



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA QUE TIENEN LAS MADRES
ADOLESCENTES PRIMÍPARAS EN UN HOSPITAL
NACIONAL - 2017**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS

AVENDAÑO SILVA, MIRLEY JESUS

MEDRANO AUQUE, KARLA TATIANA

LIMA – PERÚ

2017

MG. ZULEMA INÉS SILVA MATHEWS

ASESORA

JURADO EXAMINADOR

PRESIDENTA: Mg. Natalie Loncharich Vera

MIEMBRO: Mg. Gianina Farro Peña

SECRETARIA: Mg. Carmen Mayorca Carmelo

DEDICATORIA

A Dios; por darme la fuerza necesaria para recorrer el camino y guiar mis pasos para alcanzar una de mis más grandes metas; y por darme la capacidad para realizar cada uno de mis sueños y seguir adelante.

A mi familia; especialmente a mi papá Alejandro, por su apoyo incondicional a lo largo de mi carrera y en mi última etapa me ha ayudado dándome fuerzas desde el cielo para culminar esta meta; y a mi mamá Charito, por su apoyo moral, motivación constante en búsqueda de mis metas y culminación de mi carrera; a mi hermano Alex, por sus consejos, su apoyo desinteresado e incondicional.

Mirley Jesus Avendaño Silva

DEDICATORIA

A Dios, quien es el pilar fundamental en mi vida, le agradezco por darme cada día la fuerza, paciencia, sabiduría para poder culminar con satisfacción este trabajo de investigación en esta etapa de mi vida profesional.

A mis padres; Marisol y Juan, a quienes con todo el amor y cariño del mundo, darles mil gracias por haber estado cada día a mi lado dándome palabras de aliento, confianza y amor para no rendirme y siempre salir adelante ante las dificultades de la vida. Y por siempre sentirse orgullosos de mi persona.

Karla Tatiana Medrano Auque

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	1
PROPÓSITO Y OBJETIVOS	6
MATERIAL Y MÉTODO	9
RESULTADOS	13
DISCUSIÓN	18
CONCLUSIONES	23
RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	

RESUMEN

La presente investigación tuvo como **objetivo:** determinar el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en el hospital nacional docente madre niño "San Bartolomé". **Material y método:** el diseño es cuantitativo y pre-experimental. La población estuvo conformada por 110 madres adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión y firmaron el consentimiento informado. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta; y dos instrumentos elaborados por las investigadoras, como el cuestionario y la guía de observación. Ambos instrumentos se aplicaron antes y después del contenido educativo. **Resultados:** en el pre-test se observó que el 48.2% obtuvieron un nivel conocimiento "malo", 50.0% un nivel conocimiento "regular" y el 1.8% un nivel conocimiento "bueno"; y en el post test, se reflejó que el nivel de conocimiento "bueno" se incrementó a un 100%. Por otro lado, los resultados de la guía práctica de la técnica de la lactancia materna, antes del contenido educativo se observó que un 97.3% tuvo una práctica "inadecuada" y solo 2.7% una práctica "adecuada" y después del contenido educativo se incrementó a un 100% en la práctica "adecuada". Siendo la diferencia estadísticamente significativa ($p= 0.000$). **Conclusión:** se demostró que la aplicación del contenido educativo incrementó favorablemente el nivel de conocimiento y la práctica de la técnica de la lactancia materna en las madres adolescentes primíparas.

Palabras claves: lactancia materna, conocimientos, adolescente y práctica.

ABSTRACT

The purpose of this research was: to determine the knowledge and practice about privileged breastfeeding that primiparous adolescent mothers had at the national hospital Docente Madre Niño "San Bartolome". **Material and method:** The design was quantitative and pre-experimental. The population consisted of 110 adolescent mothers; they met inclusion criteria and also signed an informed consent form. A survey was used as a technique to collect data, and a questionnaire and an observation guide were used as instruments, both of them developed by researchers as the questionnaire and the observation guide. Both instruments were applied before and after the educational content. **Results:** in the pre-test it was observed that 48.2% had a "bad" knowledge level, 50.0% had a "regular" knowledge level and 1.8% had a "good" knowledge level; Furthermore, in the post test, it was reflected that the level of "good" knowledge increased to 100%. On the other hand, the results of the guide to the mothers' breastfeeding technique, before the educational content, it was observed that 97.3% had an "inadequate" practice and only 2.7% an "adequate" practice and after the educational content, it increased to 100% in "adequate" practice. The difference was statistically significant ($p = 0.000$). **Conclusion:** It was proved that the application of educational content increased the level of knowledge and practice of breastfeeding technique in primiparous adolescent mothers.

Keywords: Mothers' breastfeeding, knowledge, adolescent and practice.

INTRODUCCIÓN

La leche materna cumple un papel fundamental en los primeros 1.000 días de vida ya que permite darle al bebé, el mejor y más completo alimento durante sus primeros meses de vida. Es por eso que la OMS recomienda y promueve como la forma exclusiva de alimentación hasta por lo menos 6 meses de edad y complementaria hasta los 2 años. Y es que la leche materna aporta toda la energía y nutrientes que el bebé necesitan en sus primeros meses de vida. Durante los primeros 1.000 días, se comienza a formar la microbiota intestinal de los bebés, que regula la función de barrera del intestino y la respuesta inmune del organismo. El consumo de leche materna es fundamental para la formación de esta, es una ecuación simple, la leche materna permite un buen desarrollo sensorial y cognitivo, un crecimiento óptimo y un adecuado sistema inmune¹.

Algunas madres primíparas son conscientes de que la lactancia materna es la forma más óptima de alimentar a sus hijos, y es evidenciado cuando se les interroga; mostrando el deseo de dar de lactar a su bebé. Sin embargo, las bajas tasas de mantenimiento de lactancia materna exclusiva a los dos meses y a los seis meses de vida, ponen de manifiesto la existencia de dificultades y falta de apoyo para conseguir su propósito.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2014; la Red Peruana de la Lactancia Materna ha identificado varios obstáculos que interfieren en la lactancia materna exclusiva, entre los que se encuentran: falta de información, barreras socioculturales, falta de apoyo en el lugar de trabajo, etc². Este hecho contribuye a que busquen el apoyo directo de familiares o amigos por ser menores de edad, teniendo un concepto erróneo sobre la lactancia materna y buscando así una manera más fácil o rápida para ellas, recurriendo al uso de fórmulas lácteas con la finalidad de alimentar a su bebé; desconociendo así los beneficios de la lactancia materna.

La adolescencia es una etapa donde la madre aún no ha completado su madurez tanto física como mental, y se caracteriza por darle un valor especial a su imagen, así como el deseo de seguir viviendo aspectos de etapa de vida, descuidando su responsabilidad de madre; a lo que se une la falta de conocimiento; por lo que es necesario que la profesional de enfermería proponga actividades de tipo educativo que permita informar sobre los aspectos fundamentales sobre la lactancia materna, permitiendo apoyar a las madres adolescentes, que aprenderán no solo los aspectos teóricos sino en forma práctica la técnica de la lactancia; con la finalidad de dar respuesta a medidas preventivas que aseguren el desarrollo y crecimiento del niño.

La lactancia materna es la mejor forma de alimentación que una madre puede ofrecer a su hijo recién nacido; porque contribuye con mayor efectividad a un buen desarrollo físico y mental del niño. No sólo por su composición sino también por el vínculo afectivo que se establece entre la madre y su bebé durante el acto de amamantar. La leche materna contiene nutrientes en calidad y cantidad adecuada lo que el niño necesita durante sus primeros meses de vida, así dándole una mejor protección al bebé porque le ayuda a la maduración de sus órganos y sistema inmunológico y reduciendo el riesgo frente a muchas enfermedades infecciosas y crónicas³.

