

UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

TÍTULO DE LA TESIS

ESTUDIO SOBRE LA ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA SEGÚN EL SEXO, EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL SAN FELIPE DEL DISTRITO DE COMAS, LIMA, PERÚ 2015.

Tesis para optar el Título de licenciado (a) en
Nutrición

AUTORAS:

Ferrer Cruz, katerin Ariceli

Pajuelo Bustamante, Nelly Rosario

ASESORA :

Maricarmen Taipe Aylas

Lima – Perú

2017

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo a mis amadas hijas Natalie y Ximena, a mis queridos padres quienes contribuyeron con su apoyo a lo largo de la carrera profesional y al amor de mi vida. Y dar gracias a Dios por todas sus bendiciones recibidas en estos años que me impulsaron a avanzar y no detenerme.

La presente tesis se la dedico a Dios, el que me ha dado fortaleza para continuar cuando a punto de caer he estado.

De igual forma dedico la tesis a mis padres y hermanas por el apoyo incondicional y a quienes debo este triunfo profesional por todo su trabajo y dedicación para darme formación académica y espiritual.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios por darnos la vida y la vocación en esta linda carrera y tener las fuerzas para seguir adelante, del mismo modo queremos expresar nuestro sincero agradecimiento a nuestra asesora de tesis la Lic. María del Carmen Taipe Aylas por brindarnos su valioso tiempo y apoyo en cada revisión del presente proyecto así como sus conocimientos; al Lic. Frank Peralta Álvarez por sus valiosas sugerencias y aportes metodológicos desarrollados en el curso, al Dr. Yordanis Enriquez Canto, jefe del departamento de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UCSS por brindarnos su apoyo en el aspecto ético del presente trabajo de investigación; a la Lic. Mariela Seminario Labrín por sus valiosos aportes a través de su experiencia; a la Dra. Vanessa Coz Contreras por formar parte de nuestra formación profesional, tener permanente disposición y desinteresada ayuda y al Director de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú donde se realizó las encuestas ya que sin su apoyo no se hubiera podido llevar a cabo dicho trabajo.

A Dios por permitir culminar con mi tesis a pesar de algunos obstáculos, a mis padres y hermanas por el apoyo incondicional.

A la asesora Lic. Taipe por su apoyo y orientación en la tesis, al centro de estudios San Felipe que hizo posible culminar con el recojo de información. De igual manera y no menos importante a las Lic. Evelyn Paan y Lic. Mariela Seminario Labrín por el apoyo, orientaciones, conocimientos que hicieron posible corregir errores que se pudo tener.

RESUMEN

Este estudio tiene como objetivo determinar la asociación entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva según el sexo en adolescentes de la Institución Educativa nacional de San Felipe, del distrito de Comas, en el periodo Julio – Diciembre del 2015, el diseño de la investigación es descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional. Observando que el tema del presente estudio ha sido escasamente estudiado en Latinoamérica y en el Perú, consideramos importante realizar este proyecto de tesis. Asimismo, esta futura investigación presenta una innovación metodológica que consiste en el cálculo de medidas de fuerza de asociación como el Odds Ratios, para lo cual utilizamos un modelaje matemático denominado regresión logística a través de un programa estadístico- informático denominado STATA versión 13. Así también, gracias a este enfoque metodológico del análisis se evaluó la repercusión de terceras variables (como, edad, número de hermanos, tienes hijos, tipo de vivienda) sobre la relación de interés, permitiéndonos calcular Odds Ratios ajustados.

De otro lado, la información que se generó a partir del presente proyecto de investigación brindará datos epidemiológicos válidos que podrán ser empleados en adolescentes de ambos sexos de la Institución Educativa San Felipe de Comas con el objetivo de que los adolescentes estén informados y preparados sobre este tema de investigación que es lactancia materna. En cuanto a las ventajas podemos mencionar el bajo costo del diseño transversal y el menor tiempo que demanda su realización. Otra ventaja es la novedad metodológica de la presente propuesta de investigación que involucra la variable sexo y el nivel de conocimiento de lactancia materna. Por lo tanto, este estudio para el grupo de adolescentes de ambos sexos podría abrir nuevos horizontes de investigación, sin embargo, es necesario señalar las desventajas de este diseño debido principalmente a su diseño metodológico: Sesgo del recuerdo, dificultad para establecer la temporalidad y causalidad (debido a la medición simultánea de las variables independientes y dependientes).

PALABRAS CLAVES: Lactancia materna, adolescentes, nivel de conocimiento.

ABSTRACT

This study aims to determine the association between the level of knowledge about exclusive breastfeeding according to sex in adolescents of the National Educational Institution of San Felipe, Comas district, in the period July - December 2015, the design of the Research is descriptive, cross-sectional, prospective and correlational. Noting that the subject of the present study has been scarcely studied in Latin America and Peru, we consider it important to carry out this thesis project. Likewise, this future research presents a methodological innovation that consists in the calculation of measures of strength of association as the Odds Ratios, for which we use a mathematical model called logistic regression through a statistical-computer program called STATA version 13. Also, Thanks to this methodological approach of the analysis we evaluated the impact of third variables (such as age, number of siblings, children, housing type) on the relation of interest, allowing us to calculate adjusted Odds Ratios.

On the other hand, the information generated from this research project will provide valid epidemiological data that can be used in adolescents of both sexes of the Educational Institution San Felipe de Comas with the aim of adolescents are informed and prepared on this Research topic is breastfeeding. As for the advantages we can mention the low cost of the transversal design and the less time that demands its realization. Another advantage is the methodological novelty of the present proposal of investigation that involves the variable sex and the level of knowledge of breastfeeding. Therefore, this study for the group of adolescents of both sexes could open new horizons of investigation, however, it is necessary to point out the disadvantages of this design mainly due to its methodological design: Bias of memory, difficulty to establish temporality and causality (Due to the simultaneous measurement of independent and dependent variables).

KEYWORDS: Breastfeeding, adolescents, level of knowledge.

ÍNDICE

TÍTULO	1
RESUMEN	4
ABSTRACT	5
ÍNDICE	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO I EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	8
1.1 Situación del problema	8
1.2 Formulación del Problema	9
1.3 Justificación del tema de la Investigación	9
1.4 Objetivos de la investigación	10
1.4.1 Objetivo General	10
1.4.2 Objetivos Específicos	10
1.5 Hipótesis	11
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	12
2.1. Antecedentes del estudio	12
2.2 Bases teóricas	13
CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS	13
3.1 Tipo de Estudio y Diseño de la Investigación	13
3.2 Población y Muestra	14
3.2.1. Tamaño de Muestra	14
3.2.2 Selección del muestreo	14
3.2.3 Criterios de Inclusión y Exclusión	14
3.3. Variables	15
3.3.1 Definición Conceptual y Operacionalización	15
3.4 Plan de Recolección de Datos e Instrumentos	16
3.5 Plan de Análisis e Interpretación de la Información	20
3.6 Ventajas y Limitaciones	21
3.7 Aspectos Éticos	21
CAPITULO IV RESULTADOS	22
CAPÍTULO V DISCUSIÓN	26
Conclusiones	28
Recomendaciones	29

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXOS	33
Matriz de Consistencia	33
Consentimiento Informado	40
Encuesta	42
Validación de Expertos	48
Norma Técnica	50

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1	22
TABLA 2	23
TABLA 3	23
TABLA 4	24
TABLA 5	25

INTRODUCCIÓN

La leche materna es la alimentación más importante del recién nacido ya que sus principales componentes son: proteínas, minerales, carbohidratos, grasa, agua y vitaminas¹.

Por ello la lactancia materna es un medio de prevención y promoción a nivel nacional e internacional”, ya que existen buenos beneficios para la salud tanto de la mamá como del niño(a)¹.

Por otro lado, es la comida principal para un niño por sus componentes nutricionales, se recomienda que un niño debe tomar la leche materna hasta los seis meses y después empezar con la alimentación complementaria², como también es muy importante en el niño porque ayuda en el desarrollo cognitivo, como también previene al niño de enfermedades² sin embargo varias investigaciones han demostrado que para las madres es insuficiente el apoyo brindado por parte del estado lo que conlleva a recurrir a personas poco capacitadas en la práctica de la leche materna, optando por la leche de fórmula².

Los estudios realizados últimamente señalan las grandes ventajas que brinda la lactancia materna considerando sobre todo que nuestro país tiene una alta población infantil, se hace más prioritario la elaboración de programas en apoyo a la lactancia materna³.

Por su importancia, no solo en las madres sino en los niños de nuestra población se sugiere que se estudie y se dé a conocer todo acerca de este tema tan importante, que es la lactancia materna; por ser un grupo vulnerable ya que en algún momento de sus vidas tendrán que poner en práctica con sus hijos y deben estar bien informados. En este caso el grupo de estudio es adolescentes de la Institución Educativa de San Felipe-Comas.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Situación del problema

Actualmente se evidencia la falta de práctica y el desconocimiento de la lactancia Materna en adolescentes; por ello se quiere investigar este tema; y así poder darle solución ya que es un tema muy importante a nivel nacional e internacional³.

Por otro lado. La OMS manifiesta que “A nivel mundial, un 38% de los bebés reciben lactancia materna como alimentación exclusiva durante seis meses”. Sin embargo hay estimaciones de la OMS que refieren que si se amamantara a todos los niños del mundo, cada año se podrían salvar unas 220 000 vidas³.

Reporta, además, sobre un reciente análisis en los países de Ghana, la India y el Perú, que los lactantes sin lactancia materna exclusiva tendrían 10 veces más probabilidades de morir que aquellos que recibieron leche materna como alimento predominante o exclusivo³.

Según la OMS, en el Perú, la tasa de lactancia natural exclusiva aumentó durante la década de los noventa, de menos del 20% en 1992 a algo más del 57% en el 2000, gracias al esfuerzo desplegado a nivel nacional por capacitar a los trabajadores sanitarios y poner en práctica la iniciativa de hospitales amigos del niño de la OMS y UNICEF, tasa que se encuentra muy por encima de la información a nivel mundial; aunque en los últimos años los progresos se han frenado según datos de la ENDES 2012 (67.5%). Este organismo refiere que en algunas zonas, especialmente en las ciudades, hay tendencia a la baja³.

Actualmente, poco más de la mitad de los niños nacidos en Perú (55%) empiezan a tomar el pecho en la primera hora de vida. Las tasas son más bajas entre los nacidos en centros de salud, los atendidos en el parto por profesionales sanitarios, los nacidos en zonas urbanas y los hijos de madres con mayores ingresos y nivel educativo; contrastando con los datos de los países de ingresos altos, dónde se evidencia que las madres con más ingresos y nivel educativo tienden más a dar el pecho a su niño³.

El 49.2% de la población adolescente en el Perú son mujeres y el 12.5% de este grupo están embarazadas o son madres; 12 de cada 100 adolescentes mujeres en el país, con edades entre 15 y 19 años han experimentado la maternidad.

