



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Tesis Monográfica para optar al Título de Doctores en Medicina y Cirugía

INFORME FINAL

Conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1 ° de enero al 30 de marzo del 2019

Autores: Br. Itzell Anielka Pérez Rodríguez
Br. Lindadenissa Celeste Picado Guardado
Br. Harol Rubén Ríos González

Tutor: Dr. José Francisco Reyes Ramírez.
Profesor Titular Facultad de Ciencias Médicas
UNAN – Managua

La leche materna es considerada como la mejor y más completa fuente de nutrientes en la especie humana. Los beneficios van mucho más allá de la salud. La duración de la lactancia materna está relacionada de acuerdo a los test de inteligencia con un mejor rendimiento de los niños y de los adolescentes – lo que significa un mejor desempeño académico y mejoramiento de sus condiciones socioeconómicas a largo plazo.

La lactancia se considera actualmente como un modelo ecológico, en donde existen interacciones a diferentes niveles que modifican la actitud ante el hecho de lactar, influenciando en la duración de la lactancia y en la exclusividad de la misma.

El componente de actitud y experiencias de la madre hacia el proceso de lactancia determina un factor muy importante para desarrollar una lactancia exitosa, cumpliendo con parámetros de prolongación de la misma independiente del medio cultural o social en donde la madre desarrolle este proceso. (Carvajal c, 2014)

Las investigaciones realizadas acerca de los beneficios de la leche materna por parte de la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) y del fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) han señalado categóricamente que en países ricos o pobres, la lactancia materna es una de las mejores inversiones para la salud y el desarrollo de mujeres y niños.

Es un hecho que la lactancia materna es la alimentación más recomendable en los lactantes. La lactancia materna exclusiva proporciona un aporte nutricional, inmunológico y emocional necesario para el crecimiento y desarrollo durante los primeros seis meses de vida y se ha asociado con una reducción en la tasa de mortalidad infantil, así como de la morbilidad por enfermedades infecciosas.

A este respecto se informa que los niños menores de seis meses tienen de cinco

a diez veces más posibilidades de enfermarse en esta etapa de la vida si son alimentados con fórmulas lácteas. Los lactantes no alimentados podrían presentar un riesgo 5,25 veces mayor de estar en déficit nutricional.

El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) recomienda como imprescindible la lactancia materna exclusiva (LME) durante los 6 primeros meses de vida del niño, y después continuar amamantando, al mismo tiempo que se introducen otros alimentos complementarios, hasta un periodo mínimo de 2 años.

Los lactantes que son amamantados en los primeros meses de vida tienen como mínimo seis veces más probabilidades de sobrevivir que los que no lo son, ya que la leche materna reduce de manera considerable la tasa de mortalidad por enfermedades infecciosas como la diarrea y las infecciones agudas de las vías respiratorias, dos de las principales causas de muertes infantiles en el mundo.

Incentivar la práctica de lactancia materna puede salvar más de 820,000 vidas por año, porque la lactancia materna protege contra las enfermedades diarreicas e infecciones respiratorias. La lactancia materna también disminuye los riesgos de cáncer de mama y de ovario en las mujeres que amamantan. (Baydar & Kayhan, 2016)

La falta de un proceso continuo de información objetiva y oportuna acerca de la lactancia materna es uno de los factores que provoca en muchos sectores sociales su limitación a ponerlo en práctica. Los fenómenos socioculturales provocan el desarrollo de mitos y actitudes no favorables hacia una lactancia materna exclusiva, y en muchos casos derivados del propio núcleo familiar.

OBJETIVOS

5.1 General

Evaluar el nivel de Conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de Enero al 30 de Marzo del 2019

5.2 Específicos

1. Identificar las características Socio Demográficas de las adolescentes de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de Enero al 30 de Marzo del 2019
2. Evaluar el nivel de conocimiento y la fuente de información acerca de la Lactancia Materna en las adolescentes de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de Enero al 30 de Marzo del 2019
3. Describir las actitudes que muestran las adolescentes de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de Enero al 30 de Marzo del 2019
4. Determinar las prácticas que poseen las adolescentes de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de Enero al 30 de Marzo del 2019

MATERIAL Y MÉTODO

7.1 Tipo de Estudio

El estudio fue de tipo Observacional, descriptivo, de corte transversal, de acuerdo a los criterios metodológicos de la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) y Organización Panamericana de la Salud. (O.P.S.)

7.2 Área de Estudio

El estudio fue realizado en el centro de salud Enoc Ortiz del municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, el cual se encuentra ubicado a 171 kilómetros de la capital Managua, en el periodo del 1° de enero al 31 de marzo del 2019.

7.3 Universo

Estuvo conformado por **715 adolescentes** de 15 a 19 años que asistieron al centro de salud Enoc Ortiz del municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de enero al 31 de marzo del 2019, de acuerdo a datos suministrados por el departamento de estadísticas de la unidad de salud.

7.4 Muestra

Estuvo conformada por **251 adolescentes** de 15 a 19 años que asistieron al centro de salud Enoc Ortiz del municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de enero al 31 de marzo del 2019 y que cumplieron con los criterios de inclusión y de exclusión.

7.5 Tipo de Muestreo

La técnica utilizada fue de tipo Probabilístico, aleatorio simple.

Fórmula para el cálculo del tamaño de la muestra

Para calcular el tamaño de la muestra fue utilizada la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N\sigma^2Z^2}{(N-1)e^2 + \sigma^2Z^2}$$

Dónde:

n = el tamaño de la muestra.

N = tamaño de la población.

σ = Desviación estándar de la población que, generalmente cuando no se tiene su valor, suele utilizarse un valor constante de 0,5.