El amamantamiento es una experiencia satisfactoria tanto para la madre como para el hijo por el contacto piel con piel que se produce entre ambos al momento de parto. La madre es extraordinariamente sensible durante la lactancia y su mayor preocupación gira entorno a la alimentación y cuidado de su hijo. Sin embargo, en las madres adolescentes, debido fundamentalmente a la etapa de la vida que están viviendo, al desconocimiento, inmadurez y falta de experiencia les provoca angustia y miedo⁴.

Ser adolescente constituye una etapa privilegiada en una persona, ya que es la transición de la infancia a la vida adulta. La madre adolescente debe saber que la maternidad temprana no la hace mujer adulta; ella aún no está preparada física, fisiológica y mentalmente para asumir el rol de madre, en un corto tiempo ella tendrá que adaptarse a nuevos cambios y aprender sobre el cuidado de su hijo. Algunas adolescentes planean y desean su embarazo, pero en muchos casos no es así. Los embarazos en la adolescencia son más probables en comunidades pobres, poco instruidas y rurales⁵.

Según OMS: unos 16 millones de mujeres adolescentes de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos. En las Estadísticas Sanitarias Mundiales 2014, se indica que la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1000 muchachas. Las tasas nacionales oscilan de 1 a 299 nacimientos por 1000 muchachas, siendo las más altas las del África Subsahariana⁶.

Durante las prácticas clínicas pre-profesionales realizadas en el servicio de Ginecología del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", se ha podido observar que muchas de las madres adolescentes primíparas, no cuentan con los conocimientos adecuados sobre la lactancia materna, restándole importancia y haciendo uso de una incorrecta técnica de amamantamiento.

Siendo uno de los niveles en la atención de enfermería la prevención, se pretende a través de un contenido educativo contribuir en una información específica, que adiestre a la madre adolescente en su nuevo rol, en su carácter protector y responsable conociendo la implicancia de la lactancia materna en el desarrollo de su niño.

Teniendo en cuenta todos estos aspectos, se genera la necesidad de dar respuesta a la siguiente interrogante:

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en el hospital nacional docente madre niño "San Bartolomé" 2017?

JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación contribuirá a la identificación de aspectos fundamentales a considerar en un grupo humano que inicia la maternidad y es probable que aún no se presente un acompañamiento de su madurez para que afronte dicho proceso, en este caso se está mencionando a adolescentes primíparas. Las que no solo implican la responsabilidad de tener un hijo sino de cumplir con el rol de madre, lo que incluye la alimentación a través de la lactancia materna que asegure el desarrollo del ser que trajo al mundo.

El profesional de enfermería en cumplimiento a su rol preventivo intenta a través de un contenido educativo beneficiar a estas adolescentes primíparas con información que les permitirá reorientar conductas de rechazo en algunos casos relacionados con su edad y en otros casos persuadirlas a que den de lactar a sus bebés con la finalidad de que se desarrollen y crezcan sanos.

Este estudio mantiene una alta relevancia social ya que se manifiesta una problemática a nivel internacional y nacional, a pesar que existe una estrategia a través de la difusión para la promoción y prevención por instituciones de salud, se hace necesario el abordaje en poblaciones que necesitan de una intervención personalizada a fin de evitar el abandono de la lactancia materna en grupos jóvenes, que no solo no aplican una técnica adecuada sino desconocen la importancia del beneficio para sus hijos.

La investigación cuenta con un argumento teórico que podrá ser utilizado como fuente para otros estudios; en tanto los resultados contribuirán a ser orientadores de otros estudios, y las recomendaciones permitirán planificar estrategias de solución.

FACTIBILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Fue factible para las investigadoras porque se contó con el apoyo de las autoridades del hospital y servicio de Madre adolescente, para la realización del estudio por ser un tema que permitirá plantear mejoras; además se contó con la participación voluntaria de las madres adolescentes primíparas hospitalizadas en el servicio. Así mismo, las investigadoras financiaron todos gastos que se presentaron en la investigación.

PROPÓSITO Y OBJETIVOS

- **PROPÓSITO**

El presente trabajo tiene el propósito de obtener resultados para que las enfermeras del servicio; organicen y apliquen estrategias educativas, con la finalidad de generar conciencia en las madres adolescentes sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo y crecimiento de su bebé.

- **OBJETIVOS DEL ESTUDIO**

- **OBJETIVO GENERAL:**

Determinar el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en el hospital nacional docente madre niño “San Bartolomé”, 2017.

- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Describir las características sociodemográficas de las madres adolescentes primíparas.
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre la Lactancia Materna Exclusiva de las madres adolescentes primíparas antes del contenido educativo.
- Medir el nivel de conocimiento sobre la Lactancia Materna Exclusiva de las madres adolescentes primíparas después del contenido educativo.
- Comparar el nivel de conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre la Lactancia Materna Exclusiva antes y después del contenido educativo de enfermería.
- Evaluar la práctica de las madres adolescentes sobre la Lactancia Materna antes y después del contenido educativo de enfermería.

• **OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLE	DEF. CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEF. OPERACIONAL	INDICADORES
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.	Es el conjunto de información y los datos concretos que tienen las personas acerca de lo que debe o puede ser ante una determinada situación.	<ul style="list-style-type: none"> - Conceptos básicos de la lactancia materna. - Cuidados de la mamas. - Técnica de amamantamiento: madre-niño. - Extracción y almacenamiento de la leche materna. 	Es el puntaje obtenido por la madre adolescente en el cuestionario que mide el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en cuanto a los beneficios, importancia y técnicas de amamantamientos de la lactancia materna.	<p>BUENO: 10-14 puntos.</p> <p>REGULAR: 5-9 puntos.</p> <p>MALO: 0-4 puntos.</p>

<p>Práctica sobre lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes.</p>	<p>Es el conjunto de habilidades y destrezas que tienen las madres al momento de brindar la lactancia materna a su bebé.</p>	<p>Técnicas de Lactancia Materna:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antes de la lactancia materna. - Durante la lactancia materna. -Después de la lactancia materna. 	<p>Es la respuesta expresada de la madre sobre la habilidad y la forma cómo ella otorga la leche materna a su bebé.</p>	<p>ADECUADO: 7-12 puntos.</p> <p>INADECUADO: 0-6 puntos.</p>
-------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

MATERIAL Y MÉTODO

- **DISEÑO DEL ESTUDIO**

El diseño del estudio es cuantitativo y de tipo pre - experimental.

- **ÁREA DE ESTUDIO**

El estudio se realizó en el Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, el cual es una institución de III nivel de complejidad, que tiene como misión brindar servicios de salud especializados de alta calidad y atención altamente especializada a la salud sexual y reproductiva de la mujer y atención integral al feto, neonato, lactante, niño y adolescente con calidad, eficiencia e inclusión social. Este hospital se encuentra ubicado en la avenida Alfonso Ugarte N° 825, en el distrito de Lima.

El área de estudio fue el servicio de Ginecología - Madre adolescente que se encuentra en el tercer piso, este servicio cuenta con una sala de hospitalización que está conformada por 8 camas para las adolescentes.

- **POBLACIÓN**

La población estuvo conformada por 110 madres adolescentes de 13-19 años de edad, que estaban hospitalizadas en el servicio de Madre adolescente del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”.

Considerando que el movimiento de pacientes adolescentes según el reporte del servicio de estadística del hospital, se hospitalizan diariamente un promedio entre 3 y 4 adolescentes gestantes que acuden a ser atendidas en su parto; lo que establece que al mes se cuente con un promedio de 150 pacientes; solo participaron del estudio las pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

Criterios de inclusión:

Madre:

- En edades entre 13-19 años.
- Que acepten voluntariamente formar parte del estudio.
- Estén hospitalizadas de uno a tres días en el servicio.
- Madres adolescentes primíparas.

Criterios de exclusión:

Madre:

- Madres primíparas con óbito.

Niño:

- Aquellos que reciben solo fórmula.