Siendo que la tasa de fecundidad adolescente ha aumentado del 59% en el 2006 al 61% al 2011, destacando que la maternidad adolescente es cuatro veces mayor en aquellas sin educación que con educación secundaria⁴ con mayor porcentaje de fecundidad en Loreto (26%), seguido de la Sierra (15%) y la Costa (8.5%)^{4,5}.

Según el estudio Puente et al, la madre adolescente es especialmente proclive a abandonar la práctica de la lactancia materna exclusiva porque existe una insatisfacción del niño con la leche materna (46.9%), por el reinicio de las actividades estudiantiles (40.0%) y por la insuficiente información sobre las ventajas de este proceso (33.3%)⁶.

Según el estudio de Delgado y Nombera, afirman que la maternidad adolescente constituye un grupo demográfico muy vulnerable para el abandono de la práctica de la lactancia materna, debido a la inmadurez biológica, dado que no se completó el proceso natural de crecimiento y desarrollo⁷.

Por todo lo expuesto y reconociendo la importancia de la lactancia materna exclusiva en el niño, dado su impacto en la morbilidad materno infantil, nos proponemos evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en adolescentes de la Institución Educativa San Felipe -Comas, especialmente porque es un grupo vulnerable y requiere de mayor apoyo para la adhesión a esta buena práctica⁸.

1.2 Formulación del Problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes, entre 13 a 16 años de edad sobre la lactancia materna exclusiva según el sexo en la Institución Educativa San Felipe del Distrito de Comas, periodo Julio – Diciembre 2015?

1.3 Justificación del tema de la Investigación

Observando que el tema del presente estudio ha sido escasamente estudiado en Latinoamérica y en el Perú, consideramos importante realizar este proyecto de tesis. Debido a que es un tema de gran importancia para la madre y el niño por sus múltiples beneficios que nos brinda la lactancia materna, no sólo a nivel nacional sino también internacional. Asimismo, en esta investigación se utilizó un programa estadístico denominado STATA versión 13.

Así también, gracias a este enfoque metodológico del análisis se evaluó la repercusión de terceras variables (edad, tipo de vivienda, número de hijos, tienes hijos) sobre la relación de interés, permitiendo calcular Odds Ratios ajustados con lo cual se realizó un análisis bivariado y multivariado.

Adicionalmente como hemos referido, se planteó investigar sobre la variable “sexo”, lo que consideramos una importante innovación metodológica debido a que buscamos saber qué género tiene menor nivel de conocimiento sobre la lactancia materna mediante el uso de un instrumento de recolección de datos como se refiere en el estudio “Conocimientos y actitudes de la población adolescente hacia la lactancia materna para direccionar las acciones y estrategias de promoción de la lactancia natural” de los autores Dra. Carla Gríos Dávila y Dr. Luis García Gutiérrez, de ese modo el profesional de nutrición podrá contribuir con sus conocimientos con diferentes sesiones programadas que contribuirían en mejorar la capacidad de conocimiento en diferentes áreas de salud⁹.

De otro lado, la información que se genere a partir del presente proyecto de investigación brindará información dirigida a adolescentes de ambos sexos con el objetivo de que ellos estén informados y preparados sobre este tema de investigación que es nivel de conocimiento de la lactancia materna de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú.

1.4 Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo General

Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva según el sexo en adolescentes de la Institución Educativa Nacional de San Felipe, del distrito de Comas, en el periodo Julio – Diciembre del 2015.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Determinar la distribución porcentual del sexo en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú.
- Determinar la distribución porcentual de la edad según el sexo en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú.
- Determinar el promedio de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según el sexo en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú.
- Determinar la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú.
- Determinar la frecuencia de adolescentes según la edad, sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú.
- Determinar la distribución porcentual del número de hijos, en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú.
- Determinar la distribución porcentual del número de hijos según sexo en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú.
- Determinar la relación entre sexo y el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú.
- Determinar la fuerza de asociación entre sexo y el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú.

- Determinar la fuerza de asociación entre sexo y el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú con respecto a la edad.
- Determinar la fuerza de asociación entre sexo y el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú con respecto a según si tienes hijos o no.
- Determinar la fuerza de asociación entre sexo, edad sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú con respecto al tipo de vivienda.
- Determinar la fuerza de asociación entre sexo, edad sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú con respecto al tipo de vivienda y número de hermanos.
- Determinar la fuerza de asociación entre sexo, edad sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú con respecto al tipo de vivienda, número de hermanos y tienes hijos.
- Determinar la fuerza de asociación entre sexo, nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú con respecto al tipo de vivienda.
- Determinar la fuerza de asociación entre nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú con respecto al tipo de vivienda.

1.5. Hipótesis de Investigación

Hipótesis nula:

H0: No existe asociación entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva según el sexo en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe Comas.

Hipótesis alterna:

H1: Sí existe asociación entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva según el sexo en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe Comas.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Los factores asociados con respecto a lactancia materna exclusiva son factores sociodemográficos, escolaridad materna, estética entre otros según estudio de “Rosa Niño Merino”, Gioconda Silva, Eduardo Atalah , mencionando así su estudio en el año 2012 titulado Factores Asociados a la Lactancia Materna Exclusiva⁴.

En dicho estudio de corte transversal desarrollado en 256 madres del sector público y 158 madres del sector privado se observó mayor escolaridad, primiparidad, trabajo fuera del hogar en el sector privado ($p < 0.02$) 45.8% de madres mantuvo lactancia materna exclusiva hasta seis meses sin diferencias entre grupos lactancia exclusiva hasta los 6 meses se asoció con la lactancia previa exitosa (OR 5.4 95% IC 2.2- 13.2), menor escolaridad materna (OR 5.4 IC 2.4 -11.7)⁴.

Las fortalezas del estudio fueron que el tamaño muestral es el adecuado, este estudio cuenta con un instrumento validado, como también tuvo un previo consentimiento informado.

Entre las limitaciones que se encuentran en este estudio es que hay dificultad para establecer causalidad y temporalidad por el diseño de estudio, el cálculo del tamaño muestral no fue justificado⁴.

Siguiendo con los estudios encontrados en el 2010, por los autores Janice Estrada Rodríguez, Jacqueline Amargos Ramírez, Belkis Reyes Domínguez⁵, titulado como Intervención Educativa sobre Lactancia Materna, en dicho estudio de corte trasversal desarrollado es 52 madres gestantes, se observó que el seguimiento fue de solo 3.9%, sí se establece asociación entre variables. Entre sus fortalezas de dicho estudio se cuenta con dos encuestas validadas, consentimiento informado y definición de variables, entre sus limitaciones se encuentra que la muestra del estudio es muy pequeña⁵.

En cuanto al estudio que se realizó en el 2010 por los autores Eumelia Ondina Terrero; José Luis Álvarez Gómez; José días Novas, titulado como Lactancia Materna y su relación con el exceso de peso corporal en adolescentes en secundaria básica, en dicho estudio de corte observacional casos y controles, que fue desarrollado en 344 adolescentes se observó odds ratio con un nivel de significación de $p < 0.05$ tuvo una correlación inversamente proporcional, los resultados se expresaron en valores absolutos y relativos. Entre sus fortalezas tenemos que la muestra del estudio es adecuada, define variables, y entre sus limitaciones no hubo consentimiento informado, no cuenta con instrumentos validados y no cuenta con tasa de participación ⁶.

En otro estudio que se realizó en el 2008 titulado Factores Asociados a la Lactancia Materna exclusiva en población pobre de áreas urbanas de Colombia, por los autores Jesús Rodríguez García y Naydu Acosta Ramírez; en Colombia, dicho estudio de corte transversal y que se realizó en 1004 mujeres de Medellín, Cartagena Cali, e Ibagué, se contó con instrumentos validados, se utilizó un paquete estadístico spss, entre sus fortalezas se encontró regresión logística, se utilizaron pruebas de Long Rank y de Wilcoxon, y entre sus limitaciones se encontraron que no cuenta con un consentimiento informado, el estudio no define bien las variables⁷.

Frente a la evidencia científica sobre el nivel de conocimiento que existe en escolares varones y mujeres entre 13 y 16 años, son la evidencia particularmente los del sexo masculino, y ante la carencia de estudios científicos bien elaborados en nuestro medio, consideramos importante desarrollar el presente proyecto de investigación que se basará en un estudio transversal aplicado a una población de estudiantes de una institución educativa y los estudiantes están entre las edades de 13 a 16 años, de un distrito del cono norte que se encuentra ubicado en Comas, de la ciudad de Lima población conformada por varones y mujeres.

2.2. Bases teóricas

La lactancia materna es la forma ideal de aportar nutrientes esenciales a los niños pequeños que necesitan en sus primera etapa de vida para un crecimiento y desarrollo óptimo. Es definida también como “ un proceso único que proporciona la alimentación ideal y contribuye al crecimiento y desarrollo saludable, reduce la incidencia y gravedad

de enfermedades infecciosas, disminuye la morbilidad y mortalidad infantil, le confiere al niño mayor resistencia a las infecciones y rara vez causa problemas alérgicos”⁴.

Los beneficios de la lactancia materna sobre la salud infantil son amplios, destacándose la importante participación que este tipo de alimentación ha tenido en la disminución de la mortalidad infantil³.

Otros beneficios de la lactancia materna es que ayuda al desarrollo del cerebro del niño, fortalecer el sistema inmunológico, prevenir enfermedades a futuro, etc.

En la madre ayuda a reducir el riesgo del cáncer de mama, controlar su peso, y el lazo afectivo entre madre e hijo; y en la familia ayuda a reducir los gastos².

Con respecto a la prevalencia de lactancia materna, la OMS estima que de un total de 94 países pobres, la población de menores de 12 meses presenta una tasa de lactancia materna exclusiva de entre 0 a 4 meses en aproximadamente 35% de los casos, “ y en países subdesarrollados se ha comprobado la estrecha relación que hay entre la presencia de enfermedades infecciosas y desnutrición en los niños, con la no realización de esta importante práctica, a un grado tal, que se han señalado para Latinoamérica más de 500 000 muertes anuales”³.

Según la Unicef la posición de lactancia materna exclusiva a nivel de América Latina y el Caribe en 10 de los 22 países aquí considerados, las cifras oscilan entre el 25% y el 40%. Sin embargo, las tasas de lactancia materna exclusiva son considerablemente mayores en algunos países como Bolivia (60%), Perú (67%) y Chile (82%), y muy bajos en otros; como República Dominicana (7%) y Surinam (3%). Las tasas de lactancia materna de niños de 6 meses o menos en Brasil (39%) siguen estando casi 30 puntos porcentuales por debajo de los observados en Perú y Chile, aunque son considerablemente más altas que las de México (14%)^{1,2}.