Z = Valor obtenido mediante niveles de confianza. Es un valor constante que, si no se tiene su valor, se lo toma en relación al 95% de confianza equivale a 1,96 (como más usual) o en relación al 99% de confianza equivale 2,58, valor que queda a criterio del investigador.

e = Límite aceptable de error muestral que, generalmente cuando no se tiene su valor, suele utilizarse un valor que varía entre el 1% (0,01) y 9% (0,09), en el presente estudio se valorará un valor del 5% (0.05)

7.6 Criterios de Inclusión

1. Adolescentes de 15 a 19 años
2. Adolescentes que asisten al Centro de salud Enoc Ortez del municipio de San Fernando, del Departamento de Nueva Segovia durante el periodo de estudio
3. Adolescentes que aceptaron participar en la realización de la entrevista

7.7 Criterios de Exclusión

1. Adolescentes que NO acepten participar en la realización de la entrevista.
2. Adolescentes mayores de 20 años

7.8 Fuente de Información

Se obtuvo la información de fuentes primarias a través de la realización de una entrevista, la cual se realizó a adolescentes de 15 a 19 años, que asistieron al centro de salud Enoc Ortez, durante el desarrollo del presente estudio.

7.9 Técnica y Procedimientos para recolectar la Información

- Se realizaron visitas a la Dirección del Centro de Salud Enoc Ortez, para establecer coordinaciones en los diferentes momentos del proceso de investigación.
- La recolección de la información se realizó mediante la realización de una entrevista de preguntas abiertas, previamente validada por informantes claves conformados por profesionales de la salud: 2 enfermeras, 1 Médico Ginecobstetra, 1 Médico Pediatra, 5 adolescentes escogidas al azar de la comunidad y que no hayan asistido al centro de salud Enoc Ortez.
- Las respuestas a dichas preguntas abiertas conformaron las variables de nuestro estudio; a partir de ello se obtuvo la información para diseñar el instrumento el cual fue elaborado con la metodología de Conocimientos Actitudes y Prácticas. (CAP)
- Todo adolescente que aceptó participar se le informó debidamente acerca del objetivo de la investigación como parte del proceso ético del manejo de la información. Se tomó la muestra de las adolescentes presentes en ese momento en el área ya descrita y que cumplieron con los criterios del estudio.

Para valorar el conocimiento se crearon 15 preposiciones relacionadas a los objetivos del estudio, se utilizaron índices sumatorios Bueno, regular y malo con el siguiente puntaje:

Bueno: 12 – 15 proposiciones correctas 80% - 100 %

Regular:	9 – 11 proposiciones correctas	60% - 79%
Malo:	0 - 8 proposiciones correctas	0% - 59 %

La valoración de las actitudes se realizó por medio de la escala de Likert, la cual fue modificada en el presente estudio, para lo cual se presentó un conjunto de 18 ítems distribuidos en forma de 9 aseveraciones positivas y 9 aseveraciones negativas para los cuales se observaron la reacción de los jóvenes. Se presentó cada afirmación y se pidió a los participantes que exteriorizaran su reacción eligiendo uno de los tres puntos de la escala según el grado de acuerdo:

1. De acuerdo (A)
2. Indeciso. (I)
3. En desacuerdo. (DS)

Los puntajes asignados fueron en relación a la respuesta correcta asignándole un valor de 3 puntos de acuerdo a la respuesta del entrevistado.

ACTITUD FAVORABLE: 34 A 54 puntos

ACTITUD DESFAVORABLE: 0 A 33 PUNTOS

Para valorar las **prácticas** se elaboraron preguntas con opciones de respuestas: Si, No, relacionadas con la conducta de la entrevistada ante la lactancia materna. Se desarrollaron categorías de bueno, regular y malo aplicándole puntaje a cada pregunta.

Bueno: 4-9 respuestas correctas

Regular: 3 respuestas correctas

Malo: 0-2 respuestas correctas

7.10 Plan de tabulación, procesamiento y análisis de los datos

1. Se realizó una entrevista a las adolescentes participantes en el estudio
2. Se codificaron y organizaron las fichas respectivas
3. Se realizó el procesamiento de datos con el programa estadístico SPSS Statistics 22.0.
4. Se realizaron tablas de frecuencia simple y cruce de variables entre las más determinantes de acuerdo a los objetivos del presente estudio.

RESULTADOS

Se realizó un estudio en una muestra de 251 encuestas con el objetivo de conocer los Conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de Enero al 30 de Marzo del 2019

En el cuadro N° 1 encontramos que las características sociodemográficas con respecto a las adolescentes puérperas que asisten al centro de salud Enoc Ortez la cual correspondió que 45.8% (115) de ellas tienen edades entre 15 a 16 años y 54.2% (136) entre 17 a 19 años. En cuanto al número de hijos un 68.1% (171) tienen 1 hijo, 24.3% (61) tienen 2 hijos, 6% (15) tienen 3 hijos y un 1.9% (4) tienen más de 3 hijos.

En cuanto a la escolaridad, el 73.7% (185) tienen un nivel alcanzado de secundaria, el 20.3% (51) han alcanzado un grado de primaria, el 4% (10) es universitaria y solo el 2% (5) no sabe leer ni escribir. En cuanto a su estado civil 71.7%(180) son solteras, 24.3%(61) acompañadas y 4% (10) casadas. La ocupación de las adolescentes un 69.7% (175) corresponden a estudiantes, el 14.3% (36) son desempleadas, el 12% (30) tienen un trabajo estable y el 4% (10) se consideran amas de casa, Su religión 60.2% (151) católicas, 29.1%(73) evangélicas, y 10.7% (27) a otras doctrinas. La procedencia de dichas mujeres adolescentes correspondió 98% (246) área rural y 2% (5) área urbana.

En el cuadro N° 2 valoramos el nivel de conocimientos que tienen las encuestadas que asisten al centro de salud Enoc Ortez de San Fernando en donde un 52.2% (131) refiere tener conocimiento cuanto debe de durar la lactancia materna exclusiva, el 28.3% (71) refiere no tenerlo y un 19.5% (49) no sabe, con respecto al conocimiento de si el niño debe de recibir el pecho cada vez que desee, el 94% (236) refieren que sí, el 3.2% (8) refiere que no y el 2.8% (7) que no sabe.

