



**Universidad
Norbert Wiener**

Facultad de Ciencias de la Salud

**Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva, en
madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del
Hospital San José de Chincha, 2023**

**Trabajo académico para optar el título de Especialista
en Cuidado Enfermero en Neonatología**

Presentado por:

Autora: De la Cruz Carbajal, Madelayne Jackelyne

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-2026-1656>

Asesora: Mg. Bastidas Solís, Miriam Cecilia

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7706-7786>

**Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente**

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, De La Cruz Carbajal, Madelayne Jackelyne, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023", Asesorado por la Docente Mg. Bastidas Solis, Miriam Cecilia, DNI N° 40413033, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7706-7786>, tiene un índice de similitud de 17 (Diecisiete) %, con código oid:14912:235472609, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 De La Cruz Carbajal, Madelayne Jackelyne
 DNI N° 44176885



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Bastidas Solis, Miriam Cecilia
 DNI N° 40413033

Lima, 30 de Octubre de 2022

DEDICATORIA:

En primer lugar, a nuestro creador por su gran bondad y su divina misericordia por los maravillosos padres que me dio, dignos de admiración, por su lucha y entrega. A mi compañero de vida que hoy por hoy es la persona que apoya mis sueños, a mis dos hijos que me impulsan a seguir adelante y no decaer.

AGRADECIMIENTO:

A Dios por premiarme con una hermosa familia,
por mis verdaderas amistades que siempre
confiaron en mí.

Asesora: Mg. Bastidas Solís, Miriam Cecilia
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7706-7786>

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

SECRETARIO : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

VOCAL : Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

Índice

Caratula.....	¡Error! Marcador no definido.
Dedicatoria:	iii
Agradecimiento:	iv
.....	vii
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivo específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1 Teórica.....	6
1.4.2 Metodológica	7
1.4.3. Práctica	7
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1. Temporal.....	7
1.5.2. Espacial.....	7
1.5.3 Población o Unidad de Análisis.....	7
2. MARCO TEORICO	8
2.1. Antecedentes	8
Antecedentes internacionales	8
2.2. Bases teóricas	11
2.2.1. Lactancia materna exclusiva	11
2.2.2 Conocimiento.....	11
2.2.3 Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	12
2.2.4 Dimensiones de la lactancia materna	12
2.2.5 Práctica de la lactancia materna exclusiva	15
2.3. Formulación de hipótesis	17
2.3.1. Hipótesis general	17
2.3.2. Hipótesis específicas	17
3. METODOLOGIA	18
3.1. Método de la investigación	18
3.2. Enfoque de la investigación	18
Enfoque Cuantitativo	18

3.3. Tipo de investigación.....	19
3.4. Diseño de la investigación	19
3.5. Población, muestra y muestreo	19
3.5.1. Población	19
3.5.2. Muestra	20
3.6. Variables y operacionalización.....	20
1.3 Variables y operacionalización	21
3.8. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	23
3.8.1. Técnica.....	23
3.8.2. Descripción de instrumentos	23
3.8.3. Validación.....	24
3.8.4. Confiabilidad.....	24
3.9. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	24
3.10. Aspectos éticos	25
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	27
4.1. Cronograma de actividades	27
4.2. Presupuesto	28
5. REFERNECIAS	29
6. ANEXOS	36

Resumen

Introducción: la lactancia materna exclusiva es en esencial el alimento más completo por excelencia tanto por sus aportes nutritivos como el desarrollo emocional que vincula a la madre con su hijo. La lactancia materna salva vida sin duda es un elemento que contribuye al desarrollo económico de la población, disminuye las tasas de desnutrición y enfermedades prevalentes al ser un problema de salud pública. Es uno de los objetivos del desarrollo del milenio que los estados deben atender como un derecho a la salud de la población infantil, fortaleciendo el conocimiento y la práctica correcta que las madres deben seguir para mejorar su adherencia.**Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chincha, 2022.**Metodología:** se trabajará con un método hipotético deductivo, descriptivo, correlacional transversal, con la participación 80 madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto. La técnica usada es la encuesta y observación los instrumentos son válidos y confiables se aplicará el cuestionario para conocimiento y la guía de observación para evaluar la práctica de lactancia materna exclusiva. El procesamiento de datos se realiza a través análisis estadístico descriptivo e inferencial aplicando el programa SPSS 25.0 para la correlación aplicaremos la prueba de Spearman Los resultados se presentan en de cuadros y gráficos.

Palabras claves: Lactancia materna exclusiva, conocimiento, práctica.

Abstract

Introduction: exclusive breastfeeding is essentially the most complete food par excellence both for its nutritional contributions and for the emotional development that links the mother with her child. Breastfeeding saves life without a doubt is an element that contributes to the economic development of the population, reducing the rates of malnutrition and prevalent diseases as it is a public health problem. It is one of the millennium development goals that states must address as a right to health of the child population, strengthening knowledge and correct practice that mothers must follow to improve their adherence. **Objective:** Determine the relationship between knowledge and practice of exclusive breastfeeding in adolescent mothers from the joint accommodation service of the San José de Chíncha Hospital, 2022. **Methodology:** a hypothetical deductive, descriptive, cross-correlational method will be used, with the participation of 80 adolescent mothers from the joint accommodation service. The technique used is the survey and observation, the instruments are valid and reliable, the questionnaire for knowledge and the observation guide are used to evaluate the practice of exclusive breastfeeding. The data processing is carried out through descriptive and inferential statistical analysis applying the SPSS 25.0 program for which we will apply the Spearman test. The results are presented in tables and graphs.

Keywords: Exclusive breastfeeding, knowledge, practice.

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La lactancia materna exclusiva (LME) es un acontecimiento trascendente en la vida del recién nacido porque es capaz de atender todas las necesidades nutricionales y emocionales posibles fortaleciendo el vínculo entre el neonato y la madre. El amamantamiento dado en la primera hora de vida ayuda a reducir los riesgos de muerte súbita, previene la desnutrición y crea una barrera contra las enfermedades infecciosas y múltiples beneficios asociados al desarrollo cognitivo (1). En caso contrario, si la lactancia materna se desarrolló a posteriori (2-23horas) del nacimiento, los neonatos tienen mayores posibilidades de morir alcanzando un 33%, mientras, que si el amamantamiento sucedió 24 horas después del nacimiento el riesgo de morir alcanzó un 66% (2).

En el mundo, estiman que 3 de cada 5 bebés no recibe la lactancia materna en su primera hora de vida, cifra que asciende a 78 millones de lactantes que son afectados, incrementa su morbimortalidad e impacta en la no adherencia a la LME durante su desarrollo, esta población se sitúa en países con medianos a bajos ingresos, según informa Organización Mundial de la Salud y UNICEF. El impacto, que tiene la no práctica de lactancia materna exclusiva en la primera etapa de vida se describen con prevalencia de desnutrición, diarreas, procesos infecciosos y dificultad en el desarrollo cognitivo que afectará la vida del recién nacido, siendo crítico en América Latina donde sólo el 32% son alimentados con LME, debido a ello la Asamblea Mundial de la Salud (WHA) respalda incrementar la tasa a un 50% para el 2025 como meta global de nutrición (3) (4).

En el Perú, la encuesta ENDES 2017 señala que la práctica de la LME en el primer año de vida tiene una distribución por región, en la sierra sólo el 78,7% lo recibe donde las ciudades como: Huancavelica 100%, Pasco 94.6%, Apurímac 88.3%, Puno 85.1%, Ayacucho y Cusco 84.9% alcanza los más altos porcentajes, mientras que la selva esta es de 77,5%, siendo la ciudad de Loreto 85.3% donde hay una mejor práctica, lo más preocupantes son las cifras que se alcanzan en la costa con un 56,4% siendo las ciudades de Ica 40.6% y Callao 46.4% con mayor porcentaje, mientras que Tumbes sólo alcanza 29.6%, donde los bebés no se benefician de esta alimentación. A pesar, que el desarrollo tecnológico y acceso a la información se centran en las zonas urbanas está no es determinante para mejorar el conocimiento y práctica de lactancia materna (5) (6).