CAPÍTULO III: MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Tipo de estudio y diseño de la investigación

El tipo de estudio realizado fue:

- a) **Descriptivo:** porque tuvo como objetivo determinar la situación en un momento dado. Se limitó a la observación de los hechos tales como ocurrieron con el único fin de describirlos³¹.
- b) **Transversal:** porque describió la situación en un momento dado y no requirió de la observación durante un periodo de tiempo³¹.
- c) **Prospectivo:** porque los hechos se fueron registrando a través de las preguntas formuladas en el cuestionario ³¹.
- d) **Correlacional:** porque mediremos el grado de relación o asociación que exista entre dos variables³¹.

Diseño de la investigación

El Diseño de la investigación es de tipo transversal debido a que se aplicará una encuesta para saber la asociación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según el sexo en los alumnos de la Institución Educativa Nacional San Felipe-Comas”.

3.2. Población y muestra

Población de estudio

Adolescentes de ambos sexos, entre 13 a 16 años de edad pertenecientes a la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas³⁵.

3.2.1. Muestra

No probabilística³⁰.

- a) **Unidad de Análisis:** La unidad de análisis fue un alumno comprendido entre 13 a 16 años de edad perteneciente a la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas ³⁰.

b) **Marco Muestral:** Estuvo constituido por alumnos que se encontraban entre el tercer a quinto año del nivel secundaria de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas³⁰.

3.2.2. Selección del muestreo

Tipo de Muestreo

El muestreo es no probabilístico, accidental, ya que no todas las personas asistieron de modo correlativo, por ello nuestro muestreo estará conformada por una plataforma en Excel que contendrá una lista no estructurada con códigos del total de alumnos en ambos sexos³⁰.

3.2.3. Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de inclusión

- Estudiantes cuyos padres consientan la participación de sus hijos (as) en la investigación.
- Ser alumnos, entre 13 a 16 años de edad pertenecientes a la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas.
- Alumnos entre el tercer a quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas.

Criterios de exclusión

- Estudiantes cuyos padres no consientan la participación de sus hijos (as) en la investigación.
- Alumnos de las escuelas participantes que tengan trastornos de lenguaje o problemas de salud mental que impida la recolección de la información durante el presente proyecto.
- No ser alumnos, entre 13 a 16 años de edad pertenecientes a la Institución Educativa Nacional San Felipe de Comas.
- Estudiantes que no pertenezcan a la institución participante del estudio.
- Estudiantes que pertenezcan al primer y segundo año de nivel secundario de la Institución Educativa Nacional San Felipe de Comas.

3.3. Variables

3.3.1 Definición conceptual y Operacionalización.

Variable Dependiente

Nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna

Noción o entendimiento sobre la lactancia materna, por parte de los estudiantes encuestados.

Variables Independientes

Sexo

Condición orgánica que distingue al hombre y a la mujer.

Variable intervinientes

Edad

Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha de la entrevista.

Número de hijos

Registro del número de hijos de los adolescentes encuestados.

Tipo de vivienda

Lugar construido para ser habitado por personas

Número de hermanos

Cantidad en relación de parentesco entre personas.

Operacionalización de las variables empleadas

Tabla N° 1: Variables Dependiente

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE / INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	VALORES DE METODOS
Nivel conocimiento acerca de la lactancia materna	Noción o entendimiento sobre la lactancia materna, por parte de los estudiantes encuestados.	Cualitativa/ Dicotómica.	Ordinal	%

Tabla N° 2: Variables Independientes

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE / INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	VALORES DE METODOS
Sexo	Condición orgánica que distingue al hombre y a la mujer.	Cualitativa/ dicotómica	Nominal	N, % (Según intervalos)

Tabla N° 3: Variables Intervinientes

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE / INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	VALORES DE METODOS
Número de hijos	Registro del número de hijos de los adolescentes encuestados.	Cuantitativa/ Continúa según respuesta.	Razón	%
Tipo de vivienda	Lugar construido para ser habitado por personas	Cualitativa	Razón	%
Número de hermanos	Cantidad en relación de parentesco entre personas.	Cuantitativa	Razón	%

3.4. Plan de Recolección de datos e instrumentos

3.4.1 Delimitaciones

Temática

Estudio sobre la asociación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el sexo, en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del distrito de Comas, Lima, Perú

Temporal

Este estudio se realizó en un periodo de meses comprendido de Julio a Diciembre 2015.

Espacial

El presente estudio se realizó en la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas.

3.4.2. Técnicas e Instrumentos para la recolección

a) Métodos utilizados

Método encuesta: Se formuló preguntas que fueron registradas en un formulario impreso en la que consta de preguntas que ayudan a obtener respuestas sobre el problema, objetivos y variables del estudio “Conocimientos y actitudes de la población adolescente hacia la lactancia materna para direccionar las acciones estratégicas de promoción de la lactancia natural, cuyos autores son la Dra. Carla Gríos Dávila y el Dr. Luis García Gutiérrez”⁹.

b) Instrumentos utilizados

Se aplicó una encuesta cuya información fue registrada en un formulario que permitió analizar las respuestas en forma posterior (Anexo 3); el cual se validó con una prueba piloto y mediante juicio de expertos³².

c) Procedimientos de recolección

Estos son planteados de la siguiente manera:

Autorización: Se pidió autorización o permiso al director de la Institución Educativa Nacional San Felipe del distrito de Comas, así como también se solicitó la autorización por parte de los padres de familia de los alumnos encuestados (Anexo 2).

Tiempo de recojo: La entrevista fue aplicada en 40 minutos aproximadamente y se llevó acabo en los meses de Octubre a Diciembre 2015.

Procesos:

- a) Se diseñó previamente, elaborado para alumnos entre 13 - 16 años pertenecientes a la Institución Educativa Nacional San Felipe, del distrito de Comas.
- b) Se pidió la colaboración de la institución y de los padres de familia, así como de los mismos encuestados, para que puedan apoyar al estudio con su participación.
- c) Antes de comenzar, se explicó al encuestado sobre los objetivos del estudio, y se les motivó para que respondan con sinceridad sobre la lactancia materna exclusiva y su relación con el sexo.
- d) En caso de no aceptar participar en la entrevista, se hará uso del reemplazo.
- e) Por un lapso de 40 minutos, se aplicó la encuesta y se registró la información brindada, para su posterior análisis.
- f) Al terminar, se agradeció la participación al encuestado y al docente encargado de cada aula por la ayuda en cuanto al orden por otro lado el formulario correctamente lleno será utilizado, para su posterior análisis.

3.4.3. Validez y confiabilidad del instrumento

Validación de expertos

Es un conjunto de opiniones que pueden brindar profesionales expertos en una disciplina, relacionados al proyecto que se está ejecutando.

Este tipo de información puede ser obtenida dentro o fuera de la organización, en forma gratuita o por medio de una contratación, en asociaciones profesionales, cámaras de comercio, instituciones gubernamentales, universidades³³.

Metodología aplicada a la validación de expertos

La metodología que se aplicó para la validación del instrumento del proyecto fue con ayuda y aportes de licenciadas de nutrición, la cual dichas profesionales aceptaron de forma voluntaria dar algunos aportes para el proyecto; ellas se dieron un tiempo adecuado para leer el proyecto y hacer algunos ajustes al instrumento, las cuales fueron corregidas.

Validación de campo

Es una regla que asegura la consistencia de los datos para darle fuerza y firmeza a lo que se quiere investigar³⁴.

Metodología aplicada a la validación de campo

1.- Sujetos

En la presente investigación se presentaron 10 madres adolescentes del sexo femenino, se formó dos grupos, la forma de la selección era por su disponibilidad de las madres adolescentes (Anexo 3).

2.- Instrumentos

Para llevar a cabo la validación se tomó en cuenta lo siguiente:

- a) En primer lugar se utilizó un cuestionario de datos personales de la pregunta 1 a la 5 después se continuó con preguntas de información socioeconómica de la pregunta 6 a la 10.
- b) En segundo lugar se utilizó en la encuesta preguntas sobre la lactancia materna. Que fue desde la pregunta número 11 a la pregunta número 29. Y así se concluyó la encuesta.

3.- Procedimiento

Se asistió al centro materno infantil del Rímac escogiendo una muestra de 10 madres adolescentes por disponibilidad. Inicialmente se habló con la persona encargada del centro materno del Rímac, no se presentó ninguna solicitud ya que se les explico que era para un trabajo de investigación y pues estuvieron de acuerdo en que se hiciera las encuestas. Posterior a esto se buscó a los participantes y se le indicó la importancia del instrumento, después se aplicaron los instrumentos por persona ya que las encuestas son largas y algunas de las madres no podían llenar las encuestas ya que estaban con sus bebés en mano. No surgieron dudas durante la aplicación de la encuesta solo en una sola pregunta. Que es el número 8 ¿indícame el parentesco que tienen esas personas contigo?

1.-padre...

2.-padraastro...

3.-madre...

4.-hermano...

5.-cuñado(a)...

6.-primo(a)...

7.-sobrino...

8.-amigo(a)...

9.-compañero (a)..

Especifique:.....

Y así se concluyó la aplicación y validación del instrumento. Para lo cual se anexa al protocolo de investigación.

3.5 Plan de análisis e interpretación de la información (descriptiva)

Proceso para la Elaboración de datos (descriptiva)

a) Revisión de datos

Se examinó de forma crítica cada uno de los instrumentos utilizados (control de calidad), a fin de poder hacer las correcciones pertinentes.

b) Codificación de datos

Se transformó los datos en códigos numéricos de acuerdo a la respuesta esperada en el instrumento, según el dominio de la variable.

c) Clasificación de datos

Se realizó a base de la codificación, escala de medición e indicadores - valores de cada variable identificada en el estudio.

d) Procesamiento de datos

Se seleccionó para su procesamiento el paquete estadístico STATA. En el paquete, será transcrita la información recolectada en las encuestas, cuyas respuestas fueron codificadas previamente.

e) Recuento de datos –Plan de tabulación

Acorde con el método utilizado y haciendo uso de los programas se hizo las tablas y cuadros estadísticos necesarios para dar respuesta en el problema planteado en el presente trabajo.

f) Presentación de datos

Sobre la base del plan de tabulación de datos, se presentó los datos en cuadros y gráficos necesarios en esta investigación.

Plan de Análisis

El plan de análisis consistirá:

1. Análisis Univariado :

En el cual, las variables categóricas serán descritas a través de tablas de frecuencia y las variables numéricas serán descritas a través de parámetros estadísticos como las medidas de tendencia central (MTC), medidas de posición (MP), medidas de dispersión (MD) y gráficamente con histogramas para la determinación de su distribución.

2. Análisis Bivariado:

En el cual la asociación entre variables categóricas serán establecidas a través de test estadísticos como el Chi² (asociación entre variables categóricas), correlación de Pearson (asociación entre variables numéricas) y test de Student (asociación entre variables numéricas y categóricas), entre otros.