En cuanto a si todas las mujeres están preparadas para dar el pecho a sus bebés, un 43.8% (110) refieren que sí, el 52.2% (131) que no y el 4% (10) no sabe, con respecto a si la preparación de los pezones facilita la lactancia materna, el 39.8% (100) refieren que sí, el 18.3% (46) que no y el 41.9% (105) no lo sabe, en cuanto a si la lactancia materna ayuda a prevenir el cáncer de mama el 20.3% (51) refieren que sí, el 15.5% (39) refieren que no y el 64.2% (161) no lo sabe, el 39.8% (100) dicen que la lactancia materna proporciona al bebe defensas contra las enfermedades, el 24.3% (61) opinan que no y el 35.9% (90) que no lo sabe. Un 48.2% (121) opinan que los niños lactados a pecho materno son más inteligentes que los alimentados por biberón, el 13.5% (34) refieren que no y el 38.3% (96) que no lo sabe, en cuanto a si la lactancia materna ayuda a establecer una relación de afecto entre la madre y su hijo un 94% (236) refieren que sí, el 2% (5) refiere que no y el 45 (10) que no lo sabe.

Un 24.3% (61) dicen que dar lactancia materna exclusiva es dar pecho y agüita al bebe, el 68.1% (171) opinan que no y el 7.6% (19) refieren no saberlo. El 14.3% (36) dicen que la leche materna está libre de microbios, el 12% (30) que no y el 73.7% (185) refieren no saberlo. El 60,2% (151) dicen que la mujer que da de mamar puede comer y beber de todo, el 17.5% (44) refieren que no y el 22.3% (56) refieren no saberlo. En cuanto si hay que comer doble para poder dar de mamar, el 18.3% (46) refieren que sí, el 58.2% (146) dicen que no y el 23.5% (59) refieren no saberlo.

Un 12% (30) dicen que cuando una mujer empieza a trabajar, es posible continuar la lactancia, el 73.7% (185) dicen que no y el 14.3% (36) refieren no saberlo. En cuanto a si la succión por parte del niño estimula la secreción de leche en la madre, el 63.4% (159) refieren que sí, el 18.35 (46) dicen que no y el 18.35 (46) no sabe. En cuanto a si la lactancia materna disminuye el tiempo de recuperación después del parto el 47.8% (120) refieren que sí. El 26.3% (66) dicen que no y el 25.9%(65) no sabe.

En el cuadro N° 3 se evalúa el conocimiento que tienen las encuestadas adolescentes sobre lactancia materna que acuden al centro de salud de San Fernando donde el 72.9% (183) tiene un nivel de conocimiento bueno, el 19.3% (46) regular y el 8.8% (22) es malo.

En el cuadro N° 4 se muestra el número de controles prenatales que se realizaron las adolescentes puérperas en el centro de salud Enoc Ortiz de San Fernando donde en su mayoría con un 45% (113) se realizaron de 5 a 6 controles, el 39% (98) se realizaron de 3 a 4 controles, el 10% (25) más de 6 y el 6% (15) de 1 a 2 controles.

En el cuadro N° 5 se muestra la actitud que tuvieron las adolescentes puérperas de 15 a 19 años sobre la lactancia materna donde un 78.1% (196) de las encuestadas refieren estar de acuerdo en que los primeros 6 meses de vida el bebe debe de ser alimentado solo con leche materna para ser sano, fuerte e inteligente, el 20.3% (51) refieren estar indecisas y el 1.6% (4) no está de acuerdo. Se les pregunto si la leche de vaca alimenta mejor al bebe que la leche materna y el 69.7% (175) refieren no estar de acuerdo, el 23.9% (60) están indecisas y solo el 6.4% (16) están de acuerdo. En cuanto a si la lactancia materna a libre demanda y exclusiva previene un nuevo embarazo, el 19.1% (48) están de acuerdo, el 33.9% (85) están indecisas y el 47% (118) no están de acuerdo.

Se preguntó si la madre que amamanta tiene menos posibilidades de padecer cáncer de mama que la madre que no amamanta donde el 18.7% (47) están de acuerdo, el 60.2% (151) están indecisas y el 21.1% (53) están en desacuerdo. En cuanto a si la leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian el 51% (128) refieren estar de acuerdo, el 14.3% (36) se encuentran indecisas y el 34.7% (87) no están de acuerdo. El 84.5% (212) están de acuerdo en que dar de lactar ayuda a la madre a sentirse feliz y realizada, el 10.8% (27) están indecisas y el 4.7% (12) no están de acuerdo.

Se les pregunto si la leche materna les ahorra tiempo y dinero a la familia, donde el 90% (226) están de acuerdo, el 6% (15) indecisas y el 4% (10) no están de acuerdo. El 88% (221) refieren estar de acuerdo en que él bebe debe de ser alimentado con leche materna desde que nace, el 7.2% (18) se encuentran indecisas y el 4.8% (12) no están de acuerdo.

El 86% (216) refieren estar de acuerdo en que dar de mamar al bebe es doloroso, el 8% (20) se encuentran indecisas y el 6% (15) no están de acuerdo. En cuanto a si un ambiente tranquilo y agradable es importante para dar de lactar el 85.2% (214) refieren estar de acuerdo, el 10% (25) se encuentran indecisas y el 4.8% (12) no están de acuerdo. El 77.3% (194) no están de acuerdo en que la lactancia materna malogra el cuerpo de la madre, el 18.7%(47) están indecisas y el 4% (10) refieren estar de acuerdo. El 52,6% (132) refieren estar de acuerdo en que no todas las mamas tienen suficiente leche para dar de lactar, el 8% (20) se encuentran indecisas y el 39.4% (99) no están de acuerdo.

