



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

TESIS

**Conocimiento sobre lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres
puérperas adolescentes del Hospital Nacional Essalud Alberto Sabogal– 2021**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTORES:

Bach. Camargo Sotomayor, Dora.

Bach. Martínez Coronado, Nelly Vilma

ASESOR:

Dr. Arnaldo Virgilio Capcha Huamani

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermería clínica

HUANCAYO – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta tesis a mis padres por sus consejos, su apoyo incondicional y su paciencia, todo lo que soy es gracias a ellos.

Nelly.

A mi madre que ha sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores que me han ayudado a seguir adelante en momentos difíciles. Y también a mi amado hijo Joaquin Ignacio, quién es mi mayor motivación.

Dora.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios, quien nos dio la vida y lo ha llenado de bendiciones en todo este tiempo, a él con su infinito amor nos ha dado la sabiduría suficiente para culminar nuestra carrera.

A nuestros padres, quienes estuvieron todos los días pendientes y apoyándonos para que nada salga mal y todo este bien elaborado.

A nuestro asesor Arnaldo Capcha Huamaní por brindarnos su experiencia profesional y tiempo empleado en orientarnos y guiarnos, lo que nos llevó a concluir con éxito nuestra investigación.

Gracias a todas aquellas personas que de una u otra forma nos ayudaron a crecer como personas y como profesionales, quién nos estuvieron apoyando para que este trabajo conozca el reconocimiento de nuestra universidad.

PÁGINA DEL JURADO

PRESIDENTE

JURADO

JURADO

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Dora Camargo Sotomayor con DNI N° 40725862 Y Nelly Vilma Martinez Coronado con DNI 40518788 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Franklin Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Enfermería declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Asimismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde 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 de la Universidad Franklin Roosevelt.

Lima, de junio del 2021

DORA CAMARGO SOTOMAYOR

NELLY VILMA MARTINEZ CORONADO

INDICE

CARATULA.....	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
PÁGINA DEL JURADO.....	iv
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD.....	v
INDICE	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MÉTODO	19
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	19
2.2. Operación de variable.....	19
2.3. Población, muestra y muestreo	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
2.5. Procedimiento.....	23
2.6. Métodos de análisis de datos.....	24
2.7. Aspectos éticos	24
RESULTADOS	25
CONTRASTACION DE HIPÓTESIS	28
IV.DISCUSIÓN.....	29
CONCLUSIONES	33
RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS.....	35
ANEXOS	39

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo: determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Es salud Sabogal-2021. Material y método: El tipo de investigación fue básica. El diseño no experimental transversal, correlacional. La población de estudio 40 madres adolescentes puérperas. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y la observación ; los instrumentos el cuestionario y la guía de observación.. Resultados: en cuanto al nivel de conocimiento el 50,0% madres registraron conocimiento alto sobre lactancia materna, 35,0% medio y 15,0% conocimiento bajo. Sobre práctica de amamantamiento un 55,0% presentaron prácticas inadecuadas y un 45,0% adecuada. En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de amamantamiento se observó que del 50% de madres que tienen un conocimiento alto, 30% de ellas tienen práctica adecuada y 20% inadecuada, y del 35% de madres que tienen conocimiento medio el 10% tiene práctica adecuada y 25% inadecuada. Para realizar el contraste de la hipótesis se aplicó la correlación de Spearman de 0.684 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula. Conclusión: la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Es salud Sabogal-2021 es significativa según la correlación de Spearman ($= 0.684$)

Palabras claves: Conocimiento, lactancia, practica de amamantamiento, adolescentes, puérperas.

ABSTRACT

The objective of this research was: determine the relationship between knowledge about breastfeeding and breastfeeding practices in adolescent puerperal mothers of the Hospital Nacional Es salud Sabogal-2021 was determined. It is significant ($= 0.684$). Material and method: The type of research was basic. The non-experimental, cross-sectional, correlational design. The study population 40 postpartum adolescent mothers. For data collection, survey and observation were used as techniques; the instruments the questionnaire and the observation guide. Results: regarding the level of knowledge 50.0% mothers registered high knowledge about breastfeeding, 35.0% medium and 15.0% low knowledge. About breastfeeding practice, 55.0% presented inadequate practices and 45.0% adequate. Regarding the relationship between the level of knowledge and breastfeeding practice, it was observed that of 50% of mothers who have high knowledge, 30% of them have adequate practice and 20% inadequate, and 35% of mothers who have medium knowledge 10% have adequate practice and 25% inadequate. To test the hypothesis, the Spearman correlation of 0.684 was applied, representing this result as moderate with a statistical significance of $p = 0.001$ being less than 0.01. Therefore, the main hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected. Conclusion: the relationship between knowledge about breastfeeding and breastfeeding practices in adolescent puerperal mothers of the Hospital Nacional Essalud Sabogal-2021 is significant according to the Spearman correlation ($= 0.684$)

Key words: Breastfeeding, knowledge, practices breastfeeding, adolescents, puerperal women.

I. INTRODUCCIÓN.

Según estudios realizados en nuestro país muestra que alrededor del 40% de las mujeres tienen conocimientos bajos en relación a la lactancia materna, siendo los beneficios nutricionales de la lactancia materna en el recién nacido el que presentó la mejor calificación, con más del 90% de respuestas correctas, la identificación de la lactancia materna como medio de defensa y protección contra enfermedades alcanzó el 60% de respuestas correctas¹. A nivel mundial, un 38% de los bebés reciben lactancia materna como alimentación exclusiva durante seis meses. Estimaciones de la OMS refieren que, si se amamantara a todos los niños del mundo, cada año se podrían salvar unas 220 000 vidas; además, un reciente análisis en los países de Ghana, la India y el Perú, reporta que, sin lactancia materna exclusiva tendrían 10 veces más probabilidades de morir que aquellos que recibieron leche materna como alimento predominante o exclusivo. La lactancia materna exclusiva reduce drásticamente las muertes por infecciones respiratorias agudas y diarrea, dos importantes causas de mortalidad infantil. Siendo que las consecuencias potenciales de las prácticas óptimas de lactancia materna son especialmente importantes en los países en desarrollo, donde se registra una alta carga de enfermedad y un escaso acceso al agua potable y el saneamiento². Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Perú es líder en lactancia materna en América Latina, con un alto porcentaje de madres que deciden amamantar al recién nacido durante un promedio de 18 meses. Asimismo, dentro de la región, es el país que presenta las mejores cifras de lactancia exclusiva en los primeros 6 meses de vida, con un promedio del 70 por ciento, de acuerdo a datos de la Organización de Naciones Unidas (ONU)³. "El amamantamiento carece de auspiciadores y anunciantes, pero sin embargo ha demostrado ser una práctica que a lo largo de millones de años ofrece una garantía para la supervivencia de la especie", Mónica W, investigadora internacional en el tema de lactancia materna: "El alimento óptimo para el recién nacido es la leche humana", subraya la investigadora, quien apoya su afirmación en múltiples evidencias científicas que la respaldan⁴. Según cifras de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2016), la lactancia materna exclusiva en las áreas rurales se ha incrementado en mayor proporción, siendo las zonas de selva donde se concentra un mayor porcentaje de 77.7%, cifra que se mantiene desde el 2015. En la sierra es donde mayores coberturas se han alcanzado en el 2016 con un 80.3% a diferencia del año anterior que fue el 78.3%. Y en los ámbitos urbanos y de la costa, el porcentaje ha crecido de 54.6% (2015) a 61.2% (2016). Actualmente, poco más de la mitad de los niños nacidos en Perú (55%) empiezan a tomar el pecho en la primera hora de vida. Las tasas son

más bajas entre los nacidos en centros de salud, los atendidos en el parto por profesionales sanitarios, los nacidos en zonas urbanas y los hijos de madres con mayores ingresos y nivel educativo; contrastando con los datos de los países de ingresos altos, donde se evidencia que las madres con más ingresos y nivel educativo tienden más a dar el pecho a su niño⁵. Los estudios realizados en el Instituto Especializado Materno Perinatal, Lima-Perú, estudios reportan que la adolescencia no es la edad óptima para el embarazo, el parto y la lactancia materna, ya que no existen las mejores condiciones biológicas, fisiológicas y sociales para que la madre beneficie a su hijo con esta práctica. En sus resultados el 69,9% de las mujeres púerperas tenía un nivel de conocimiento inadecuado, entre regular y malo respecto a la lactancia materna; siendo que el grupo adolescente (39,4%) tenía más deficiente el conocimiento al compararlas con las mujeres en edades fértiles y añosas. Datos que se consideran importantes, pues el estudio fue realizado en una entidad que práctica y promueve como norma la lactancia materna exclusiva y cuyo eslogan es “Amigos de la madre y el niño”. Los profesionales de la salud, en este sentido, tienen una función primordial, ya que deben asegurar un alto nivel de apoyo para el amamantamiento temprano, exclusivo y continuado⁶. Sin embargo, en el momento actual en el que vivimos, el tema de la lactancia materna es preocupante, ya que ha ido desapareciendo la cultura del amamantamiento que era transmitido de madres a hijas. A nivel mundial solo un 35% de las madres satisfacen la necesidad de alimentación del recién nacido, lo que nos hace pensar que la promoción de este acto tan necesario, aún es insuficiente.⁷ como parte del sistema de salud peruano también encontramos resistencia a la práctica de la lactancia materna especialmente en las madres adolescentes que tienen actitudes de rechazo por problemas de incomodidad falta de conocimiento sobre las bondades de la lactancia materna para el futuro del niño muchos de ellas incluso utilizan lactancia mixta a temprana edad del niño de que detectaran problemas de desnutrición, anemia Bautista H. y Díaz R.(2017) en su artículo: “Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua e infección en el niño.”⁸Teniendo los siguientes antecedentes,”; expusieron en su artículo que la lactancia materna como única e irremplazable para cubrir las necesidades alimentarias del niño, es un derecho humano fundamental que debe ser promovido durante los primeros seis meses de vida. El objetivo principal fue determinar el nivel de conocimientos y prácticas en lactancia materna de las madres adolescentes que asisten al Centro de Salud Bagua. El método de investigación utilizado fue de tipo descriptivo, de diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 88 madres adolescentes con niños menores de seis meses