3. Análisis Multivariado:

En el cual se hizo un cruce entre las variables categóricas y la variable numérica (edad) para medir la fuerza de asociación con sus correspondientes Odds Ratios crudos y ajustados, así como sus intervalos de confianza al 95% y values-P serán también determinados a través de un modelo matemático denominado regresión logística.

El programa estadístico-informático que se utilizará para el plan de análisis referido corresponderá al programa STATA versión 13, disponible en el laboratorio de informática de la UCSS.

3.6. Ventajas y Limitaciones

En cuanto a las ventajas podemos mencionar el bajo costo del diseño transversal y el menor tiempo que demanda su realización. Otra ventaja es la novedad metodológica de la presente propuesta de investigación que involucra la variable sexo y el nivel de conocimiento de lactancia materna. Por lo tanto, este estudio podría abrir nuevos horizontes de investigación.

Una de las limitaciones que se tuvo en el transcurso de la ejecución fue con el consentimiento informado que se les dio a los alumnos para que puedan firmar sus padres, se les entregó pero no todos entregaban por ello, otra opción era poner en sus controles la petición y que lo trajeran un día después pero tampoco funcionó, es por ello que se hizo la consulta al jefe de investigación para poder realizar un documento que avale que se realizó las encuestas en dicho centro educativo y se llegó a la conclusión que la directora firmaría y sellaría dicho documento avalando que se realizaron dichas encuestas es decir se llegó a solucionar dicha limitación.

Otra limitación que se encontró fue el sesgo del recuerdo, sin embargo se orientó al estudiante a recordar algunas conversaciones con sus familiares más cercanos que dieron de lactar.

Dificultad para establecer temporalidad y causalidad (debido a la medición simultánea de las variables independientes, dependientes e intervinientes), algunos estudiantes de los diferentes sexos necesitaron de algunas pautas para poder establecer temporalidad y así responder el cuestionario.

Finalmente otra limitación encontrada fue que el estudio no tuvo muestra por ello se aplicó un muestreo no probabilístico³⁵.

3.7 Aspectos éticos

Para proteger la privacidad de la información recolectada se realizó la encuesta de modo confidencial y de manera auto dirigido. En el transcurso de la recolección de los datos

siempre están presentes los dos miembros de la investigación debidamente capacitados para solucionar posibles dudas de parte de los participantes³⁶.

Toda la información recolectada será almacenada en una computadora portátil de uso privado y protegida mediante una contraseña, que solo los autores tendrán acceso.

Si en el transcurso del estudio hubiera algún caso que requiera una intervención psicológica, se consultará con el padre de familia y será remitido al personal pertinente de dicha Institución Educativa Nacional San Felipe del distrito de Comas, velando por su oportuna atención.

Se entregó un consentimiento informado escrito a los padres de familia mediante el cual se obtendrá la autorización para participar en la investigación. (Anexo 2).

Si algún participante presentara alguna duda, desee retirarse o quisiera conocer los resultados de la investigación, se colocó los nombres de los investigadores, así como los números telefónicos y correos electrónicos para responder cualquier consulta o retirarse de la investigación si esto fuera solicitado.

En el presente estudio no se publicará ningún dato que pueda ser referencia a algún participante respetando con ello su privacidad.

Para mayor confiabilidad el presente proyecto, será realizado únicamente bajo la autorización y aprobación del Comité de Ética de la Universidad Católica Sedes Sapientiae.

Las autoras manifestamos que no existe conflicto de interés en la ejecución de este proyecto de tesis³⁵

CAPÍTULO IV: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

TABLA DESCRIPTIVA

Tabla 1 Porcentaje de las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa San Felipe-Comas 2015.

Variables		N	%
sociodemográficas			
Sexo	Masculino	185	50.14
	Femenino	184	49.86
Hijos responde	No	119	32.25
	No	250	67.75
Edad*		14.99 ± 0.96	
Vivienda	Propia	292	79.13
	Alquilada	39	10.57
	Prestada	20	5.42
	Alojada	18	4.88
Número de hermanos	No tiene	24	6.5
	De 1 a 3	281	76.15
	De 4 a más	64	17.34

*promedio ± desviación estándar

Según las variables sociodemográficas se encuentra las cifras en porcentaje de los adolescentes encuestados en el sexo masculino oscilan en un 50.14%, mientras que el sexo femenino de los adolescentes alcanzó un 49.86%, sin embargo en las variables si tienes hijos o no oscilan entre 32.25 y 67.75% no evidenciando una respuesta positiva ya que corresponde a pregunta abierta del cuestionario.

El promedio de edad de los adolescentes encuestados de 13 a 16 años entre hombres y mujeres es de 14.99 años. Con una desviación estándar ± 0.96 entre la variabilidad en relación a la media.

La variable tipo de vivienda se clasificó en propia, alquilada, prestada y alojada; la cual oscilan con 79.13% que viven en casa propia y el menor porcentaje con 4.88% viven alojados en una vivienda.

Por último la variable número de hermanos se clasificó en no tiene, de uno a tres, de cuatro a más hermanos, lo cual nos dio como resultado, adolescentes que respondieron con un porcentaje del 76.15% que tiene de 1 a 3 hermanos mientras 6.5% no tiene hermanos.

TABLA DESCRIPTIVA

Tabla 2 Porcentaje de los Niveles de Conocimiento de los adolescentes de la Institución Educativa San Felipe-Comas.

Nivel de conocimiento	N	%
Alto	145	39.3
Medio	69	18.70
Bajo	155	42.01

La variable nivel de conocimiento se clasificó en niveles alto, medio y bajo, por ello el porcentaje de los niveles de conocimiento oscilan entre 39.3% nivel alto, 18.7% nivel medio y 42.01 % nivel bajo mientras que los valores de cada nivel de conocimiento son el alto 145, el medio 69 y el bajo con un valor de 155.

TABLA BIVARIADA

Tabla 3 Asociación entre variables sociodemográficas y el nivel de conocimiento utilizando el OR en adolescentes de la Institución Educativa San Felipe - Comas.

Variab les		Nivel de Conocimiento			p
		Bajo	Medio	Alto	
Sexo	Masculino	47	62	76	0.406
		25.41	33.51	41.08	
	Femenino	41	74	69	

		22.28	40.22	37.5	
Hijos	No responde	38	26	55	0.026
		31.93	21.85	46.22	
	No	117	43	90	
		46.8	17.2	36	
	Edad*	14.92 ±	14.95 ±	15.08 ±	0.336
		1.02	0.95	0.90	
Vivienda	Propia	122	55	115	0.51
		41.78	18.84	39.38	
	Alquilada	16	7	16	
		41.03	17.95	41.03	
	Prestada	11	5	4	
		55	25	20	
	Alojada	6	2	10	
		33.33	11.11	55.56	
Número de hermanos	No tiene	9	3	12	0.094
		37.5	12.5	50	
	De 1 a 3	110	58	113	
		39.15	20.64	40.21	
	De 4 a más	36	8	20	
		56.25	12.5	31.25	

*promedio ± desviación estándar

Según la asociación entre variables sociodemográficas y el nivel de conocimiento de lactancia materna en adolescentes de la Institución Educativa San Felipe – Comas se encontró que no hay relación con las variables sexo, edad, vivienda, número de hermanos; ya que tienen un p menor a 0.05.

Con respecto a la variable sexo en relación a nivel de conocimiento bajo, el cual representa 25.41%, medio 33.51% y el alto 41.08% en el sexo masculino, sin embargo, en el sexo femenino 22.28% bajo, 40.22% medio, 37.5% alto P nos dió como resultado 0.406.

Tienen hijos en relación al nivel de conocimiento se propuso dos alternativas que son no responde, y no, con lo cual no respondieron la pregunta un 46.22% y 46.8%(no) P nos dio como resultado 0.026.

El promedio de edades de los adolescentes es entre los 13 a 16 años por lo cual el promedio nos dio como resultado 14.95 y un 15.08 siendo la desviación estándar 1.02 y 0.90 respectivamente.

La asociación entre la edad y el nivel de conocimiento utilizando la prueba OR dió como resultado un p values de 0.336.

Por otro lado la variable tipo de vivienda también se hizo cruce con el nivel de conocimiento por lo cual nos da como resultado propia 41.78%, alquilada 41.03%, prestada 55%, alojada 55.56%, no se evidencia fuerza de asociación debido a que el valor de P es mayor a 0.05 entre el nivel de conocimiento con respecto al tipo de vivienda.

Por último, la variable número de hermanos se relacionó con el nivel de conocimiento lo cual nos da como resultado no tiene 50%, de 1 a 3 nos da 40.21%, de 4 a más 56.25% y el valor de P 0.094 esto no evidencia fuerza de asociación.

TABLA DESCRIPTIVA

Tabla 4 Asociación entre sexo y el nivel de conocimiento utilizando la prueba de OR de los adolescentes de la Institución Educativa San Felipe - Comas.

Puntaje total de Conocimiento				
Sexo	Número de sujetos	Promedio	Desviación Estándar	P
Varón	185	7.89	2.36	0.717
Mujer	184	7.97	1.91	

El nivel de conocimiento según sexo representa en los varones en promedio 7.89. con una desviación estándar de 2.36 a comparación del sexo femenino que tiene en promedio 7.97% con una desviación estándar de 1.91 y con un p de 0.717 lo cual indicaría que no hay relación porque el p es mayor a 0.05.

TABLA MULTIVARIADO

Tabla 5 Fuerza de asociación entre las variables sociodemográficas y el nivel de conocimiento (bajo / medio o alto) en adolescentes de 13 a 16 años.

Nivel de conocimiento		Odds Ratio	P	Intervalo de confianza (95%)	
Sexo femenino		1.05	0.83	0.68	1.61
No tiene hijos		0.56	0.02	0.35	0.89
Edad		1.18	0.15	0.94	1.47
Tipo vivienda	Alquilada	0.97	0.93	0.48	1.94
	Prestada	0.68	0.43	0.27	1.76
	Alojada	1.28	0.64	0.45	3.57
Número de hermanos	De 1 a 3	0.98	0.96	0.4	2.35
	De 4 a más	0.5	0.17	0.19	1.33

Según la fuerza de asociación entre las variables sociodemográficas y el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva bajo, medio y alto en adolescentes de 13 a 16 años no encontramos asociación con las variables sexo, edad, tipo de vivienda y número de hermanos ya que tienen un p mayor a 0.05, lo que indicaría que no hay significancia con estas variables.

No hay fuerza de asociación entre la variable sexo y el nivel de conocimiento debido a que su P es mayor a 0.05 por lo tanto se rechaza la hipótesis nula, por otro lado el OR dio como resultado 1.05 y los intervalos de confianza son entre 0.68 y 1.61.

No encontramos fuerza de asociación en la variable tienes hijos con un valor de P de 0.02; por otro lado el OR dio como resultado 0.56 y los intervalos de confianza son entre 0.35 y 0.89.

