revisados a nivel local, nacional e internacional evidenciamos que existe un nivel de conocimiento regular por lo que nos invita a reflexionar y deducimos que probablemente sea la causa de abandono de la lactancia materna exclusiva por lo que es necesario un trabajo conjunto a nivel multisectorial y multidisciplinario.

También nos llama la atención los resultados del nivel de conocimiento sobre la importancia, los beneficios y las técnicas de la lactancia materna exclusiva como evidenciamos los resultados van entre un nivel de conocimiento regular y malo por lo que sugerimos un compromiso serio con la finalidad de organizar actividades preventivo promocionales de sensibilización a todo nivel. Los mismos que deben iniciarse bajo un proyecto de trabajo en favor de la lactancia materna.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lactancia materna y alimentación complementaria - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 24 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
2. Enfermería21 [Internet]. [citado 24 de julio de 2023]. Revista Metas de Enfermería: Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital IHAN. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81174/conocimientos-y-actitudes-de-las-madres-ante-la-lactancia-materna-en-un-hospital-ihan/>
3. Lactancia materna exclusiva alcanza el 72% en todo el país [Internet]. [citado 24 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/31694-lactancia-materna-exclusiva-alcanza-el-72-en-todo-el-pais>
4. Martínez Galiano JM. Factores asociados al abandono de la lactancia materna. Metas Enferm [Internet]. 2010 [citado 7 de agosto de 2023];13(6):61-7. Disponible en: <https://medes.com/publication/60705>
5. Gerónimo-Carrillo R, Magaña-Castillo M, Zetina-Hernández E, Herrera Y, Contreras-Palomeque J. Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel. 2014;20(1).
6. Paredes Sevillano GA. Frecuencia y porcentaje sobre conocimientos y creencias de lactancia materna en una muestra de 150 pacientes del Area de Post- parto del Hospital Gineco Obstétrico Enrique C. Sotomayor [Internet] [bachelorThesis]. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Obstetricia; 2013 [citado 7 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/1833>
7. Pinilla Gómez E, Domínguez Nariño CC, García Rueda A. Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva. Enferm

- Glob [Internet]. enero de 2014 [citado 8 de agosto de 2023];13(33):59-70.
Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412014000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
8. Rocano Susanibar NC. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital III, EsSalud Chimbote - 2016. 2016 [citado 7 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1024>
 9. Guerrero MH. Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital "San José" Callao-Lima, Julio-Setiembre 2017.
 10. Chávez Espada LK. Conocimientos sobre lactancia materna y destete precoz en madres de lactantes. "Centro de Salud Comas" – Lima 2016. Univ César Vallejo [Internet]. 2016 [citado 7 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/3580>
 11. Ramos Tomayro F de M. NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - 2017. Univ Priv Norbert Wien [Internet]. 2017 [citado 7 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/769>
 12. Medina Ñiquin KA, Mendocilla Lujan GJ. Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres adolescentes - Microred La Esperanza Trujillo 2016. Univ Priv Antenor Orrego [Internet]. 2017 [citado 7 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/2870>
 13. Sota Peña LE. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena-Cusco 2017. Univ Andina Cusco [Internet]. 12 de septiembre de 2017 [citado 7 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1156>

14. Vanessa CAV. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las gestantes del noveno mes en el Establecimiento de Salud Metropolitano I-3 Puno -2015. 2015.
15. Anatomía y fisiología de la lactancia | Gaceta Médica de Caracas. 25 de septiembre de 2021 [citado 8 de agosto de 2023]; Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/23011
16. Cortés Bernabé M del C, Carrillo Pedrosa CA, Nieto Campoy L. Cambios fisiológicos y lactancia materna. En: BIAH 2018 International Congress of Body Image & Health 6, 7 y 8 de junio de 2018: Libro de actas, 2019, ISBN 978-84-17261-31-3, pág 82 [Internet]. Editorial Universidad de Almería (edual); 2019 [citado 8 de agosto de 2023]. p. 82. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8317205>
17. Lactancia materna | UNICEF [Internet]. [citado 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
18. MARTINEZ EA, MONTERO GI, ZAMBRANO RM. REvista Espacios. 2020 [citado 8 de agosto de 2023]. El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>
19. Ñaupas H, Valdivia Marcelino, Palñacios J, Romero H. Metodología de la investigación Cuantitativa -Cualitativa y Redaccion de la Tesis. [Internet]. 5a. Edición. Bogotá, Colombia: Bogotá: Ediciones de la U; 2018 [citado 8 de agosto de 2023]. 560 p. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf
20. Huaman Tito AM, Santamaria Valdera MA. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud Porvenir, 2018. Repos Inst - UMA [Internet]. 28 de julio de 2020 [citado 13 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/273>