de edad. Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario y una guía de observación. Los conocimientos se clasificaron en nivel alto (14 – 20 puntos), medio (7 a 13 puntos) y bajo (0-6 puntos); referente a la práctica de lactancia materna se midió bajo los términos adecuado e inadecuado. Los resultados fueron que el nivel de conocimientos en lactancia materna es bajo (37%) y la práctica de la lactancia es inadecuada (71%). Se concluyó que las madres adolescentes tienen en promedio un hijo, son estudiantes y la mayoría vive con sus padres. El mayor porcentaje de madres adolescentes tienen un nivel bajo de conocimientos y realizan una práctica inadecuada de lactancia materna resultados que corroboran la hipótesis.⁹ Cosme F. (2020) en su tesis: “Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas del hospital de Chancay” tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y los tipos de prácticas de amamantamiento en madres puérperas del Hospital de Chancay – 2019. El método de investigación fue correlacional- transversal, de enfoque cuantitativo, se realizó en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital de Chancay, la población estuvo conformada por 280 puérperas de las cuales se hizo el muestreo obteniendo como muestra poblacional a 162 puérperas con las cuales se realizó el estudio aplicando en ellas el cuestionario y la guía de observación, los instrumentos son válidos y confiables, obteniendo como resultados: el 48,8% (79) de puérperas tienen conocimiento medio, 28,4% (46) conocimiento alto y el 22,8% (46) conocimiento bajo, en cuanto a las practicas el 51,9% (84) tienen practicas adecuadas y el 48,1% (78) tiene practicas inadecuadas. El conocimiento y las prácticas fueron determinada mediante chi cuadrado = 22.681 Gl=2, p= 0.000. Se concluyó que el 27,8% (45) tienen conocimiento medio y prácticas adecuadas llegando a determinar que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y los tipos de prácticas de amamantamiento en las madres puérperas del Hospital de Chancay¹⁰. Mejía R., y Cárdenas M. (2016) en su investigación sobre “Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de Lima, Perú” expusieron que la lactancia materna es el alimento perfecto, pero las madres deben tener adecuadas prácticas para hacerlo de manera correcta. Su objetivo fue determinar las actitudes y prácticas sobre lactancia en puérperas y sus factores socio-perinatales asociados. El método de estudio fue transversal-analítico desarrollado entre octubre y diciembre del 2012. Se utilizó un cuestionario previamente validado de respuesta nominal, auto-aplicada con preguntas de opción múltiple sobre actitudes y prácticas de la lactancia materna. Se obtuvo una muestra no probabilística de las mujeres en la unidad obstétrica del Hospital Nacional María Auxiliadora. Se usó la

regresión lineal para el análisis y multivariado, obteniendo los coeficientes crudos y ajustados con sus intervalos de confianza al 95%. Los resultados mostraron que participaron 256 puérperas, la mediana de edades fue de 24,5 años (rango 18-46 años), el 25% tuvieron 7 buenas respuestas de las 20 planteadas. Se encontró una correlación positiva entre mayor número de respuestas correctas y las variables de edad ($p=0,002$, coeficiente: 0,1), número de controles prenatales ($p=0,031$, coeficiente: 0,1) y una correlación negativa con la información recibida por otra persona que no es profesional de la salud ($p=0,033$, Coeficiente:-1,2). Sus conclusiones mostraron que existe una asociación entre las actitudes y prácticas sobre lactancia materna según algunos factores socio-perinatales, siendo esto importante para la planificación de programas de capacitación. Estos resultados coinciden con otras investigaciones que demuestran que hay un incremento de conocimiento a mayor experiencia de la gestante¹¹Paredes J., Trujillo O., (2018) en su revista de investigación “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derecho habientes de una Unidad de Medicina Familiar” demostraron que la promoción e información a la mujer primigesta sobre la lactancia materna, los beneficios de esta y cómo amamantar correctamente al bebé, mejoran el conocimiento y disminuyen el abandono de la misma. Como objetivo principal fue analizar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derecho habientes de una unidad de medicina familiar. La metodología de estudio fue transversal - descriptiva con una muestra de 75 mujeres primigestas de entre 14 y 34 años de edad. Se utilizó el “Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna”. Se llevó a cabo el análisis con frecuencias simples y porcentajes, medidas de tendencia central ($X \pm DE$), asociación chi cuadrada y prueba exacta de Fisher. Los resultados mostraron que la edad de las mujeres primigestas fue de 24.88 ± 4.64 años, con predominio de mujeres en el segundo trimestre de embarazo, casadas, con grado de licenciatura, católicas y amas de casa. El nivel de conocimiento fue suficiente en 61.3%, una práctica adecuada de la lactancia materna en un 38% y 62% practica inadecuada. Así mismo se encontró asociación no significativa entre el nivel de conocimiento, grado académico y ocupación. Se concluyó que las mujeres primigestas tienen conocimiento suficiente sobre lactancia materna y sus beneficios. Dicha información fue proporcionada principalmente por el personal de enfermería¹².Téllez P., Romero Q. y Galván F.(2019)en su artículo “Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención”. Hablaron que la lactancia materna proporciona al recién nacido los nutrientes que necesita para un crecimiento y desarrollo adecuados, por lo que es importante que la madre cuente con el conocimiento para

amamantar, pues realmente no hay una información clara sobre qué tanto saben las mujeres en el puerperio sobre lactancia materna. El objetivo que tuvieron fue identificar el nivel de conocimiento que tiene la mujer en etapa de puerperio sobre lactancia materna en el primer nivel de atención. La metodología que se usó en el estudio fue descriptiva con 100 mujeres puérperas, de julio a diciembre del 2016. El instrumento fue validado por expertos 3/3. El conocimiento se calificó como Alto de 37 a 53 puntos, Medio de 18 a 36 y Bajo de 0 a 17. Se utilizó estadística descriptiva y Chi cuadrada. Los resultados fueron aquellas con escolaridad medio superior, el nivel de conocimiento fue Medio (69%), al realizar los cruces de conocimiento con edad, estado civil y escolaridad fue significativa con $p < 0.005$ y 0.000 . Se concluyó que el nivel de conocimiento que se encontró fue Medio, por lo que se detectaron áreas de oportunidad para elevar el conocimiento de las mujeres puérperas¹³.

Julca C. Requelme M. (2021) en su tesis: “Condiciones socio demográficas y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud Pachacutec, Cajamarca, Perú 2020”.demostraron que la investigación fue descriptiva correlacional y de corte transversal, tuvo como objetivo determinar la relación entre las condiciones socio demográfica y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes de 14-19 años atendidas en el Centro de Salud Pachacutec - Cajamarca. Tuvo como muestra a 70 madres adolescentes con niños menores de 6 meses, a quienes se les aplicó un cuestionario, elaborado por las investigadoras en base a la Guía Técnica para la Consejería en Lactancia Materna del Ministerio de Salud 2017 y validado con del alfa de Cronbach de 0.891. Se obtuvieron como principales resultados: 52,9% de madres adolescentes tenían entre 18 a 19 años, 71,4% residen en zona rural. La quinta parte tenían educación primaria, de ocupación amas de casa(68.6%), estado civil convivientes (64.3%); religión católica (78.6%); con vivienda propia (52.9%); 78,6% tienen como cabeza de familia al esposo/conviviente y 88,6% tienen un hijo. El nivel de conocimiento que tienen sobre la Lactancia Materna Exclusiva en su mayoría fue bajo (57.1%) y medio (38.6%). Se concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y las condiciones socio demográficas para las variables de edad, grado de instrucción y número de hijos; no habiendo relación con el estado civil, ocupación, religión y residencia¹⁴.

Aliaga Q. y Tipula M. (2020) en su tesis: “Efectividad de la consejería en conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en mujeres en etapa perinatal del Establecimiento de Salud I-3 Vallecito, Puno 2019”realizaron en el Establecimiento de Salud I-3 Vallecito de la ciudad de Puno, su objetivo fue determinar la efectividad de la consejería en conocimiento

y práctica sobre lactancia materna exclusiva en mujeres en etapa perinatal. El estudio fue de enfoque cuantitativo de tipo experimental, con diseño pre-experimental, con pre y post test con un solo grupo. La población estuvo compuesta por 92 mujeres en etapa perinatal, y la muestra estuvo conformado por 60, mediante el muestreo no probabilística por conveniencia quienes cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Las técnicas que se emplearon fueron la encuesta y la observación; como instrumentos un cuestionario y una guía de observación, ambos sometidos a pruebas psicométricas. Los resultados referentes al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva antes de la consejería fue regular y posterior a la consejería fue predominantemente bueno; respecto a la práctica antes de la consejería fue inadecuada y posterior a la intervención mejoró en su totalidad, y finalmente sobre las características personales, la edad con mayor predominio fue de 21 a 30 años, referente a la ocupación la mayoría son amas de casa de estado civil convivientes y grado de instrucción superior. Se concluyó que la consejería sobre la lactancia materna exclusiva es efectiva en la mejora el conocimiento y práctica en mujeres en etapa perinatal, hecho comprobado a través de la prueba estadística de distribución normal T de Student, donde el valor de ($p < \alpha$). Entonces se rechaza la hipótesis nula H_0 y se acepta la hipótesis alterna H_1 a un nivel de significancia de 0.05¹⁵. Becerra B., Huaranga O. y Guevara P.(2021) en su tesis: “Factores socio culturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020”Tuvo como objetivo principal determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima2020. La metodología que se empleó fue de tipo descriptivo de corte transversal y de nivel relacional, la población de estudio la conformaron 119 madres la muestra fue de 91, quienes respondieron a un cuestionario con variables socioculturales de 15 ítems y de 14 ítems para la variable nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva. Los resultados fueron presentados descriptivamente y se utilizó la prueba Chi cuadrado. Según los resultados obtenidos de la muestra de estudio se halló que los factores sociales; edad ($p=0,027$), grado de instrucción ($p=0,003$), estado civil ($p=0,016$), ocupación ($p=0,040$), con quien vives actualmente ($p=0,031$), procedencia ($p=0,034$), número de hijos ($p=0,025$) se relacionaron significativamente el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva al igual que el factor cultural ($p=0,004$), por otro lado de forma general el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva el 50.55% (46/91) presentó un nivel óptimo de

conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, el 35.16% (32/91) regular y el 14.29% (13/91) deficiente. Según el chi cuadrado de $x^2=17.309$ considerado un resultado positivo y significativo del 0.027 menor al 0.05. La conclusión fue que existe relación directa entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Sergio¹⁶ Sangama. Bartra V. (2019) en su tesis: “Lactancia materna en Comunidades Nativas: Conocimiento y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación – Distrito de San Roque. Período junio – noviembre 2018” tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres de las comunidades nativas de Chiricyacu y Aviación - Distrito De San Roque. Periodo Junio a Noviembre 2018, el estudio fue de tipo cuantitativo, de diseño de diseño descriptivo correlacional, la muestra estuvo constituido por 52 madres (22 madres de la Comunidad Nativa de Chiricyaku y 30 de Aviación), utilizando como técnica la entrevista y como instrumentos una encuesta para medir el conocimiento y un inventario para las prácticas de lactancia materna. Los resultados mostraron que el 40.9% de las madres de la Comunidad Nativa de Chiricyaku se encuentran entre las edades de 16 a 25 años de edad; el 54.5% tienen más de 4 hijos, el 40.9% son de estado civil casadas, el 45.5% se dedican a la chacra, el 40.9% tienen estudios primarios. Mientras que en la Comunidad Nativa de Aviación el 46.7% son mayores de 25 años de edad, el 43.3% tienen entre 2 a 4 hijos, el 46.7% son convivientes, el 48.1% se dedican a la chacra, el 42.3% tienen estudios primarios. El conocimiento de las madres sobre lactancia materna fue de nivel bajo en ambas comunidades nativas (72.7% en Chiricyaku y 73.3% en Aviación), solo un 4.5% de las madres presentan un nivel de conocimiento alto en Chiricyaku y 10% en Aviación. Las prácticas sobre lactancia materna fueron inadecuadas en un 68.2% en madres de Chiricyaku y 63.3% en madres de Aviación. Se concluyó que al aplicar la prueba no paramétrica de chi cuadrado, se evidenció que si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna en las madres de las Comunidades Nativas de Chiricyaku y Aviación¹⁷. Villarreal P. (2018) en su tesis: “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes de los Hospitales San Juan de Lurigancho y San José en el periodo de abril- mayo 2017” demostró que el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las puérperas adolescentes de los Hospitales San Juan de Lurigancho y San José en el periodo de Abril-Mayo 2017. El estudio utilizado fue de tipo descriptivo, de corte transversal. La muestra de estudio estuvo conformada por puérperas adolescentes

del HSJL(n=130) y el HSJ(n=48), en el periodo de Abril a Mayo del 2017. El instrumento utilizado fue la encuesta, a quienes se les aplicó un cuestionario, sometido previamente por validación de expertos y análisis de confiabilidad (K.R = 0,6425). Las respuestas se calificaron mediante la escala vigesimal, malo o deficiente= 0 a 10, regular=11 a 15, bueno=16 a 20. Para el procesamiento de información, se empleó el programa SPSS versión 22 y Excel. Los resultados fueron el rango de edad predominante, fue de 17 a 19 años en las púerperas adolescentes en ambos hospitales, con grado de instrucción secundaria. El nivel de conocimiento predominante de ambos hospitales fue regular, sobre lactancia materna exclusiva. En el HSJL se obtuvo 58.5% (76) de conocimiento regular, seguido por el nivel de conocimiento bueno con 33,1% (43) y solo un 8.5% (11) de conocimiento malo. En el HSJ 79.2% (38) tuvieron conocimiento regular, 14.6% (7) tuvo conocimiento bueno, y el 6.3% (3) conocimiento malo. La conclusión fue que la mayoría de las púerperas adolescentes presentaron un nivel de conocimiento regular sobre lactancia materna exclusiva en los hospitales San Juan de Lurigancho y San José. Se necesitará el desarrollo de programas que permitan educar y concientizar a futuras madres lactantes para evitar el destete precoz¹⁸. Las teorías son. El conocimiento es un flujo en el que se mezclan la experiencia, valores importantes, información contextual y puntos de vista de expertos, que facilitan un marco de análisis para la evaluación e incorporación de nuevas experiencias e información. Se origina y es aplicado en la mente de los conocedores. En las organizaciones, a menudo se encuentra no sólo en los documentos sino también en las rutinas organizativas, procesos, prácticas y normas¹⁹. El conocimiento está constituido por un cuerpo de ideas comunicables, que puede ser: fundadas, ordenadas, coherentes, claras y precisas, o vagas y difusas. En donde se contrastados tipos de conocimiento; el primero es científico que se denomina racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia; el segundo ordinario, conocido también como común o empírico, siendo el resultado de la vida cotidiana, fundamentalmente de la experiencia común, limitado a hechos observados, usualmente singulares vagos e inexactos²⁰. Según la OMS la lactancia materna aporta la mayor cantidad de nutrientes que son necesarios para el crecimiento y desarrollo adecuado del recién nacido (RN). También recomienda el calostro como el mejor alimento para el neonato, debiendo comenzar la lactancia materna en la primera hora de vida del recién nacido y ser exclusiva hasta los primeros seis meses del RN y posteriormente complementarse con otros alimentos hasta los años²¹. El Ministerio de Salud considera la lactancia materna como una práctica fundamental en la nutrición infantil, con la finalidad de contribuir al desarrollo integral de los niños y niñas.

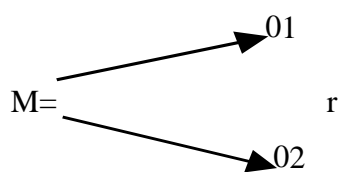
Siendo rica en todos los nutrientes que necesitan los bebés para un crecimiento y desarrollo adecuado, protegiéndolo contra las enfermedades, además el agua contenida en ella es suficiente para satisfacer sus necesidades de líquidos, incluso en los climas secos y calurosos. Refiere que dar de lactar es mucho más que solo alimento, es dar amor, seguridad, placer y compañía²². Prácticas de amamantamiento es el conjunto de procedimientos o recursos que se utilizan como medio para lograr que el bebé adquiera los beneficios de la lactancia materna. La Unicef refiere que la práctica materna, curso de capacitación, la evaluación del amamantamiento permite decidir si una madre necesita consejería y apoyo. Se puede evaluar la técnica de lactancia materna mediante la observación y para ello el documento contiene una ficha de observación que se aplica al momento en que la madre está amamantando a su bebé²³. La adolescencia es una época muy importante en la vida, debido a que las experiencias, conocimientos y aptitudes que se adquieren en ella, tienen implicaciones importantes para las oportunidades del individuo en la edad adulta. Según la OMS, los límites cronológicos para este periodo es de los 10 a 19 años, considerándose tres etapas: adolescencia temprana (de 10 a 13 años de edad), mediana (14-16), y tardía (17-19), siendo un periodo de la vida que transcurre entre la infancia y la edad adulta. Caracterizándose este periodo por los profundos cambios físicos, psicológicos, sexuales y sociales²⁴. Enfoques conceptuales. Conocimiento, es un conjunto de hechos, datos, información que poseen las madres sobre la lactancia materna en cuanto a la importancia, frecuencia, duración, para el bienestar del niño y la madre. Lactancia materna, es un proceso que la madre alimenta a su hijo recién nacido con la leche producida en el seno materno que aporta a los niños, pequeños nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable. Práctica de amamantamiento, son procedimientos que se utilizan para lograr alimentar a un bebé de manera natural y que se beneficie con la lactancia materna. Adolescencia, es un periodo de desarrollo con cambios muy importantes de su vida y cambios físicos y hormonales. Puerperio, es llamado el periodo que comienza la finalización del parto y un ciclo durante el cual los cambios que el embarazo desarrolló en la anatomía de la mujer vuelve a la normalidad. Hospital, es una institución prestadora de salud para la atención al usuario y proporcionan todo tipo de asistencia médica, enfermería, servicios técnicos y tecnológicos tanto curativos y preventivos. Formulación del problema ¿Cuál es la relación entre el Conocimiento sobre Lactancia Materna y las Prácticas de Amamantamiento en Madres Puerperas Adolescentes del Hospital Nacional Essalud Sabogal–2021. El trabajo se justifica ya que va a reflejar conocimientos de la lactancia materna en sus dimensiones

sociodemográficas, conocimientos y aceptación, en relación a su importancia, beneficios y las prácticas para un amamantamiento correcto, así mismo, los resultados que se obtengan de este trabajo de investigación servirán como referencia para plantear nuevos estudios de investigación. El objetivo general es: determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Es salud Sabogal-2021. Objetivos específicos: Identificar el conocimiento sobre Lactancia Materna en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Es salud Sabogal -2021. Describir las prácticas de amamantamiento de Madres Puérperas adolescentes del Hospital Nacional Es salud Sabogal -2021. Así mismo se formula la hipótesis. El conocimiento sobre lactancia materna tiene relación con las prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Es salud Alberto Sabogal 2021.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue básica que consistió en descubrir nuevos conocimientos mediante la exploración, descripción del fenómeno de estudio. El diseño fue no experimental transversal, correlacional.



M: Muestra de estudio puérperas
adolescentes

O1: Conocimiento sobre lactancia materna

r: Relación

O2: Prácticas de amamantamiento

2.2. Operación de variable

Operacionalización de Variables

Variables	Definición operacional	Dimensionales	Indicadores	Ítems
1.-Conocimiento sobrelactancia materna.	El conocimiento de la lactancia materna es el conjunto de información almacenada mediante la experiencia o aprendizaje.	Generalidades de la lactancia Materna.	✓ Definición de lactancia materna.	1
			✓ Inicio de la lactancia materna.	2
			✓ Composición	3
			✓ Duración de la lactancia materna.	4
			✓ Frecuencia de la LM	5
			✓ Posición de lactancia	12
			✓ Tiempo de la lactancia materna	13
		Beneficios	✓ Beneficios para la madre	8
			✓ Beneficios para el bebe.	9
			✓ Ventajas para la madre	11
		2.-Práctica de Amamantamiento.	Es el conjunto de habilidades y destrezas que realizaron las madres adolescentes en cuanto a brindar la lactancia materna	Higiene
Importancia	✓ importancia del calostro			6
	✓ importancia la lactancia			7
Higiene.	✓ Higiene de mamas.			2
	✓ Lavado de manos			3
Posición de amamantamiento	✓ Posición de cuna.			1
	✓ Posición de cuna cruzada.			