La OMS en su informe de evaluación a 76 países señala que miles de recién nacidos no gozarán de recibir la lactancia materna debido a múltiples factores como: políticas e inversión de los gobiernos los cuales se encuentran por debajo de \$ 4,70 por cada RN, edad temprana de las madres en el inicio de la maternidad, alimentación con leche sucedáneas apoyados en la regulación comercial de los países y alimentos sustitutos, factores culturales, incremento de las tasas de cesárea en un 27%, que retrasan el inicio temprano de LME, brecha calidad de atención de la madre y RN, los partos con asistencia médica incrementaron sólo un 18% , sin embargo, la educación que ofrecen el personal sanitario, la falta de una guía es insuficiente para promover conocimiento y práctica de la LME(7).

La pandemia del COVID 19 ha dificultado desplegar las estrategias como servicios de apoyo y asesoramiento para la lactancia materna por lo cual este afecta directamente en la búsqueda de la adherencia y confianza en la lactancia materna, siendo las madres adolescentes en edades de 15 a 19 años una de las poblaciones más afectadas según refiere

la OMS, debido a que representan a 16 millones y pertenecen a países de bajos ingresos, lo crítico es que 1 millón de mujeres que dan luz son menores de 15 años, siendo más altas en África Subsahariana. La tasa nacional indica que existen 207,800 adolescentes embarazadas por primera vez. Las estadísticas sobre las tasas de natalidad mundial alcanzan 49/1000 nacidos vivos mientras que a nivel local oscilan entre 1 a 299/1000 (8)(9).

En la atención que se brinda a las madres adolescentes se observa un escaso conocimiento sobre la lactancia materna, la incorrecta aplicación de la técnica y aunado a la inexperiencia y proceso de desarrollo biológico y psicológico no alcanzado genera desconfianza y abandono de esta práctica. En consecuencia, amamantar al bebé salvaría la vida de 820 000 niños menores de 5 años al año y permitirá a los países a lograr Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), ODS3 disminución de enfermedades no transmisibles previniendo la mortalidad infantil, ODS2 mejorar la nutrición, ODS4 promueve la educación basada en el desarrollo cognitivo, esto generaría una ganancia de 300.000 millones de dólares a los gobiernos asociados a los costes de salud (10) (11) (12).

Siendo la lactancia materna un instrumento que puede poner fin a la pobreza de las naciones y teniendo un alcance de problema de salud pública, ya sólo hemos alcanzado 69,2% a nivel nacional y debe ser abordado para reducir desigualdades y cerrar las brechas de pobreza (13).

En este sentido en el Hospital en San José ubicado en la Provincia de Chíncha, atiende 135 nacimientos al mes, 30 por ciento de ellos son de madres adolescentes. Se evidencia deficiente práctica de lactancia materna exclusiva, y en entrevistas con las madres se

evidencio que el conocimiento sobre la lactancia es insuficiente, por lo que en ocasiones se reemplaza la lactancia materna por la leche artificial, lo cual es una actitud o creencia muy común entre las madres adolescentes. Por ello, se ha planteado la siguiente investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación de la **dimensión lactancia materna exclusiva** y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023?

- ¿Cuál es la relación de la **dimensión ventajas de la lactancia** y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023?

- ¿Cuál es la relación de la **dimensión composición de la leche materna** y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023?

- ¿Cuál es la relación de la **dimensión mecanismo de producción de la lactancia** y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de

alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023?

- ¿Cuál es la relación de la **dimensión técnicas de amamantamiento** y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023.

1.3.2 Objetivo específicos

- Identificar la relación de la **dimensión lactancia materna exclusiva** y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023.
- Identificar la relación de la **dimensión ventajas de la lactancia**—y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023.
- Identificar la relación de la **dimensión composición de la leche materna** y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023.

- Identificar la relación de la **dimensión mecanismo de producción de la lactancia** y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chincha, 2023.
- Identificar la relación de la **dimensión técnicas de amamantamiento** y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chincha, 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Para la investigación la justificación teórica se basa en la falta de conocimiento de la causa raíz de este problema en nuestra población de madres adolescentes, por lo cual ampliaremos la base teórica para abordar este problema. La investigación será una nueva evidencia científica para desarrollo otras líneas de estudio, apoyará con los datos relevantes a fundamentar marcos teóricos de otras investigaciones.

La constante búsqueda de soluciones a problemas y la generación de nuevos conocimientos sobre la lactancia materna justifica por la necesidad de la renovación periódica de las teorías sobre la lactancia exclusiva en madres adolescentes.

Por lo cual se considera la Teoría de Enfermería de Ramona Mercer, cuyo trabajo se basa en el binomio madre-hijo basado en el rol de la madre, su teoría se basa en el desarrollo de la madre desde la concepción hasta el primer año de vida del niño y todos los factores que inciden en cada etapa. sobre la maternidad en una mujer

1.4.2 Metodológica

La justificación metodológica se fundamenta en la aplicación del método científico para el desarrollo del estudio, se aplicará instrumentos válidos y confiables que nos ayuden a generar un nuevo conocimiento a la sociedad sobre las variables de estudio.

1.4.3. Práctica

Desde un punto de vista práctico, el estudio permitirá identificar las causas de la poca adherencia a la lactancia materna, desarrollar estrategias y guías de práctica para manejo de la lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes y fomentar las directrices de los organismos mundiales apoyando y educando a las madres fortaleciendo las activaciones como la semana mundial de la Lactancia Materna.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El estudio será desarrollado en el periodo setiembre 2022-marzo del año 2023.

1.5.2. Espacial

La investigación se desarrollará en el servicio de alojamiento conjunto del hospital San José de Chincha, provincia de Chincha, Región Ica.

1.5.3 Población o Unidad de Análisis

La unidad de estudio se realizara en madres adolescentes del servicio de alojamiento.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Paredes, et. al. (14), en su investigación del 2019 México, con el objetivo de “analizar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de medicina familiar”. Estudio descriptivo, transversal y correlacional, la muestra fue 75 mujeres primigestas de 14 a 34 años. Los instrumentos cuestionarios para medir lactancia materna. Procesamiento y análisis descriptivo se expresaron en frecuencia y porcentaje. El resultado la edad de las madres en promedio fue 24 años, casadas, grado instrucción licenciatura, ama casa, predominó mujeres en el II trimestre de gestación. El nivel de conocimiento alcanzó un 61.3% denominado suficiente. Para medir la correlación de las variables Chi cuadrado y prueba de Fisher no existe correlación significativa entre conocimiento y práctica. Conclusión las primigestas cuentan con conocimientos necesarios sobre lactancia y sus beneficios los cuales son proporcionados por las enfermeras.

Sánchez y Loja (15), en su investigación llevada a cabo el 2021 en Ecuador, con el objetivo “Identificar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca”. Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. Tuvo una muestra de 138 mujeres, la técnica aplicada fue encuesta recolectó los datos con el cuestionario. Los resultados tabulados, analizados y presentados en tablas y gráficos señalan promedio de madres es joven 29,8%, casada, con instrucción de secundaria. Conocimiento lactancia materna alcanza 79% categoría regular, con prácticas

inadecuadas 45% y conocimientos malos del destete 48%. Conclusión a mayor nivel de instrucción mayor conocimiento de lactancia y destete, el conocimiento de la lactancia materna que es regular se asocia a las prácticas inadecuadas.