Se les pregunto si la leche materna se puede contaminar cuando se conserva en la refrigeradora el 40.6% (102) refieren estar de acuerdo, el 49.4% (124) están indecisos y el 10% (25) no están de acuerdo. El 92% (231) refieren estar de acuerdo en que el bebe, cuando toma el pecho materno de su madre, recibe amor seguridad y afecto, el 4% (10) están indecisas y el 4% (10) no están de acuerdo. El 68.9% (173) refieren estar de acuerdo en que el estado de animo de la madre influye poco para que tenga más leche, el 21.1% (53) se encuentran indecisas y el 10% (25) no están de acuerdo.

Se les pregunto si a algunas madres no les agrada dar de lactar a sus hijos en donde el 68.1% (171) refieren estar de acuerdo, el 16.3% (41) están indecisas y el 15.6% (39) no están de acuerdo. El 80.5% (202) refieren estar de acuerdo en que el cansancio, la falta de apoyo, la tensión de la madre interfiere con la lactancia materna, el 12.7% (32) están indecisas y el 6.8%(17) no están de acuerdo. El 43.8% (110) están de acuerdo en que si la madre debe de ausentarse de la casa por

estudio o trabajo debería de extraerse manualmente la leche y conservarla en la refrigeradora, el 50.2% (126) están indecisas y el 6% (15) están en desacuerdo.

En el cuadro N° 6 se muestra el nivel de la actitud presentada por las adolescentes puérperas que asisten al centro de salud de San Fernando donde el 77.7% (195) tienen una actitud favorable y el 22.3% (56) muestran una actitud desfavorable.

En el cuadro N° 7 muestra los antecedentes de lactancia materna de las adolescentes puérperas donde el 69.7% (175) refieren haber dado de lactar y el 30.3% (76) refieren no haber dado lactancia materna.

En el cuadro N° 8 de las 175 las adolescente puérperas que asisten al centro de salud Enoc Ortez que respondieron que brindaron lactancia materna se les pregunto el número de hijos a los cuales brindaron lactancia materna, siendo el 75.4% (132) a un hijo, el 18.3% (32) a 2 hijos y el 6.3% (11) a 3 o más hijos.

En el cuadro N° 9 de las 175 adolescentes puérperas que respondieron brindaron lactancia materna el 12.6% (22) refieren haber dado lactancia materna menos de 6 meses, el 50.8% (89) de 6 meses a 12 meses, el 24% (42) de 13 a 24 meses y el 12,6% (22) mayor a 24 meses.

En el cuadro N° 10 se les pregunto a las 76 adolescentes puérperas cual fue la razón por la que No brindaron lactancia materna, donde algunas madres indicaron más de una causa, con un 96.1% (73) por poca cantidad, un 90.8% (69) porque el niño la rechazo, un 85.5 % (65) por comenzar a trabajar y un 76.3% (58) porque le dieron otra leche.

En el cuadro N° 11 se muestra el nivel de prácticas que tienen las adolescentes puérperas de 15 a 19 años que asisten al centro de salud Enoc Ortez siendo en un 71.3% (179) buena, el 16.3% (41) regular y el 12.4% (31) mala.

En el cuadro N° 12, nos muestra que en el municipio de San Fernando del Departamento de Nueva Segovia el 70.5% (177) de las Adolescentes puérperas de 15 a 19 años que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, recibieron orientaciones acerca de lactancia materna, sin embargo el 29.5% (74) no recibieron orientación.

En el cuadro N° 13 representa a las Persona que brindó la información acerca de Lactancia Materna a las adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, obteniendo con mayor relevancia la categoría Médicos con un 76.10% (191), el 18.7% (47) por enfermería, el 2.8% (7) por familiar y con una diferencia significativa de otras fuentes del 2.40% (6).

En el cuadro N° 14 de las 175 adolescentes puérperas que brindaron lactancia materna detalla que el 85.70% (150) tiene el Hábito de lavado de manos antes del inicio de Lactancia Materna, mientras el 14.30% (25) no lo realiza.

En el cuadro N° 15, nos presenta que el 88% (154) de las 175 adolescentes puérperas de 15 a 19 años que brindaron lactancia materna se encuentra sentada con la espalda recta y hombros relajados al momento de Lactancia Materna, (correcta posición), y según referencia recopiladas el 12 %, no lo hacen.

En el cuadro No 16 El 79.40% (139) de las 175 adolescentes puérperas que brindaron lactancia materna, Coloca la cabeza del bebe en el ángulo interno de su codo y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y cadera al momento de Lactancia Materna y el 20.60% (36) no realiza la técnica correctamente.

En el cuadro N° 17 de las 175 adolescentes puérperas que brindaron lactancia materna el 83.40% (146) Estimula el reflejo de búsqueda acercando el pezón hacia los labios del niño al momento de Lactancia Materna y el 16.60% (29) no estimula dicho reflejo,

En el cuadro N° 18 podemos notar que el 80.60% (141) de las pacientes si Acerca al bebe contra su pecho en contacto abdomen con abdomen al momento de Lactancia Materna y el 19.40% (34) no, según referencia de las 175 adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, del municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de enero al 31 de marzo del 2019.

En el cuadro N° 19 En cuanto a si Introduce el pezón y la areola cuando él bebe abre la boca completamente al momento de Lactancia Materna el 78.90% (138) de las mujeres si realizan dicha técnica, sin embargo el 21.10% (37) no, según referencia de las 175 adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, del municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de enero al 31 de marzo del 2019

En el cuadro **N° 20** En relación a si Los labios del bebe permanecen evertidos al momento de Lactancia Materna el 71.40% (125) de las pacientes indicaron que sí y el 28.60% (50) no, según referencia de las adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, del municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de enero al 31 de marzo del 2019

En el cuadro N° 21 nos indica que el 79.40% (139) de las pacientes indicaron que si Permite al bebe la succión a libre demanda aproximadamente 10 a 15 minutos al momento de Lactancia Materna y el 20.60% (36) no, según referencia de las adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, del municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia.