Con respecto a tener hijos el OR indica que la asociación es negativa, entonces la probabilidad es 0.44 veces que tengan un nivel de conocimiento.

La variable tienes hijos se comparó con no tienes hijos, esto quiere decir que hay un 44% más probabilidad con los que no respondieron que tienen hijos.

No encontramos fuerza de asociación entre sexo y el nivel de conocimiento con respecto a la edad debido a que sus cifras son mayores a 0.05, teniendo un p de 0.15, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula, por otro lado el OR dio como resultado 1.18 y los intervalos de confianza son entre 0.94 y 1.47.

Se concluye que por cada año de edad que transcurra, la probabilidad de tener un conocimiento medio y alto aumenta en un 18%.

En cuanto a las variables tipo de vivienda alquilada (0.93), prestada (0.43), y alojada (0.64), por otro lado el OR dio como resultado alquilada (0.97), prestada (0.68) y alojada (1.28) y los intervalos de confianza son en tipo de vivienda alquilada(0.48 y 1.94), prestada (0.27 y 1.76) y alojada (0.45 y 3.57); y número de hermanos dio como resultado un p de 1 a 3 hermanos 0.96, de 4 a más 0.17, por otro lado el OR de 1 a 3 hermanos(0.98) y de 4 a más (0.5) lo que indican que no es significativo y según los intervalos de confianza para 1 a 3 hermanos son entre 0.4 y 2.35; de 4 a más hermanos 0.19 y 1.33.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

5.1 Discusión de resultados

El trabajo de investigación que tiene como título estudio sobre la asociación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según el sexo, en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del distrito de Comas, Lima, Perú; tiene como objetivo principal determinar la asociación entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva según el sexo en adolescentes de la Institución Educativa Nacional de San Felipe, del distrito de Comas, en el periodo Julio – Diciembre del 2015.

Por otro lado, lo que podemos interpretar es que no se encuentra relación entre el nivel de conocimiento en adolescentes según sexo, esto quiere decir que no hay una significancia en relación a los resultados obtenidos, esto quiere decir que no hay una diferencia estadísticamente significativa con un alfa 0.05, un nivel de confianza del 95%, y una potencia de la prueba estadística del 80%.

Según el estudio “Conocimientos y actitudes de la población adolescente hacia la lactancia materna para direccionar las acciones y estrategias de promoción de la lactancia natural” de los autores Dra. Carla Gríos Dávila y Dr. Luis García Gutiérrez-2004, dice que dentro de la comunidad en estudio, los varones del área urbana tienen menor conocimiento sobre la lactancia materna en comparación a las mujeres, comprendiéndose éstos entre los 10 y los 14 años, mientras que las mujeres del área rural mostraron mayor conocimientos siendo su rango de edad entre 15 y 19 años⁹.

Por otro lado, en el presente estudio, el mayor nivel de conocimiento lo tuvieron las mujeres en comparación con los varones. Esto indicaría que hay similitud con este estudio. Lo que conlleva a que el conocimiento de lactancia materna es mucho menor en el sexo masculino en relación al sexo femenino.

Por otra parte el estudio llamado Lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá cuyos autores son Sandra Rodríguez, Jenny Hernández y Yibbi Forero del Instituto Nacional de Salud de Colombia-2013 encontraron que los adolescentes frente a la lactancia materna exclusiva tienen mayor conocimiento sobre ello y la alimentación complementaria, sin embargo la práctica no siempre coincide con lo recomendado por el profesional de salud ya que introducen leche artificial y alimentos líquidos y sólidos deficientes de calidad nutricional antes de los seis meses de vida de sus hijos, abandonando así la lactancia antes de lo indicado¹⁰.

Todo ello en relación con nuestro estudio indica que las mujeres tienen mayor conocimiento sobre lactancia materna que el sexo masculino, esto quiere decir que existe una similitud con el presente estudio sin embargo en el estudio llamado Conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes con niños menores de un año que acuden al centro de salud Pascuales cuyas autoras son Rosa Mazzini Velez y Miryam Veloz Guzman -2015, indicó que de las madres adolescentes encuestadas, el 63% tienen escaso nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, mientras que el 13% tuvieron un nivel de conocimiento moderado; es por ello que se generó la hipótesis de que el conocimiento sobre la lactancia es muy importante para obtener resultados eficaces sobre la misma, sabiendo que el conocimiento se da de acuerdo al ambiente y entorno de los adolescentes²⁸.

Según el estudio conocimiento de la madre adolescente sobre el desarrollo del lactante menor de un año cuyos autores son Sofia Rosário Orellana y Ligia Mainato-2012, indicó que el mayor porcentaje de embarazos ocurre en madres adolescentes entre 14 y 16 años. Sin embargo, las madres adolescentes encuestadas según edad del primer embarazo, indico que el 10% estuvo comprendida entre los 11 y 13 años , el 50% entre 14 y 16 años y el 40% entre 17 y 18 años de edad ¹³.

Sin embargo, en el presente estudio las mujeres adolescentes evaluadas presentaron un rango de edad entre los 13 a 16 años quienes no evidenciaron embarazo debido a muchos factores como por ejemplo sesiones educativas vivencias en su comunidad, tecnologías en comunicación, recibidas en la institución educativa, etc.

Por otro lado el estudio de nivel de conocimientos de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna exclusiva cuyos autores son Lizet Marruffo y Fiorella Nombera del año 2012, mencionó que del 100% de sus encuestados según edad, 58% de madres adolescentes presentaron edad entre 15 y 17 años y 19% entre 18 y 19 años ¹⁵.

Este resultado se comparó con el estudio de investigación Intervención educativa sobre lactancia materna en madres de Y. Borges y R. Díaz donde el 58.3% corresponden a madres entre 17 y 19 años y 41.6% entre 14 y 16 años lo que evidenciaría la existencia de muchas madres adolescentes ⁶, sin embargo en el presente estudio no se encontró ninguna adolescente entre 13 a 16 años quien presente maternidad, esto quiere decir que no se encontró ninguna semejanza.

Por otro lado el estudio de Pinilla, García y Domínguez, confirma que en Colombia las adolescentes de 15 a 19 años llevaron un embarazo entre 1990 y el 2005 de 70 a 90 por mil y que luego en el año 2010 fueron disminuyendo a 84 nacimientos por mil adolescentes, la cifra continua siendo alta, pues una de cada cinco mujeres adolescentes de 15 a 19 años ha estado alguna vez embarazada, 16% ya son madres y 4% está esperando su primer hijo²⁹.

Según el estudio Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva cuyos autores son Elvinia Pinilla Gómez, Alexandra García y Claudia Domínguez -2014, señaló que la maternidad en las adolescentes es cada vez más temprana y se ha convertido en un problema de salud pública de alcance mundial

así como un problema social, en este estudio el promedio de edad fue 17.9 años también se indicó que las adolescentes no se encontraban preparadas para asumir esta etapa de su vida ya que en corto tiempo deberían de lograr importantes metas, asimismo debería de cuidar las relaciones afectivas con su pareja y su hijo, asumir desafíos que nunca pensaron abordar y todo esto lleva a la madre adolescente a estresarse debido al trabajo con una carga emocional significando esto un riesgo para practicar la lactancia materna exclusiva²⁹.

En el presente estudio el grupo de adolescentes que comprende entre 13 y 16 años fueron un grupo de mujeres que no se identificaron con su respuesta, por eso marcaron en la encuesta “no responde”.

Según Romero y Saravia, quienes realizaron el estudio “nivel de conocimiento de lactancia materna de las madres adolescentes que asistieron al hospital arzobispo Loayza” ,del año 2015 se apreció que el promedio de la edad de las 81 madres adolescentes encuestadas fue de 15.67 ± 1.14 años, que asistieron a los consultorios externos de CRED y Neonatología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza entre los meses de junio - agosto del 2015, donde se apreció que la edad con mayor porcentaje fue de 16 años, y obteniéndose como edad mínima los 13 años y la máxima de 17 años. En el presente estudio no hay relación con el sexo y nivel de conocimiento, por otro lado, se realizó la prueba estadística OR la cual al incorporar más variables no encontramos una significancia en la prueba estadística ($p= 0.83$), sin embargo, hubo tendencia importante en el OR (1.05) más probabilidad en mujeres de tener un conocimiento bajo, medio o alto comparado con los varones³⁷.

En el estudio “Conocimientos y actitudes de la población adolescente hacia la lactancia materna para direccionar las acciones estratégicas de promoción de la lactancia natural” cuyos autores son Carla Gríos Dávila e Iván García Gutiérrez del año 2004, encontraron que el 51% de las mujeres adolescentes encuestadas tuvieron conocimientos insuficientes, 14% conocimientos amplios y 35% conocimientos suficientes ($n=105$). El 60% de los hombres adolescentes mostró conocimientos insuficientes, 25% conocimientos suficientes y 15% conocimientos amplios ($n=95$), comparando con el presente estudio el mayor porcentaje en nivel de conocimiento alto lo tuvieron los varones con 41.08%, el nivel de conocimiento medio lo tuvieron las mujeres con 40.22% y el nivel de conocimiento bajo lo tuvieron los varones con 25.41%⁹.

Finalmente, en relación a los estudios antes tratados en comparación con el presente estudio de investigación se encontró que en el nivel de conocimiento de lactancia materna según el sexo, no habría diferencia estadísticamente significativa al utilizar la prueba OR, obteniéndose un valores P de 0.83 con un intervalo de confianza al 95% siendo su límite inferior 0.68 y el límite superior de 1.61. Al realizar el análisis multivariado (edad, número de hijos, vivienda, número de hermanos), no se encontró diferencia estadísticamente significativa con un P mayor a 0.05.

Por otro lado, dentro de las fortalezas en el presente estudio se encuentra una cantidad de población adecuada, consentimiento informado; las pruebas realizadas como el OR, asimismo las limitaciones que se encontraron fueron que no se obtuvo una muestra; por ello se aplicó un muestreo probabilístico, sesgo del recuerdo ,sin embargo se orientó al estudiante a recordar algunas conversaciones con sus familiares más cercanos que dieron de lactar, el instrumento que no había sido validado ,pero se dio solución por medio del juicio de expertos y validación de campo y el consentimiento informado que los adolescentes tardaron en entregarlos.

En el campo nutricional la implicancia de la lactancia materna exclusiva, sería concientizar a los alumnos de los centros educativos, a través de sesiones educativas y talleres sobre la importancia que tiene la lactancia materna para el crecimiento y desarrollo de los niños, como también los beneficios que tiene la madre lactante; asimismo educar a la población adolescente sobre la importancia mundial que tiene la lactancia materna para prevenir el desarrollo de futuras enfermedades en el niño (a). Como también incentivar en los centros de salud la lactancia materna en adolescentes que desconocen las diferentes ventajas y cantidad de nutrientes que ésta contiene.