Medina y Peri (16), en su investigación realizada el 2019 en Honduras, que tuvo el objetivo “Conocimientos, actitudes y prácticas con relación a lactancia materna exclusiva que tienen las puérperas que ingresaron en la sala de puerperio normal del bloque materno infantil, del hospital escuela universitario de Honduras”. Estudio cuantitativo, descriptivo en una muestra de 206 puérperas se aplicó cuestionario, el procesamiento de datos y análisis muestran los siguientes resultados la edad promedio 41% (18 a 24 años), educación secundaria 46%, proceden de zona rural 27%. El conocimiento en 50% es alto, mientras que el otro grupo alcanzó un nivel bajo, con actitudes buenas y práctica alcanza un 80%. En conclusión las variables tiene una asociación estadísticas significativa.

Antecedentes nacionales:

Barboza y Morales (17), desarrolló una investigación en Chíncha 2021, cuyo objetivo es “Establecer la dependencia entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de infantes menores de 6 meses.” La metodología aplicada fue descriptiva, no experimental. La muestra fue 59 madres que utilizaron el servicio del centro de salud de Chíncha, el instrumento utilizado fue un cuestionario que midió el conocimiento sobre LME. Los resultados demostraron que el 20.3% presentan conocimiento escaso sobre LME, mientras que el 47.5% presenta un nivel de conocimiento medio y el 32.2 % presento un alto nivel de conocimiento. En relación con los resultados de práctica de lactancia exclusiva el 22% presenta un escaso nivel de conocimiento,

mientras que el 45.8% tiene conocimiento y el 32.2% conocimiento alto. Asimismo, se demostró que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva, correlación de 0.765, con un valor P menor a 0.05.

Berrocal, et. al (18), en su estudio del 2021, con el fin de “Relacionar el Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud Chilca”. Estudio hipotético deductivo, descriptivo, correlacional, contaron con la participación de 60 madres adolescentes. Para recolectar datos se aplicó el cuestionario y ficha de observación. Los resultados post análisis estadístico descriptivo fueron las madres adolescentes lactantes alcanzó un 41% edad promedio 15 años, el nivel de conocimiento fue regular alcanzando un 91% mientras que 6,6% es bueno. En cuanto a las prácticas de lactancia 91% son adecuados. En conclusión, de acuerdo con la prueba estadística de Spearman $p= 0,445$ existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna.

García (19), en su investigación en Chiclayo que tuvo como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas Hospital Regional Docente Las Mercedes”. La investigación es cuantitativa descriptiva, diseño correlacional, la población muestral fue de 50 madres primerizas del servicio de alojamiento conjunto Se aplicó dos instrumentos para medir las variables cuestionario y guía de observación válidos y confiables Obteniendo la edad promedio de las madres es 20 a 30 años en un 84 % ,procedían de la costa, nivel socioeconómico medio 66%, eran ama de casa .El nivel de conocimiento alcanzado fue bueno en 52% y la 66% práctica de la lactancia materna adecuada; encontrando que existe relación positiva entre

estas variables $2 c \chi = 8,272 > 2 \chi t = 7,8147$ y una correlación de Pearson calculada $r_{xy} = 0.355$. Se concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y practica sobre lactancia materna en las madres primerizas.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Lactancia materna exclusiva

La lactancia materna exclusiva (LME) referido a recibir alimentación y nutrición sólo de leche materna la cual no debe ser complementada por ningún alimento salvo vitaminas, solución para hidratar, minerales o uso de medicamentos (20).

La Guía Técnica de la lactancia materna del MINSA define la LME como “una acción natural, consciente que tiene por objetivo brindar un alimento óptimo y natural al bebé para garantizar su bienestar (21).

Para Hinostroza y colaboradores la LME es el alimento esencial de todo ser humano durante los primeros 6 meses de vida, si por alguna razón no es reemplazada es perjudicial para el desarrollo del recién nacido (22).

2.2.2 Conocimiento

El conocimiento son los datos e información adquiridos a través de procesos metacognición (identifica, observa y procesa) relacionados a la experiencia, aprendizaje se almacenan y es el capital intelectual del ser humano (23) (24).

Para la Real academia de la lengua española el conocimiento refiere a la acción y su respuesta de conocer, relacionado a la comprensión, inteligencia y una razón innata y natural del ser humano (25).

2.2.3 Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Saberes objetivos y subjetivos de las madres basados en conceptos, procesos, procedimientos, acontecimientos y datos objetivos de la lactancia materna exclusiva, aplicación de técnicas de conocimientos ancestrales o aquellas que han desarrollado a través de la experiencia y en contacto con el entorno las cuales se almacenan en el cerebro para ejecutar en una conducta (26) (27)(28).

2.2.4 Dimensiones de la lactancia materna

a) Lactancia materna exclusiva

Cualidades que describen la trascendencia de la lactancia materna exclusiva relacionada a los avances y evidencia científica que explican los conceptos, beneficios de su alimentación que debe gozar los niños para su desarrollo (29) (30). Es la principal opción de nutrición integral porque satisface las necesidades nutricionales y afectivas del recién nacido para evitar uso de leche sucedáneas u otros suplementos alimenticios (31).

b) Ventajas de la lactancia materna

Referido a los beneficios de la LME generado en dos aspectos importantes, aporta los nutrientes esenciales para el bebé: posee un 80% de agua ayudando a mantener el medio interno como equilibrio hidroelectrolítico, proteínas que fortalecen el sistema inmunitario y aminoácidos que inducen al sueño. Mientras que las grasas son fuente principal de energía y ayuda al desarrollo al sistema nervioso, hidratos de carbono, contine vitaminas liposolubles e hidrosolubles ayudan en la formación del sistema óseo y minerales calcio, magnesio, fósforo,

zinc, etc., además de contener hormonas al buen funcionamiento de los tejidos y órganos y enzimas promueven la absorción del hierro (32).

Por sus amplias propiedades reduce la mortalidad en las primeras horas de vida disminuyen en un 30% de sufrir alguna complicación o desarrollo de enfermedades diabetes, cáncer e infecciones. El otro beneficio se relaciona a la salud afectiva de la madre y el hijo, que vincula en el contacto de la madre con el niño en el proceso de la lactancia (33).

c) Composición de la leche materna

Los principales componentes de la leche materna proporcionan la energía y nutrientes al recién nacido posee macronutrientes, lactosa y triglicéridos. Contiene 10 a 12 gr/l Oligosacáridos, ácidos grasos omega 3 y 6(triglicéridos y fosfolípidos). Las proteínas son 8 a 10gr/l tienen beneficio en el sistema inmunitario (lactoferrina) que ayuda a combatir las infecciones. Además de vitaminas y minerales esenciales para el desarrollo (34).

d) Mecanismo de producción de la lactancia materna

Referido al proceso de creación de la leche materna a través de diferentes estímulos, inicia con la succión y este viaje por la médula espinal hasta el hipotálamo. Las neuronas de la médula espinal actúan: liberando dopamina (DA) la disminución en la concentración de estas da lugar a la liberación de prolactina, la que estimula la producción de leche. Además, estimulan y producen la liberación de oxitocina. La neurohipófisis libera la oxitocina hacia sangre viaje a la mama y células mioepiteliales.

Las neuronas desde la médula espinal inhiben las neuronas en el núcleo arcuato y preóptica del hipotálamo disminuyendo la producción GnRH. Finalmente la hay menor estimulación de gonadotrofos por lo cual se inhibe el ciclo ovárico (34).

e) **Técnica de amamantamiento**

Conjunto de procedimientos que describe las habilidades y destrezas referidos a la lactancia materna. Una correcta técnica de amamantamiento estimula la producción de leche, disminuye los eventos adversos relacionados a los cuidados de las mamas, evita alguna complicación de una técnica incorrecta y asegura el éxito de la lactancia (35).