			<ul style="list-style-type: none"> ✓ Posición de fútbol americano. ✓ Posición acostada de lado. ✓ Posición acostada con el bebé a la inversa. ✓ Posición sentada o caballito. ✓ Posiciones verticales y móviles. 	
		Tiempo de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 10 minutos cada mama. ✓ 15 minutos cada mama ✓ Hasta que se duerma 	7
		Estimulación	✓ La madre estimula con el pezón la mejilla y boca para que el bebé	4
			✓ Desarrolla el vínculo afectivo	5
			✓ Forma de coger la mama durante el amamantamiento	6
		Finalización	✓ Retiro el pezón de la boca del bebe después de amamantar	8
			✓ Eliminación del aire deglutido a través del eructo	9

2.3. Población, muestra y muestreo

La población de estudio estuvo conformada por todas las madres adolescentes que acudieron al servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Nacional Essalud Albertosabogal durante el mes de mayo 2021, haciendo un total de 40 madres, determinados a través de los criterios de inclusión y exclusión.

Muestra. Estuvo conformada por la totalidad de la población.

Muestreo. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia seleccionado por el investigador

Criterio de inclusión:

Madre adolescente de 15 a 19 años de edad.

Madres adolescentes que acuden al servicio de gineco obstetricia

Madres adolescentes que acepten voluntariamente participar en el estudio

Criterio de exclusión:

Madre adolescente de menores de 15 años

Madres adolescentes con complicaciones durante el puerperio mediato

Madres adolescentes que no acepten voluntariamente participar en el estudio

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación para medir la variable conocimiento se utilizó la técnica de la Encuesta y el instrumento fue el Cuestionario.

El cuestionario consta de 13 preguntas:

Dimensiones	Items	Escala de valoración
Generalidades	1,2,3,4,5,12,13	
Beneficios	8, 9,11	Correcta = 1 Incorrecta= 0
Higiene	10	
Importancia	6,7	

Para medir la práctica de amamantamiento se utilizó la técnica de la observación y el instrumento la ficha que consta de 9 ítems:

Dimensiones	Ítems	Escala de valoración
Higiene	2,3	Adecuada = 1 Inadecuada= 0
Posición	1	
Tiempo	7	
Estimulación	4,5,6	
Finalización	8,9	

Validez y confiabilidad del instrumento:

Los instrumentos se sometieron a la validación mediante el juicio de expertos con la participación de 5 profesionales de salud. Se realizó mediante la prueba binomial dando como resultados el valor de P obtenidos $P= 0.00098$ en la validez de contenido, constructo y criterio, siendo P menor a 0.05 en ambos instrumentos, lo que indicó que los instrumentos tienen validez y la concordancia entre jueces es estadísticamente significativa (anexo 6).

Posteriormente, se realizó la confiabilidad de los instrumentos mediante la Formula 20 de Kuder – Richardson, dando como resultado: 0.73 en el cuestionario sobre conocimientos de la lactancia materna y 0.77 en la guía de observación sobre Práctica de amamantamiento; siendo estos valores > 0.70 , lo que indicó que ambos instrumentos tienen consistencia interna y buena confiabilidad (anexo 7).

2.5. Procedimiento

La información se recolectó de la siguiente manera :

Se solicitó autorización al Director Dr. Ulises Nuñez Romero del Hospital Nacional Essalud Sabogal para la recolección de datos para la investigación

Se coordinó con las madres para el proceso del relleno del cuestionario de preguntas.

El instrumento se aplicó en forma individual para lo cual previamente las madres adolescentes firmaron el consentimiento informado.

Se realizó la codificación de los datos y se seleccionó el programa estadístico SPSS versión 23 para procesar los datos .

2.6. Métodos de análisis de datos

Se realizó el análisis mediante el ordenamiento y la creación de una base de datos a partir de todos los cuestionarios. Se utilizó el software estadístico SPSS versión 23, con el cual se obtuvo las tablas y gráficos, que sirvieron para describir las variables en estudio.

Para la prueba de hipótesis se aplicó un estadístico de correlación de Spearman para determinar el grado de relación entre las variables a efecto de probar la hipótesis.

2.7. Aspectos éticos

Se mantuvo en todo el proceso de investigación el anonimato de los participantes y los datos fueron manejados de forma confidencial, teniendo como base fundamental los cuatro principios bioéticos de enfermería:

Beneficencia: El estudio pretende servir como base para implementar mejoras en cuanto a las estrategias necesarias y/o planes de intervención, con el fin de evitar el abandono de la lactancia materna y mantener técnicas adecuadas de amamantamiento para reducir los niveles de desnutrición y enfermedades prevalentes en la población infantil.

No maleficencia: No se puso en riesgo la vida de las madres adolescentes en estudio, se aplicó el cuestionario, el cual no consideramos riesgoso para los sujetos en estudio.

Justicia: En esta investigación, estará conformada por madres adolescentes tratadas de manera digna, respetando sus derechos y atendiéndolas a todas de forma equitativa y sin discriminación.

Autonomía: La población en estudio estuvo informada de todos los procedimientos a realizar y mediante el consentimiento informado.

RESULTADOS

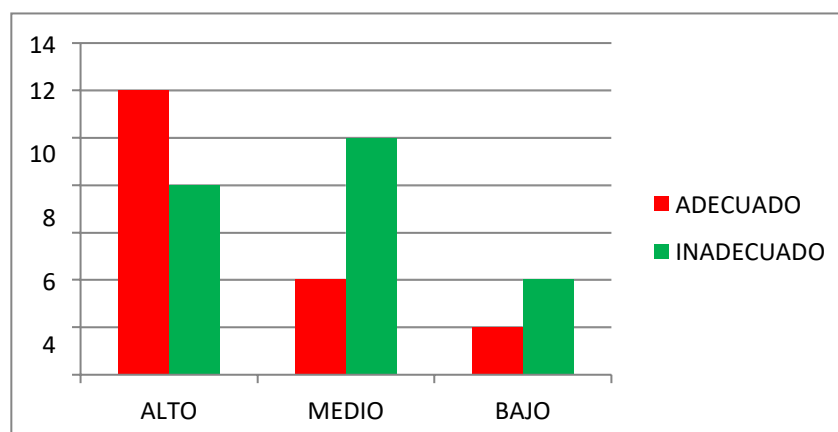
Tabla N° 1

Relación entre conocimiento sobre lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Es salud Alberto Sabogal–2021

CONOCIMIENTO	PRACTICA DE AMAMANTAMIENTO					
	ADECUADA		INADECUADA		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
ALTO	12	30,0%	8	20%	20	50,0%
MEDIO	4	10,0%	10	25%	14	35,0%
BAJO	2	5,0%	4	10%	6	15,0%
TOTAL	18	45%	22	55%	40	100,0%

FUENTE: GUIA DE OBSERVACIÓN Y ENCUESTA APLICADA POR LAS INVESTIGADORAS - 2021

Gráfico N° 1



FUENTE: Tabla N° 1

INTERPRETACION

Del 100% de las madres se observa que el 30%(12) tienen un conocimiento alto y su práctica de amamantamiento es adecuada, por otro lado el 25% (10) de madres tienen un nivel de conocimiento medio y la práctica de amamantamiento es inadecuada, así mismo el 10% (4) de madres tienen un nivel de conocimiento bajo y la práctica de amamantamiento es inadecuada.

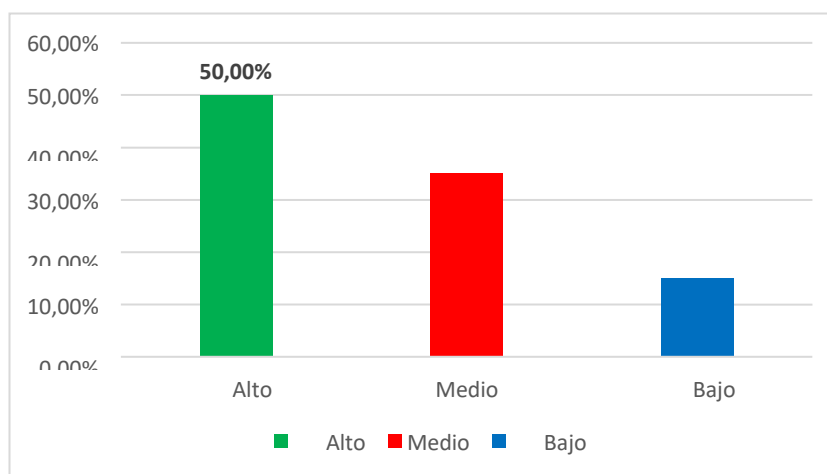
TABLA N°2

**Conocimiento sobre la lactancia materna en madres puérperas adolescentes
atendidas Hospital Nacional Essalud Alberto Sabogal–2021**

CONOCIMIENTOS	N	%
Alto	20	50.0%
Medio	14	35.0%
Bajo	6	15.0 %
TOTAL	40	100.0

FUENTE: ENCUESTA APLICADA POR LAS INVESTIGADORAS - 2021

GRAFICO N° 2



FUENTE: Tabla N° 2

INTERPRETACION

Del 100% de la madre se observa que el 50,0% (20) madres registraron un conocimiento alto sobre lactancia materna un 35,0% (14) tienen un conocimiento de nivel medio de lactancia materna y solo 15,0% (6) tienen un conocimiento bajo de lactancia materna.