Del mismo modo brindar la facilidad de tiempo si la madre adolescente estudia, para que cumpla con los horarios de lactancia, de esa manera evitar en el niño (a) la ingesta de leche de fórmula.

Por último, se sugiere realizar investigaciones sobre el nivel de conocimiento en adolescentes según sexo.

5.2 Conclusiones

- 1.- Se determinó que la muestra evaluada en cuanto a mujeres adolescentes son las que tienen un mayor interés en conocer sobre lactancia materna, mientras que los varones tienen menos interés en este tema.
- 2.- Se determinó que por cada año de edad que trascorra la probabilidad de tener un conocimiento bajo, medio y alto aumenta en un 18%.
- 3.-Se determinó que el promedio de edad de adolescentes se encuentra entre los 13 a 16 años de edad por cual indica que no hubo diferencia estadísticamente significativa.
- 4.-Se encontró que las mujeres tuvieron un nivel de conocimiento 5% más que los varones.
- 5.-Se determinó que la mayor frecuencia de adolescentes mujeres tuvo un mayor conocimiento en relación a los varones.
- 6.- Se encontró que el 100% de los adolescentes entre hombres y mujeres en relación a la pregunta número de hijos ninguno respondió que los tuvo.
- 7.-Se determinó que los adolescentes entre 13 a 16 años indicaron que no tuvieron hijos.
- 8.-Se determinó que no existe una relación entre el sexo y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna.
- 9.-Se determinó la fuerza de asociación entre el sexo y el nivel de conocimiento de lactancia materna en adolescentes donde se encontró que no hay diferencia estadísticamente significativa.
- 10.-Se encontró que no existe diferencia estadísticamente significativa entre el sexo y el nivel de conocimiento respecto la edad de los adolescentes.

11.-Se determinó la fuerza de asociación entre el sexo y el nivel de conocimiento con respecto a la pregunta tienes hijos o no en la cual se comparó y el resultado es que hay un 44% menos probabilidad con los que no respondieron que tienen hijos.

12.-Se determinó la fuerza de asociación entre el sexo, la edad con respecto al tipo de vivienda por lo que se concluye que los valores de p no son significativos.

13.- Se determinó la fuerza de asociación entre el sexo, edad, con respecto al tipo de vivienda y numero de hermanos por lo cual nos da como resultado que no se encuentra valores significativos.

14.- Se determinó la fuerza de asociación entre sexo, edad con respecto al tipo de vivienda, numero de hermanos y tienes hijos y pues nos da como resultados que no hay una mayor significancia con estas variables.

15.-Se determinó la fuerza de asociación entre sexo, nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes con respecto al tipo de vivienda lo que nos da como resultado que no existe significancia con estas variables.

16.-Se determinó la fuerza de asociación entre nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes con respecto al tipo de vivienda y esto nos indica que no se encuentra una significancia.

Recomendaciones

- Realizar estudios en adolescentes de ambos sexos para conocer el nivel de conocimiento de lactancia materna según regiones o lugar de procedencia que sean bolsones de problemas de salud pública como la desnutrición o la anemia en grupos vulnerables.
- Realizar estudios con muestras probabilísticas sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna, según sexo para poder inferir estadísticamente a poblaciones en riesgo.

- Realizar estudios teniendo cautela en la parte del instrumento cerciorándose que este haya sido validado antes de continuar con dicha investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF.cl/lactancia/docs/mod01/Mod%20beneficios%20manual
2. UNICEF, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Introducción a la Lactancia Materna. 2010 http://www.durga.org.es/webdelparto/lactancia_introduccion.htm
3. OMS, Organización Mundial de la Salud, Lactancia Materna Exclusiva, 2014 http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
4. Gutiérrez A, Barboza D, González R. Nivel de Conocimiento de Lactancia materna. Cuba. Revista Cubana de Enfermería. 2001 Ene; p 8-11
5. Nino R, Silva E, Gatalah E. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Rev. Chil. pediatr. 2012, vol.83, n.2, pp. 161-169. ISSN 0370-4106.
6. Estrada J, Amargos J, Reyes B, Guevara A. Intervención Educativa sobre la Lactancia Materna. Cuba. 2010; p 2-3
7. Ondina E, Álvarez J, Ferrer M, Novás J. Lactancia materna y su relación con el exceso de peso corporal en adolescentes de secundaria básica. Cuba .2010; p 22-31
8. Rodríguez J, Acosta N, Factores asociados a la Lactancia Materna exclusiva en población pobre de áreas urbanas de Colombia. Colombia 2008; p 72-73
9. Grios D, García L, Conocimientos y actitudes de la población adolescente hacia la lactancia materna para direccionar las acciones estratégicas de promoción de la lactancia natural. Costa Rica. 2004 Feb; p 52-78.
10. Forero Y, Rodríguez S, Isaacs M, Hernández J, La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá. Biomédica. Colombia. 2013; p 557-562.
11. Gonzáles M, Manzo C, Conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna que tienen las embarazadas primigestas del hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Ecuador. 2012; p 93-95.

12. Pinzón G, La evaluación en promoción de la salud: su desarrollo en las iniciativas latinoamericanas que promueven, protegen y apoyan la práctica de la lactancia materna. Colombia. 2011; p 39-44.
13. Orellana S, Mainato L, Conocimiento de la madre adolescente sobre el desarrollo del lactante menor de un año residentes en el sector “Los Mangos” de la ciudad de Milagro. Ecuador. 2012 Jul; p 85-127.
14. Campoverde Z, Chocho M, Estrategia educativa en lactancia materna para adolescentes embarazadas que asisten al centro de salud N°1 Pumapungo. Ecuador. 2014; p 75-81.
15. Delgado L, Nombra F, Nivel de conocimientos de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna exclusiva. Chiclayo. 2012 Jun; p 12-27.
16. Real Academia Española, Diccionario de la lengua española. 22. ed. Madrid: Espasa, 2001. [http:// www.rae.es/](http://www.rae.es/) (consultado el 05 de junio 2014).
17. Real academia Española, Diccionario de la lengua española ed. Madrid: España, 2001. <http://lema.rae.es/drae/srv/search> (consultado el 12 de agosto 2014).
18. OMS, Organización mundial de la salud, http://sexoaludyenfermeria.blogspot.com/p/definiciones-de-la-oms_22.html
19. Organización Mundial de la salud. Protección de la lactancia materna en el Perú :http://www.who.int/features/2013/peru_breastfeeding/es/. Consultado: 14 de Abril del 2014.
20. Ministerio de Salud. Embarazos adolescentes en el Perú. http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2012/prevembarazo/prvemb_embarazosadol escentes.html, 14 de Abril del 2014.
21. Unicef. Situación del país- Adolescencia. http://www.unicef.org/peru/spanish/children_3789.htm .16 de Abril del 2014.

22. Puente M, Alvear N, De los Reyes A. ¿Por qué las madres adolescentes abandonan la lactancia materna exclusiva? Rev Cubana Aliment Nutr 2010 p 280- 286. http://www.revicubalimentanut.sld.cu/Vol_20_2/Articulo_20_8_280_286.p D.F.
23. Elgueta S, Paz P, Masalán P, Lactancia Materna : Impacto de la consulta de apoyo a la madre que trabaja. Rev Latino Vol 6 n 3 Julio 1998 p 61 – 70
24. Bocanegra S, Conocimientos sobre conductas optimas de Lactancia y su relación con factores personales, educativos y socioeconómicos en puérperas del Hospital Belén de Trujillo. Rev Med Vallejiana Vol 4 N°2 p109
25. Quezada C, Delgado A, Arroyo L, Prevalencia de lactancia y factores sociodemográficos asociados en madres adolescentes. Medigraphic Art Original Vol 65 Mexico D.F ; Ene 2008; p 20-24
26. Grau PMD. Morbilidad en el Lactante de seis meses y su relación con la alimentación. Rev Cubana Pediatría 2005; p 77-81
27. Naranjo AM. Lactancia Materna: su reproducción en los juegos de roles. Rev Cub Med Gen Int 1998; 14(2):156-5.
28. Mazzini R, Veloz M, Conocimientos sobre lactancia materna en madres adolescentes con niños menores de 1 año que acuden al centro de Salud Pascuales, Jun 2015; p 49-57
29. Pinilla E, Domínguez C, García A, Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la Lactancia Materna Exclusiva. Revista electrónica N° 33, Ene 2014; p 8-10
30. Padilla A, Zaldívar W, Estadística y Diseño de experimentos, Perú 2012.
31. Pareja R, Epidemiología, Escuela de Enfermería Ministerio de Salud, Marzo 2011.
32. Universidad Católica Sedes Sapientiae, Ficha de juicios de expertos – Validez del instrumento de Investigación, 2016.
33. <https://iaap.wordpress.com/2008/02/22/que-es-el-juicio-de-expertos/>
34. <http://www.wordreference.com/definicion/validacion>
35. RM N°538 – 2009 Norma Técnica de Salud para la atención integral de la etapa de vida adolescente 2009 – 2011
36. Universidad Católica Sedes Sapientiae, Metodología aplicada a proyectos de investigación en el área de salud, 2015.

37.Romero Ayja, María, Zaravia Antonio, Katherine Lucero. Nivel de Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva de las madres adolescentes que asisten al Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima 2015 ; p 40.

ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ESTUDIO SOBRE LA ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y EL SEXO, EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL SAN FELIPE DEL DISTRITO DE COMAS, LIMA, PERÚ.

Planteamiento del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Muestra	Diseño	Instrumento
¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes, entre 13 y 16 años de edad sobre la lactancia materna exclusiva y el sexo en el Colegio Nacional San Felipe del Distrito de Comas, periodo Julio – Diciembre 2015?	<p>Objetivo general Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva según el sexo en adolescentes de la Institución Educativa Nacional de San Felipe, del distrito de Comas, en el periodo Julio – Diciembre del 2015.</p> <p>Objetivo específicos Determinar la</p>	<p>1. Hipótesis nula Ho: No existe asociación entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y el sexo en adolescentes de la Institución de San Felipe.</p> <p>2.Hipótesis alterna H1: Sí existe asociación entre el nivel de conocimiento</p>	<p>Variable dependiente Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva</p> <p>variable independiente La variable independiente es sexo</p> <p>Variables Intervinientes: Edad Número de hijos Tipo de vivienda Número de hermanos</p>	<p>Población: estudiantes adolescentes de la institución educativa san Felipe</p> <p>Muestra 369 alumnos de I.E san Felipe.</p>	<p>Método Descriptivo. El diseño del estudio es transversal.</p> <p>Nivel de investigación Descriptivo.</p>	Encuesta validada sobre lactancia materna adolescentes.

distribución porcentual del sexo en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú.
Determinar la distribución porcentual de la edad según el sexo en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú.
Determinar el promedio de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según el sexo en adolescentes de la Institución Educativa

sobre la lactancia materna exclusiva y el sexo en adolescentes de la Institución de San Felipe.