Describimos algunos puntos:

- Acostada: mientras la madre descansa inicia la lactancia él bebe ubica la posición al lado ambos de cubito lateral, la madre con la pierna flexionada, ambos deben estar frente a frente. Colocar al niño encima madre. Coger la mama, para elevarlo ubicar en la boca del bebe para iniciar la succión (35).
- Sentada: es la práctica y posición más común, la madre adopta posición cómoda apoyando la espalda, a continuación, coloca la cabeza del bebé en la intersección brazo y codo que forma un ángulo, el cuerpo recae en el regazo que tener un eje recto puede apoyar en la almohada. Acerca al bebe y contacta la boca labio inferior con la tetina, para que la boca del bebé cubra toda la areola. Agarre la mama con la mano formando una C, rote a la otra aplicando la misma técnica (35).
- Acostada: mientras la madre descansa inicia la lactancia el bebe ubica la posición al lado ambos de cubito lateral, la madre con la pierna flexionada,

ambos deben estar frente a frente. Colocar al niño encima madre. Coger la mama, para elevarlo ubicar en la boca del bebe para iniciar la succión (36).

- Posición de caballito: la madre utiliza ambas manos con una sostiene el cuerpo y la otra la cabeza del bebe ideal para niños con paladar hendido evita la regurgitación y riesgo de aspiración (36).
- Posición sandía: ideal para amantar gemelos, madres cascareadas la mamá adopta posición sentada y a cada lado se apoya con almohadas para ubicar a los bebes ellos deben estar con la cabeza hacia arriba (36).
- Posición “dancer”: coloque la mano debajo de la mama en forma U de tal forma que permita sostener el mentón y barbilla. Usada en bebes con alteración neurológica (36).

2.2.5 Práctica de la lactancia materna exclusiva

Es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos el cual puede ser favorable o contraproducente en algunos casos de madres adolescentes.

Además es la habilidad, ejercicio y experiencia que adquiere la madre referida a las actividades, técnicas, procedimientos en concordancia con sus actitudes, valores y creencias. Para lograr la eficacia de la lactancia materna exclusiva. La que está referida a la higiene (lavado de manos, baño diario de la madre y uso de ropa limpia y cómoda), preparación (políticas, educación y entorno favorables libre de comercialización de leches sucedáneas), la posición de la madre y el bebé para el amamantamiento (posición, comodidad, confort y seguridad), estimulación (incitar la fisiología de los reflejos de búsqueda, succión y deglución en el bebe y la producción de leche en la madre a través de las glándulas mamarias) (37).

La UNICEF en conjunto con la OMS establecen estrategias para preservar alimentación a través de lactancia materna que permite fortalecer la práctica como:

- Desarrollo de programas de apoyo en entornos vulnerables, los gobiernos desarrollan asesorías de calidad y educación a las madres para la práctica correcta de las LME (38).
- Implementar que permitan a las madres contar con sustento legal relacionado al espacio, tiempo, condiciones que promuevan las LME en sus entornos familiares y laborales (39).

2.2.1.2 Teorías sobre lactancia materna exclusiva (LME)

En la presente investigación se toma en consideración la teoría de enfermería de Ramona Mercer quien fundamenta su trabajo en el binomio madre e hijo basado en el rol maternal, fundamenta su teoría en el proceso de evolución de la madre desde el embarazo hasta el primer año de vida del hijo y todos los factores que influye en cada etapa de la mujer para convertirse en madre; implica las competencias de la mujer para dar cuidados al hijo en busca de su bienestar (40) (41).

Para Mercer la enfermera brinda cuidados a la madre durante la gestación, parto y puerperio, promueve la salud de la mujer, niño y familia desarrollando estrategias y cuidados de la vida extrauterina (42).

Para adoptar el rol materno se debe pasar por 4 estadios, la anticipación se inicia con el embarazo referidos a cambios físicos y psicológicos que experimenta la madre. La fase formal comienza con el nacimiento del bebé y el profundo amor que experimenta la madre y lo que la rodea. Tercera fase informal la madre inicia su rol de forma instintiva con conocimientos adquiridos. Cuarta etapa llamada identidad del rol ocurre cuando la madre

interioriza su rol alcanza las competencias, armonía y felicidad para desarrollar el rol materno (43).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa de conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el servicio de alojamiento conjunto del hospital “San José” de Chincha, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

- Existe relación significativa de la **dimensión lactancia materna exclusiva** y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chincha, 2023.
- Existe relación significativa de la **dimensión ventajas de la lactancia-materna** y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chincha, 2023.
- Existe relación significativa de la **dimensión composición de la leche materna** y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chincha, 2023.
- Existe relación significativa de la **dimensión mecanismo de producción de la lactancia** y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del

servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023.

- Existe relación significativa de la **dimensión técnicas de amamantamiento** y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023.

3. METODOLOGIA

3.1. Método de la investigación

El método aplicado será el hipotético deductivo donde la percepción de la realidad que es una teoría general debe ser contrastada, establecemos hipótesis que luego serán verificadas mediante pruebas estadísticas para aceptar o rechazar lo planteado (44).

3.2. Enfoque de la investigación

Enfoque Cuantitativo

El enfoque aplicado será el cuantitativo ya que realizaremos mediciones de cada una de las variables del estudio con relación al marco teórico definido, procesaremos los datos con un software estadístico según el tipo y diseño de la investigación (45).

3.3. Tipo de investigación

Es de tipo básica los estudios del estudio aportarán a los fundamentos teóricos y conocimientos; es observacional porque registramos acontecimientos observados en su curso natural sin tener alguna injerencia en los hechos desarrollados (45).

3.4. Diseño de la investigación

No experimental las variables de estudio no son manipulados, transversal la información se obtiene en un determinado tiempo, descriptivo el investigador describe las variables y sus dimensiones., Correlacional determina el nivel de correlación que existen entre las variables en estudio (44).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población estará conformada por 80 madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chincha.

Criterios de inclusión:

- Madres que brinden su asentimiento para participar del estudio
- Madres que sus apoderados hayan firmado el consentimiento informado.
- Madres que no hayan tenido ninguna complicación durante el parto y requieran de cuidados generales.

Criterios de exclusión:

- Madres que no den su asentimiento o que sus apoderados no den su consentimiento.

- Madres que con complicaciones durante el parto y requieran de cuidados intermedios o intensivos.

3.5.2. Muestra

No se realizará un diseño muestral se trabajará con toda la población debido al tamaño reducido de la misma.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: conocimiento de la lactancia materna exclusiva

Definición operacional: Saberes objetivos y subjetivos de las madres basados en conceptos, procesos, procedimientos, acontecimientos y datos objetivos de la lactancia materna exclusiva, referidos a la importancia, beneficios y técnica evidenciados en el cuestionario según criterios de calificación: respuesta correcta (1), incorrecto (0), expresada en Cocimiento alto, medio y bajo.

Variable 2: práctica de lactancia materna

Definición operacional: aplicación inequívoca de las habilidades, ejercicio y experiencia que adquiere la madre referida las técnicas de la lactancia materna exclusiva para que sea eficaz se mide con una guía de observación, según criterio de calificación es SI (1), NO (0) , expresado en escala de adecuado e inadecuado.