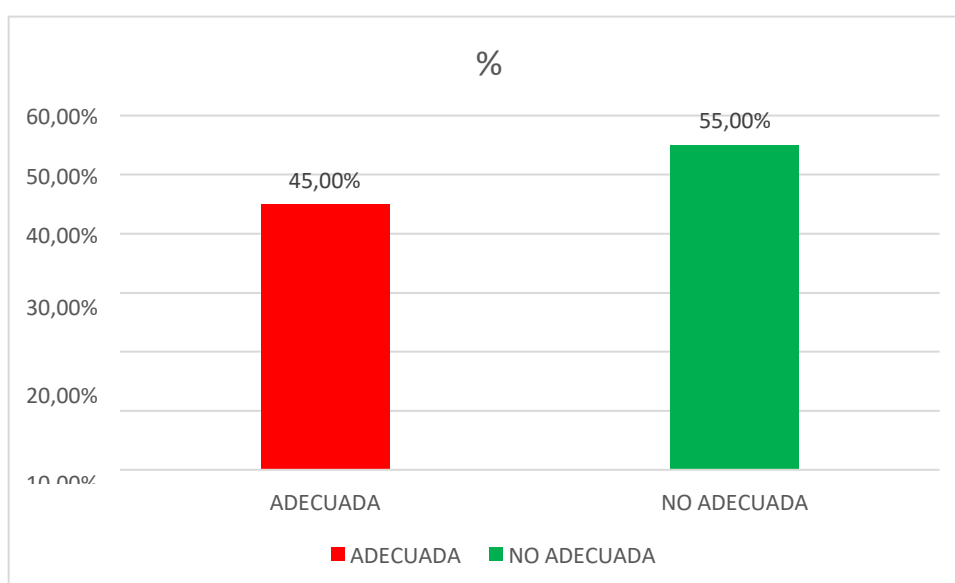
TABLA N 3

Práctica de amamantamiento en madres púerperas adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Essalud Alberto Sabogal–2021

PRACTICA	N	%
Adecuada	18	45,0%
Inadecuada	22	55,0%
TOTAL	40	100,0%

FUENTE: GUIA DE OBSERVACIÓN Y ENCUESTA APLICADA POR LAS INVESTIGADORAS - 2021

GRAFICO N°3



FUENTE: Tabla N° 3

INTERPRETACION

Del 100% de la madres se observa que el 55,0% (22) presentaron prácticas de amamantamiento inadecuadas y un 45,0% (18) prácticas de amamantamiento adecuada

CONTRASTACION DE HIPÓTESIS

Hipótesis principal

Ha: Existe relación entre el conocimiento y la práctica de amamantamiento en madres puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Essalud Alberto Sabogal– 2021

H0: No existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica de amamantamiento en madres puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Essalud Alberto Sabogal– 2021

TABLA N°4
Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento y la práctica de amamantamiento

			Conocimiento	Práctica de amamantamiento
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,684**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	40	40
	práctica de Amamantamiento	Coefficiente de correlación	,684**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	40	40

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

Interpretación:

Como se muestra en la tabla 4 la variable nivel de conocimiento está relacionada directamente y positivamente con la variable práctica de amamantamiento, según la correlación de Spearman de 0.684 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

IV.DISCUSIÓN

En la tabla 1 respecto a la relación entre conocimiento y Practica de amamantamiento encontramos que del 50% de madres que tienen un conocimiento alto, el 30% tiene práctica adecuada y 20% inadecuada, así mismo el 35% de madres que tienen conocimiento medio el 10% tiene práctica adecuada y 25% inadecuada. Respecto al nivel de conocimiento bajo, encontramos un 15,0% de los cuales el 10,0% tiene practica de amamantamiento inadecuada y solo 5,0% adecuada y cuando se realizó la prueba de la hipótesis se concluyó que existe relación entre el conocimiento y la práctica de amamantamiento en madres puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Essalud Alberto Sabogal.. Estos resultados se asemejan a los reportados por Cosme F.10 quien concluyó que el 27,8% (45) tienen conocimiento medio y prácticas adecuadas llegando a determinar que existe relación entre conocimiento sobre lactancia materna y los tipos de prácticas de amamantamiento en las madres puérperas del Hospital de Chancay. Asi mismo Paredes J., Trujillo O.13 en su estudio titulado “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derecho habientes de una Unidad de Medicina Familiar”2018 reporto que el nivel de conocimiento fue suficiente en 61.3%, y se encontró asociación no significativa entre el nivel de conocimiento, y la practica sobre lactancia materna. Asi mismo Sangama. Bartra V.17 (2019) concluyó que al aplicar la prueba no paramétrica de chi cuadrado, se evidenció que si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna en las madres de las Comunidades Nativas de Chiricyaku y Aviación17. Asi mismo según la OMS 2 la lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los bebés, ya que proporciona los nutrientes que necesitan de forma equilibrada, al tiempo que protege frente a la morbilidad y la mortalidad debido a enfermedades infecciosas, los niños amamantados tienen un menor riesgo de mal oclusión dental y la investigación ha demostrado que existe una relación entre la lactancia materna y mejores resultados en las pruebas de inteligencia , la lactancia materna también ayuda a mejorar la salud materna, ya que reduce el riesgo de cáncer de mama, cáncer de ovario, hipertensión y enfermedades cardiovasculares. A nivel mundial existe un enorme número de niños y lactantes que no están alimentados adecuadamente, esto repercute en su estado nutricional y desarrollo y crecimiento, su salud y su potencial como recurso humano. Las estimaciones de la mala práctica de la LME repercuten en 1,4 millones de muertes y se asocia al 10% de enfermedades en los niños menores a 5 años. La cobertura de lactancia materna en nuestro país es del 66.4% y varía de acuerdo con cada región estudiada, en área de residencia rural abarca el 79.6%

y el área urbana 61.2% 4.

En la tabla 2 respecto al nivel de conocimiento sobre lactancia materna encontramos un 50,0 % de madres adolescentes que tienen conocimiento alto de lactancia materna, un 35,0% conocimiento medio y 15,0% conocimiento bajo. Estos hallazgos coinciden con los reportados por Becerra B., Huaranga O. y Guevara P. (2021) en su tesis: “Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020 conocimiento de la lactancia materna exclusiva el 50.55% (46/91) presentó un nivel óptimo de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 35.16% (32/91) regular y el 14.29% (13/91) deficiente. Así mismo encontramos resultados contradictorios con los reportados por Bautista H. y Díaz R.⁹ (2017) Teniendo los siguientes antecedentes, Bautista H. y Díaz R. (2017) en su artículo: “Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua” Los resultados fueron que el nivel de conocimientos en lactancia materna es bajo (67%). Así mismo encontramos resultados contradictorios con los reportados por Julca C. Requelme M.¹⁴ (2021) en su tesis: “Condiciones socio demográficas y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud Pachacutec, Cajamarca, El nivel de conocimiento que tienen sobre la Lactancia Materna Exclusiva en su mayoría fue bajo (57.1%) y medio (38.6%). De igual manera, Cosme F. 10 48,8% en el estudio titulado Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas del hospital de Chancay, concluye que las madres adolescentes puérperas muestran conocimiento sobre lactancia materna en un 48,8% conocimiento medio, 28,4% (conocimiento alto y el 22,8% conocimiento bajo, medio, 28,4% (conocimiento alto y el 22,8% . Téllez P., Romero Q. y Galván F. ¹³(2019) en su artículo “Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención concluyó un porcentaje significativo de madres muestran un nivel de conocimiento Medio El desconocimiento de las madres acerca del proceso de lactancia materna, en especial la exclusiva, que se debe brindar en los primeros seis meses de vida, debe considerarse un retroceso para el desarrollo del recién nacido. Entre los motivos que explican este desconocimiento por parte de la madre se consideran los mitos y creencias alimentarias, como el hecho de que muchas mujeres consideran los sustitutos de la leche materna como el alimento ideal para sus hijos, produciendo un abandono en su continuidad en desmedro de la salud del niño.¹ Un estudio reciente de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

² y según cifras de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2016) ⁵ estima que tres de cada cinco niños, equivalente a 78 millones de recién nacidos, no ingieren leche de su madre en la primera hora de nacimiento. Las cifras más altas de este fenómeno se aprecian en los países con niveles económicos medios y bajos como en África, donde llega a un 65%, mientras que en Asia Oriental y el Pacífico apenas llega al 32%, mientras las más elevadas están en África Oriental y Meridional (65%). El no dar la leche materna dentro de la primera hora de existencia incrementa la posibilidad de abandono de la lactancia, con todas las consecuencias que esto traería en la salud del niño. Sin embargo, es importante considerar que el proceso de desarrollo del conocimiento siempre va paralelo a la concepción humana del mundo, por lo que sus modalidades no aparecen bruscas ni inopinadamente y menos en abstracto, sino al contrario, cada una se nutre en la anterior y esta a su vez es propuesta para que le sucede. Esta progresión, propiciada por la necesidad humana de explicarse hechos o acontecimientos que acaecen en su existencia o por el afán natural de comprender su circunstancia, se inicia muy temprano en los albores de la especie, con explicaciones míticas que luego son cuestionadas, lo que condiciona varias fases de cambio, generalmente ascendentes.¹⁹

La tabla 3 en cuanto a la práctica de amamantamiento en puérperas adolescentes nos reporta un 45,0% de madres con práctica adecuada y un 55,0% con prácticas inadecuadas, resultados coincidentes encontramos con los reportados por Cosme F. ¹⁰ en su tesis: “Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas del hospital de Chancay concluyendo que el 51,9% (84) tienen prácticas adecuadas y el 48,1% (78) tiene prácticas inadecuadas de amamantamiento. También encontramos resultados contradictorios con los reportados por Bautista H. y Díaz R. ⁹ (2017) en el estudio sobre Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua cuyo resultado informa que la práctica de la lactancia es inadecuada en un (71%) de madres que conforman la población de estudio. Así mismo Sangama. Bartra V. (2019) en su tesis: “Lactancia materna en Comunidades Nativas: Conocimiento y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación – Distrito de San Roque. Período junio – noviembre 2018, reporta como resultado del estudio que un 68,2% de las madres mostraron una práctica inadecuada de amamantamiento. La práctica de la lactancia materna es considerada la manera más natural de alimentar a un bebé, como un verdadero acto de amor. Por esta razón, dar pecho es mucho más que dar de comer, porque cuando el bebé siente en su rostro la dulce y cálida piel de su mamá,

mientras acerca la boca al pezón, al tiempo que huele su olor inconfundible, cierra los ojos pues ya se siente seguro y protegido.⁴La leche materna es considerada el alimento que aporta la mayor cantidad de nutrientes, por lo que es fundamental para el desarrollo óptimo del ser humano en sus primeros años de vida, además de favorecer el desarrollo de su sistema inmunológico, y el fortalecimiento de su estado emocional y mental. Por ello, muchos investigadores coinciden que la etapa de la lactancia es clave para el desarrollo de la inteligencia de los niños. Según la OPS ³ los niños menores de 6 meses que reciben Lactancia Materna Exclusiva apenas llegan al 40%. El Perú es uno de los pocos países que supera el 60%, sin embargo, existe mucha heterogeneidad, porque existen regiones donde apenas llega al 29%.