Nacional San
Felipe del
Distrito de
Comas, Lima,
Perú.

Determinar la
distribución
porcentual del
nivel de
conocimiento
sobre la
lactancia
materna
exclusiva en
adolescentes de
la Institución
Educativa

Nacional San
Felipe del
Distrito de
Comas, Lima,
Perú.

Determinar la
frecuencia de
adolescentes
según la edad,
sobre la
lactancia
materna
exclusiva en
adolescentes de
la Institución
Educativa

Nacional San
Felipe del
Distrito de
Comas, Lima,
Perú

Determinar la
distribución
porcentual del
número de
hijos, en
adolescentes de
la Institución
Educativa

Nacional San
Felipe del
Distrito de
Comas, Lima,
Perú.

Determinar la
distribución
porcentual del
número de hijos
según sexo en
adolescentes de
la Institución
Educativa

Nacional San
Felipe del
Distrito de
Comas, Lima,
Perú.

Determinar la

Relación entre sexo y el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú.
Determinar la fuerza de asociación entre sexo y el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú.
Determinar la fuerza de

asociación entre sexo y el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú con respecto a la edad.

Determinar la fuerza de asociación entre sexo y el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima,

Perú con respecto a según si tienes hijos o no.

Determinar la fuerza de asociación entre sexo, edad sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú con respecto al tipo de vivienda.

Determinar la fuerza de asociación entre sexo, edad sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa

Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú con respecto al tipo de vivienda y número de hermanos.

Determinar la fuerza de asociación entre sexo, edad sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa

Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú con respecto al tipo de vivienda, número de hermanos y tienes hijos.

Determinar la fuerza de asociación entre

sexo, nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú con respecto al tipo de vivienda.

Determinar la fuerza de asociación entre nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en adolescentes de la Institución Educativa Nacional San Felipe del Distrito de Comas, Lima, Perú con

	respecto al tipo de vivienda.					
--	----------------------------------	--	--	--	--	--

ANEXOS N° 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO ESTUDIO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y EL SEXO EN ADOLESCENTES

Estimado Padre de Familia:

Mediante el presente documento (Consentimiento Informado) se le está invitando a un estudio de investigación, que involucra la participación de sus hijos, con el objetivo principal de evaluar el nivel de conocimiento de la lactancia materna en adolescentes.

La realización exitosa del presente estudio, permitirá conocer el nivel de conocimiento de la lactancia materna de los adolescentes, contribuyendo así a la evidencia científica que nutrirá futuramente la toma de medidas en salud pública dirigidas a esta población.

Si usted da el consentimiento para que su menor hijo pueda desarrollar esta encuesta se le informa que son encuestas que constan de 29 preguntas y que son anónimas y el promedio de duración es de 15 a 20 minutos.

Sin embargo se pedirá el permiso a los docentes para poder realizar las encuestas a la hora y días que se nos indique para no causar molestias.

Es importante que usted tome conocimiento que su decisión de participar en el presente estudio, es completamente voluntaria. Por favor, tome esta invitación con absoluta libertad. Si usted no consiente la participación de su hijo(a), no habrá ninguna consecuencia desfavorable a nivel personal o académica. Incluso, su hijo(a) puede retirarse en el momento que lo desee, aun cuando el investigador responsable no se lo solicite-, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, la cual será respetada en su integridad. Recuerde que el investigador principal estará encantado de absolver cualquiera de sus preguntas antes, durante o después de la realización del estudio.

Los riesgos de participar en el presente estudio, son nulos, pues el equipo de investigación ha diseñado todo un sistema de codificación para que durante las etapas de colección de la información mediante las encuestas, el análisis informático de los datos e interpretación de los resultados, se mantenga en absoluta confidencialidad y anonimato de los participantes. La identidad de los participantes y el nombre del centro educativo participante del estudio nunca serán de conocimiento público. Nosotros queremos que

usted y su hijo(a) se sientan sumamente cómodos y contentos en participar en esta investigación científica que tanto bien generará en el conocimiento científico de la lactancia materna en los adolescentes.

DECLARACIÓN:

Yo, _____(nombres y apellidos completos) he leído y comprendido la información anterior, acepto participar voluntariamente en esta investigación dirigida por Katerin Ariceli Ferrer Cruz y Nelly Rosario Pajuelo Bustamante y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria . Me han indicado también que se responderá cuestionarios y preguntas en una encuesta, lo cual tomará aproximadamente 15 a 20 minutos. He sido informado y entiendo que los resultados que se deriven del presente estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Reconozco que la información que mi menor hijo (a) provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puede hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puede retirarse del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi menor hijo. Por lo tanto, consiento la participación de mi menor hijo(a) en esta de investigación. Recibiré una copia firmada y fechada de este consentimiento.

Nombre del Padre de Familia _____

Firma _____

D.N.I. _____

Fecha: ----- /---- /----

Cualquier duda o pregunta que tuviese sobre este estudio, puede comunicarse con la persona que esta a cargo del proyecto de investigación al teléfono 944682452 / 980835199 y al correo electrónico: katyfc_nutricion_16@hotmail.com /nrpajuelob@hotmail.com. En caso tuviera alguna pregunta relacionada a los aspectos éticos de la presente investigación comuníquese con el presidente del Comité de Ética Institucional de la UCSS, Dr. Luis Quiroz, al correo electrónico, lquiroz@ucss.edu.pe, teléfono 997354344 o al correo postal Esq. Constelaciones y Sol de Oro S/N. Facultad de Ciencias de la Salud, Comité de Ética-UCSS. Los Olivos. Lima-Perú.

ANEXO N° 3: ENCUESTA PILOTO PARA LA DETERMINACION DE LA ENCUESTA FINAL

ENCUESTA SOBRE LOS CONOCIMIENTOS Y LAS ACTITUDES DE LA POBLACIÓN ADOLESCENTE HACIA LA LACTANCIA NATURAL

Fecha:/...../.....

Día Mes Año

Formulario No./...../.....

Datos personales:

1. Lugar de residencia:

2. Edad:/..... Años cumplidos Sexo: 1. Masculino 2.Femenino

3.Último año de estudio aprobado:

.....

4.Estado civil:

1. Soltero(a) 2.Casado 3.Otro

(especificar):.....

5. ¿Cuántos hermanos(as) tienes? /.....

6.- ¿ tienes hijos? ¿Cuántos hijos tienes?

Información socioeconómica:

7. ¿Cuántas personas viven regularmente en la casa que donde habitas?/.....

8. Indícame que personas viven contigo:

1. Padre: 4. Hermano(a): 8. Amigo(a):

2. Padrastro: 5. Cuñado(a): 9. Compañero(a):

3. Madre:6.Primo (a): 10.Otro:

3 .Madrastra: 7. Sobrino: Especifique:

.....

9. ¿La casa donde vives es?

1. Propia 2.Alquilada 3.Prestada 4.- alojado

10. ¿En la casa donde vives hay?:

1. Más de 1 televisor a color: 1. Sí 2.No

2. Refrigeradora de 2 puertas: 1. Sí 2.No

3. Agua caliente en toda la casa: 1. Sí 2.No

4. Servicio de cable TV: 1. Sí 2.No

5. Servicio de Internet: 1. Sí 2.No

6. Horno microondas: 1. Sí 2.No

7. Uno o más carros que no sean para trabajo: 1. Sí 2.No

Información sobre lactancia natural:

11.¿Fuiste alimentado(a) con leche materna? 1. Sí 2.No 3.No sabe

12.¿Tus familiares acostumbran alimentar a sus niños(as) con leche materna? 1. Sí
2.No

13. ¿En tu comunidad, las madres acostumbran alimentar a sus hijos(as)
con leche materna?

1.Sí 2.No

14.¿Conoces a alguna adolescente que haya alimentado o que esté alimentando a su
hijo(a) con leche materna?

1. Sí 2.No.

Si responde que NO, pasar a la pregunta No.17.

15. Por favor, cuéntame sobre la experiencia de esa joven:

.....
.....
.....
.....

16. ¿Qué piensas sobre la experiencia de esa joven?:

.....

.....

 17. ¿Qué es lactancia materna para ti?

.....

 18. ¿Por cuánto tiempo crees adecuado que un niño(a) sea alimentado con leche materna? ¿Y por qué?.....

.....

 19. ¿Estarías de acuerdo en alimentar o que tus hijos(as) sean alimentados con leche materna?

1. Sí 2.No

20. ¿Por qué/Sí o No?

.....

 21.- Alimentaste a tus hijos con leche materna?

22-. Voy a leerte una serie de oraciones y por cada una de ellas, por favor respóndeme si estás de acuerdo o no, usando las siguientes respuestas:

Ítem	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	indiferente	No estoy de acuerdo	Totalmente en desacuerdo
Es correcto que una madre amamante a su hijo(a) en el cuarto con el pecho cubierto					
Es correcto que una madre amamante a su					

hijo(a) en el cuarto con el pecho cubierto, delante de otras personas					
Es correcto que una madre amamante a su hijo(a) en el cuarto con el pecho descubierto					
Es correcto que una madre amamante a su hijo(a) en el cuarto con el pecho descubierto, delante de otras personas					
Es correcto que una madre amamante a su hijo(a) en lugares públicos (parque, bus, Bancos, tienda) con el pecho cubierto					
Es correcto que una madre amamante a su hijo(a) en lugares públicos (parque, bus, Bancos, tienda) con el pecho descubierto					
Un(a) niño(a) alimentado con leche de fórmula es más saludable que un(a) niño(a) alimentado a pecho					

Los(as) niños(as) que					
-----------------------	--	--	--	--	--

son amamantados tienen más posibilidades de ser más inteligentes que los(as) que no son amamantados					
La leche materna hace que el niño(a) se enferme menos					
La leche de vaca alimenta más al bebé que la leche materna					
La leche de cabra alimenta más al bebé que la leche materna					
Una madre que amamanta tiene menos posibilidades de padecer de cáncer de pecho que la que no amamanta					
La leche materna le ahorra dinero a la familia					
La leche materna le ahorra tiempo a la familia					
El asunto de cómo alimentar al bebé es responsabilidad de la madre					

Los bustos de las mujeres que han dado de mamar se vuelven feos					
El dar de mamar hace que las madres aumenten de peso					
El dar de mamar les ayuda a las madres a disminuir de peso					
Una mujer que ha sido operada de los pechos no puede dar de mamar					
A los hombres les interesa saber sobre la lactancia materna					
El(la) bebé debe ser alimentado con leche materna desde que nace					
Dar de mamar al bebé es doloroso					
No existe ninguna ley que tenga que ver con la lactancia materna					

El biberón es la					
------------------	--	--	--	--	--

mejor opción para las madres que trabajan					
Durante el amamantamiento, las mujeres pierden el interés sexual					
Durante el amamantamiento, los hombres pierden el interés sexual					
Cuanto más grandes sean los pechos más leche se produce					
Una mujer de pechos pequeños no puede dar de mamar					
Una mujer de pechos muy grandes no puede dar de mamar					
Una mujer muy delgada no puede dar de mamar					
Una mujer muy gorda no puede dar de mamar					

Durante los primeros 6					
------------------------	--	--	--	--	--

meses de vida, los bebés deben ser alimentados únicamente con leche materna					
Siempre hay que darle al bebé, otro tipo de leche, 124 además de leche materna porque no le lo alimenta lo suficiente.					