21. Delgado Marruffo LJ, Nombera Puelles FM. Nivel de conocimientos de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna exclusiva HRDLM-Chiclayo, 2012. 2013 [citado 13 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/419>
22. Hernández Pérez MC, Díaz-Gómez NM, Manzano AM, Díaz Gómez JM, Rodríguez Pérez V, Jiménez Sosa A. Rev Esp Salud Pública. 2018 [citado 13 de agosto de 2023]. EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN PARA MEJORAR CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EN ADOLESCENTES(*). Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/resp/2018.v92/e201806033/es>
23. Tasé Martínez MJ. Revista Electrónica de Biomedicina. 2022 [citado 13 de agosto de 2023]. Electron J Biomed 2022;2:(en prensa).- Tase. ... LACTANCIA MATERNA, EN MADRES ADOLESCENTES DE LA AMAZONÍA... Disponible en: <https://biomed.uninet.edu/2022/n2/tase.html>
24. Bautista-Hualpa YR, Díaz-Rivadeneira IR. Rev enferm Herediana. 2017;10(1):. 2017 [citado 14 de agosto de 2023]. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. Disponible en: https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol_10/enero_junio/conocimiento_insulina.pdf
25. Saldaña Navarro MM, Villanueva Balboa RV. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna en gestantes adolescentes del hospital nacional Sergio E. Bernales - Comas, 2019. Univ Arzobispo Loayza [Internet]. 2020 [citado 14 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/245>
26. MAMANI MAMANI LB. Repositorio Institucional UNA-Puno. 2018 [citado 14 de agosto de 2023]. CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN ADOLESCENTES PRIMIGESTAS, CENTRO DE DESARROLLO JUVENIL, PUNO – 2016. Disponible en:

http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/9192/Mamani_Mamani_Lucero_Brenda.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo N° 01

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Instrumento de recolección de datos

Instrucciones

Estimada Madre adolescente, solicitó su apoyo para que responda con franqueza el presente cuestionario que tiene como objetivo conocer el nivel de conocimiento con respecto a la lactancia materna exclusiva.

A continuación, presentamos un conjunto de preguntas relacionadas con la lactancia materna, elija una de las tres posibles respuestas, y marque con una (X) la alternativa que considere conveniente.

Datos Sociodemográficos

1. Edad

- 1) 10 a 13 años 2) 14 a 16 años 3) 17 a 19 años

2. Estado civil:

- 1) Soltera viviendo con sus padres 2) Casada/unida viviendo con sus padres
3) Casada/unida viviendo con los padres de su pareja 4) soltera viviendo con su pareja
5) Soltera vive sola

3. Grado de Instrucción

- 1) Sin instrucción 2) Primaria incompleta 3) Primaria completa
4) Secundaria incompleta 5) Secundaria completa 6) Superior no universitaria
7) Superior universitaria.

4. Situación laboral

- 1) Con empleo 2) Sin empleo

5. Ocupación

- 1) Ama de casa 2) Empleada del hogar 3) Estudiante

6. Ingresos económicos

- 1) Más de lo básico 2) Lo básico 3) Menos de lo básico

DIMENSIÓN I: Conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva.

1. ¿Con que debe alimentar a su bebé los primeros meses de vida?

1. Lactancia materna exclusiva.
2. Leche maternizada (Ejemplo: NAN).
3. Leche comerciales (Ejemplo: Gloria).

2. ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna exclusiva su bebé?

1. A las 4 horas de nacido. 2. Inmediatamente después del parto. 3. A las 24 horas de nacido.

3. ¿Hasta qué edad debe darle lactancia materna exclusiva a su bebé?

1. No sé. 2. Hasta los 6 meses de edad. 3. Hasta los 12 meses.

4. ¿Cuál es la razón principal por la que Ud. le daría lactancia materna exclusiva a su bebé?