- **TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la recolección de los datos se utilizaron como técnica la encuesta y la observación; y como instrumento, un cuestionario y una guía de observación diseñada por las investigadoras.

El primer instrumento que utilizamos fue un cuestionario para evaluar la variable de conocimiento de las madres adolescentes primíparas, el cual consta de tres partes: introducción, datos generales de la madre como: edad, procedencia, nivel de educación, ocupación y estado civil; y las preguntas de conocimiento, estructurada con 14 preguntas cada una con tres alternativas para marcar, este proceso tuvo una duración de 15 minutos. Los puntajes finales que obtuvieron cada madre en el cuestionario fueron clasificados según la categoría que corresponda, para determinar las categorías dividimos el número de preguntas (14) entre las 3 categorías, dando como resultado la siguiente escala:

- Bueno: 10-14 puntos
- Regular: 5-9 puntos
- Malo: 0-4 puntos

El segundo instrumento que utilizamos fue una ficha de observación de enfermería con la finalidad de evaluar si la madre adolescente aplicó o no una correcta práctica sobre lactancia materna, este instrumento constó de 12 ítems, cada uno con respuestas dicotómicas, relacionados a las técnicas de la lactancia materna: antes, durante y después de dar de amamantar al bebé, este proceso tuvo una duración de 10 minutos. Los puntajes obtenidos por cada madre fueron clasificados según la categoría que corresponda. Este instrumento lo dividimos en dos categorías:

- Adecuado: 7-12 puntos
- Inadecuado: 0-6 puntos

• **VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS**

Los instrumentos se sometieron a la validación mediante el juicio de expertos con la participación de 10 profesiones de salud (cinco enfermeras, dos pediatras, un ginecólogo, un nutricionista y un psicólogo). 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 indico 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 prueba piloto que se le aplicó a 35 madres adolescentes primíparas en el mismo hospital, pero no formarán parte de la población. Los datos fueron recolectados y analizados, luego para verificar la confiabilidad se realizó la fórmula del coeficiente de confiabilidad de la fórmula 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 de enfermería sobre técnicas de lactancia materna exclusiva; siendo estos valores > 0.70 , lo que indicó que ambos instrumentos tienen consistencia interna y buena confiabilidad (anexo 7).

• **PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para obtener las facilidades necesarias y realizar la investigación, se procedió a solicitar las autorizaciones tanto del Comité de Ética de la UPCH, como de la Dirección y Jefatura Médica

y de Enfermería del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé” con la finalidad de obtener el permiso para realizar nuestra investigación en sus instalaciones.

Luego, se seleccionó a las pacientes mediante la historia clínica, considerando su edad y número de gestación. Teniendo las pacientes seleccionadas, se les reunió en un ambiente cómodo a todas las madres adolescentes primíparas con sus bebés, antes de empezar con la ejecución del estudio se les explicó la finalidad del estudio, en qué consistía todo el proceso y se les solicitó su participación voluntaria, una vez que aceptaron se les hizo firmar el asentamiento informado si la madre era menor de 17 años o consentimiento informado si la madre tenían entre 18 a 19 años.

En el primer momento, se procedió a evaluar la técnica de como la madre se preparaba y daba de amamantar a su bebé mediante la guía de observación que tuvo una duración de 10 minutos, y luego se evaluó el nivel de conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva a través del cuestionario, en un tiempo de 15 minutos.

Una vez que se realizó la recolección de los datos, se dio inicio al desarrollo del contenido educativo sobre lactancia materna exclusiva, que tuvo una duración de 30 minutos. Se dio un intermedio de 10 minutos y finalmente se les volvió aplicar los dos instrumentos para evaluar el aprendizaje de la población de estudio.

• **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS**

Se procedió al ordenamiento y recolección de los instrumentos. Se asignó códigos a las respuestas de cada pregunta, luego se ingresó todos los datos de los instrumentos a una base de datos en Excel 2010 y de ahí fue exportada en el programa estadístico de SPSS versión 22.0 para el procesamiento de los datos.

Luego se realizó la elaboración de tablas según las variables para responder a los objetivos de la investigación. Finalmente, se procedió a la redacción de la discusión teniendo en cuenta las bases teóricas de la presente investigación.

RESULTADOS

TABLA 1

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS MADRES ADOLESCENTES PRIMÍPARAS. HNDMN “SAN BARTOLOMÉ” 2017.

EDAD DE LA MADRE	n	%
14 años	4	3.6
15 años	7	6.4
16 años	9	8.2
17 años	4	3.6
18 años	44	40
19 años	42	38.2
PROCEDENCIA		
Lima	56	50.9
Provincia	54	49.1
NIVEL DE EDUCACIÓN		
Primaria completa	3	2.7
Primaria incompleta	14	12.7
Secundaria completa	46	41.8
Secundaria incompleta	22	20
Estudios técnicos completos	8	7.3
Estudios técnicos incompletos	7	6.4
Estudio superior en curso	10	9.1
OCUPACIÓN		
Estudia	10	9.1
Trabaja	12	10.9
Estudia y trabaja	17	15.5
Ama de casa	71	64.6
ESTADO CIVIL		
Soltera	48	43.6
Conviviente	53	48.2
Casada	9	8.2

En la tabla 01, características sociodemográficas de las madres adolescentes primíparas evaluadas en el estudio, se observa que la mayoría que están en edades de 18 a 19 años ocupa un 78.2 % (86), con respecto al estado civil el 48.2 % (53) son convivientes, en cuanto al grado de instrucción el 41.8 % (46) tienen secundaria completa y con respecto a la ocupación el 64.6 % (71) son amas de casa.

TABLA 2

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES PRIMÍPARAS ANTES DEL CONTENIDO EDUCATIVO DE ENFERMERÍA. HNDMN “SAN BARTOLOMÉ” 2017.

CONOCIMIENTOS	N	%
ANTES		
Malo	53	48.2
Regular	55	50.0
Bueno	2	1.8
TOTAL	110	100.0

En la tabla 02, se muestra que del 100 % (110) las madres adolescentes primíparas encuestadas, sobre los conocimientos de la lactancia materna, mediante el pre test, antes del contenido educativo de enfermería, reportó que el 48.2 % (53) poseían un nivel conocimiento “malo”; 50.0 % (55) un nivel conocimiento “regular” y solo 1.8 % (2) un nivel conocimiento “bueno”.

TABLA 3

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES PRIMÍPARAS DESPUÉS DEL CONTENIDO EDUCATIVO. HNDMN “SAN BARTOLOMÉ” 2017.

CONOCIMIENTOS DESPUÉS	N	%
Malo	0	0.0
Regular	0	0.0
Bueno	110	100.0
TOTAL	110	100.0

La tabla 03, se muestra el nivel de conocimiento de las madres adolescentes primíparas encuestadas sobre lactancia materna, después del contenido educativo de enfermería se incrementó el nivel conocimiento “bueno” a un 100.0 % (110), obteniendo un cambio significativo.

TABLA 4

COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ADOLESCENTES PRIMÍPARAS SOBRE LACTANCIA MATERNA ANTES Y DESPUÉS DEL CONTENIDO EDUCATIVO. HNDMN “SAN BARTOLOMÉ” 2017.

CONOCIMIENTO	Pre		Post		Wilcoxon
	n	%	n	%	
Malo	53	48.2	0	0,0	z = 9.312 p = 0.000
Regular	55	50.0	0	0,0	
Bueno	2	1.8	110	100.0	
TOTAL	110	100.0	110	100.0	

En la tabla 04, se observa los resultados de los niveles del conocimiento de las madres adolescentes primíparas encuestadas antes y después del contenido educativo, se obtuvo que 1.8% (2) teniendo un nivel conocimiento “bueno” en el pre test y se incrementó del nivel de conocimiento a un nivel “bueno” a un 100.0% (110) en el post test, siendo la diferencia estadísticamente significativa (p= 0.000).