22. ¿Has escuchado hablar sobre el tema de la lactancia materna en:

- 1. En tu casa? 1. Sí 2.No
- 2. En tu comunidad? 1. Sí 2.No
- 3. En una feria? 1. Sí 2.No
- 4. En tu escuela/colegio? 1. Sí 2.No
- 5. En un programa de radio? 1. Sí 2.No
- 6. En un programa de TV? 1. Sí 2.No

23. ¿Con tus amistades tu hablas sobre el tema de la lactancia materna?
..... 1. Sí 2.No

24. ¿Con tu pareja tu hablas sobre el tema de la lactancia materna?
..... 1. Sí 2.No

25. ¿Hay algún alimento (comida o bebida) que las madres deben evitar consumir cuando están dando de mamar? 1. Sí 2.No. Si responde que No, pasar a la pregunta No.27.

26. ¿Cuál(es) y por qué?

.....
.....

.....
27. ¿Te gustaría conocer más sobre el tema de la lactancia materna?

..... 1. Sí 2.No. Si responde que No, pasar a la pregunta No.29.

28. ¿Cómo qué te gustaría conocer?

.....
.....
.....

29. ¿Cómo crees que es más conveniente que los(as) jóvenes aprendan sobre el tema de la lactancia materna?

..... 1. Video....

. 2 Libros

..... 3. Folletos....

. 4. Escuchando experiencias de gente

.. 5. Otra forma de aprender:

.....
Especificar

ANEXO 4

Validación de expertos

Es un conjunto de opiniones que pueden brindar profesionales expertos en una disciplina, relacionados al proyecto que se está ejecutando.

Este tipo de información puede ser obtenida dentro o fuera de la organización, en forma gratuita o por medio de una contratación, en asociaciones profesionales, cámaras de comercio, instituciones gubernamentales, universidades.

Metodología aplicada a la validación de expertos

La metodología que se aplicó para la validación del instrumento del proyecto es con ayuda y aportes de licenciadas de nutrición con la cual ellas aceptaron de forma gratuita para dar algunos aportes para el proyecto; ellas se dieron un tiempo adecuado para leer el proyecto y hacer algunos ajustes al instrumento en la cual ya se corrigió.

Validación de campo

Es una regla que asegura la consistencia de los datos para darle fuerza y firmeza a lo que se quiere investigar.

Metodología aplicada a la validación de campo

1.- Sujetos

En la presente investigación se presentaron 10 madres adolescentes del sexo femenino, se formó dos grupos, la forma de la selección era por su disponibilidad de las madres adolescentes.

2.- Instrumentos

Para llevar a cabo la validación se tomaron en cuenta lo siguiente:

- a. En primer lugar se utilizó un cuestionario de datos personales de la pregunta 1 a la 5 después se continuo con preguntas de información socioeconómica de la pregunta 6 a la 10.

b. En segundo lugar se utilizó en la encuesta preguntas sobre la lactancia materna. Que fue desde la pregunta número 11 a la pregunta número 29. Y así se concluyó la encuesta.

3.- Procedimiento

Se asistió al Centro Materno Infantil del Rímac escogiendo una muestra de 10 madres adolescentes por disponibilidad. Inicialmente se habló con la persona encargada del Centro Materno del Rímac, no se realizó ninguna solicitud ya que se les explicó que era para un trabajo de investigación y pues estuvieron de acuerdo en que se hiciera las encuestas. Posterior a esto se buscó a los participantes y se le indico la importancia del instrumento, después se aplicaron los instrumentos por persona ya que las encuestas son largas y algunas de las madres no podían llenar las encuestas ya que estaban con sus bebés en mano. No surgieron dudas durante la aplicación de la encuesta solo en una sola pregunta: ¿ Qué es el número 8? ¿Indícame el parentesco que tienen esas personas contigo?

1.-padre...

2.-padraastro...

3.-madre...

4.-hermano...

5.-cuñado(a)...

6.-primo(a)...

7.-sobrino...

8.-amigo(a)...

9.-compañero(a)...

Especifique:.....

Y así se concluyó la aplicación y validación del instrumento. Para lo cual se anexa al protocolo de investigación.

ANEXO 5

Tratamiento de Catarata", que en documento adjunto forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial.

Artículo 2°.- Encargar a la Dirección General de Salud de las Personas a través de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Ocular y Prevención de la Ceguera, la difusión, supervisión y evaluación de lo dispuesto en la citada Guía Técnica.

Artículo 3°.- Las Direcciones de Salud de Lima y las Direcciones Regionales de Salud o quien haga sus veces a nivel Nacional, son los responsables de la difusión, implementación, supervisión y aplicación de la presente Guía Técnica, dentro del ámbito de sus respectivas jurisdicciones.

Artículo 4°.- La Oficina General de Comunicaciones dispondrá la publicación de la presente Resolución Ministerial en el Portal de Internet del Ministerio de Salud, en la dirección: <http://www.minsa.gob.pe/portada/transparencia/normas.asp>

Regístrese, comuníquese y publíquese.

OSCAR RAUL UGARTE UBILLUZ
Ministro de Salud

385059-3

Modifican documento aprobado por R.M. N° 729-2003-SA/DM en la clasificación de los Grupos Objetivo para los Programas de Atención Integral

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 538-2009/MINSA

Lima, 14 de agosto del 2009

Visto el Expediente N° 08-116435-001, que contiene el Informe N° 052-2009-DGSP-DAIS-EVN/MINSA, presentado por la Dirección General de Salud de las Personas y el Informe N° 679-2009-OGA/J/MINSA de la Oficina General de Asesoría Jurídica;

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 2° de la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud, establece que el Ministerio de Salud es un órgano del Poder Ejecutivo, que como ente rector del Sector Salud conduce, regula y promueve la intervención del Sistema Nacional de Salud, con la finalidad de lograr el desarrollo de la persona humana, a través de la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de su salud y del desarrollo de un entorno saludable, con pleno respeto de los derechos fundamentales de la persona, desde su concepción hasta su muerte natural;

Que, el literal b) del artículo 41° del Reglamento de Organización y Funciones aprobado por Decreto Supremo N° 023-2005-SA, señala que la Dirección General de Salud de las Personas es el órgano técnico normativo en los procesos relacionados a la atención integral, servicios de salud, calidad, gestión sanitaria y actividades de salud mental; estando a cargo como función general de establecer las normas, supervisión y evaluación de la atención de la salud de las personas en las diferentes etapas de vida, así como la categorización, acreditación y funcionamiento de los servicios de salud y la gestión sanitaria en el Sector Salud;

Que, por Resolución Ministerial N° 729-2003-SA/DM del 20 de junio de 2003, se aprobó el documento "La Salud Integral: Compromiso de Todos - El Modelo de Atención Integral de Salud", como marco conceptual referencial que establece las acciones y estrategias para garantizar la satisfacción de las necesidades de salud de las personas, la familia y la comunidad;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 633-2005/MINSA, del 22 de agosto del 2005, se aprobó la NT N° 034-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de la Etapa de Vida Adolescente", que establece como población objetivo a los/las adolescentes, grupo etáreo comprendido entre los 10 y los 19 años;

Que, por Resolución Ministerial N° 292-2006/MINSA, del 20 de marzo 2006, se aprobó la NTS N° 040-MINSA-/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de la Niña y el Niño", que establece las

intervenciones de salud para la niña y el niño de 0 a 9 años;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 529-2006/MINSA, del 05 de junio 2006, se aprobó la NTS N° 043-MINSA-/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de las Personas Adultas Mayores" y que establece como población objetivo a todas las personas mayores de 60 años a más;

Que, por Resolución Ministerial N° 626-2006/MINSA, del 10 de julio 2006, se aprobó la NTS N° 046-MINSA-/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de la Etapa de Vida Adulto Mujer y Varón" y que establece como población objetivo de las acciones de salud de esta etapa de vida a las mujeres y varones comprendidos desde los 20 y hasta los 59 años de edad;

Que, mediante el documento del visto, la Dirección General de Salud de las Personas ha propuesto redefinir los grupos objetivos para los Programas de Atención Integral;

Estando a lo propuesto por la Dirección General de Salud de las Personas;

Con la visación del Director General de la Dirección General de Salud de las Personas, de la Directora General de la Oficina General de Asesoría Jurídica y del Viceministro de Salud; y,

De conformidad con lo dispuesto en el literal f) del Artículo 8° de la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Modificar el documento "La Salud Integral: Compromiso de Todos - El Modelo de Atención Integral de Salud", aprobado por Resolución Ministerial N° 729-2003-SA/DM del 20 de junio de 2003, en cuanto a la clasificación de los Grupos Objetivo para los Programas de Atención Integral, conforme al siguiente detalle:

- Programa de Atención Integral de Salud de la Niña y el Niño, desde 0 hasta los 11 años, 11 meses y 29 días.
- Programa de Atención Integral de Salud de la Adolescente y el Adolescente, desde los 12 años hasta los 17 años, 11 meses y 29 días.
- Programa de Atención Integral de Salud de la Joven y el Joven, quede comprendido desde los 18 años hasta los 29 años, 11 meses y 29 días.
- Programa de Atención Integral de Salud de la Adulta y el Adulto, desde los 30 años hasta los 59 años, 11 meses y 29 días.
- Programa de Atención Integral de Salud de la Adulta Mayor y el Adulto Mayor, desde los 60 años a más.

Artículo 2°.- Establecer que el Programa de Atención Integral de Salud del Adolescente de nivel nacional, regional y local deberá implementar de manera conjunta las estrategias y actividades previstas para el Programa de Atención Integral de Salud de la Joven y el Joven.

Artículo 3°.- Disponer que en un plazo máximo de noventa (90) días hábiles contados a partir de la publicación de la presente resolución, el Sistema de Salud debe amonizar sus disposiciones e intervenciones en el marco de los grupos etáreos dispuestos en la presente resolución.

Artículo 4°.- Encargar a la Oficina General de Comunicaciones publique la presente resolución en el Portal de Internet del Ministerio de Salud, en la dirección: <http://www.minsa.gob.pe/portada/transparencia/normas.asp>.

Regístrese, comuníquese y publíquese.

OSCAR RAUL UGARTE UBILLUZ
Ministro de Salud

385059-4

Conforman Comisión Sectorial encargada de evaluar sugerencias y observaciones respecto del proyecto de Reglamento de la Ley N° 28561

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 539-2009/MINSA

Lima, 14 de agosto del 2009