1. Me ahorro dinero.
2. Le da nutrientes necesarios además de prevenir enfermedades respiratorias y diarreicas.
3. Me da más tiempo de pasar en compañía con mi bebé.

5. ¿Qué es el calostro?

1. Es la costra de la cabeza con la que nacen muchos niños.
2. Es un líquido amarillento y espeso que sale antes de la primera leche. Es rico en proteínas y anticuerpos.
3. Las primeras heces del bebé, que son más oscuras y muy pegajosas.

6. Si su bebé llora de hambre o de sed durante el día y la noche ¿Qué haría usted?

1. Le da leche maternizada. (Ejemplo: NAN)
2. Le da solo pecho.
3. Le da leche materna más agüita.

DIMENSIÓN II: Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva.

7. ¿Cuál considera un beneficio de la lactancia materna exclusiva para su bebé?

1. Lo protege de infecciones respiratorias (ej. resfrío) y digestivas (ej. diarrea).
2. Es más higiénica para a el/la niña/o. No sé.

8. ¿Qué haría usted, si su bebe menor de 6 meses tuviera diarrea?

1. Le suspende la lactancia materna.
2. Le da lactancia materna más suero oral.
3. Le daría pecho con más frecuencia.

9. ¿Cuál de estas acciones hacen que el pecho produzca más leche?

1. Tomar abundante líquido.
2. Poner a el/la niño/a al pecho.
3. Alimentarse bien.

10. ¿Cuál considera que es un beneficio de la lactancia materna exclusiva para usted?

1. Es más barata.
2. Ayuda al útero a volver a su estado normal después del parto.
3. No sé.

11. ¿Cuál considera un beneficio económico en la lactancia materna?

1. Ahorro dinero y no pierdo tiempo en preparación de fórmula.
2. Le proporciona al bebé una mejor nutrición.
3. No sé.

12. ¿Cuál considera un beneficio psicológico en la lactancia materna?

1. Es dar al bebé el mejor alimento con amor y calor de madre.
2. Mientras lacto puedo distraerme en otros asuntos personales.
3. No sé

DIMENSIÓN III: Conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna

13. ¿Qué tiempo debe amamantar el niño y/o niña cada mama?

1. Cada 2 horas.
2. Cada vez que el niño llora.
3. Cada 6 horas.

14. ¿Por cuál de las mamas empieza nuevamente a darle de lactar al niño y/o niña?

1. Empezara dar de lactar por cualquier seno.
2. Iniciará por la mama que no estuvo lactando anteriormente.
3. No sé.

15. ¿Cómo se coloca la mano para tomar el pecho cuando se amamanta?

1. Con la mano en forma de C.
2. No importa la forma mientras se sienta cómoda.
3. No sé.

16. ¿Qué hace usted para interrumpir la succión?

1. Jala el pezón para que él bebe suelte.
2. Introduce el dedo en su boquita para que suelte el pezón.
3. No sé.

17. ¿Identifica los signos por los cuales el niño y/o niña no está satisfecho con la lactancia materna exclusiva?

1. Porque llora constantemente tiene menos energía, está más flojo.
2. Porque se enferma constantemente. No sé.

18. ¿Cuál es la gráfica donde se muestra la postura correcta como debe dar de lactar a su bebé?



1.



2.

19. ¿Cuál es la gráfica donde se muestra el agarre correcto de su bebe al pecho?



1.



2.

¡MUCHAS GRACIAS!

Pregunta

Respuesta

1.

1

2.	2
3.	2
4.	2
5.	2
6.	2
7.	1
8.	3
9.	2
10.	2
11.	1
12.	1
13.	1
14.	2
15.	1
16.	2
17.	1
18.	2
19.	1