TABLA 5**COMPARACIÓN DE LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES ADOLESCENTES PRIMÍPARAS ANTES Y DESPUÉS DEL CONTENIDO EDUCATIVO. HNDMN “SAN BARTOLOMÉ” 2017.**

PRÁCTICA	Antes		Después		Wilcoxon
	n	%	N	%	
Inadecuado	107	97.3	0	0.0	$z = 10.344$
Adecuado	3	2.7	110	100.0	$p = 0.000$
TOTAL	110	100.0	110	100.0	

En la tabla 05, los resultados de los niveles de la práctica sobre técnicas de lactancia materna en las madres adolescentes primíparas evaluadas antes y después del contenido educativo de enfermería, se observó que en el pre-test el 97.3 % realizaban una inadecuada práctica y en el post-test, se muestra 100.0 % (110) realizaron una adecuada práctica sobre lactancia materna, siendo la diferencia estadísticamente significativa ($p = 0.000$).

DISCUSIÓN

La leche materna durante años ha sido y será el recurso para la alimentación de los lactantes cumpliendo un papel fundamental en los primeros 1.000 días de vida, debido a que la leche materna es el único alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del niño durante los primeros 6 meses de vida; donde amamantar se vuelve una experiencia única que construye lazos afectivos entre el bebé y la madre, además que proporciona grandes beneficios para la salud de ambos⁷.

El ser madre adolescente constituye afrontar nuevos cambios que se dan durante el periodo de gestación hasta nacimiento del bebé, adaptándose a un nuevo rol. Entre las mayores responsabilidades que tienen es de velar para que su hijo tenga un desarrollo adecuado tanto en la parte física como cognitivo; por lo que es importante elegir la forma más segura y correcta de alimentación como es la leche materna, con todas las condiciones básicas para asegurar un óptimo crecimiento y desarrollo de su hijo.

Después de la ejecución del estudio que fue realizado en el servicio de Ginecología-Madre Adolescente del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, teniendo una población de 110 madres adolescentes primíparas, se obtuvo los siguientes resultados: con respecto a los datos sociodemográficos de las madres encuestadas, se apreció que la frecuencia de las madres adolescentes primíparas que están hospitalizadas en el servicio, se encontraban entre las edades de 18 años con un 40 %, y de 19 años un 38.2 %. Siendo el promedio de edad de las madres un 17.9 años (tabla 1).

Según ENDES (2011), 12 de cada 100 adolescentes mujeres en nuestro país, cuyas edades fluctúan entre los 15 y 19 años han experimentado la maternidad por primera vez. Este resultado probablemente se generó porque la vida sexual de las adolescentes empieza a una edad más temprana⁸.

Por otro lado, la cultura del joven ha cambiado en el tiempo y se caracteriza por tener relaciones sexuales sin las medidas de protección, por la desinformación producida por medios de comunicación, por las tradiciones o los malos consejos de las amistades. A pesar de que existe mucha información que puedan tener porque accedan a varias fuentes, la edad en la que se encuentran estas adolescentes minimiza o “cree que no le va a pasar nada”, por lo que sus experiencias sexuales pueden volverse más riesgosas.

La maternidad es un rol de la edad adulta, es probable que la mayoría de las adolescentes no pueda desempeñar adecuadamente este rol; ya que aún no han desarrollado la suficiente madurez física y mental para ser madres, enfrentando situaciones que ponen en grave riesgo su salud⁹.

Así también cabe mencionar que, con respecto al nivel de educación, 41.8 % de las adolescentes han culminado hasta secundaria completa, seguido del rango secundaria incompleta con un 20 %, y el 12.7 % solo tienen primaria incompleta. Lo que podría de alguna explicar que la falta de educación limita sus conocimientos y es probable que, hasta su capacidad de análisis, y el asertividad para la toma de decisiones.

Otro dato obtenido es el relacionado con su quehacer, encontrando que el 64.6 % de las adolescentes embarazadas se dedicaban al oficio del hogar; mientras que 15.5 % refirieron que estudiaban y trabajaban; 10.9 % se dedicaban solo al trabajo (tabla 1).

Estas cifras llevan a la reflexión que ser adolescente implica tener expectativas que no están necesariamente orientadas a ser madre, por lo tanto, es inesperada la experiencia de tener que dar de lactar a su hijo, por lo que la falta de interés por conocer los detalles sobre este rol es secundarios; y en todo caso lo poco que puede conocer es por la vivencia de familiares cercanos, amistades u otros.

La adolescencia es un periodo de transición entre la niñez y la edad adulta; se caracteriza por la presencia de constante cambios en el aspecto físico, psicológico y social.

Es por ende que cuando nacen los bebés; las madres adolescentes primerizas no confían en su propia capacidad para amamantar a sus hijos y necesitan recibir el estímulo y apoyo tanto teórico como práctico sobre la lactancia materna exclusiva del bebé. Así ellas se puedan sentir

capaces y seguras de sí misma y no recurrir a las alimentaciones con fórmulas; además el dolor durante la lactancia materna y las dificultades con el agarre del pezón, la fatiga, la producción de leche, y las complicaciones médicas son comúnmente reportados como obstáculos para la lactancia, como también la vergüenza relacionada con la lactancia fuera de casa y volver al trabajo o al colegio; así mismo las características de la pareja y de la relación también pueden influir en la conducta de lactancia en las adolescentes, ya que las adolescentes tienden a estar fuertemente influenciadas por sus padres y compañeras, rechazando así la lactancia materna, recurriendo por otro lado otros tipos de alimentación¹⁰.

Todo esto es corroborado con los resultados sobre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes, evaluados antes del aplicar el contenido educativo dieron como resultado que el 48.2 % poseían conocimiento calificado como “Malo”, mientras que 50 % se ubicaron en nivel “Regular” y solo 1.8 % tienen un conocimiento “Bueno” (tabla 2) y después que se aplica el contenido educativo de enfermería mediante el post test, se obtuvo un cambio significativo, donde se incrementó al 100 % el nivel conocimiento “bueno” (tabla 3).

Estos resultados se asemejan a los encontrados en Cuba, Camagüey en el año 2010, por los investigadores: Estrada R., Jaime; Amargos R., Jacqueline; Reyes D., Belkis; Guevara B., donde realizaron un estudio pre-experimental y prospectivo con una muestra de 51 madres primíparas adolescentes, en cinco consultorios del Policlínico Universitario del Municipio Camagüey, a 51 madres adolescentes. Aplicaron un cuestionario antes y después de una intervención educativa, dando como resultado en el pre-test, que el 83.3 % de las encuestadas no conocían adecuadamente de lactancia materna, y sólo el 9.72 % alcanzó un conocimiento “bueno”. Después del post-test, llegaron a la conclusión que la intervención fue satisfactoria ya que se logró elevar el nivel de conocimiento de las madres¹¹.

Impartir educación genera que quien la reciba pueda asumir su rol, porque tiene la posibilidad de tener una fuente creíble y que la motiva a través del conocimiento a hacerse responsable de la demanda que su niño tiene para gozar del beneficio de recibir la lactancia materna. Le crea la necesidad de preguntar para ampliar sus conocimientos y es probable que encuentre un contenido teórico que compara con sus aciertos o errores.

Entre los diferentes roles que realiza el personal de Enfermería se encuentra el rol educativo de mayor impacto en los niveles formativos. Como educadores enseñar a las personas, familias y comunidades sobre los determinantes de la salud, cómo son los estilos de vida, el medio ambiente, la biología humana y la organización del Sistema de Salud, facilita y orienta a tomar decisiones para el cuidado de la salud aporta el empoderamiento de saberes básicos necesarios para ejercer el autocuidado en la prevención y promoción de la salud¹².