CONCLUSIONES

1. Se determinó que la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Essalud Sabogal-2021,Es significativa según la correlación de spearman(= 0.684)(Tabla N° 4)
2. Se identificó que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Essalud Sabogal -2021 es alto 50,0% que representa a 20 madres (tabla N° 2)
3. Se describió que las prácticas de amamantamiento de Madres Puérperas adolescentes del Hospital Nacional Essalud Sabogal -2021.Es inadecuada 55,0% que representa a 22 madres y el 45%que representan a 18 madres registraron practicas adecuadas (Tabla N°3)

RECOMENDACIONES

1. Al personal de salud que labora en este hospital continúe con las estrategias educativas para que las madres adolescentes conozcan sobre la importancia de la lactancia materna y enfatizar las prácticas para que así no abandonen la práctica de amamantamiento ya que se demostró que un porcentaje significativo tiene conocimiento entre medio y bajo a la vez practicas inadecuadas.
2. Se recomienda a las madres puérperas adolescentes a continuar auto educándose para mantener el conocimiento alto sobre la lactancia materna a la par también se recomienda al personal de salud continuar con las charlas sobre lactancia materna en la etapa prenatal, internatal y posnatal.
3. Se recomienda al personal de salud realice talleres o demostraciones para mejorar las prácticas de amamantamiento en el periodo prenatal , internatal y postnatal.

REFERENCIAS

1. Veramendi L, Zafra J. Conocimientos y actitudes y prácticas de lactancia materna en madres de niños de comunidad rural peruana y su asociación con la diarrea agudainfecciosa. 2012 [Citado 23 abril 2021]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71729116006>
2. La Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Perú es líder en lactancia materna en América Latina, con un alto porcentaje de madres que deciden amamantar al recién nacido durante un promedio de 18 meses.2016[Citado 23 abril2021]
<http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=16807>
3. Mónica W. consultora internacional en el tema de lactancia materna. "El alimento,del recién nacido[Citado 23 abril 2021]
<http://studylib.es/doc/5568907/semana-de-la-lactancia-materna>
4. Coronado N. Vásquez Y. Tesis:Conocimiento Sobre Lactancia Materna Y Prácticas De Amamantamiento En Madres Puérperas Adolescentes(2015)[Citado 23 abril 2021]. Disponible en
<http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/392>
5. ENDES. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, la LME en las áreas ruralesse ha incrementado en mayor proporción, siendo las zonas de selva donde se concentra un mayor porcentaje de 77.7%, cifra que se mantiene desde el 2015. [Citado 23 abril 2021]
<http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=27094~4>
6. Guía práctica para profesionales sobre lactancia materna. En línea disponible eninternet2017 [Citado23 abril2021]
http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/guia_lactancia.pdf
7. Moya M. Tesis: Conocimiento de las madres adolescentes primíparas sobre los cuidadosdel recién nacido. Instituto. Nacional Materno Perinatal. 2019)[Citado 23 abril 2021] disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1317/Moya_mm.pdf;jsessi_o_nid=97AD94F4896FE363BB13533A2F00F2DA?sequence

8. Diaz N., Ruzafa M. Tesis: Motivaciones y barreras percibidas por las mujeres españolas en relación a la Lactancia Materna. . Esp Salud Pública [Internet]. 2016[cited 23ABRIL2021]; Disponible en: http://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/esp/revista_cdrom/VOL90/ORIGINALES/RS90C_MDG.pdf
9. Bautista H. Díaz R. Artículo: “Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua”. (2017)[Citado 21 abril 2021] disponible en <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:3SllbAJAj2wJ:https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3126/3109+&cd=1&hl=en&ct=clnk&gl=pe>
10. Cosme F. Tesis: Conocimiento sobre lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres puérperas del Hospital de Chancay.(2020)[Citado 23 abril 2021] Disponible en <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4154>
11. Mejía M., Cárdenas M. Revista de investigación sobre Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de Lima, Perú. Rev. chil.obstet.ginecol. vol.81 no.4 Santiago ago. 2016. [Citado 21 abril 2021] disponible en <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000400003>
12. Paredes J., Trujillo O. Revista de investigación sobre Conocimientos y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de Medicina familiar.(2018) . [Citado 21 abril 2021] Disponible en http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/443
13. Tellez P. Romero Q. Artículo de conocimiento sobre Lactancia Materna de Mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención.(2019)[Citado 21 abril 2021] Disponible en

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92840>

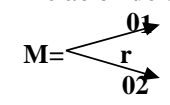
14. Julca C. Requelma M., Tesis: Condiciones sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud Pachacutec, Cajamarca – Perú. (2020)[Citado 21 abril 2021] Disponible en <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1483>
15. Aliaga Q. Tipula M., Tesis: “Efectividad de la consejería en conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en mujeres en etapa perinatal del Establecimiento de Salud I-3 Vallecito, Puno 2019”. [Citado 21 abril 2021] Disponible en <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/15131>
16. Becerra B., Huaranga O. Tesis: “Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020”. [Citado 21 abril 2021] Disponible en <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/716>
17. Sangama A. Bartra V. Tesis: “Lactancia materna en Comunidades Nativas: Conocimiento y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación – Distrito de San Roque. Período junio – noviembre 2018”. [Citado 21 abril 2021] Disponible en <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3372/ENFERMERIA%20Gr20Greyton%20Sangama%20Amasifu%20C3%A9n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Villarreal P. en su tesis: “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes de los Hospitales San Juan de Lurigancho y San José en el periodo de abril- mayo 2017”. [Citado 21 abril 2021] Disponible en http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/942/TITULO%20%20Villarreal%20Pariona%20Claudia%20Esther.pdf.txt;jsessionid=1C59CE89284EB2_9D6128A7F7938EC9BF?sequence=3
19. Davenport, Prusak en su Tesis: el conocimiento es un flujo, 2018 consultado [Citado 23 abril 2021] disponible en:

- <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2499434.pdf>.
20. Bunge M. “La Ciencia, su método y su filosofía” Ed. Siglo XX. Buenos Aires, Argentina. 1985”. [Citado 21 abril 2021]
http://repositoriocdpd.net:8080/bitstream/handle/123456789/389/Tes_GarciaChumanE_EficaciaProtocoloApoyo_2005.pdf?sequen ce=1
21. Coronado N. Vasquez Y. Tesis Conocimiento Sobre Lactancia Materna Y Prácticas De Amamantamiento En Madres Puérperas Adolescentes. 2016”. [Citado 21 abril 2021] de
http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/392/1/Coronado_ne%3B%2BVasquez_yr.pdf
22. El Ministerio de Salud considera la lactancia materna como una práctica fundamental en la nutrición infantil, con la finalidad de contribuir al desarrollo integral de los niños y niñas, 2016”. [Citado 21 abril 2021] de
<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2016/lactancia/index.asp>
23. Vázquez A. Filosofía y circunstancias. [en línea]. España: Anthropos Editorial; 1997. [Citado 21 abril 2021] URL disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=iQeIEjBC8dkC&pg=PA113&dq=que+significa++pr%C3%A1ctica&hl=es-19&sa=X&ei=lkjeVJHJE8nBggTw-4G4DA&ved=0CCMQ6AEwAQ#v=onepage&q=que%20significa%20%20pr%C3%A1ctica&f=false>
24. Organización Mundial de la Salud. Salud de los adolescentes. 2017 [Sitio en internet]. [Citado 21 abril 2021] Disponible en:
http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/

ANEXOS

ANEXO N° 1 Matriz de Consistencia

TITULO: CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y PRÁCTICA DE AMAMANTAMIENTO EN MADRESPUÉRPERAS ADOLESCENTES DEL HOSPITAL NACIONAL ESSALUD ALBERTO SABOGAL -2021.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el Conocimiento sobre Lactancia Materna y las Prácticas de Amamantamiento en Madres Puérperas Adolescentes del Hospital Nacional Essalud Sabogal-2021?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>- Determinar la relación entre el Conocimiento sobre Lactancia Materna y las prácticas de Amamantamiento en Madres puérperas Adolescentes Del Hospital Nacional Essalud Sabogal-2021.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>- Identificar el Conocimiento sobre Lactancia Materna en madres puérperas Adolescentes del Hospital Nacional Essalud Sabogal - 2021.</p> <p>-Describir las prácticas de Amamantamiento de Madres Puérperas Adolescentes del Hospital Nacional Essalud Sabogal-2021.</p>	<p>El Conocimiento Sobre Lactancia Materna tiene relación con las Práctica de Amamantamiento que tienen las Madres Puérperas Adolescentes del Hospital Nacional Essalud Alberto Sabogal 2021 es baja e inadecuada</p> <p>Variables</p> <p>1.-Conocimiento sobre lactancia materna. 2.-Prácticas amamantamiento.</p>	<p>Tipo de estudio:</p> <p>El tipo de investigación será básica que consiste en descubrir nuevos conocimientos mediante la exploración, descripción del fenómeno de estudio.</p> <p>El diseño no experimental transversal, correlacional. La población de estudio está conformada por todas las madres adolescentes que acuden al servicio de gineco-obstetricia del Hospital Nacional Essalud Alberto sabogal durante el mes de mayo 2021 haciendo un total de 40 madres a través de los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Muestra. Estará conformada por la totalidad de la población. M= Madres puérperas adolescentes. O1=Conocimiento sobre lactancia materna. O2= Practica de amamantamiento</p> <p>r=Relación de variables</p>  <p>Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p>

ANEXO N° 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instrumento de investigación

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la firma de este documento doy mi consentimiento para participar en la investigación científica titulada. "CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y PRÁCTICA DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES PUÉRPERAS ADOLESCENTES DEL HOSPITAL NACIONAL ESSALUD ALBERTO SABOGAL – 2021". Siendo desarrollado por las estudiantes de enfermería: Dora Camargo Sotomayor y Nelly Vilma Martínez Coronado.

Me han explicado con claridad los objetivos del estudio también me han comunicado que apoyaremos con el llenado de un cuestionario con preguntas relacionadas al tema de investigación la duración será de 25 minutos por otra parte me explicaron que la información que yo proporcione será estrictamente de carácter confidencial para fines de la investigación científica.

Por lo anterior acepto voluntariamente participar en dicho estudio y para dar la fe firmo en la fecha.

Lima 05 de Abril del 2021.