En el cuadro N° 22 el 74.3% (130) refieren Al terminar la lactancia si retira el pezón espontáneamente o introduce el dedo meñique en la comisura labial al momento de Lactancia Materna y el 25.7% (45) refieren que no.

El cuadro N° 23 nos representa el Nivel de conocimientos versus Nivel de Actitudes que tienen sobre Lactancia Materna las adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, del municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, obteniendo los siguientes resultados: el 83.6 % (153) tienen un buen nivel de conocimiento con una actitud favorable, mientras que 16.4% (30) presenta una actitud desfavorable. Las que tienen un nivel de conocimiento regular presentan en un 78.3% (36) una actitud favorable y un 21.7% (10) una actitud desfavorable, y aquellas que tienen un nivel de conocimiento malo en el 27.3% (6) presentan una actitud favorables mientras que en un 72.7% una actitud desfavorable.

El cuadro 24 representa el Nivel de Conocimientos versus Nivel de Prácticas que tienen sobre Lactancia Materna las adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, del municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia.

Del total de adolescentes encuestadas el 73.2% (134) presenta un buen conocimiento sobre lactancia materna con una práctica buena, el 18% (33) con una práctica regular y el 8.8% (16) con una práctica.

En cuanto al nivel de conocimiento regular, el 69.6% (32) presenta una práctica buena, el 13% (6) una práctica regular y el 17.4% (8) una práctica mala.

En cuanto al nivel de conocimiento malo el 59.1% (13) presenta una práctica buena, el 9% (2) una práctica regular y el 31.9% (7) una práctica mala.

En el Cuadro N° 25 representa la Ocupación versus Tiempo de Lactancia Materna en las adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, del municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de enero al 31 de marzo del 2019, obteniendo los siguientes resultados, la mayoría de las adolescentes encuestadas son estudiantes 99 de 175 encuestadas, de las cuales el 15.2% (15) alimentaron a su bebé del pecho materno

menos de 6 meses, el 46.5% (46) alimento del pecho materno a su hijo por un periodo comprendido entre los 6 meses a los 12 meses, 23.1% (23) de estas madres adolescentes lo hicieron por un periodo de tiempo de entre los 13 meses a los 24 meses, el 15.2% (15) de estas pacientes alimentaron a su bebé por más de 24 meses del pecho materno.

Un total de 10 encuestadas son amas de casa de las cuales 10% (1) alimentaron a su bebé del pecho materno menos de 6 meses, 50% (5) alimento del pecho materno a su hijo por un periodo comprendido entre los 6 meses a los 12 meses, 30% (3) de estas madres adolescentes lo hicieron por un periodo de tiempo de entre los 13 meses a los 24 meses, 10% (1) dieron el pecho a su bebé por mas de 24 meses.

Hay un total de 30 adolescentes encuestadas que tiene un empleo, de las cuales 6.7% (2) alimentaron a su bebé del pecho materno menos de 6 meses, 66.6% (20) alimento del pecho materno a su hijo por un periodo comprendido entre los 6 meses a los 12 meses, 20% (6) lo hicieron por un periodo de tiempo de entre los 13 meses a los 24 meses, 6.7% (2) alimentaron a su bebé por mas de 24 meses del pecho materno.

En condición de desempleo se encontraron 36 de las encuestadas, de las cuales 11.1% (4) alimentaron a su bebé del pecho materno menos de 6 meses, 50% (18) dio pecho materno a su hijo por un periodo comprendido entre los 6 meses a los 12 meses, 27.8% (10) de los 13 meses a los 24 meses dieron pecho materno a su hijo, 11.1% (4) dieron el pecho a su bebé por mas de 24 meses.

En el Cuadro N° 26 representa la Ocupación versus Razones para NO dar Lactancia Materna en las 76 adolescentes púerperas de 15 a 19 años, que refirieron no dar lactancia materna que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, del municipio de San Fernando.

53 Adolescentes son estudiantes de las cuales no dieron lactancia materna a su bebé el 20.8% (11) por poca producción de leche materna, 30.2% (16) refirieron que no dieron lactancia materna porque el niño rechazó la leche materna, el 34% (18) de estas adolescentes refieren que no dieron lactancia materna porque empezaron a trabajar, 15% (8) porque introdujeron otros tipos de leche. 3 de 76 de estas pacientes son amas de casa de las cuales: 33.3% (1) no dieron lactancia materna porque produjeron leche en poca cantidad, otro 33.3% (1) descontinuaron la lactancia materna exclusiva porque empezaron a trabajar, 33.4 (1) iniciaron otros tipos de leche por tal razón descontinuaron la lactancia materna exclusiva.

9 Encuestadas de un total de 76 tienen un empleo, el 66.7% (6) de estas no dieron lactancia materna exclusiva debido a que empezaron a trabajar, 11.1% (1) lo hicieron por poca producción de leche, así mismo 11.1% (1) porque el niño rechazó la lactancia materna, el restante 11.1% (1) decidieron agregar otro tipo de leche a su hijo.

Del 100% de encuestadas 11% de estas no tienen ninguna ocupación, 18.1% (2) de estas no dieron lactancia materna porque el niño la rechazó, por poca producción y porque iniciaron un trabajo, y las que dieron otro tipo de leche corresponde al 27.3% (3) respectivamente.

En el Cuadro N° 27 representa el Número de hijos vivos versus Razones para NO dar Lactancia Materna en las 76 adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, del municipio de San Fernando, que no brindaron lactancia materna, se Obtuvieron los siguientes resultados:

De 76 encuestadas, 52 de estas tienen un hijo, 18 tienen dos hijos, 5 tienen tres hijos, 1 tiene más de tres hijos.