Al evaluar la variable practica sobre la lactancia materna en las madres adolescentes primíparas mediante el pre- test, los resultados mostraron que el 97.3 % tenía una práctica inadecuada y solo el 2.7 % se ubicó en práctica adecuada. Aplicada el programa educativo hubo un cambio significativo en prácticas, lográndose establecer la efectividad de la intervención educativa (tabla 5). Finalmente, los resultados obtenidos son similares a los encontrados en el Rímac, Perú en el año 2012 por Romero M., realizó un estudio pre-experimental y prospectivo con una población conformada por 26 madres de la Casa estancia de Domi – Inabif, donde sus resultados demostraron, con respecto a la variable practica se observó que en el pre test un 52.6 % y después de la intervención educativa, se obtuvo una mejoría en las prácticas de lactancia materna de las madres dando como resultado en el post test 91.8 %¹³.

En la medida que la educación impartida se acompañe de la práctica, contribuye al reforzamiento, y permite afianzar el vínculo especial entre la madre y el bebé y la interacción entre la madre y el niño durante la lactancia materna, la cual tiene repercusiones positivas para la vida en lo que se refiere a la estimulación, la conducta, el habla, la sensación de bienestar y la seguridad, y la forma en que el niño se relaciona con otras personas. La leche materna reduce el riesgo de padecer enfermedades crónicas más adelante en la vida, tales como la obesidad, el colesterol alto, la presión arterial alta, la diabetes, el asma infantil y las leucemias infantiles. Los estudios han demostrado que los bebés alimentados con leche materna obtienen mejores resultados en las pruebas de inteligencia y comportamiento en la edad adulta que los bebés alimentados con fórmula¹⁴.

Brindar un contenido educativo es beneficioso porque la enfermera en su papel de educadora no solo educa, sino que también es educada, como consecuencia de la interacción entre la enfermera y el paciente que le permite conocer las percepciones de este, aprendiendo de las actitudes del paciente, para así reaccionar y desarrollar un método que le permite proporcionar

un cuidado holístico para cada paciente, basado en la educación para la salud, para así poder lograr la prevención y promoción de la salud¹⁵.

En tal sentido esto ayudará a que las madres adolescentes primíparas sepan que la leche materna es el único alimento insustituible que pueden brindar para cubrir totalmente los requerimientos nutricionales que su bebé necesita exclusivamente hasta los 6 meses.

CONCLUSIONES

1. Las madres adolescentes primíparas que son atendidas en el hospital nacional docente madre niño “San Bartolomé”, tienen un conocimiento de malo a regular respecto a la lactancia materna exclusiva.
2. En la evaluación sobre los conocimientos sobre la lactancia materna en el pre-test se muestra que un 48.2 % de las madres adolescentes tuvieron un conocimiento “malo” sobre la lactancia materna. Y después de aplicar el contenido educativo en su totalidad las madres adolescentes mostraron un nivel de conocimiento “bueno”.
3. En la evaluación inicial de la práctica sobre técnicas de la lactancia materna, se encontró que el 97.3 % realizaban una inadecuada práctica y luego del contenido educativo también en su totalidad mostraron una práctica adecuada.

RECOMENDACIONES

1. Al personal de salud que labora en este hospital, diseñar estrategias para brindar contenidos educativos o charlas sobre la lactancia materna a las futuras madres adolescentes primíparas que acuden a sus controles y consultas, ya que se demostró que la mayor cantidad de madres adolescentes primíparas no tienen un nivel de conocimiento adecuado respecto al tema.
2. Se recomienda continuar brindando los contenidos educativos sobre la lactancia materna antes, durante y después del parto, para que los conocimientos brindados sean llevados a la práctica con la finalidad de fortalecer la crianza de los niños.
3. Enfatizar los contenidos educativos en la extracción y almacenamiento de la leche materna, por lo que algunas de las madres adolescentes después de su proceso de parto vuelven al estudio o al trabajo, dejan al niño solo por un par de horas o más.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Development of healthy gut microbiota early in life. Isolauri E; J Pediatric Child Health 2012; 48 Suppl 3:1-6. Disponible en: <http://www.childhealth.com/healthy/nutrition.htm>
2. Instituto Nacional de Estadística Informática (INEI). Encuesta demográfica y de Salud Familiar, Lactancia materna. [Sitio en internet]. [Citado en julio del 2016]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/endes/2014/>
3. Medina, V., Polegar Medios, S. Lactancia Materna. Guía Infantil 2000 – 2013, Marzo. 2 (4): 1 - 24. Disponible en: <http://www.guiainfantil.com/salud/alimentacion/lactanciamaterna.htm>
4. Castillo, V.; Lamas, R. Modulo I: Tendencias en Salud Pública: salud familiar y comunitaria y promoción. Lactancia Materna un desafío en madres adolescentes. [Sitio en Internet]. La Serena 2005. [Citado en marzo del 2016]. Disponible en: http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/La%20Serena%202005/Lactancia_materna_un_desafio_en_madres_adolescentes.pdf
5. Ministerio de Salud (MINSA). Prevención del Embarazo en Adolescentes. [Sitio en Internet]. [Citado en agosto del 2015]. Disponible en: www.minsa.gob.pe/PORTADA/especiales/2010/embarazoadolescente/default.asp
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). El embarazo en la adolescencia. [Sitio en Internet]. [Citado en septiembre del 2016]. Nota descriptiva N° 364. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/>
7. UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia). Lactancia materna. [Sitio en internet]. [Citado en junio del 2016]. Disponible en: http://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824
8. Ministerio de Salud (MINSA). La maternidad es un asunto serio. Embarazos adolescentes en el Perú. [Sitio en Internet]. [Citado en mayo del 2017]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2012/prevembarazo/prvemb_embarazosadol escentes.html
9. Diario de Perú 21. La maternidad en el Perú está empezando desde los 11 años. [Sitio en Internet]. [Citado en mayo del 2017]. Disponible en: <http://peru21.pe/actualidad/maternidad-peru-esta-empezando-desde-11-anos-2253344>

10. Germán E., Silva Sarmiento. Comportamiento de la Lactancia Materna en Adolescentes Revista Colombia. [Citado en marzo del 2015]. Disponible en: <http://pediagess.com/index.php/lactancia-adolescencia/>
11. Estrada R, Jaime; Amargos R., Jacqueline; Reyes D., Belkis; Guevara B., Ania. Intervención Educativa sobre Lactancia Materna. [Citado en marzo – abril, 2016]. AMC v.14 n.2. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000200009
12. Del Transito Galván Miriam. El rol educativo de enfermería. [Citado en marzo, 2015]. Disponible en: <http://www.enfermeriaporlaprevencion.org/el-rol-educativo-de-enfermeria/>
13. Romero Suarez, M. Efecto de la educación de enfermería “Amamantar con amor de joven” en el conocimiento y práctica de la madre adolescente, Casa estancia DOMI – Inabif 2011. [Tesis para título de Licenciatura]. Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma; 2011.
14. Organización Mundial de la Salud (OMS). Definición de lactancia materna. [Sitio en internet]. [citado en marzo del 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
15. Pender N., Modelo de Enfermería, El Cuidado. Junio 2012. [sitio en internet]. [citado 21 de mayo del 2015]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>

A N E X O S



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO N° 1

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

- ADULTOS -

INSTITUCIÓN : Universidad Peruana Cayetano Heredia.

INVESTIGADORAS: Avendaño Silva, Mirley Jesus.

Medrano Auque, Karla Tatiana.

TÍTULO : Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

El propósito de la aplicación del proyecto es determinar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas. Estos resultados servirán para ayudar a las enfermeras del servicio de ginecología “Madre adolescente”, diseñar estrategias educativas, donde los planes de atención de enfermería serán dirigidos a las madres adolescentes.

En la actualidad, se han incrementado los casos de embarazos en las adolescentes debido a una mayor prevalencia de estas situaciones se ha visto que muchas de las madres adolescentes son primerizas y no tiene la práctica ni conocimiento adecuada sobre la lactancia materna exclusiva en sus recién nacidos.