Firma de la participante

Firma del Investigador

ANEXO N° 3



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

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PUÉRPERAS ADOLESCENTES DEL HOSPITAL NACIONAL ESSALUD ALBERTO SABOGAL -2021

PRESENTACIÓN:

Buenos días Sra. somos estudiantes de enfermería el presente instrumento tiene por finalidad obtener información sobre los conocimientos y prácticas que tienen las madres puérperas adolescentes hacia la lactancia materna. Para lo cual solicito su colaboración a través de la respuesta sincera a las preguntas. Esta encuesta es anónimo y las respuestas solo serán de uso para el autor. Gracias por su participación en el trabajo.

DATOS PERSONALES:

EDAD:

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- a. Primaria ()
- b. Secundaria completa ()
- c. Secundaria incompleta ()
- d. Superior. ()
- e. Superior técnico. ()
- f. Superior universitario. ()

PROCEDENCIA:

- a. Lima () b. Provincia ()

ESTADO CIVIL:

- a. Casado ()
b. Conviviente ()
c. Soltero ()

INSTRUCCIONES: Sírvase a marcar la alternativa que usted crea que lo correcto en el siguiente.

CUESTIONARIO

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

- 1.- ¿Qué entiende por lactancia materna?
- a. Es dar a su bebé sólo leche materna de día y de noche por 6 meses.
 - b. Es dar a su bebé leche materna más agüitas por 6 meses.
 - c. Es dar a su bebé leche materna más leche artificial por 6 meses.
 - d. Es dar a su bebé leche materna más purés.
- 2.- ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna su bebe?
- a. Las 4 horas de nacido.
 - b. Inmediatamente después del parto.
 - c. A las 24 horas de nacido.
 - d. Cuando él bebe llore de hambre por primera vez.
- 3.- ¿Que contiene la leche materna?
- a. Proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua.
 - b. Grasas, proteínas y agua.
 - c. Solo agua.
 - d. Solo vitaminas.

- 4.- ¿Hasta qué edad debe dar lactancia materna exclusiva?
- 6 meses.
 - 12 meses.
 - 18 meses.
 - 24 meses.
- 5.- ¿Cómo se llama el primer fluido amarillento y espeso que le da a su bebé?
- Calostro.
 - Líquido amarillo.
 - Leche espesa.
 - Leche grasosa.
- 6.- ¿Por qué es importante el calostro?
- Porque está formada por un mayor contenido de proteínas, minerales y carbohidratos indispensables en el recién nacido.
 - Porque está formada sólo para que el bebé se llene rápido y evita los gases.
 - Porque Favorece que la sensación de llenura en el bebé se dé por más tiempo debido a sus componentes nutricionales.
 - No sabe.
- 7.- ¿Por qué es importante para su niño la lactancia materna?
- Porque lo protege de enfermedades digestivas, respiratorias e infecciones de oído y alergias.
 - Porque evita que le de fiebre.
 - Porque evita escaldaduras.
 - Porque ayuda a engordar a su bebe.
- 8.- ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia para la mamá?
- El útero vuelve a su estado normal y origina menos hemorragia después del parto.
 - Evita el cáncer de senos y ovarios.
 - Evita enfermarse de infecciones.
 - Todas las anteriores .

- 9.- ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebe?
- Se ahorra mayor dinero, tiempo y está siempre preparada.
 - Vinculo materno y emocional.
 - . Disminuye el riesgo de desnutrición
 - Todas las anteriores.
- 10.- Antes de amamantar a su bebé ¿que debe realizar primero?
- Aseo de manos con agua y jabón.
 - Buscar un lugar adecuado para dar de lactar.
 - Limpiar sus pezones.
 - Todas las anteriores
- 11.Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la madre?
- Evita hemorragias después del parto, cáncer de mama y ovarios.
 - Evita la otitis.
 - Evita el colesterol.
 - Evita la diabetes.
- 12.- ¿Al Finalizar la la ctanciamaterna UD. Debería hacer con el bebe?
- Masajear el abdomen para que elimine el eructo.
 - Recostar boca abajo y masajear para que elimine su eructo.
 - Masajear la espalda para que elimine su eructo.
 - Recostar boca arriba y masajear para que elimine su eructo.
- 13.- ¿Usted sabe cuánto tiempo da de lactar a su bebe?
- Cada 3 horas.
 - Cada 4 horas.
 - Sin horarios estrictos a libre demanda.
 - Cada hora.

ANEXO 4



FICHA DE OBSERVACIÓN

**PRÁCTICA DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES PUÉRPERAS
ADOLESCENTES DEL HOSPITAL NACIONAL ESSALUD ALBERTO
SABOGAL -2021**

- 1.- Posición que utiliza la madre para amamantar a su bebé?
 - a. Posición de cuna.
 - b. Debajo del brazo.
 - c. Semisentada.
 - d. otro
- 2.- Antes de amamantar al bebé realiza:
 - e) Aseo de manos con agua y jabón
 - f) Se lava las manos solo con agua
 - g) Solo se limpia las manos
 - h) Solo carga al bebe e inicia la lactancia.
- 3.- ¿Higiene de las mamas antes de iniciar la lactancia .
 - a. Lava los pezones de adentro hacia afuera con agua y jabón.
 - b. Lava los pezones solo con agua
 - c. Solo los limpia
 - d. No los lava
- 4.- La madre estimula con el pezón la mejilla y boca para que el bebé coja el pezón
 - a. Si estimula 2 a 3 veces
 - b. Solo presiona la mama e introduce el pezón
 - c. El niño no muestra interés en el pecho
 - d. El bebe se muestra inquieto y lloroso
5. Desarrolla el vínculo afectivo
 - a. La madre abraza cómodamente al niño
 - b. La madre lo mira durante la lactancia
 - c. La madre lo acaricia
 - d. Ninguno de los anteriores
- 6.- Forma de colocar la mano a los pechos para dar de amamantar?

- a. Con la mano en forma de c
- b. Con los dos dedos en forma de tijera.
- c. Aplasta la mama
- d. Ninguno de los anteriores.

7.- Tiempo de amamantamiento

- a. 15 a más minutos cada mama
- b. Menos de 10 minutos y no intercambia la mama
- c. Más de 15 minutos hasta que el niño se duerma

8.- Después del amamantamiento la madre para retirar el pezón de la boca del bebe.

- a. Introduce el dedo meñique como haciendo una palanca.
- b. Retira la mama haciendo fuerza
- C. Utiliza el pulgar e índice para retirar el pezón
- c. Distrae al niño con cosquilleo.

9.- Después de lactar para que el niño elimine el aire deglutido a través del eructo.

- a. La madre carga al bebé y frota la espalda.
- b. La madre no hace nada
- c. Le frota la barriguita
- d. La madre lo carga y le da golpecitos en las nalgas.

ANEXO N° 5



LICENCIADA POR SUNEDU

RESOLUCIÓN N° 078-2019-SUNEDU/CD

900-2021-5382

E.P. DE ENFERMERÍA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Huancayo, 24 de abril del 2021

OFICIO N°191-2021-DEPE-UPH-FR

SR.
DR. ULISES EDWIN ROMERO NÚÑEZ.
GERENTE DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL.
Presente. -



ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Me es grato dirigirme a Ud. para saludarla y al mismo tiempo comunicarle que las Srtas. **CAMARGO SOTOMAYOR DORA** y **MARTINEZ CORONADO NELLY VILMA**, vienen desarrollando su tesis titulada "CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y PRACTICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES PUERPERAS ADOLESCENTES DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTOSABOGAL-2021".

En tal sentido solicito a Ud. la autorización y brindar las facilidades del caso en la institución que dignamente dirige.

Sin otro particular, sea propicia la ocasión para expresarle sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,

Dra. Norma D. Jurado Ruiz
Dirección EPE

ANEXO N° 6

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA ENCUESTA QUE SERÁ APLICADA A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.


Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia con los indicadores, dimensiones y variables de estudio. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o mejora de cada pregunta.

PREGUNTAS	Claridad en la redacción		Coherencia		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguajes adecuado con el nivel de la informante		Modelo que pertenece		Esencial	Útil pero no esencial	No importa	Observaciones (Por favor, indique si debe eliminarse o modifica algún ítem)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No				
1.	x		X	x	X		X		X					
2.	X		X		X		X		X					
3.	X		X		X		X		X					
4.	X		X		X		X		X					
5.	X		X		X		X		X					
6.	X		X		X		X		X					
7.	x		X		X		X		X					
8.	X		X		X		X		X					
9.	X		X		X		X		X					
10.	x		X		X		X		X					
11.	X		X		X		X		X					
12.	X		X		X		X		X					
13.	x		X		X		X		X					
14.	X		X		X		X		X					
15.	X		X		X		X		X					
16.	x		X		X		X		X					
17.	X		X		X		X		X					
18.	X		X		X		X		X					
19.	x		X		X		X		X					
20.	X		X		X		X		X					

Muchas gracias por su apoyo.

Grado Académico: _doctor_

Nombre y Apellido: Feliza Nieves Chipana Beltrán



Dra. Feliza Nieves Chipana Beltrán
DOCENTE. CEP.2265

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe, DRA. Fernanda Galleos_ de Bernaola con documento de identidad N° 00470109 de profesión Enfermera con Grado de Doctora , ejerciendo actualmente como Ex Directora de la Escuela de Enfermería, en la Institución universidad Alas Peruanas Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación en el.....escribir el grado, nivel, institución o en su defecto datos de la muestra de investigación.

OBSERVACIONES

muchos éxitosAtentamente



Dra. Feliza Nieves Chlipana Beltrán
DOCENTE. CEP.2265

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems		x		
Amplitud de contenido	x			
Redacción de los Ítems		x		
Claridad y precisión	x			
Pertinencia	x			

Fecha: 30 de abril 2021



Dra. Feliza Nieves Chlpana Beltrán
DOCENTE. CEP.2265

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA ENCUESTA QUE SERÁ APLICADA A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia con los indicadores, dimensiones y variables de estudio. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o mejora de cada pregunta.

PREGUNTAS	Claridad en la redacción		Coherencia		Inducción la respuesta (Sesgo)		Lenguajes adecuado con el nivel de la informante		Modelo que pertenece		Esencial	Útil pero no esencial	No importa	Observaciones (Por favor, indique si debe eliminarse o modifica algún ítem)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No				
1.	x		X	x	X		X		X					
2.	X		X		X		X		X					
3.	X		X		X		X		X					
4.	X		X		X		X		X					
5.	X		X		X		X		X					
6.	X		X		X		X		X					
7.	x		X		X		X		X					
8.	X		X		X		X		X					
9.	X		X		X		X		X					
10.	x		X		X		X		X					
11.	X		X		X		X		X					
12.	X		X		X		X		X					
13.	x		X		X		X		X					
14.	X		X		X		X		X					
15.	X		X		X		X		X					
16.	x		X		X		X		X					
17.	X		X		X		X		X					
18.	X		X		X		X		X					
19.	x		X		X		X		X					
20.	X		X		X		X		X					

Muchas gracias por su apoyo.