De las 52 encuestadas con un solo hijo, el 71.2% (37) no dieron lactancia materna exclusiva por poca producción de leche, 13.5% (7) refieren que el niño rechazó la

leche materna, 9.6% (5) por su trabajo, 5.7% (3) porque introdujeron otro tipo de leche.

Las 18 adolescentes con dos hijos, 11.1% (2) no dieron lactancia materna exclusiva por poca producción de leche, 11.1% (2) refieren que el niño rechazó la leche materna, 11.1% (2) porque introdujeron otro tipo de leche respectivamente. El 66.7% (12) restante por su situación laboral no dieron lactancia materna exclusiva a su hijo.

5 encuestadas tienen tres hijos de las cuales, 40% (2) no dieron pecho materno exclusivo a su hijo dado a su situación laboral, el restante 60% no dieron lactancia materna exclusiva dado a las siguientes razones: poca producción de leche, el niño rechazó la leche, introdujeron otro tipo de leche, dividido en el 20% para cada circunstancia respectivamente.

En el Cuadro N° 28 representa la Escolaridad versus Tiempo de Lactancia Materna en las 175 adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, del municipio de San Fernando, que brindaron lactancia, donde se evidencian los resultados siguientes:

Cinco de las encuestadas no alcanzaron ningún nivel de escolaridad, el 40. % (2) de estas dio Lactancia materna a su hijo un periodo de tiempo comprendido entre los 6 a 12 meses, el 60% restantes de las adolescentes sin escolaridad dieron pecho materno a su hijo menos de 6 meses, 13 a 24 meses, Mayor de 24 meses, 20% respectivamente por cada periodo de tiempo.

35 Adolescentes alcanzaron educación primaria, de las cuales el 48.6% (17) dio lactancia materna a su hijo durante 6-12 meses, 20% (7) lo hizo de los 13 a los 24 meses, 17.1% (6) dio lactancia por un periodo menor a los 6 meses, el 14.3% (5) extendió la lactancia por más de 24 meses.

129 de las encuestadas han alcanzado educación secundaria, 52.7% (68) dio lactancia materna durante 6-12 meses, 24.8% (32) lo hizo de los 13 a los 24 meses, 11.6% (15) dio lactancia materna a su hijo siendo este mayor a los 24 meses, 10.9% (14) alimentaron a su hijo del pecho materno por menos de 6 meses.

6 adolescentes participantes en la encuesta alcanzaron nivel universitario, 33.3% (2) dieron lactancia materna a su hijo por 6 meses a 12 meses, así también 33.3% (2) lo hicieron por 13 a 24 meses, 16.7% (1) lo hicieron por un periodo menor a los 6 meses, el mismo porcentaje lo hizo por más de 24 meses.

En el Cuadro N° 29 representa el Antecedentes de recibir información versus Nivel de Prácticas acerca de lactancia materna en adolescentes puérperas de 15 a 19 años, Centro de Salud Enoc Ortez, del municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia.

De un total de 251 adolescentes encuestadas, 177 de estas recibieron información sobre lactancia materna en algún momento, el 76.8% (136) presentan buenas practicas relacionadas a la lactancia materna, 15.3% (27) practicas regulares y el 7.9% (14) malas prácticas acerca de la lactancia materna.

74 adolescentes no habían recibido información sobre lactancia materna, se pudo observar sin embargo que 35.1% (26) de estas realizan buenas prácticas de lactancia materna, 43.3% (32) tienen malas prácticas sobre lactancia materna, el 21.6% (16) restante tienen regulares practicas relacionadas a la lactancia materna.

En el Cuadro N° 30 muestra las Características Sociodemográficas versus Nivel de Conocimientos sobre Lactancia Materna en las adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, del municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, se obtuvieron los siguientes resultados:

En relación a la Edad de las participantes 115 se encuentran entre los 15 a 16 años. Así mismo observamos que el 63.5% (73) tienen buen conocimiento sobre lactancia

materna, 20.9% (24) regular y 15.6% (18) malos conocimientos sobre lactancia materna y las adolescentes de 17-19 años 80.9% (110) tienen buenos conocimientos sobre lactancia materna, 16.2% (22) regular y 2.9% (4) malo.

De las adolescentes encuestadas con un hijo el 82.5% (141) tienen buen conocimiento sobre lactancia materna, 12.9% (22) regular y 4.6% (8) malos conocimientos. Las adolescentes con 2 hijos, el 52.5% (32) muestran un buen conocimiento sobre lactancia materna, el 31.1% (19) regular y el 16.4% (10) malo. Las adolescentes con 3 hijos el 53,3% (8) tiene un nivel de conocimiento bueno, el 26.7% (4) regular y el 20% (3) malo.

En relación a la escolaridad, aquellas adolescentes analfabetas, el 20% (1) presenta un nivel de conocimiento bueno sobre lactancia materna, el 40% (2) regular y el 40% (2) malo. Las adolescentes que alcanzaron algún nivel de primaria el 39.2% (20) presentan un nivel de conocimiento bueno, el 41,2% (21) regular y el 19.6% (10) malo. Las adolescentes que alcanzaron un nivel de educación secundaria el 83.7% (155) tienen un buen nivel de conocimientos, el 11.4% (21) regular y el 4,9% (9) malo y aquellas que han alcanzado un nivel universitario el 70% (7) tienen buen conocimiento sobre lactancia materna, el 20% (2) regular y el 10% (malo).

En relación al estado civil 10 de las participantes son casadas 40%(4) de estas tienen regulares conocimientos sobre lactancia materna, así también 40% (4) tienen malos conocimientos relacionados a la lactancia materna, 20% (2) tienen buenos conocimientos en relación a la lactancia materna.