Es por lo mencionado que creemos necesario ahondar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

PROCEDIMIENTOS:

Si usted acepta participar en este estudio se llevarán a cabo las siguientes actividades:

- Se programará e informará el objetivo del programa y cómo se desarrollará la aplicación del contenido educativo de enfermería.
- Se evaluará su conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva.

- Así también contestará un cuestionario de preguntas para conocer su conocimiento sobre lactancia materna exclusiva que se hará al principio de programa y al finalizar este. La duración aproximada será de 15 minutos por cada cuestionario.

RIESGOS Y MOLESTIAS:

Es posible, que alguna de las actividades puedan causarle incomodidad, pero son necesarias e importantes para los propósitos de la investigación.

BENEFICIOS:

Se le informará de manera personal y confidencial de los resultados que se obtengan de la encuesta realizada. La encuesta que se realizará, es una evaluación inicial sobre conocimientos y práctica sobre lactancia materna exclusiva.

Su participación en este estudio no tendrá ningún costo para usted. Se sugerirá la asistencia de las madres adolescentes primíparas del hospital nacional docente madre niño “San Bartolomé”.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento sobre lactancia materna exclusiva.

CONFIDENCIALIDAD:

A fin de proteger su confidencialidad, se le designará un código a la información y datos obtenidos y no se utilizará su nombre ni sus iniciales, conservando su información y su consentimiento en un archivo seguro, su nombre no figurará en ninguna publicación o informe sobre esta investigación, trabajando los datos solo para los fines establecidos en este consentimiento.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE:

La decisión de Ud. en participar en esta investigación es voluntaria. También podrá decidir participar y cambiar de opinión después, considere que en todo momento Ud. tiene plena libertad. Si decide no participar o retirarse luego de comenzar la investigación, no tendrá que dar ningún motivo y su decisión no dará lugar a ninguna sanción en su contra.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar a la Dra. Frine Samalvides Cuba, Presidenta del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, al teléfono 01- 3190000

anexo 2271.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigadora

Avendaño Silva Mirley Jesus



Fecha

Investigadora

Medrano Auque Karla Tatiana



Fecha



ANEXO N° 2

ASENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (DE 12 A 17 AÑOS)

INSTITUCIÓN : Universidad Peruana Cayetano Heredia.

INVESTIGADORAS: Avendaño Silva, Mirley Jesus.

Medrano Auque, Karla Tatiana.

TÍTULO : Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

Te estamos invitando a participar en un estudio para poder determinar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas, estos resultados servirán para ayudar a las enfermeras del servicio de ginecología “Madre adolescente”, diseñar estrategias educativas y donde los planes de atención de enfermería serán dirigidos a las madres adolescentes.

En la actualidad, se han incrementado los casos de embarazos en las adolescentes debido a una mayor prevalencia de estas situaciones se ha visto que muchas de las madres adolescentes son primerizas y no tiene la practica ni el conocimiento adecuado sobre la lactancia materna exclusiva en sus recién nacidos.

Es por lo mencionado que creemos necesario ahondar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

PROCEDIMIENTOS:

Si usted acepta participar en este estudio se llevarán a cabo las siguientes actividades:

- Se programara e informara el objetivo del programa así también de cómo se desarrollará el contenido educativo de enfermería.
- Se evaluará su conocimiento y practica sobre la lactancia materna exclusiva.

- Así también contestara un cuestionario de preguntas para conocer su conocimiento sobre lactancia materna exclusiva que se hará al principio de programa y al finalizar este. La duración aproximada será de 15 minutos por cada cuestionario.

RIESGOS Y MOLESTIAS:

Es posible, que alguna de las actividades puedan causarle incomodidad, pero son necesarias e importantes para los propósitos de la investigación.

BENEFICIOS:

Se le informará de manera personal y confidencial de los resultados que se obtengan de la encuesta realizada. La encuesta que se realizará, es una evaluación inicial sobre conocimientos y práctica sobre lactancia materna exclusiva.

Su participación en este estudio no tendrá ningún costo para usted. Se sugerirá la asistencia de las madres adolescentes primíparas del hospital nacional docente madre niño “San Bartolomé”.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento sobre la lactancia materna exclusiva.

CONFIDENCIALIDAD:

A fin de proteger su confidencialidad, se le designará un código a la información y datos obtenidos y no se utilizará su nombre ni sus iniciales, conservando su información y su consentimiento en un archivo seguro, su nombre no figurará en ninguna publicación o informe sobre esta investigación, trabajando solo los datos para los fines establecidos en este consentimiento.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE:

La decisión de Ud. en participar en esta investigación es voluntaria. También podrá decidir participar y cambiar de opinión después, considere que en todo momento Ud. tiene plena libertad. Si decide no participar o retirarse luego de comenzar la investigación, no tendrá que dar ningún motivo y su decisión no dará lugar a ninguna sanción en su contra.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar a la Dra. Frine Samalvides Cuba, Presidenta del Comité

Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, al teléfono 01- 3190000 anexo 2271.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigadora

Avendaño Silva Mirley Jesus



Fecha

Investigadora

Medrano Auque Karla Tatiana



Fecha



ANEXO N° 3

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

- PADRES -

INSTITUCIÓN : Universidad Peruana Cayetano Heredia.
INVESTIGADORAS: Avendaño Silva, Mirley Jesus.
Medrano Auque, Karla Tatiana.
TÍTULO : Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

Estamos invitando a su hija a participar en un estudio llamado: “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva, ya que se han incrementado los casos de embarazo en adolescentes debido a una mayor prevalencia de estas situaciones se ha observado que muchas de las madres adolescentes son primerizas y no tiene el conocimiento ni la práctica adecuada sobre lactancia materna exclusiva en sus recién nacidos. Es un estudio desarrollado por investigadoras de la Universidad Peruana Cayetano Heredia con la finalidad de evaluar el nivel de conocimiento y práctica que tienen las madres adolescentes en el Servicio de Ginecología – Madre Adolescente, donde los resultados del estudio ayudaran a que las enfermeras del servicio diseñen estrategias educativas sobre la lactancia materna exclusivo dirigidos a las madres adolescentes debido a que es un tema de suma importancia para el buen desarrollo y crecimiento del niño.

PROCEDIMIENTOS:

Si su hija decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

1. Se programará e informará el objetivo del programa así también de cómo se desarrollará los contenidos educativos de enfermería.
2. Se evaluará su conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva.

3. Así también contestara un cuestionario de preguntas para conocer su conocimiento sobre lactancia materna exclusiva que se hará al principio de programa y al finalizar este. La duración aproximada será de 15 minutos por cada cuestionario.

RIESGOS:

No se prevén riesgos para su hija por participar en este estudio.

BENEFICIOS:

Su hija no se beneficiará por participar en el estudio. Sin embargo se le informará de manera personal y confidencial los resultados que se obtengan de la encuesta realizada.

COSTOS E INCENTIVOS

Su hija no deberá pagar nada por participar en este estudio. Igualmente no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento sobre el tema de la lactancia materna exclusiva.

CONFIDENCIALIDAD:

Nosotros guardaremos la información de su hija con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participen en este estudio. Los archivos de su hija no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

DERECHOS DEL PACIENTE:

Si usted decide que su hija participe en el estudio, ella podrá retirarse de éste en cualquier momento o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar a la Dra. Frine Samalvides Cuba, Presidenta del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, al teléfono 01- 3190000 anexo 2271.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hija participe en este estudio de investigación, comprendo también las cosas que le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo que ella puede decidir no participar aunque yo haya aceptado su participación y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Padre o Apoderado

Fecha

Nombre:

DNI:

Investigadora

Fecha

Avendaño Silva Mirley Jesus



Investigadora

Fecha

Medrano Auque Karla Tatiana



ANEXO N° 4

CUESTIONARIO

N° de encuesta: _____

El presente instrumento tiene por objetivo medir el conocimiento de las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva. Lima, 2017. Se le agradece ante todo por su colaboración y participación, la cual se aplicará solo para fines de estudio. La información recopilada será de carácter reservado y se garantizará el anonimato.