Grado Académico: _doctor_

Nombre y Apellido: Fernanda Gallegos de Bernaola

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe, DRA. Fernanda Galleos_ de Bernaola con documento de identidad N° 00470109 de profesión Enfermera con Grado de Doctora , ejerciendo actualmente como ExDirectora de la Escuela de Enfermería, en la Institución universidad Alas Peruanas Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación en el estudio **CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y PRÁCTICA DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES PUÉRPERAS ADOLESCENTES DEL HOSPITAL NACIONAL ESSALUD ALBERTO SABOGAL -2021**

OBSERVACIONES

Atentamente


DNI 00470109

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems		x		
Amplitud de contenido	x			
Redacción de los Ítems		x		
Claridad y precisión	x			
Pertinencia	x			

Fecha: 6 de mayo 2021


DNI 00470109

**JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA ENCUESTA QUE SERÁ APLICADA A
LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA**

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.


Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia con los indicadores, dimensiones y variables de estudio. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o mejora de cada pregunta.

PREGUNTAS	Claridad en la redacción		Coherencia		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguajes adecuados con el nivel de la informante		Modelo que pertenece		Esencial	Útil pero no esencial	No importa	Observaciones (Por favor, indique si debe eliminarse o modificarse algún ítem)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No				
1.	✓		✓		✓		✓		✓					
2.	✓		✓		✓		✓		✓					
3.	✓		✓		✓		✓		✓					
4.	✓		✓		✓		✓		✓					
5.	✓		✓		✓		✓		✓					
6.	✓		✓		✓		✓		✓					
7.	✓		✓		✓		✓		✓					
8.	✓		✓		✓		✓		✓					
9.	✓		✓		✓		✓		✓					
10.	✓		✓		✓		✓		✓					
11.	✓		✓		✓		✓		✓					
12.	✓		✓		✓		✓		✓					
13.	✓		✓		✓		✓		✓					
14.	✓		✓		✓		✓		✓					
15.	✓		✓		✓		✓		✓					
16.	✓		✓		✓		✓		✓					
17.	✓		✓		✓		✓		✓					
18.	✓		✓		✓		✓		✓					
19.	✓		✓		✓		✓		✓					
20.	✓		✓		✓		✓		✓					

Muchas gracias por su apoyo.

Grado Académico: Magister

Nombre y Apellido: Fanny Liana Lopez Bardo

Firma: 
 LIC. FANNY LIANA LOPEZ BORDO
 C. O. 10100
 SERVICIO DE OBSTACIA GINECO-OBSTETRIZ
 HOSPITAL ALBERTO SARDUY CALLEJÓN
 ASESALUD

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe, Fanny Liliana Lopez Obando,
 con documento de identidad N° 18139665, de profesión Obstetra
 con Grado de Magister, ejerciendo actualmente como
Obstetra Asistencial en la Institución
Hospital Sabogal.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación en el... Estudio... escribir el grado, nivel, institución o en su defecto datos de la muestra de investigación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los Ítems				✓
Claridad y precisión				✓
Pertinencia				✓

Fecha: 01/05/2021

Lp3 Obando

Firma

DNI N° 18139665

SERVICIO DE GINECOLOGÍA-OBSTETRICIA
 HOSPITAL ALBERTO SALGAL GALLO-TRUJILLO

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA ENCUESTA QUE SERÁ APLICADA A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia con los indicadores, dimensiones y variables de estudio. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o mejora de cada pregunta.

PREGUNTAS	Claridad en la redacción		Coherencia		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguajes adecuado con el nivel de la informante		Modelo que pertenece		Esencial	Útil pero no esencial	No importa	Observaciones (Por favor, indique si debe eliminarse o modifica algún ítem)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No				
1.	x		x		x		x		x		x			
2.		x		x		x		x		x				Debe modificar la pregunta.
3.	x		x		x		x		x		x			Debe agregar el término “propiedades”.
4.	x		x		x		x		x		x			Debe agregar la frase “a su bebé” para darle sentido a la oración.
5.	x		x		x		x		x		x			
6.	x		x		x		x		x		x			
7.	x		x		x		x		x		x			
8.	x		x		x		x		x		x			Se corrigió la pregunta.
9.	x		x		x		x		x		x			
10.	x		x		x		x		x		x			
11.		x	x		x			x	x		x			Se corrigió la pregunta.

12.	x		x		x		x		x		x			
13.	x		x		x		x		x		x			
14.	x		x		x		x		x		x			
15.		x	x		x		x		x		x			Faltó agregar el articulo femenino “la”.
16.	x		x		x		x		x		x			
17.	x		x		x		x		x		x			
18.		x	x		x		x		x		x			Faltó la tilde a la palabra “fórmula”.
19.	x		x		x		x		x		x			
20.		x		x	x		x		x		x			La pregunta inicial no tenía sentido.

Muchas gracias por su apoyo.



Hermilda Soledad Rojas Pilco
CTP N° 0891

Grado Académico: Magister Nombre y Apellido: Hermilda Soledad Rojas Pilco Firma:

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe, Hermilda Soledad Rojas Pilco, con documento de identidad N° 09746564, de profesión Traductora-intérprete con Grado de magister, ejerciendo actualmente como Traductora, en la Institución SRP Servicios Lingüísticos.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación en el estudio.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems		X		
Claridad y precisión		X		
Pertinencia				X

Fecha: 04/02/21



Hermilda Soledad Rojas Pilco
CTP N° 0801

Firma

DNI N° 09746564

**JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA ENCUESTA QUE SERÁ APLICADA A LOS
ELEMENTOS DE LA MUESTRA**

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia con los indicadores, dimensiones y variables de estudio. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o mejora de cada pregunta.

PREGUNTAS	Claridad en la redacción		Coherencia		Inducción la respuesta (Sesgo)		Lenguajes adecuado con el nivel de la informante		Modelo que pertenece		Esencial	Útil pero no esencial	No importa	Observaciones(Por favor, indique si debe eliminarse o modifica algún ítem)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No				
1.	x		x		x		x		x		x			
2.	x		x		x		x		x					
3.	x		x		x		x		x		x			
4.	x		x		x		x		x		x			
5.	x		x		x		x		x		x			
6.	x		x		x		x		x		x			
7.	x		x		x		x		x		x			
8.	x		x		x		x		x		x			
9.	x		x		x		x		x		x			
10.	x		x		x		x		x		x			
11.	x		x		x		x		x		x			
12.	x		x		x		x		x		x			
13.	x		x		x		x		x		x			
14.	x		x		x		x		x		x			
15.	x		x		x		x		x		x			
16.	x		x		x		x		x		x			
17.	x		x		x		x		x		x			
18.	x		x		x		x		x		x			
19.	x		x		x		x		x		x			
20.	x		x		x		x		x		x			

Muchas gracias por su apoyo.

Grado Académico: Magister Nombre y Apellido: Elvira Soledad Rojas Pilco Firma:



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe, Elvira Soledad Rojas Pilco, con documento de identidad N° 09469209, de profesión Obstetricia con Grado de magister, ejerciendo actualmente como Obstetra, en MEDIFE Consultorios de salud, situado en la Av. Guillermo de la Fuente N° 327 Urb. Santa Luzmila-Comas.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación en el estudio.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems		X		
Claridad y precisión		X		
Pertinencia				X

Fecha: 04/02/21



Firma

DNI N° 09469209 ELVIRA SOLEDAD ROJAS PILCO

ANEXO N° 6 VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

Validez del cuestionario sobre conocimientos de la lactancia materna:

Mediante juicio de expertos.

A. VALIDEZ DE CONTENIDO

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

Se ha considerado:

1: si la respuesta es SI.

0: si la respuesta es NO. n = 5

P = 0.00098

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

Validez de guía de observación de enfermería sobre técnicas de amamantamiento:

Mediante juicio de expertos.

A. VALIDEZ DE CONTENIDO

ÍTEMS	JUECES EXPERTOS					P
	1	2	3	4	5	
1	1	1	1	1	1	0.00098
2	1	1	1	1	1	0.00098
3	1	1	1	1	1	0.00098
4	1	1	1	1	1	0.00098
5	1	1	1	1	1	0.00098
6	1	1	1	1	1	0.00098
7	1	1	1	1	1	0.00098
8	1	1	1	1	1	0.00098

Se ha considerado:

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

$n = 5$

$P = 0.00098$

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

Anexo 7

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

CONFIABILIDAD: consistencia interna. Formula 20 de Kuder – Richardson: Cuestionario sobre conocimientos de la lactancia materna

Donde:

K= 12; números de ítems.

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

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

T= 9.31; varianza del total.

$$KR-20 = 14 / 14-1 * [1 - (2.94/9.31)] \quad KR-20 = 14/13 * [1 - 0.32]$$

$$KR-20 = 1.08 * 0.68$$

$$KR-20 = 0.73$$

- Guía de observación de enfermería sobre técnicas de Lactancia Materna Exclusiva:

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

Donde:

K= 8; números de ítems.

ΣPQ= 2.62; suma de varianzas de proporciones de los ítems.

T= 9.00; varianza del total.

$$KR-20 = 12 / 12-1 * [1 - (2.62/9.00)] \quad KR-20 = 12/11 * [1 - 0.29]$$

$$KR-20 = 1.09 * 0.71$$

$$KR-20 = 0.77$$

Los coeficientes K-R mayores a 0.71, se consideran aceptables; por consiguiente, se realizó el reemplazo de valores y se resolvió la formula obteniendo el resultado de: 0.73 en el cuestionario y 0.77 en la guía de práctica dando en conclusión que ambos instrumentos tienen buena confiabilidad.

ANEXO N° 8

Aplicación del instrumento en las madres puérperas adolescentes sobre conocimiento de lactancia materna y prácticas de amamantamiento.



Aplicando la encuesta a madres puérperas adolescentes sobre conocimiento de lactancia materna.



Aplicando la encuesta de prácticas de amamantamiento a madres puérperas adolescentes.