De las participantes que son solteras de las cuales el 82.8% (149) tienen conocimientos buenos sobre lactancia materna, 12.8% (23) regular y 4.4% (8) conocimientos malos.

En relación a la procedencia 246 de las encuestadas son de área rural, 74.0% (182) tienen buen conocimiento sobre lactancia materna, 17.9% (44) regular conocimiento, 8.1% (20) malos conocimientos relacionados a la lactancia materna.

En el Cuadro N° 31 representa las Características Sociodemográficas versus Nivel de Actitud que tienen sobre Lactancia Materna en las adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, del municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de enero al 31 de marzo del 2019 obteniendo los siguientes resultados:

Las encuestadas de 15-16 años el 72.2% (83) tienen un nivel de actitud favorable en relación a la lactancia materna, el 27.8% (32) su actitud es desfavorable en relación a la lactancia materna.

De 17 -19 años el 82.4% (112) tienen nivel de actitud favorable relacionada a la lactancia materna, 17.6% (24) su nivel de actitud es desfavorable.

Las encuestadas con un hijo el 84.2 (144) tienen nivel de actitud favorable relacionada a la lactancia materna, 15.8% (27) su nivel de actitud es desfavorable sobre la lactancia materna., las que tienen dos hijos, el 67.2% (41) tienen una actitud favorable, mientras que el 32,8% (20) muestran una actitud desfavorable. Aquellas que tienen 3 hijos el 46.7% (7) presenta una actitud favorable, mientras que el 53.3 (8) una actitud desfavorable.

De las participantes que alcanzaron la secundaria 83.2% (154) tienen actitud favorable en relación a la lactancia materna, 16.8% (31) su actitud es desfavorable.

En cuanto al estado civil, el 60% (6) de las adolescentes puérperas se encuentran casadas con buena actitud y el 40% (4) presentan una actitud desfavorable. El 82.2% (148) se encuentran solteras con una buena actitud frente a la lactancia

materna, con 17.8% (32) que presentan una actitud desfavorable. Y aquellas que se encuentran en unión libre, el 67.2% (41) presentan una actitud favorable y el 32,8% (una actitud desfavorable).

En relación a la procedencia el 78.5% procedente del área rural tienen actitud favorable relacionado con la lactancia materna, 21.5% sus actitudes son desfavorables.

El cuadro 32 representa las Características Sociodemográficas versus Nivel de Prácticas que tienen sobre Lactancia Materna las adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, del municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de enero al 31 de marzo del 2019 se obtuvieron los siguientes resultados:

Las encuestadas de 15 -16 años 51.4% (59) de estas tienen un nivel de practica bueno en relación a la lactancia materna, 24.3% (28) su nivel de práctica es regular, mientras que 24.3% (28) tienen malas prácticas sobre la lactancia materna.

El otro grupo de edades participantes que fueron de 17 -19 años, 88.2% (120) tienen buenas practicas sobre la lactancia materna, 9.6% (13) practicas regulares y solo el 2.2% (3) sus prácticas son malas.

Las adolescentes con un hijo 67.3% (115) de estas sus prácticas son buenas relacionadas a la lactancia materna, 18.7% (32) practicas regulares y 14% (24) sus prácticas son malas.

De las que tienen dos hijos el 82% (50) tienen buenas practicas relacionadas a la lactancia materna, 9.8% (6) de los pacientes sus prácticas son regulares, 8.2% (5) de las pacientes las prácticas son malas.

De las pacientes con tres hijos el 80% (12) de las pacientes sus prácticas son buenas, 13.3% (2) sus prácticas son regulares, 6.7% (1) sus prácticas son malas.

Las adolescentes con más de 3 hijos el 50% (2) de estas tienen buenas practicas sobre la lactancia materna, el 25% (1) de estas sus prácticas son regulares y malas respectivamente.

De las adolescentes que han alcanzado el nivel de educación secundaria el 76.8% (142) de estas sus prácticas son buenas en relación a la lactancia materna, 13% (24) sus prácticas son regulares y un 10.2% (19) sus prácticas son malas.

Las que alcanzaron el nivel de educación primaria, 56.9% (29) de estas tienen buenas practicas sobre lactancia materna, 27.5% (14) sus prácticas son regulares y 15.6% (8) sus prácticas son malas.

En relación a las que no alcanzaron ningún nivel de escolaridad, solo 20% (1) realiza buenas practicas relacionadas a la lactancia materna, 20% (1) practicas regulares, en comparación al 60% (3) que sus prácticas relacionadas a la lactancia materna son malas.

En relación al estado civil aquellas adolescentes que se encuentran casadas, el 70% (7) presentan practicas buenas, el 20% (2) practicas regulares y el 10% (1) practicas malas. Las que se encuentran solteras, el 85.6% (154) presentan un nivel de prácticas buena, el 10% (18) regular y el 4.4% (8) mala y las adolescentes que se encuentran en unión libre el 29.5% (18) presenta una práctica buena, el 34.4% (21) una práctica regular y el 36.1% (22) una práctica mala.

De acuerdo a la ocupación de las adolescentes participantes en la encuesta, 76.6% (134) de las estudiantes tienen buenas practicas relacionadas a la lactancia materna, mientras que el 15.4% (27) de estas sus prácticas son regulares, 8% (14) sus prácticas son malas.

En relación a las amas de casa 80% (8) sus prácticas son buenas en lo que respecta a la lactancia materna, el restante 20% (2) sus prácticas son regulares y malas, 10% (1) respectivamente.

En relación a la religión, aquellas que son católicas un 81.4% (123) presentan buena práctica sobre lactancia materna, el 9.3% (14) presentan una práctica regular y el 9.3% (14) una práctica mala, aquellas que son evangélicas, el 67.1% (49) presentan una buena práctica de la lactancia materna, el 21,9% (16) una práctica regular y el 11% (8) una práctica mala.