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

1. DATOS GENERALES DE LA MADRE:

- a) Edad: _____ años
- b) Procedencia :
Lima () Provincia ().....
- c) Nivel de Educación:
Primaria completa () Primaria incompleta () Secundaria completa ()
Secundaria incompleta () Estudio técnico en curso () Estudio técnico incompleto ()
Estudio Superiores en curso () Estudios superiores incompletos ()
- d) Ocupación:
Estudia () Trabaja () Estudia y Trabaja () Ama de casa ()
No trabaja ()
- e) Estado civil:
Soltera () Conviviente () Casada ()

2. DATOS DEL NIÑO:

- Edad: ___ horas ___ días
- a) Sexo : Femenino () Masculino ()

3. DATOS REFERENTES A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA:

3.1 La lactancia materna exclusiva es:

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

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

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

3.3 ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna?

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

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

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

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

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

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

- a) Cada 4 horas.
- b) Cada 2 horas.
- c) Siempre que el bebé desea.

3.7 Antes de amamantar a su bebé debe realizar primero:

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

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

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

3.9. La posición de su bebé debe ser:

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

3.10. ¿Cuáles son los signos de succión eficaz?

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

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

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

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

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

3.13. Pasos de la extracción de la leche materna:

- a) Coger en forma de C, rotar los dedos y presionar el pecho hasta adelante.
- b) Vaciar ambos pechos, rotar los dedos y presionar ligeramente los pechos.
- c) Desconozco el tema.

3.14. Forma de descongelamiento de la leche materna:

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

¡Gracias por su colaboración!

ANEXO N° 5

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE TÉCNICAS DE LACTANCIA

MATERNA EXCLUSIVA

ÍTEMS	PRE TEST		POST TEST	
	SI	NO	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.				
DESPUÉS				
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.				

B. VALIDEZ DE CONSTRUCTO

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

C. VALIDEZ DE CRITERIO

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

Se ha considerado:

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

n = 10

P = 0.00098

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

ANEXO N° 7

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

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

✚ Cuestionario sobre conocimientos de la lactancia materna

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

Donde:

K= 14; números de ítems.

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

T= 9.31; varianza del total.

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

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

$$KR-20 = 1.08 * 0.68$$

$$KR-20 = 0.73$$

- 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= 12; números de ítems.

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

T= 9.00; varianza del total.

$$KR-20 = 12/ 12-1 * [1 - (2.62/9.00)]$$

$$KR-20 = 12/11 * [1 - 0.29]$$

$$KR-20 = 1.09 * 0.71$$

$$KR-20 = 0.77$$

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
CONTENIDO EDUCATIVO BRINDADO A LAS MADRES ADOLESCENTES PRIMÍPARAS

SESIÓN EDUCATIVA	OBJETIVO	CONTENIDO	MATERIAL	METODOLOGÍA	TIEMPO
INTRODUCCIÓN	<p>Crear un ambiente de confianza y empatía con las mamás, de esta forma ellas nos apoyarán con su participación durante la sesión educativa.</p>	<p>Buenos días mamitas, somos egresadas de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y en esta ocasión hemos venido a brindarles una sesión educativa sobre la lactancia materna exclusiva donde le explicaremos sus beneficios, las técnicas de amamantamiento, extracción y almacenamiento de la leche materna y consejos útiles para ustedes.</p> <p>Pero antes de empezar nuestra exposición, le haremos una evaluación mediante un cuestionario que contiene 14 preguntas acerca del tema que desarrollaremos, este cuestionario es carácter ánimo. Por eso, le pedimos su colaboración al llenado del cuestionario con la mayor sinceridad posible gracias.</p> <p>INICIAREMOS CON NUESTRA SESIÓN EDUCATIVA:</p>	<p>Cuestionario.</p> <p>Guía de observación de enfermería.</p> <p>Lluvia de ideas de manera dinámica mediante juegos con las mamitas.</p>	<p>Evaluación</p>	<p>15 minutos</p>
LACTANCIA MATERNA		<p>¿QUÉ ES LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?</p> <p>Es cuando el bebé se alimenta exclusivamente de leche materna desde la primera hora de nacido hasta los 6 meses. El bebé no necesita ingerir ningún otro alimento.</p>			<p>1 minuto</p>

<p>BENEFICIOS</p>	<p>Aumentar y actualizar nuevos conocimientos en las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva mediante la sesión educativa.</p>	<p>IMPORTANCIA DE LA LECHE MATERNA: La leche materna es el único alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebé durante los primeros 6 meses de vida, porque contiene todos los nutrientes tales como proteínas, lípidos, carbohidratos, vitaminas y minerales en cantidad requerida para su edad del bebé.</p> <p>BENEFICIOS DE LA LECHE MATERNA: La leche materna es la práctica alimentaria que conlleva enormes beneficios para el bebé, además de las ventajas nutricionales y económicas, favorece aspectos psicoafectivos, prevención de enfermedades y entre otros.</p> <p>Para el bebé:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorece el desarrollo de la mandíbula y las estructuras de la boca, potencia la inmunidad del bebé. • Mejora el desarrollo cognitivo. • Brinda los nutrientes necesarios en las diferentes etapas del desarrollo. • Es más fácil de digerir que los productos alternativos. • Reduce el riesgo de infección gastrointestinal, respiratoria, urinaria y otros. 	<p>Rotafolio</p>	<p>Exposición informativa participativa.</p>	<p>1 minuto</p>
--------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------	----------------------------------------------	-----------------

<p style="text-align: center;">LECHE ARTIFICIAL</p>	<p>Aumentar y actualizar nuevos conocimientos en las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva mediante la sesión educativa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reduce los riesgos de alergia. • Desarrollo de la visión, sobre todo de los bebés prematuros. <p>Para la madre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reduce el riesgo de cáncer de mama y ovario, reduce el riesgo de hemorragia posparto, contracción del útero y facilita la retracción. • Fortalece el vínculo afectivo madre e hijo. • Ahorra dinero, tiempo y trabajo • Ayuda a recuperar su peso más rápido. • Ayuda como un método anticonceptivo. • Fortalece la confianza y seguridad de la madre. <p>DESVENTAJAS DE LA LECHE ARTIFICIAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ No contienen anticuerpos. ❖ Las formulas contienen azúcares añadidos. Pueden ocasionar en el bebé obesidad y sobrepeso. ❖ Provoca problemas de digestión. ❖ Los bebés alimentados con fórmulas, mediante biberón no tienen capacidad de regular la ingesta. ❖ Los bebés que reciben formula tienen un 80% más de probabilidades de sufrir una lesión renal aguda. <p>TÉCNICAS DE LACTANCIA MATERNA:</p>	<p style="text-align: center;">Rotafolio</p>	<p style="text-align: center;">Exposición informativa participativa.</p>	<p style="text-align: center;">1 minuto</p>
----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

<p style="text-align: center;">TÉCNICAS DE LACTANCIA MATERNA</p>	<p>Aumentar y actualizar nuevos conocimientos en las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva mediante la sesión educativa.</p>	<p>Para una lactancia materna exitosa hay que asegurar una buena técnica de amamantamiento y un buen acoplamiento boca pezón – areola.</p> <p>Posición de la madre:</p> <p>La madre se sienta cómoda, con la espalda apoyada e idealmente un cojín sobre si falda, apoya la cabeza del niño sobre el ángulo del codo. Sostiene la mama con los dedos en forma de “C”.</p> <p>La madre comprime por detrás de la areola con sus dedos índice y pulgar para que cuando el niño abra la boca, al estimular el reflejo de apertura, tocando el pezón a sus labios, ella introduce el pezón y la areola a la boca del bebé. Así su lengua masajea los senos lactíferos (que están debajo de la areola) contra el paladar y así extrae la leche sin comprimir el pezón y no provoca dolor.</p> <p>Posición del bebé:</p> <p>El bebé enfrenta a la madre; abdomen con abdomen, quedando la oreja, hombro y cadera del niño en una misma línea. Los labios están abiertos, cubriendo toda la areola. La nariz toca la mama. Si se puede introducir un dedo entre la nariz y la mama, quiere decir que el bebé está comprimiendo el pezón y no masajeando la areola.</p> <p>Posiciones de amamantamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posición sentada “clásica”. 	<p style="text-align: center;">Rotafolio</p>	<p style="text-align: center;">Taller</p>	<p style="text-align: center;">2 minutos</p>
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------------------------------	--------------------------------------------------