1.3 Variables y operacionalización

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
conocimiento de la lactancia materna exclusiva	Son los datos e información adquiridos a través de procesos metacognición (identifica, observa y procesa) relacionados a la experiencia, aprendizaje se almacenan y es el capital intelectual del ser humano (23) (24).	Saberes objetivos y subjetivos de las madres basados en conceptos, procesos, procedimientos, acontecimientos y datos objetivos de la lactancia materna exclusiva, aplicación de técnicas de conocimientos ancestrales o aquellas que han desarrollado a través de la experiencia.	Lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> - Concepto de lactancia materna - Cuánto tiempo se lacta al bebe 	Ordinal	Bueno 18 – 23 Regular 7 – 17 Deficiente 0 – 6
			Ventajas de la Lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> - Ventajas lactancia para bebé - Ventajas lactancia para madre - Ventajas lactancia para familia 		
			Composición de la leche materna	<ul style="list-style-type: none"> - Calostro - Componentes del calostro - Nutrientes de la leche materna 		
			Mecanismo de producción de la lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> - Mecanismo producción de la leche - Acción para producción de leche materna 		
			Técnicas de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia y duración de alimentación al bebé - Duración del amamantamiento - Importancia de lactancia en dos senos 		

				<ul style="list-style-type: none"> - Consecuencia de poca duración de la lactancia - Resultados de una buena lactancia - Como iniciar la lactancia con el bebé - Posición correcta para amantar al bebé - Técnica para sostener el seno - Forma correcta que bebé coge pezón - Signos de agarre incorrecto del pezón - Acciones de estimulación durante el amamantamiento - Cuidados pos-amamantamiento - Posición para dormir después de amantar al bebé 		
Práctica de lactancia materna	Es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos. Puede ser favorable o contraproducente en algunos casos, con madres adolescentes.	Habilidad, ejercicio y experiencia que adquiere la madre referida a las actividades, técnicas, procedimientos en concordancia con sus actitudes, valores y creencias. Para lograr la eficacia de la lactancia materna exclusiva.	Antes	<ul style="list-style-type: none"> - Higiene de manos - Masaje de mama - Posición sentada 	Nominal	Adecuado: 7-12 Inadecuado: 0-6
			Durante	<ul style="list-style-type: none"> - Posición del bebé - Posición brazo de la madre - Madre forma una “c” para la lactancia - Bebe coge pezón - Lactancia 15 a 20 minutos - Cambio de mama 		
			Después	<ul style="list-style-type: none"> - Madre retira el pecho - Posición para que bebé eructe - Bebé queda lateralizado 		

3.8. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.8.1. Técnica

Para el estudio se usará la técnica de la encuesta, se medirá conocimiento con el instrumento cuestionario, la otra técnica será la observación y para evaluar la práctica se aplicará el instrumento guía de observación.

3.8.2. Descripción de instrumentos

- a) El instrumento para medir la variable conocimiento es el cuestionario denominado “conocimiento de la lactancia materna”, elaborado por Fonseca y colaboradores y adaptada y aplicada por el autor Berrocal y colaboradores en el año 2021 , estas interrogantes están organizadas con un total de 23 preguntas, las que se agrupan en tres dimensiones importancia lactancia materna (2 ítems), importancia de la lactancia materna (8 ítems), técnica lactancia materna(13 ítems).La preguntas son opción múltiple teniendo una calificación de correcta(1) e incorrecta(0), la escala de evaluación se expresa en: Bueno (18 – 23) , Regular (7 – 17) y Deficiente (0 – 6).

- b) La variable práctica de la lactancia materna exclusiva se mide con el instrumento “guía de observación”, aplicada por el autor Avendaño y Medrano el 2017, la cual consta de un total de 12 ítems con tres dimensiones antes durante y después, las preguntas son dicotómicas si (1), no (0), el puntaje total se expresa en 2 categorías Adecuado: 7-12, Inadecuado: 0-6 puntos respectivamente.

3.8.3. Validación

La validez del cuestionario se realizó en el año 2021 en la ciudad de Chilca, a través del juicio de expertos (10 Lic. en enfermería, 04 especialistas en neonatología), mediante la prueba binomial obteniendo un valor de $p= 0.00091$, siendo un instrumento válido con significancia estadística entre los jueces.

Para la guía de observación la validación se realizó en el año 2017 en la ciudad de Lima, mediante el juicio de expertos (05 Lic. en enfermería, 02 médicos pediatra y 01 ginecólogo y 01 nutricionista y 01 psicólogo), aplicamos la prueba binomial obteniendo un valor de $p= 0.00098$ en la validez de contenido, constructo y criterio, al ser $P<0.05$ el instrumento es válido.

3.8.4. Confiabilidad

El cuestionario de conocimiento de la lactancia materna exclusiva sometió al coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0,97 que indica una alta confiabilidad.

La guía de observación sobre práctica de lactancia materna exclusiva fue sometida a la prueba de coeficiente de confiabilidad Kr 20 (Kuder Richardson), dando como resultado 0.77 siendo este valor > 0.70 , lo que indicó que el instrumento tiene consistencia interna y buena confiabilidad.

3.9. Plan de procesamiento y análisis de datos

El proyecto de investigación será enviado al comité de ética de la unidad de posgrado de la universidad Norbert Wiener, una vez obtenido la aprobación solicitamos la carta de presentación. Luego se procederá a solicitar el permiso mediante una solicitud dirigida al

director de la institución investigada - Unidad de apoyo a la Docencia e Investigación y poder coordinar con la jefatura de enfermería.

Procedemos a solicitar la autorización al director de la institución donde se llevará el estudio, luego coordinamos con el jefe de servicio y jefatura de enfermería para iniciar la medición de las variables de la investigación.

Iniciamos con la recolección de datos, el investigador es el responsable, de evaluar a la población de estudio. Se dan las instrucciones a los participantes para completar el cuestionario, el tiempo promedio será de 15 minutos y procedemos a evaluar con la guía de observación. Verificamos que cada instrumento está completo y su llenado sea correcto.

Los datos serán codificados e ingresados a una matriz en Excel en una hoja de cálculo garantizando la confidencialidad, exportamos la información al programa SPSS versión 25, para el análisis descriptivo aplicamos la estadística descriptiva. Establecemos la correlación de las variables aplicando la estadística inferencial con la prueba de Spearman. Los resultados se presentan en de cuadros y gráficos.

3.10. Aspectos éticos

En el desarrollo del estudio cumpliremos los principios bioéticos y salvaguardamos la confidencialidad de la información que son de alcance sólo de la investigación y bajo responsabilidad del investigador.

Principio de la autonomía: las madres de forma voluntaria darán su asentimiento y sus padres firmarán el consentimiento para a participación en el estudio.

Principio de la beneficencia: la investigación mejorará los conocimientos y práctica de LME en beneficio de la salud de los niños salvadnos sus vidas.

Principio de la no maleficencia: la integridad física y emocional de las madres no serán vulnerados durante el desarrollo del estudio,

Principio de la justicia: las madres recibirán un trato igual, cordial, con respecto sin discriminación.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Nº	Actividades propuestas en el calendario 2023	Nov 2022	Dic 2022	Ene 2023	Feb 2023	Mar 2023	Producto
1.	Elaboración del proyecto	x	x				Proyecto aprobado
2.	Revisión Bibliográfica						Informe de revisión
3.	Presentación al Comité de Ética		x	x			Acta de aprobación
4.	Trabajo de campo y captación de información			x	x	x	Informe mensual
5.	Procesamiento, análisis e interpretación de datos			x	x	x	Informe estadístico
6.	Elaboración del informe					x	Informe final
7.	Sustentación del informe final					x	Informe aprobado

4.2. Presupuesto

Materiales	Año 2022				Total
	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	S/.
Equipos					
Laptop	3500				3500
Útiles de escritorio					
Lapiceros	10			10	20
Hojas bond			15		15
Material Bibliográfico					
e-book	60	60			120
Copias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	100
Espiralado	7	10		10	27
Empastado				120	120
Otros					
Transporte	50	20	50	20	140
Teléfono	40	40	40	40	40
Internet	50	50	50	50	50
Recursos Humanos					
Digitador	100				100
Asistente				300	300
Imprevistos*					
		150		150	300
TOTAL	457	370	155	320	610
				610	5852