En relación a la procedencia las del área rural las que fueron en su mayoría, estas tienen buenas practicas sobre lactancia materna en el 71.5% (176) de los casos, 16.3% (40) practicas regulares, 12.2% (30) malas prácticas.

Las del área urbana 60% (3) sus prácticas son buenas, el restante 40% sus prácticas son regulares y malas divididas en un 20% para cada una.

CONCLUSIONES

1. Predominaron Adolescentes puérperas de 17 - 19 años, solteras, en su mayoría estudiantes, con nivel de Secundaria, con un solo hijo, de religión Católica y de Procedencia Urbana. Teniendo de 5 a 6 Controles prenatales la mayoría.
2. El Nivel de Conocimiento de las adolescentes puérperas fue Bueno (72.9%). El 70.5% de las Mujeres había recibido información sobre Lactancia Materna, proporcionada en su mayoría por el médico del centro de salud.
3. La actitud fue favorable (77.7%), en la mayoría del grupo de estudio, mostrado principalmente en el tiempo que debe darse Lactancia Materna al niño.
4. La práctica fue buena en un 71.3%, donde el 69.7% de las madres tenían antecedentes de lactancia materna con el último hijo, teniendo en su mayoría una práctica de 6 a 12 meses. Las adolescentes que no dieron lactancia materna indicaron la poca producción y el rechazo del bebé como principales factores relacionados.

RECOMENDACIONES

Al Ministerio de Salud (MINSA):

- Promover mecanismos de coordinación interinstitucional donde la familia y comunidad impulsen la lactancia materna, como el alimento óptimo para los lactantes, dándoles un seguimiento continuo y oportuno, mejorando la calidad de vida de la niñez nicaragüense.
- Fortalecer el conocimiento en las mujeres acerca del marco legal de protección de la práctica de la Lactancia Materna, con el objetivo de garantizar que la seguridad y protección del binomio Madre-Hijo, consolidando una buena práctica de Lactancia Materna. Se tiene que fortalecer campañas de conocimiento directo hacia las temáticas de Técnicas de Extracción Manual, almacenamiento de leche materna, el apego precoz etc.
- Crear locales con ambientes adecuados, donde las mujeres puedan informarse acerca de Lactancia Materna, con acceso a una información objetiva, actualizada y real sobre la misma.
- Desarrollar actividades educativas de actualización en el personal de salud, en cada uno de los niveles de atención del Ministerio de Salud, para crear fortalezas como modelos de capacitación y promoción acerca de la buena práctica de la lactancia materna.

A la Familia de las Adolescentes Puérperas:

- Integrar al núcleo familiar como estrategia dentro de la buena práctica de Lactancia Materna, dando a conocer sus beneficios así como las diferentes técnicas de amamantamiento, prolongando el proceso de destete y de

ablactación temprana en los niños, capacitando e incorporando a dirigentes comunales y de salud, desarrollando iniciativas para mantener un seguimiento y evaluación continua.

A los medios de comunicación:

- Impulsar el conocimiento acerca de la Lactancia Materna a través de los medios de comunicación, mejorando las actitudes y prácticas de las mujeres, y del personal de salud como estrategias para el fortalecimiento de la práctica de la Lactancia Materna.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AEP, C. d. (2004). *Lactancia Materna: Guia Para Profesionales*. Madrid.
- Aréstegui, D. R. (2005). *Lactancia Materna Exclusiva*. Lima- Peru.
- Bautista-Hualpa, Y. R., & Diaz-Rivadeneira, I. R. (2014). *Conocimientos y Prácticas de Lactancia Materna en madres adolescentes que asisten al centro de salud de Bagua*. Perú: Rev enferm Herediana.
- Baydar, A., & Kayhan, B. (2016). *Nivel de conocimiento, actitud y experiencias de los profesionales de la salud respecto de la lactancia y la leche materna en la ciudad de Turquía*. Turquía: Arch Argent Pediatr 2016.
- Cáceres, S. R., & Canales, D. M. (2015). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva de las madres de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Leonel Rugama. En el Departamento De Estelí*. Estelí: CNU.
- Caceres, S., & Canales, D. (2015). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva de las madres de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Leonel Rugama. En el Departamento De Estelí*. Esteli.
- Cantarero Pineda, J. (2017). *conocimientos, actitudes y practicas de lactancia materna del personal Medico Hospital Aleman Nicaraguense 2017*. Managua.
- Echeverría, V. C., & Pucu, M. A. (2015). *CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS (CAP) SOBRE LACTANCIA MATERNA, EXTRACCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA EN ESTUDIANTES EN PERÍODO DE LACTANCIA. UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE. 2015*. Ecuador.
- Franco Soto, j., Roa Moreno, B., Sánchez, L., Socha, L., & Leal, C. (2014). *CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN EMBARAZADAS QUE ACUDIERON A*. En S. V. Pediatría, *Archivos venezolanos de puericultura y pediatria* (págs. 128-132). Caracas-Venezuela: Archivos venezolanos de puericultura y pediatria.
- García González, E., & Zacarías González, c. (2012). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna de mujeres de 15 -49 años que asisten al centro de salud Manning Rener del municipio de Rivas en noviembre 2012*. Rivas: CNU.
- MINSA, N. (2010). *MANUAL DE LACTANCIA MATERNA PARA ATENCIÓN PRIMARIA- Normativa - 060*. Managua.
- MINSA, N. (2010). *Manual de Lactancia Materna para atencion primaria- Normativa 060*. Managua.
- MINSA-Nicaragua. (1999). *Ley 295. Lactancia Materna*. Managua: Arte y Creacion.

Rayo Garcia, A., & Arrieta, J. (2015). *Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a Lactancia Materna en mujeres de 15 a 45 años que asisten al Puesto de Salud San Sebastián Managua, Noviembre a Diciembre 2015*. Managua.