ANEXO 02

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM	VALOR
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	- Es el conjunto de ideas, conceptos que pueden ser claros, ordenados, fundamentados o inexactos que conforma la información que recibe un individuo como enseñanza formal o por transmisión social con respecto a la lactancia materna.	Conjunto de conocimiento o información sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres cuyas variables son utilizadas por niveles considerando las variables de conocimiento sobre la importancia, beneficios y técnicas de lactancia materna	Conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva.	1. ¿Con que debe alimentar a su bebé los primeros meses de vida? 2. ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna exclusiva su bebé? 3. ¿Hasta qué edad debe darle lactancia materna exclusiva a su bebé? 4. ¿Cuál es la razón principal por la que Ud. le daría lactancia materna exclusiva a su bebé? 5. ¿Qué es el calostro? 6. Si su bebé llora de hambre o de sed durante el día y la noche ¿Qué haría usted?	1, 2, 3, 4, 5, 6	Bueno de 4 a 6 puntos Regular de 3 a 5 puntos Malo de 2 a menos
			Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva.	7. ¿Cuál considera un beneficio de la lactancia materna exclusiva para su bebé? 8. ¿Qué haría usted, si su bebe menor de 6 meses tuviera diarrea? 9. ¿Cuál de estas acciones hacen que el pecho produzca más leche? 10. ¿Cuál considera que es un beneficio de la lactancia materna exclusiva para usted? 11. ¿Cuál considera un beneficio económico en la lactancia materna? 12. ¿Cuál considera un beneficio psicológico en la lactancia materna?	7, 8, 9, 10, 11, 12	Bueno de 4 a 6 puntos Regular de 2 a 3 puntos Malo de 2 a menos
			Conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna	13. ¿Qué tiempo debe amamantar él niño y/o niña cada mama? 14. ¿Por cuál de las mamas empieza nuevamente a darle de lactar al niño y/o niña? 15. ¿Cómo se coloca la mano para tomar el pecho cuando se amamanta? 16. ¿Qué hace usted para interrumpir la succión? 17. ¿Identifica los signos por las cuales el niño y/o niña no está satisfecho con la lactancia materna exclusiva?	13, 14, 15, 16, 17, 18 19	Bueno de 5 a 7 puntos Regular de 3 a 4 puntos Malo de 2 a menos

ANEXO N° 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Buenos días nuestros nombres NORIEGA VALVERDE Estefany América y COYCCA CORDOVA Carla Paola **responsables del Proyecto “NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE TROPICAL JULIO CESAR DEMARINI CARO- LA MERCED”** egresadas de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión de la Escuela Profesional de Obstetricia encontrándonos en estos momentos en estas instalaciones con la finalidad de aplicar una encuesta para Determinar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced. Las respuestas serán de gran ayuda para nuestro estudio el cual busca maneras para mejorar la salud de los niños en la provincia de La Merced - Chanchamayo.

La información que nos proporcione será estrictamente confidencial y anónima, solamente será utilizada para fines del presente estudio.

La participación es voluntaria y gratuita. El tiempo de llenado del cuestionario es de aproximadamente 30 minutos y no contiene preguntas que pongan en riesgo la integridad de su salud.

Yo.....

.

IDENTIFICADA CON DNI

ACEPTO VOLUNTARIAMENTE SER PARTICIPE DE LA PRESENTE INVESTIGACIÓN.

FIRMA.....

.....

ANEXO 04

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE TROPICAL JULIO CESAR DEMARINI CARO- LA MERCED”

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema principal: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio Cesar Demarini Caro-La Merced? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced? 	<p>Objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir las características sociodemográficas de las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio Cesar Demarini Caro-La Merced. • Determinar es el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced. • Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced. • Determinar el nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro - La Merced. 	<p>Nivel de conocimiento sobre lactancia materna</p>	<p>Diseño de estudio: Es una investigación de diseño no experimental y corte transversal, descriptivo. Es de corte transversal porque la recolección de datos será en un periodo determinado. Descriptivo según la cantidad de variables.</p> <p>Población: La población estudiada estuvo compuesta por 338 gestantes que acudieron a los consultorios de prenatal para ser controladas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro- La Merced.</p> <p>Muestra: La población muestral fue seleccionada a través del muestreo no probabilístico por conveniencia por la cercanía y acceso a la población, estuvo constituida por 30 madres adolescentes que acudieron a los consultorios de prenatal para ser controladas en el Hospital Regional Docente Tropical Julio César Demarini Caro- La Merced de enero a diciembre del 2021</p> <p>Técnica: Encuesta y como instrumento el cuestionario para monitorear el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en gestantes adolescentes.</p>