5. REFERENCIAS

1. Tres de cada cinco bebés no toman leche materna en la primera hora de vida [Internet]. Who.int. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/31-07-2018-3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life>
2. Toscano N. OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14507:world-breastfeeding-week-20187&Itemid=0&lang=es
3. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020 [Internet]. Paho.org. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
4. Tres de cada cinco bebés no toman leche materna en la primera hora de vida [Internet]. Unicef.org. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/tres-de-cada-cinco-beb%C3%A9s-no-toman-leche-materna-en-la-primera-hora-de-vida>
5. ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR 2017 [Internet]. Gob.pe. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/recursos/endes_2017_ficha_tecnica.pdf
6. Contreras P, de Jesús M. Grado de conocimiento de lactancia materna en madres puerperas del HGZ 1, del Instituto Mexicano del Seguro Social, Tapachula, Chiapas. 2018 [citado el 1 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/7807?locale-attribute=en>
7. Mark AP. Lactancia Materna: La Guia De Vida. New York, NY: Alpha Books; 2002.

8. Adolescent pregnancy [Internet]. Who.int. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
9. INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Gob.pe. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primera-vez-8703/>
10. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna [Internet]. Unicef.org. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/bebes-y-madres-mundo-sufren-efectos-falta-inversion-lactancia-materna>
11. Unstats.un.org. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: https://unstats.un.org/sdgs/report/2022/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2022_Spanish.pdf
12. OPS.org. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/18829/9789275318775_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna [Internet]. Unicef.org. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/bebes-y-madres-mundo-sufren-efectos-falta-inversion-lactancia-materna>
14. Materna L, Humana L, De S, Materna S, Resumen P, Paredes-Juárez E, et al. Conocimiento y practica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar [Internet]. Medigraphic.com. 2018 [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>

15. Sánchez Heras PJ, Loja Bejarano TP. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca, 2021. Universidad de Cuenca; 2021.
16. Descripción: Conocimientos, actitudes y prácticas, sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de puerperio normal del bloque materno infantil del Hospital Escuela Universitario, del 01 de agosto al 31 de diciembre 2018 [Internet]. Csuca.org. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://repositoriosiidca.csuca.org/Record/RepoUNANL7229>
17. de Investigación L. CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CONDORILLO, CHINCHA – 2021 [Internet]. Edu.pe. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
18. Berrocal Flores MR, Flores Arzapalo BK, Solano Riveros OA. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021”. Universidad Continental; 2022.
19. Garcia C, Gabriela Z. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES CHICLAYO, 2018. Universidad Señor de Sipán; 2018.
20. de Colombia M de S y. PS. Páginas - Importancia de la lactancia materna [Internet]. Gov.co. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx>

21. Gob.pe. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
22. Jara Porroa JJ, Montalvo Castillo SC, Romero González MA, Ticse Tovar J. Impacto de la lactancia no materna en el infante. Rev Cient Odontol [Internet]. 2018;5(2):733–43. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21142/2523-2754-0502-2017-733-743>
23. Definición de conocimiento - Definicion.de [Internet]. Definición.de. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
24. Studocu.com. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-ar/document/universidad-nacional-de-tres-de-febrero/metodologia-de-la-investigacion/resumen-sampieri/12548680>
25. Rae.es. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
26. Benites Paredes RE, Rodríguez Rengifo RDP. “Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Exclusiva Y Su Relación Con Las Actitudes En Madres Primerizas Atendidas En El Centro De Salud Víctor Larco Trujillo 2019”. Universidad César Vallejo; 2019.
27. Bullon Rosales EL, Cordova Diaz JC, Gallardo Molina L, Monzon Palomino IK. Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud La Libertad, 2019. Universidad César Vallejo; 2019.
28. García R, Zoraida C. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses. En Consuelo de Velasco. Universidad César Vallejo; 2022.
29. Cuenca D. Los beneficios de la lactancia materna exclusiva [Internet]. Natalben. 2021 [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.natalben.com/beneficios-lactancia-materna-exclusiva>
30. El SnsGDEPCEN. Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna [Internet]. Aeped.es. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en:

- https://www.aeped.es/sites/default/files/guia_de_lactancia_materna.pdf
31. Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. OPS.org. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
 32. Mitchell C. OPS/OMS [Internet]. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. 2014 [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es
 33. Dorantes Vidal X. Autoeficacia y actitud en lactancia materna en mujeres puérperas del Hospital de la Mujer Puebla. 2019 [citado el 1 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/10246>
 34. Toscano N. OPS/OMS [Internet]. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. 2018 [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14507:world-breastfeeding-week-20187&Itemid=0&lang=es
 35. Técnicas correctas de amamantamiento [Internet]. Gob.pe. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses/lactancia-materna/tecnicas-correctas-de>
 36. Gob.pe. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
 37. Elsevier. Habilidades de apoyo a la lactancia para enfermeros: postura y agarre a la mama [Internet]. Elsevier Connect. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/habilidades-de-apoyo-a-la-lactancia-postura-y-agarre-a-la-mama>

38. Campaña de la Semana Mundial de la Lactancia Materna 2021 [Internet]. OPS.org. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/campana-semana-mundial-lactancia-materna-2021>
39. Declaración conjunta de la Directora Ejecutiva de UNICEF, Catherine Russell, y del Director General de la OMS, Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, con motivo de la Semana Mundial de la Lactancia Materna [Internet]. Unicef.org. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/declaracion-conjunta-directora-unicef-y-director-oms-semana-mundial-lactancia-materna>
40. Prevención del embarazo precoz y resultados reproductivos deficientes entre adolescentes en países en desarrollo [Internet]. Quién.int. Organización Mundial de la Salud; 2011 [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241502214>
41. ADOPCIÓN DEL ROL MATERNO-CONVERTIRSE EN MADRE [Internet]. Blogspot.com. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://teoriasintermedias2013.blogspot.com/2013/05/adopcion-del-rol-materno-convertirse-en.html>
42. Mercer RT, Walker LO. Una revisión de las intervenciones de enfermería para fomentar el ser madre. J Obstet Gynecol Neonatal Nurs [Internet]. 2006 [citado el 1 de febrero de 2023];35(5):568–82. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16958712/>
43. Teorías de alcance medio y específicas de la situación en la investigación y la práctica de enfermería [Internet]. Wordpress.com. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: https://taskurun.files.wordpress.com/2011/10/transitions_theory_middle_range_and_situation_specific_theories_in_nursing_research_and_practice.pdf
44. del Doctorado en Administración RH-SD del C de I y. METODOLOGIA DE LA

INVESTIGACION: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA

[Internet]. Gob.mx. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en:

[http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales de consulta/Drogas de Abuso](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso)

[/Articulos/SampieriLasRutas.pdf](#)

45. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en:

<http://file:///C:/Users/jmalcar/Downloads/Investigaci%C3%B3n%20Descriptiva.pdf>

6. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del hospital San José de Chincha, año 2023.