<p style="text-align: center;">TÉCNICAS DE LACTANCIA MATERNA</p>	<p>Aumentar y actualizar nuevos conocimientos en las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva mediante la sesión educativa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada o cuna cruzada. • Posición sentada de (cesárea) sandía. • Posición sentada de “Caballito”. <p>SIGNO DE BUEN AGARRE:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✚ La boca está abierta en su máxima amplitud posible. ✚ Los labios están evertidos en “boca de pez”. ✚ Las mejillas se ven redondeadas y sin hoyuelos. ✚ La cabeza y el cuerpo del bebé están alineados. ✚ No se escuchan chasquidos. ✚ El pezón y la mayor parte de la areola quedan dentro de la boca del bebe. ✚ La lengua envuelve el pezón por debajo. ✚ La succión se inicia con un ritmo rápido para estimular la bajada de la leche, pero luego cobra un ritmo lento y profundo. <p>SIGNOS DE HAMBRE DEL BEBÉ:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✚ El bebé abre la boca, en busca del pecho. ✚ Lame sus labios y saca la lengua. ✚ Se chupa la mano en su boca. ✚ Hace movimientos rápidos de sus ojos. ✚ Mueve la cabeza hacia un lado a otros, atrás y adelante. 	<p style="text-align: center;">Rotafolio</p>	<p style="text-align: center;">Exposición informativa participativa.</p>	<p style="text-align: center;">2 minutos</p>
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

<p style="text-align: center;">CONSEJOS ÚTILES PARA LAS MADRES</p>	<p>Aumentar y actualizar nuevos conocimientos en las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva mediante la sesión educativa.</p>	<p>FORMACIÓN DEL PEZÓN:</p> <p>Pasos para realizarlo: con una jeringa estándar o según el tamaño de tu pezón, separar el embolo del cilindro donde están las medidas; cuando se hayan separado corta la punta del cilindro para lograr el mismo orificio en ambos extremos. Luego de este procedimiento tomar en embolo e introducirlo en el cilindro por el orificio donde se cortó la punta. Después de tener listo todo, acercamos el otro extremo de la jeringa hasta el pezón, colocarlo dentro de ella y empezar a succionar o jalar lentamente con el embolo, poco a poco succionar el pezón y de ahí regresar a la normalidad.</p> <p>CUIDADOS DE LAS MAMAS:</p> <p>Mantener la zona de los pechos (hasta el cuello) hidratada va a dar tonicidad y evitar que los músculos se distiendan, la zona se estire y favorece que el pecho se sujete naturalmente.</p> <p>Aplicarse diariamente cremas hidratantes, anti estrías y/o aceites. Este cuidado diario les ayudará a recuperar y mantener un pecho firme y terso. Durante la lactancia, cuidar que la crema no tenga olor para que no moleste al bebé y lavarse antes de dar de mamar.</p> <p>Entre otros consejos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Postura de la madre. 	<p style="text-align: center;">Rotafolio.</p> <p style="text-align: center;">Demostración de la técnica de la formación del pezón con la jeringa.</p> <p style="text-align: center;">Re demostración.</p>	<p style="text-align: center;">Taller</p>	<p style="text-align: center;">2 minutos</p> <p style="text-align: center;">2 minutos</p>
---------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

LAVADO DE MANOS	Aumentar y actualizar nuevos conocimientos en las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva mediante la sesión educativa.	<ul style="list-style-type: none"> • Higiene de las mamas. • El uso de buen sostén. • Uso de almohadillas pezoneras. 	Rotafolio.	Taller	
		<p>LAVADO DE MANOS:</p> <p>El lavado de manos con jabón es una de las maneras más efectivas y económicas de prevenir enfermedades diarreicas y respiratorias, que son responsables de muchas muertes infantiles en todo el mundo.</p> <p>Las manos están en contacto con innumerable cantidad de objetos y personas, y también con gérmenes que pueden ser perjudiciales para la salud.</p> <p>Cuando una persona no se lava las manos con jabón pueden transmitir bacterias, virus y parásitos ya sea por contacto directo (tocando a otra persona) o indirectamente (mediante superficies).</p> <p>Pasos para el lavado de manos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Humedezca las manos con agua. 2. Aplique suficiente jabón. Para cubrir toda la superficie de las manos. 3. Frote sus manos palma a palma. 4. Frote circularmente hacia atrás y hacia adelante con la yema de los dedos de la derecha para con la izquierda y viceversa. 			
			Re demostración.		5 minutos

<p>EXTRACCIÓN DE LA LECHE MATERNA</p>	<p>Aumentar y actualizar nuevos conocimientos en las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva mediante la sesión educativa.</p> <p>Aumentar y actualizar nuevos conocimientos en las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva</p>	<ol style="list-style-type: none"> 5. Coloque la mano derecha encima del dorso de la mano izquierda, los dedos y viceversa. 6. Apreté el pulgar izquierdo con la mano derecha, frote circularmente y haga lo mismo en la otra mano. 7. Enjuague con agua desde los dedos hasta la muñeca. 8. Seque las manos con una toalla desechable o secador. 9. Use la toalla desechable para cerrar la llave. 10. Sus manos son seguras. <p>EXTRACCIÓN DE LA LECHE MATERNA:</p> <p>Hay situaciones en que las todas las madres recurren a la extracción de la leche materna por motivos que trabajan, estudian, cuando el niño está hospitalizado, cuando se presenta alguna dolencia en la madre como; mastitis, fisuras o dolor en los pezones.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preparación. • Extracción manual. • Tiempo. <p>CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA</p> <p>El mejor uso de la leche humana es fresca, pero puede almacenarse hasta los seis meses en un congelador a una temperatura de $-18\text{ }^{\circ}\text{C}$. Si se coloca en un lugar fresco y limpio puede ser consumida dentro de la primera hora después de</p>	<p>Rotafolio</p>		<p>2 minutos</p>
----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------	--	------------------

<p>CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA</p>	<p>mediante la sesión educativa.</p>	<p>extraída; en el refrigerador se puede guardar hasta 48 horas pero se debe sacar una hora antes de entibiarla. La leche congelada se debe apartar del congelador 24 horas antes de entibiarla y usarse en las 24 horas que siguen. Esta leche se debe conservar en recipiente de vidrio o plástico duro estéril y se calienta durante cinco a diez minutos en baño de maría.</p> <p>Bueno mamitas, espero que la sesión educativa haya sido de mucha ayuda en la incrementación de conocimientos respecto al tema sobre la lactancia materna. Ahora pasaremos a una ronda de preguntas resolviendo sus dudas sobre el tema.</p> <p style="text-align: center;">INTERMEDIO</p> <p>Se realizará la evaluación final, mediante la aplicación de los dos instrumentos como son la guía de observación y el cuestionario, esperamos de igual forma su colaboración al llenado del cuestionario.</p>	<p>Entrega de boletín informativo.</p> <p>Cuestionario.</p>		<p>2 minutos</p>
<p>DESPEDIDA</p>			<p>Guía de observación de enfermería.</p>	<p>Evaluación</p>	<p>10 minutos</p> <p>15 minutos</p>