Formulación del Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chincha, año 2023?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chincha, año 2023.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Hi: Existe relación significativa de conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el servicio de alojamiento conjunto del hospital “San José” de Chincha, 2023.</p>	<p>Variable1:</p> <p>Conocimiento de lactancia materna exclusiva.</p> <p>Dimensiones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lactancia materna exclusiva. 2. Ventajas de la lactancia materna. 3. Composición de la leche materna. 4. Mecanismo de producción de la lactancia. 5. Técnicas de amamantamiento 	<p>Enfoque de Investigación</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Hipotético/Deductivo y Descriptivo/Correlacional</p> <p>Población, muestra y muestreo</p>

<p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación de la dimensión lactancia materna exclusiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación de la dimensión ventajas de la lactancia y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar la relación de la dimensión lactancia materna exclusiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023.</p> <p>Identificar la relación de la dimensión ventajas de la lactancia y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023</p>	<p>Hipótesis específicas:</p> <p>Hi: Existe relación significativa de la dimensión lactancia materna exclusiva y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023.</p> <p>Hi: Existe relación significativa de la dimensión ventajas de la lactancia materna y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del</p>	<p>Variable 2:</p> <p>Práctica de lactancia materna exclusiva.</p> <p>Dimensiones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Antes de LME 2. Durante de LME 3. Después de LME 	<p>Población: 80 madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha.</p> <p>Muestra: no se realiza un diseño muestral se incluirá a toda la población.</p> <p>Técnicas:</p> <p>Encuesta</p> <p>Observación</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Cuestionario</p> <p>Guía de observación</p>
---	--	---	--	---

<p>Hospital San José de Chíncha, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación de la dimensión composición de la leche materna y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023?</p>	<p>Identificar la relación de la dimensión composición de la leche materna y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023,</p>	<p>Hospital San José de Chíncha, 2022.</p> <p>Hi: Existe relación significativa de la dimensión composición de la leche materna y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023.</p>		
<p>¿Cuál es la relación de la dimensión mecanismo de producción de la lactancia y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes</p>	<p>Identificar la relación de la dimensión mecanismo de producción de la lactancia y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes</p>	<p>Hi: Existe relación significativa de la dimensión mecanismo de producción de la lactancia y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes</p>		

<p>del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación de la dimensión técnicas de amamantamiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023?</p>	<p>del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023.</p> <p>Identificar la relación de la dimensión técnicas de amamantamiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023.</p>	<p>del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023.</p> <p>Hi: Existe relación significativa de la dimensión técnicas de amamantamiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del Hospital San José de Chíncha, 2023.</p>		
--	---	---	--	--

ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA

PRESENTACION: Buen día Sra., estoy desarrollando una investigación titulado conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, por tal motivo solicito su colaboración a fin de responder el cuestionario, responder con veracidad.

INSTRUCCIONES: lea detenidamente cada pregunta y registre su respuesta con una (X) la alternativa correcta, sólo una es la respuesta correcta. El cuestionario es anónimo.

INVESTIGADORA: Madelayne Jackelyne de la Cruz Carbajal

a. ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

Edad:

- a) 13 a 19 años
- b) 20 a 35 años
- c) 35 a mas

Grado de instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior incompleta
- d) Superior completa

Estado civil:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Divorciada/separada

Ocupación:

- a) Ama de casa

- b) Obrera
- c) Empleada
- d) Otros

b. CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA:

1. ¿Qué es lactancia materna exclusiva?
 - a) Alimentar a mi bebé con leche de mi pecho y agüitas de tiempo.
 - b) Alimentación de mi bebé con leche de mi pecho más fórmula láctea.
 - c) Alimentación del bebé solo con leche de mi pecho.
 - d) Ninguno.
2. ¿Hasta qué edad usted debe dar la lactancia materna exclusiva a su bebé?
 - a) meses
 - b) 6 meses
 - c) 8 meses
 - d) No sabe
3. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna exclusiva para su bebé?
 - a) Es muy nutritivo, previene de enfermedades.
 - b) Solo calma el hambre y la sed del niño.
 - c) Gasto, seguro.
 - d) No ofrece ventajas.
4. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para usted como madre?
 - a) Permite continuar con la antigua tradición de amamantar.
 - b) Involución del útero, anticonceptivo.
 - c) Retrasa la menstruación y no previene el cáncer de mama.
 - d) Ninguno.
5. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la familia?
 - a) Económico, crea lazos de amor.
 - b) Mantiene unidos a los padres.
 - c) Previene de infecciones.
 - d) Ninguno.
6. ¿Sabe Ud. qué es el calostro?
 - a) Leche que no vale para alimentar al RN.
 - b) Leche amarilla que se produce entre el cuarto y quinto día post parto.
 - c) Leche amarilla con alto contenido de azúcares.
 - d) No sabe.

7. ¿Qué contiene el calostro?
- a) Rica en vitaminas, proteínas y defensas naturales.
 - b) Agua con azúcar.
 - c) Solo carbohidratos.
 - d) No sabe.
8. ¿Qué nutrientes contiene la leche materna?
- a) Vitaminas, minerales, grasas y agua.
 - b) Contiene solo agua.
 - c) No contiene grasas.
 - d) No sabe.
9. ¿Conoce cómo se produce la leche materna?
- a) El niño mama y estimula la producción de la lactancia materna.
 - b) El niño mama y no estimula las glándulas mamarias.
 - c) Hay producción de leche sin que el niño mame.
 - d) No sé.
10. ¿Principal acción para que el pecho produzca más leche?
- a) Alimentarse bien.
 - b) Que el bebé succione el pecho.
 - c) Tomar abundante agua.
 - d) No sé.
11. ¿Cuál es la frecuencia en que debe de alimentar al bebé?
- a) Cada dos horas.
 - b) Cada tres horas.
 - c) Cada vez que lo requiera el bebé.
 - d) A cada instante.
12. ¿Cuánto tiempo debe durar una mamada?
- a) Hasta que sienta que los pechos se vaciaron.
 - b) Hasta que el bebé se quede dormido.
 - c) Todo el tiempo que quiera mamar.
 - d) Alrededor de 15 a 20 minutos en cada seno.
13. ¿Por qué es necesario el bebé mame bien los dos senos?
- a) Así ingiere la leche de encima y del fondo del seno.
 - b) Se asegura no tenga dolores de barriga.
 - c) Porque así se dormirá más rápido.
 - d) Se asegura que la madre no engorde.

14. ¿Cuáles son las consecuencias de la poca duración de la mamada?
- a) Al no mamar toda la leche del seno el niño no crecerá adecuadamente.
 - b) La leche de inicio tiene alto contenido de lactosa, es muy probable que más tarde le dé cólico de gases.
 - c) Por el alto contenido de grasas y calorías, el bebé ganará peso y talla.
 - d) El bebé se sentirá muy satisfecho por lo que dormirá adecuadamente.
15. ¿Cuáles son los resultados de una mamada duradera?
- a) El bebé será más dormilón.
 - b) El bebé ganará peso y talla.
 - c) El bebé se sentirá muy satisfecho.
 - d) No sabe.
16. Al iniciar la tetada de mi bebé, debo comenzar por:
- a) Ofrecer el pecho que mamó último en la mamada anterior.
 - b) Ofrecer el pecho que mamó primero en la mamada anterior.
 - c) Cualquiera de los senos, es igual.
 - d) No sabe.
17. ¿Cuál de estas posiciones es la más correcta para amamantar al bebé?
- a) Sentada, con la espalda apoyada en la silla o cama, cargo a mi bebé de costado, con la cabecita mirando a mi seno, mientras su cuerpecito es sostenido por mi brazo.
 - b) Sentada, mi bebé acostado sobre mis piernas y dejo caer (colgar) mi seno para que el bebé lo coja.
 - c) En cama, de costado y mi bebé recostada boca arriba.
 - d) No sabe.
18. ¿Cuál es la correcta forma de sostener el seno con la mano?
- a) En forma de C: pulgar sobre el pezón y cuatro dedos por debajo del pezón.
 - b) En forma de tijera: el pulgar y dedo índice por encima del pezón y tres dedos por debajo del pezón.
 - c) Se debe coger con los cinco dedos por encima del pezón para evitar que el seno tape la nariz del bebé y se pueda ahogar.
 - d) No sabe.
19. ¿Cuál es la forma correcta en que el bebé debe coger el pezón con la boca?
- a) Debe coger solo el pezón.
 - b) Debe coger toda la areola.

- c) Debe coger todo el pezón sin la areola.
 - d) No sabe.
20. ¿Cuáles son los signos de mal agarre del pezón?
- a) Cuando hay ruido y dolor.
 - b) Cuando el bebé no llora.
 - c) Cuando el bebé succiona con facilidad.
 - d) No sabe.
21. Durante el amamantamiento, ¿Qué acciones importantes debo realizar?
- a) Hablar, acariciar, cantar a mi bebé.
 - b) Hacerle cosquillitas para que se sienta feliz.
 - c) No dejar que se duerma hasta que mame lo suficiente.
 - d) Debo molestarlo para mantenerlo succionando.
22. Al finalizar la mamada, debe realizar:
- a) Limpiar la boca del bebé.
 - b) Favorecer la eliminación de eructos (chanchitos)
 - c) Cambiar el pañal al bebé.
 - d) No sabe.
23. ¿Cuál es la posición adecuada para dormir luego de mamar?
- a) Boca arriba para evitar que se pueda ahogar.
 - b) De costado, así evito que se ahogue con su leche.
 - c) De cúbito ventral (boca arriba), para evitar que se mueva y se voltee.
 - d) No sabe.

Gracias por su colaboración

ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE LA PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

OBJETIVO: la guía de observación permitirá evaluar la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan enunciados lea con atención y observe la conducta de la madre a ser evaluado marque con un aspa (X) en una de las dos alternativas SI o NO según corresponda.

ENUNCIADOS	SI	NO
ANTES		
1. Se lava las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia.		
2. Se realiza masajes circulares en las mamas.		
3. La madre opta la posición correcta de sentada.		
DURANTE		
4. El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la areola y en línea recta a la axila.		
5. El brazo del bebé rodea la cintura de la madre.		
6. La madre forma una "C" con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 o 4 cm detrás del pezón.		
7. Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón.		
8. La madre da de lactar 15 a 20 minutos en cada pezón.		
9. La madre intercambia la mama al dar de lactar.		

DESPUES		
10. La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca.		
11. La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo.		
12. Al finalizar la lactancia materna, el bebé queda en posición lateralizado.		

Gracias por su colaboración

ANEXO N°03

ASENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadora : Madelayne Jackelyne de la Cruz Carbajal
Título : “Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del hospital San José de Chincha, año 2023.”

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

La invitamos a participar del estudio que tiene como propósito: “Relacionar el conocimiento y práctica lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del hospital San José de Chincha”.

Ud. debe responder el cuestionario apropiadamente tomará 15-20 minutos, los datos recolectados son confidenciales, los resultados se dan conocer tanto individual como a todos los participantes.

PROCEDIMIENTOS:

Ud. debe responder el cuestionario apropiadamente tomará 15-20 minutos, los datos recolectados son confidenciales, los resultados se dan conocer tanto individual como a todos los participantes.

El investigador observará su práctica de lactancia materna exclusiva esta información la registrará en un guía de observación.

RIESGOS:

No se expondrá a ningún riesgo ni físico o emocional que afecte tu salud durante el desarrollo de la investigación.

BENEFICIOS:

El resultado de las investigaciones genera amplios beneficios como es fortalecer el marco teórico relacionado a la LME, fortaleciendo el rol maternal y mejora los niveles de adherencia a esta práctica que genera beneficios en el desarrollo del recién nacido y fortalece los vínculos afectivos del recién nacido “la lactancia materna salva vidas”.

COSTOS E INCENTIVOS:

No existe algún incentivo por participar en el estudio al igual que este no genera costo alguno para Ud. o sus familiares, exclusivamente tendrá la satisfacción de colaborar para mejorar los niveles de conocimiento y práctica de la LME.

CONFIDENCIALIDAD:

De conformidad a lo estipulado en la Ley N°29733 “Ley de Protección de Datos Personales” y su Reglamento, Decreto Supremo N°003-2013-JUS, la información recopilada es confidencial, el alcance del uso de los datos es relacionados al estudio y su publicación en el marco de la ley. Toda la información almacenada es codificada y son gestionados por el investigador.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE:

De acuerdo con el marco legal y en uso de su derecho podrá desistir del consentimiento para que participe su hija y/o apoderada en el estudio en cualquier momento y no será causal de algún perjuicio. Puede contactar al investigador si tiene alguna duda comuníquese con el investigador al teléfono 956 044 826 y/o al Comité que aprobó el estudio con el presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener al 7065555 anexo 3285, y/o escriba al correo comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

He recibido la información completa acerca de la investigación, se absolvieron las preguntas, me explicaron del proceso de desistimiento. Posterior a la firma del consentimiento obtendré una copia.

Al dar su consentimiento debe elegir alguna de las dos opciones:

- Deseo participar de forma voluntaria en el estudio
- No deseo participar en el estudio

Nombre y apellido

DNI:

Madelayne Jackelyne de la Cruz
Carbajal

DNI:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora : Madelayne Jackelyne de la Cruz Carbajal

Título : “Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del hospital San José de Chincha, año 2023.”

Invitamos a participar del estudio a su hija y/o apoderada que tiene como propósito: “Relacionar el conocimiento y práctica lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del hospital San José de Chincha”.

Su hija y/o apoderada debe responder el cuestionario apropiadamente tomará 15-20 minutos, los datos recolectados son confidenciales, los resultados se dan conocer tanto individual como a todos los participantes.

Riesgos:

La participación de su hija y/o apoderada en el estudio no genera riesgos, se cumplirá el método científico, las consideraciones bioéticas y regulaciones para publicación al igual que le daremos cumplimiento a la ley de protección de datos personales para conservar la confidencialidad de la información.

Beneficios:

El resultado de las investigaciones genera amplios beneficios como es fortalecer el marco teórico relacionado a la LME, fortaleciendo el rol maternal y mejora los niveles de adherencia a esta práctica que genera beneficios en el desarrollo del recién nacido y fortalece los vínculos afectivos del recién nacido “la lactancia materna salva vidas”.

Costos e incentivos

No se incentiva de forma económica la participación de su hija y/o apoderada y ser parte del estudio no genera ningún costo a Ud. o su familia.

Confidencialidad:

De conformidad a lo estipulado en la Ley N°29733 “Ley de Protección de Datos Personales” y su Reglamento, Decreto Supremo N°003-2013-JUS, la información recopilada es confidencial, el alcance del uso de los datos es relacionados al estudio y su publicación en el marco de la ley. Toda la información almacenada es codificada y son gestionados por el investigador.

Derechos del paciente:

De acuerdo con el marco legal y en uso de su derecho podrá desistir del consentimiento para que participe su hija y/o apoderada en el estudio en cualquier momento y no será causal de algún perjuicio. Puede contactar al investigador si tiene alguna duda comuníquese con el investigador al teléfono 956 044 826 y/o al Comité que aprobó el estudio con el presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener al 7065555 anexo 3285, y/o escriba al correo comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

He recibido la información completa acerca de la investigación donde participará mi hija y/o apoderada se absolvieron las preguntas, me explicaron del proceso de desistimiento. Posterior a la firma del consentimiento obtendré una copia.

Al dar su consentimiento debe elegir alguna de las dos opciones:

- Deseo que mi hija y/o apoderada participar de forma voluntaria en el estudio
- No deseo que mi hija y/o apoderada participar en el estudio

Nombre y apellido

DNI:

Madelayne Jackelyne de la Cruz
Carbajal

DNI: