



Facultad de ciencias de la Salud  
Escuela Profesional de enfermería

Tesis

Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del Asentamiento  
Humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020

Para obtener el título profesional de licenciada en enfermería

PRESENTADO POR:

Bach. Goicochea Bautista Rosa Deisy

Bach. Cubillas Martínez Diana Luz

Asesor:

Mg. Marivel Martínez Véliz

Línea de investigación:

Promoción de la salud

Lima - Perú

2020

## Dedicatoria

A nuestros padres por mostrarme el camino hacia la superación y que supieron darnos todo su apoyo y comprensión durante nuestra trayectoria académica, confiando siempre en nosotros.

A nuestros hijos, que son la inspiración para cumplir cada meta propuesto.

### Agradecimiento

A Dios por darnos la oportunidad de vivir y protegernos cada día y darnos una buena salud.

A nuestros padres y hermanos por su apoyo moral que nos brindó para concluir nuestra carrera.

Nuestro mayor agradecimiento a nuestra asesora de Tesis, Mg. Marivel Martínez Véliz, quien nos ha guiado y motivado en todo momento para la realización del presente estudio y por su tiempo brindado.

JURADO CALIFICADOR

-----  
Presidenta

-----  
Secretario

-----  
Vocal

Huancayo ..... 2020

## Declaratoria de autenticidad

Yo, Diana Luz Cubillas Martínez identificado con DNI: 45334570 (Tesisista 1)

Yo, Deysi Goicochea Bautista identificado con DNI: 47368163 (Tesisista 2)

De la Escuela Profesional de enfermería, autor (a/es) de la Tesis titulada:

Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.

Declaro que

Que el presente trabajo de investigación, tema de tesis presentada para la obtención del título licenciado en enfermería es original, siendo resultado de mi trabajo personal, el cual no he copiado de otro trabajo de investigación.

Caso contrario, menciono de forma clara y exacta su origen o autor, tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tenga derecho de autor.

Declaro que el trabajo de investigación que pongo en consideración para evaluación no ha sido presentado anteriormente para obtener algún grado académico o título, ni ha sido publicado en sitio alguno.

Asimismo, me hago responsable ante la universidad o terceros, de cualquier irregularidad o daño que pudiera ocasionar, por el incumplimiento de lo declarado.

En este sentido, soy (somos) consciente(s) de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Lima, 13 de noviembre del 2020



Tesisista 1:

D.N.I. 45334570



Tesisista 2:

D.N.I. 47368163

Índice

Dedicatoria	2
Agradecimiento	3
Página del jurado	4
Declaratoria de autenticidad	5
Índice	6
RESUMEN	7
ABSTRAC	8
I INTRODUCCIÓN	9
II MÉTODO	20
2.1 Tipo y diseño de investigación	20
2.2 Población, muestra y muestreo	23
2.3 Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad	23
2.4 PROCEDIMIENTOS	23
2.5 Método de análisis de datos	24
2.6 Aspectos éticos	24
III RESULTADOS	25
IV DISCUSIONES	35
V CONCLUSIONES	39
VI RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS	
ANEXOS	

## RESUMEN

Las madres adolescentes del AAHH Santa María ampliación 1 de agosto no tienen conocimiento y prácticas claras sobre la importancia que tiene la LME en sus hijos menores de 6 meses, y los problemas que esto causaría al brindar alimentos diferentes a la leche materna antes de los 6 meses de edad, luego de un estudio se pudo observar el conocimiento y prácticas de las madres adolescentes; formulando la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del AAHH Santa María ampliación 1 de agosto Lima, 2020?, el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020. Método general científico, método específico descriptivo, tipo teórico, básico, nivel descriptivo; la población estuvo conformada por 112 madres adolescentes, muestreo no probabilístico intencional por la coyuntura de la pandemia de COVID 19. Resultados: un 70% (28) presentó nivel regular de conocimientos, con respecto a las prácticas de amamantamiento el 55% (22) presentó prácticas deficientes, en la dimensión frecuencia se encontró el nivel bueno con 50% (20), en cuanto a la dimensión tipos de lactancia presento un 70% (28) de conocimiento regular, en la dimensión tipos de leche un 80% (32) tiene conocimiento regular, en la dimensión beneficios tenemos nivel bueno con un 60% (24), en la dimensión extracción de lactancia materna tenemos un 40% (18) tiene conocimiento bueno, en la dimensión posiciones de amamantamiento 65% (26) es bueno, en cuanto a la dimensión higiene un 85% (34) presentó prácticas inadecuadas, y en la dimensión posición de las madres durante la lactancia es inadecuada con 55% (22). Concluyendo que el conocimiento y práctica de las madres adolescentes es regular.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, práctica, madres adolescentes, lactancia materna exclusiva.

## ABSTRAC

The adolescent mothers of the AAHH Santa María extension 1 de Agosto do not have clear knowledge and practices about the importance of EBF in their children under 6 months of age, and the problems that this would cause when offering foods other than breast milk before 6 months of age, after a study the knowledge and practices of adolescent mothers could be observed; formulating the following question: What is the knowledge and practice of breastfeeding in adolescent mothers of the AAHH Santa María extension August 1, Lima, 2020? The objective was to determine the level of knowledge and practice of breastfeeding in adolescent mothers of the human settlement Santa María extension August 1, Lima 2020. General scientific method, specific descriptive method, theoretical type, basic, descriptive level; The population consisted of 112 adolescent mothers, intentional non-probabilistic sampling due to the situation of the COVID 19 pandemic. Results: 70% (28) presented a regular level of knowledge, with respect to breastfeeding practices 55% (22) presented deficient practices, in the frequency dimension the good level was found with 50% (20), in terms of the lactation types dimension I present 70% (28) of regular knowledge, in the milk types dimension 80% (32 ) has regular knowledge, in the benefits dimension a good level was found with 60% (24), in the dimension breastfeeding extraction we have 40% (18) has good knowledge, in the dimension breastfeeding positions 65% (26 ) is good, in terms of hygiene dimension 85% (34) presented inadequate practices, and in the dimension position of mothers during breastfeeding it is inadequate with 55% (22). Concluding that the knowledge and practice of adolescent mothers is regular.

Keywords: level of knowledge, practice, adolescent mothers, exclusive breastfeeding.



## I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es un proceso innato del ser humano con la finalidad de aportar de manera ideal al recién nacido los elementos nutricionales e inmunológicos para su crecimiento y desarrollo saludable.

Se puede decir que prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, al menos que exista alguna contraindicación por medidas que amerite a que no se pueda llevar a cabo dicho procedimiento; pero es importante brindar toda la información necesaria, además del apoyo del entorno familiar y de los sistemas de atención de salud.

En los últimos años ha existido una alarmante tendencia a la declinación en la práctica de la lactancia materna a nivel mundial. Se cree que solo el 62.7 % de los niños reciben lactancia materna exclusiva y a los 90 días la prevalencia de este modo de alimentación se reduce a un 24.5 %, a pesar de un amplio programa de promoción ésta cifra sigue en crecimiento (1).

UNICEF y la Organización Mundial de la Salud (OMS) afirman que ningún país cumplen con las normas establecidas recomendadas acerca de la lactancia materna, una nueva iniciativa para aumentar las tasas mundiales de amamantamiento. Según la información proporcionada por la encuesta demográfica y de salud familiar-ENDES 2017, encontramos un 69.8% de la población que brindan una lactancia materna exclusiva (2).

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 en un 46,9%, por el reinicio de las actividades estudiantiles en un 40,0% y por la insuficiente información sobre los beneficios de esta actividad 33,3% (3).

La maternidad en el 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 desarrollo (4).

En el Hospital Nacional Docente Madre niño San Bartolomé, la adolescencia no es la edad óptima para el embarazo, el parto y la lactancia materna, ya que no existen las mejores condiciones biológicas, fisiológicas y sociales para que la madre beneficie a su hijo con estas técnicas, ya que un 39,4% de las adolescentes desconocen sobre la lactancia materna (5).

En el asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto se constata la baja práctica de la LM donde un 30% de las madres adolescentes desconocen la importancia de la

lactancia materna exclusiva según datos recolectados en el centro de salud Santa María, esto se debe a los mitos, creencias culturales que preservan, considerando que es más culto alimentar y nutrir al bebé con biberón, además la lactancia materna lo consideran como una práctica antigua de los antepasados, y la alimentación con biberón puede llegar a ser un símbolo de status social (6).

El conocimiento de LM en las madres adolescentes en el AA. HH Santa María según información recolectada en el Centro de Salud de dicha zona es escasa ya que muchas de ellas no tienen estudios terminados y son madres solteras por tal motivo se dedican a trabajar, dedicando tiempo completo a sus actividades cotidianas dejando de lado la importancia que tiene la LME en los menores de 6 meses (6).

Para la realización del presente trabajo se tomó estudios como Gutiérrez J, Vázquez C. Conocimiento, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva que poseen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Jacinto Nicaragua 2015. Objetivo. Establecer el grado de conocimiento que poseen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Jacinto Hernández acerca de la lactancia materna exclusiva. Método: Descriptivo de corte transversal. Resultado: un 82% tiene un buen conocimiento y un 18% tiene malos conocimientos. Conclusión: Nivel de conocimiento con respecto a la extracción un 76% tienen malos conocimientos y solo un 21% tienen un buen conocimiento, con respecto al almacenamiento y tiempo de duración de la leche materna extraída un 82% tiene un buen conocimiento y un 18% tienen malos conocimientos, con respecto a la bajada de leche y de los beneficios de la lactancia materna un 79% tiene buen conocimiento y un 21% desconoce (7).

Pacheco R. Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que asisten al centro de salud de la zona 11 de Guatemala 2015, objetivo determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescente. Método: Cuantitativo, tipo descriptivo y de corte transversal. Resultados: Un 3.3% de las madres tenía 15 años, 6.7% tenía 16 años, 36.7% 17 años, 30% 18 años y 23.3% 19 años. Conclusión: El 96.7% tiene conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y el 76.7% contestó correctamente acerca del tiempo de lactancia, aunque el nivel de conocimiento fue aceptable, el estudio permite establecer la necesidad de un programa educativo para reforzar las conductas deseables sobre la lactancia materna exclusiva (8).

Coronado N, Vázquez Y. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres púerperas adolescentes en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2015. Método: Descriptivo simple de corte transversal. Resultados: Un 54,21% (58) presentó nivel medio de conocimientos, 25,23% (27) presentó nivel alto y 20,56% (22) nivel bajo. Con respecto a las prácticas de amamantamiento el 63,2% (68) presentó prácticas regulares, 24,5% (26) presentó prácticas deficientes y el 12,2% (13) prácticas buenas. En la dimensión beneficios se encontró el nivel alto con un 36,4% (39), seguido del nivel bajo con 34,5% (37) y nivel medio con 28,9% (31), en cuanto a la dimensión higiene un 65,7% (71) presentó prácticas regulares y prácticas deficientes con 14,8% (16). En la dimensión posición predominaron las prácticas regulares con un 68,5% (74), seguido de prácticas deficientes con 15,7% (17) y prácticas buenas con 14,8% (16). Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes, es medio en el 44.4% de ellas, bajo en el 35% y solamente el 20% presentaron nivel conocimiento alto (5).

Ramos F. Nivel de conocimiento, actitudes y practica sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del hospital San Juan de Lurigancho 2017. El Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva. Método cuantitativa y cualitativa. Resultados: El 77.5% tiene conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, el alto solo obtiene el 1,3%. El nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna es medio con un 61.3%, en cuanto al conocimiento de la preservación éste alcanza un 56,3 %. Su actitud es positiva con el 92,5% en relación a brindar la lactancia materna y por tanto están predispuestas a la práctica de la lactancia materna. conclusión. El nivel de conocimiento es medio con un 61.3% (9).

Medina K, Mendocilla G. Nivel de conocimiento y practica sobre lactancia materna en madres adolescentes. Microrred la Esperanza Trujillo 2017. Objetivo. determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres adolescentes Micro Red la Esperanza Trujillo en el año 2016, El estudio es de tipo descriptivo correlacional. Resultados: El nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes corresponde al nivel medio en el 44.4% y la práctica fue regular en 47.6%. Conclusión. El nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescente con un 44%, bajo con un 35% y el nivel alto 20% (10).

Pezo D. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en gestantes adolescentes atendidas en el consultorio de control prenatal del Hospital Iquitos César Garayar García 2018. Método: Cuantitativo, descriptivo transversal y prospectivo. Resultados: Adolescentes gestantes de 19 años (25.6%) seguido de las de 17 años (15.9%), el 84% refiere que no recibió información sobre control prenatal y solo el 16% dice que si recibió información sobre lactancia materna. Conclusión: El 61% presenta un nivel adecuado de conocimientos sobre lactancia materna frente a un 39% que tiene un nivel inadecuado del mismo (11).

Villarreal C. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes de los Hospitales San Juan de Lurigancho y San José 2017. Método: Descriptivo, de corte transversal. Resultados: El nivel de conocimiento predominante de ambos Hospitales fue regular con un 58.5%, seguido por el nivel de conocimiento bueno con 33,1% y solo un 8.5% de conocimiento malo. Conclusión: La mayoría de las puérperas adolescentes presentaron un nivel de conocimiento regular (12).

Sota L. Actitudes y práctica de lactancia materna exclusiva de madres primerizas que acuden al hospital Antonio Lorena cusco 2017, objetivo: Determinar las actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena del Cusco 2017. Método: Descriptivo observacional y trasversal. Resultado el 58% tienen prácticas regulares, el 95% no se lavan las manos antes de administrar lactancia materna exclusiva, 56% no tienen postura adecuada para lactar, conclusión: En cuanto a la actitud de lactancia materna el 51% tiene actitud favorable, 44% desfavorable. En cuanto a las prácticas de lactancia materna exclusiva el 58% tiene practica regular, 37% malas y solo 5% practica buenas (13).

Mamani L. Conocimiento sobre lactancia materna en adolescentes primigestas Centro de Desarrollo Juvenil, Puno 2016. Objetivo determinar el Conocimiento sobre lactancia materna en adolescentes primigestas Centro de Desarrollo Juvenil, Puno 2016, Método: Descriptivo simple de corte transversal. Resultados: Conocimiento en un 59% es bueno, seguido de 25% que poseen conocimiento regular y el 16% posee conocimiento deficiente, concepto de calostro 72% bueno, en cuanto al inicio de la lactancia materna 25% regular, higiene de la mama y posición correcta de la madre para dar de lactar 72% bueno, conocimientos deficientes en cuanto en el buen agarre 25%, frecuencia 22% regular. Conclusión: Concluye que las adolescentes primigestas poseen conocimiento bueno, seguido de conocimiento regular y en menor porcentaje conocimiento deficiente sobre lactancia materna (14).

Cuyutupac A, Sinche R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes del centro de salud de san Agustín cajas Huancayo 2015. Método: Descriptivo-prospectivo. objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes C. S San Agustín de cajas. Conclusión: El nivel de conocimiento en madres adolescentes es baja en 65% sobre lactancia materna, en cuanto al conocimiento de los beneficios fue bajo en 85 %, sobre la técnica de amamantamiento un nivel de conocimiento bajo con 50 %, el nivel de conocimiento es bajo del 60 % sobre la extracción de leche materna en madres adolescentes (15).

En el marco teórico tenemos a Tobies Grimaltos 2004. El conocimiento es muy especializado ya que hablamos de un conocimiento de tipo vulgar, el cual se está basando esencialmente en la cultura popular. Esta teoría suele medir el nivel de conocimiento bueno, regular y deficiente, asentado en el pensar espontáneo y de sentido común; no por ello deja de ser un conocimiento completo (16).

Los procesos de medición se pueden hacer a través de las dimensiones geométricas, experimentos en términos numéricos. Para medir el conocimiento y la práctica significa medir la información para quien finalmente procesa, puede ser niveles o grados estos son:

Alto, aquellos que cumplen todo el requisito en cuando a lo cognitivo.

Medio, aquellos que no alcanzaron la excelencia a un buen nivel.

Bajo, cuando hay carencia o deficiencia de una información cognitiva (17).

El Ministerio de Salud considera que la lactancia materna es fundamental para la nutrición infantil. Y tiene como finalidad de contribuir el desarrollo integral de todo los niños y niñas, el comité multisectorial de promoción y protección de la lactancia materna, desata la importancia de la lactancia materna exclusiva de la primera hora de vida hasta los 6 meses (18).

La lactancia materna en madres adolescentes tiene mayor problema ya que se caracteriza por inmadurez frente a las responsabilidades de la vida adulta presenta factores negativos como falta de experiencia y factor económico puede verse como un fenómeno humano inmersa a la complejidad social. La OMS refiere que la mayoría de los adolescentes no practican la lactancia materna exclusiva, algunas de las madres, aunque no introducen alimentos sólidos,

pero incluyen líquidos agua, jugos y muchos inician la alimentación complementaria antes de los 6 meses (18).

En relación a la frecuencia las madres de los recién nacidos normales que den el pecho no deben tener restricción en cuanto a la frecuencia y al número de tomas. Se recomienda amamantar cada vez que tengan hambre o cuando el niño quiera, la frecuencia tiene como ventajas aumentar la producción láctea, previene la ingurgitación mamaria, disminuye los niveles de bilirrubina, reduce la pérdida de peso y se asocia con una mayor duración de la lactancia en relación con un horario rígido (19).

La lactancia a libre demanda se define como la posibilidad de atender inmediatamente los requerimientos de alimentación por parte del bebé (sin horarios preestablecidos), así como también la posibilidad para la madre de amamantar a su hijo cuando sienta necesidad de hacerlo (20).

La práctica de horarios rígidos, que enfatiza la pausa de tres o dos horas entre tomas tiene efectos negativos sobre la lactancia natural, ya que no se estaría brindando un amamantamiento eficaz debido a la restricción impuesta (21).

Respecto al tipo de la lactancia materna es el periodo de vida del niño en donde el alimento fundamental es la leche, puede haber tres tipos de lactancia: lactancia exclusiva o natural, lactancia mixta y lactancia artificial (22).

La lactancia materna exclusiva (LME) es cuando el niño/a no ha recibido ningún alimento sólido ni líquido (agua, té y otros), ni otro tipo de leche que no fuera la materna durante los primeros seis meses de vida (23).

Lactancia artificial también llamada lactancia con fórmula, consiste en suministrar al niño con un producto alimenticio usado como sustitutivo parcial o total a la leche materna. Este tipo de leche proporciona un aporte adecuado de nutrientes para las necesidades del bebé, se usa en ocasiones de que la madre no le puede brindar leche materna debido algunas patologías que pongan en peligro la vida de la madre y el niño (24).

Lactancia mixta consiste en una combinación de la lactancia materna y la leche artificial esta práctica se da con la finalidad de complementar la alimentación natural (24).

En los tipos de leche materna encontramos que el calostro es un líquido viscoso y de color amarillento, su alto valor nutritivo posee una cantidad de anticuerpos que ayudan a proteger

al niño de diferentes infecciones intestinales y respiratorias hasta que se desarrolle su propio sistema inmunológico. Además, favorece el desarrollo de su sistema digestivo y ayuda a evacuar el meconio. Por eso, es imprescindible que se pegue al niño al pecho al momento de nacer y las primeras 48 horas (25).

Leche materna de transición es la composición de todo los nutrientes y sustancias que son beneficiosas para él bebe sin embargo la cantidad de grasas, azúcares y calorías aumentan y esto ayuda que él bebe recupere de peso, la leche de transición se da entre el 4° y el 15° día postparto entre el 4° y el 6° día se produce un aumento brusco en la producción de leche, la que sigue aumentando hasta alcanzar un volumen notable, aproximadamente 500 a 600 ml/día, entre los 8 a 15 días postparto (26).

La leche madura materna está compuesta por proteínas, hidrato de carbono, vitaminas D, minerales y agua en gran cantidad por lo que el lactante no necesita tomar agua, si él bebe sigue mamando del mismo pecho se produce una leche muy grasa, con alto contenido en calorías rico en hierro y vitamina A y B. La leche madura se produce a continuación de la transición (27).

Hay estudios realizados por el Ministerio de Salud y Protección social de Colombia, la lactancia materna salva vidas, evita la morbimortalidad, promueve el desarrollo físico y cognitivo, reduce el riesgo de contraer algunas enfermedades crónicas y aporta grandes beneficios en la salud de las madres, lo que repercute en beneficios económicos para la familia, el sistema de salud, empleadores y el país (28).

Tiene como benéfico para la madre mejorando la recuperación fisiológica post parto, contribuye a la disminución de peso y del riesgo de obesidad, evita el cáncer de ovario y de mama, reduce la probabilidad del embarazo y menor gasto económico.

En el beneficio para el niño encontramos mejor desarrollo psicomotor, emocional y social, menor incidencia de desnutrición infantil, menor incidencia de infecciones respiratoria y digestiva, evita caries dental y una nutrición ideal en cuanto al beneficio para la familia, dar de lactar ayuda a que la familia sea más feliz y unida, porque hay menos probabilidades que el niño se enferme, menor gasto, mayor unión familiar (29).

La extracción de la leche materna se puede realizar de manera manual o mecánica. La extracción manual es una técnica que permite a la madre familiarizarse con su pecho y perder

el miedo de realizar la extracción, el tiempo de extracción manual puede durar de 20 a 30 alternando los pechos cada 5 a 10 minutos (30).

la extracción mecánica se realiza mediante sacaleches ya sea de forma manual o eléctricos, los eléctricos son utilizados generalmente en unidades hospitalarias y son más eficaces que los manuales o eléctricos simples (30).

La conservación de la leche materna extraída a temperatura ambiente dependerá del tipo de leche: leche recién exprimida de 6 a 8 horas, previamente congelada, descongelada pero no usada ni calentada 4 horas a menos, descongelada a baño maría solo hasta que termine la toma (30).

En cuanto a los beneficios de la extracción de leche tenemos. Evita la compra de leche en polvo, ya que la leche extraída será almacenada, la madre estará conectada con su bebé, aunque esté en el trabajo, evita la ingurgitación y evita la mastitis (31).

En el marco teórico se cita a (Ariztia Tomas 2017). Esta teoría discute críticamente la forma en que la teoría de las prácticas sociales entiende las dinámicas de cambio social en relación a las trayectorias de las prácticas y sus componentes. Mencionando las posibilidades y limitaciones de la teoría de las prácticas sociales, presentando las aplicaciones de esta teoría en el ámbito de la sociología del medioambiente y el consumo sustentable. Con esta teoría permitirá a las madres adolescentes un mejor conocimiento sobre las prácticas de lactancia materna (32).

La práctica de la lactancia materna es considerada la manera más natural de alimentar a un bebé, como un verdadero acto de amor. Por esta razón, dar pecho es mucho más que dar de comer, porque cuando el bebé siente en su rostro la dulce y cálida piel de su mamá, mientras acerca la boca al pezón, al tiempo que huele su olor inconfundible, cierra los ojos pues ya se siente seguro y protegido (33).

El termino de higiene se refiere a la práctica de limpieza ya que esta puede ser de aseo personal, del hogar o público y es importante en la vida de los seres humano y así podemos prevenir muchas enfermedades (34).

En cuanto al lavado de manos evita enfermedades infectocontagiosas y previene la propagación de microorganismos y contaminar a las personas quien nos rodean. Ya que esto



puede ser dado en la casa, en el trabajo, de viaje o afuera en la comunidad, el lavado de manos con agua y jabón puede protegerlos a usted y a su familia (35).

Para brindar un adecuado amamantamiento tenemos diferentes posiciones, sentada o de cuna: se coloca almohadas en los antebrazos con la cabeza del codo formando una línea recta con la espalda y cadera permitiendo el contacto piel a piel.

Posición debajo del brazo: El niño es sostenido sobre el antebrazo de la madre y su cuerpo va hacia atrás mientras la cabeza es sostenida por la mano del mismo lado. Se colocarán almohadas para ayudar a la madre a sostener el peso del cuerpo del niño.

Posición semisentada: Coloque la cama en posición semi fowler, sostenga la espalda con una o dos almohadas con el fin de que esta quede recta y las piernas ligeramente dobladas, el bebé estará sobre el tórax de la madre. Esta posición se utiliza cuando hay heridas abdominales.

Posición estirada: En este caso la postura es frecuente ya que de este modo se facilita el descanso de la madre. Es especialmente útil si la madre todavía siente molestias tras el parto, sobre todo si ha sido sometida a una episiotomía o cesárea.

Posición acostada: Si la madre está acostada en decúbito lateral, utilice almohadas que le den apoyo a la espalda, disminuyendo así las tensiones que puedan afectar la lactancia, también coloque almohadas entre las rodillas o cobijas para elevar el cuerpo del bebé (36).

Conocimiento: Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje. El conocimiento es el entendimiento, inteligencia y razón natural de cada persona (37).

Lactancia materna: Acto de amamantar al recién nacido a través de las mamas que secretan leche materna inmediatamente después del parto para su supervivencia del mismo (38).

Madre adolescente. Mujer entre 11 a 19 años convertida en madre de un nuevo ser. Eso quiere decir que los adolescentes son capaces de procrear mucho antes de alcanzar la madurez emocional (39).

Variable:

Conocimiento de lactancia materna en madres adolescentes.

Práctica de lactancia materna en madres adolescentes.

Por todo lo expuesto y reconociendo la importancia de la lactancia materna exclusiva en el niño, nos proponemos a realizar la siguiente interrogante.

¿Cómo es el conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020?

Para la justificación se hace el uso de los 5 criterios expuestos por Hernández, Fernández y Baptista (2010), los cuales son:

**Conveniencia:** El presente trabajo de investigación es muy importante por recolectar datos en tiempo de pandemia del covid 19 que se está viviendo, se obtuvieron datos sobre el conocimiento y prácticas de las madres adolescentes en la lactancia materna, obteniendo la respuesta a nuestro trabajo de investigación, el cual irá en beneficio de los menores niños.

**Relevancia social:** Al realizar el presente trabajo de investigación se beneficiará a los niños quienes tendrán una lactancia adecuada de parte de sus madres adolescentes y de esa manera se podrá beneficiar, disminuyendo las enfermedades respiratorias, diarreicas, desnutrición infantil y otros.

**Implicancias prácticas:** Al término del trabajo de investigación se hará entrega de un ejemplar a las autoridades del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto para que pueda tomar acciones correctivas que vayan en beneficio de las madres adolescentes, lactantes y por ende a los niños menores de 5 años.

**Valor teórico:** Al término de la realización de este trabajo de investigación se generará conocimiento, contribuyendo a la teoría, así mismo se aportarán conceptos que servirán de apoyo para posteriores trabajos de investigación.

**Utilidad metodológica:** Servirá como guía para la realización de posteriores trabajos de investigación, así también servirá como antecedente de investigación para los alumnos de la universidad Franklin Roosevelt y para otros trabajos de investigación.

**Planteando como objetivo:** Determinar el conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.

## II MÉTODO

El método de investigación general es científico.

El método científico tiene como objetivo describir situaciones y problemas tal como se presenta sin alterar los resultados (40).

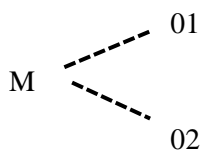
El método de investigación específico es el descriptivo porque busca especificar propiedades, características y rangos importantes de cualquier fenómeno que se analice, describe tendencias de un grupo o población; prospectivo porque se tomará (40).

### 2.1 Tipo y diseño de la investigación

La presente investigación es de tipo descriptivo, porque pretende medir o recoger la información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o variables que se refieren. Sirven fundamentalmente para describir y prefigurar con precisión los ángulos y dimensiones de un fenómeno, suceso, comunidad, contexto o situación (41).

El diseño de la investigación es descriptivo simple aquí se busca y recoge información respecto a una situación previamente determinada (objeto de estudio).

El esquema es el siguiente:



M= Muestra (madres adolescentes del AA. HH)

O= Información relevante de las variables conocimiento y practica sobre lactancia materna.

## 2.2 Operacionalización de variable

VARIABLES	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Conocimiento de lactancia materna en madres adolescentes.	El conocimiento es muy especializado ya que hablamos de un conocimiento de tipo vulgar, el cual se está basando esencialmente en la cultura popular. Esta teoría suele medir el nivel de conocimiento bueno, regular y deficiente, asentado en el pensar espontáneo y de sentido común; no por ello deja de ser un conocimiento completo (16).	Frecuencia	Inicio de la lactancia materna	1	Escala ordinal
			Inicio de la lactancia materna	2	
		Tipos de lactancia	Lactancia materna exclusiva	3,4,5	Bueno
			Lactancia artificial	6	
			Lactancia mixta	7	
		Tipos de leche	Calostro	8,9	Regular
			Leche de transición.	10,11	
			Leche madura	12	
		Beneficios de la lactancia materna	Beneficios para el bebé.	13	Deficiente
			Beneficios para la madre	14	
			Beneficios para la familia	15	
		Extracción de la leche materna	Beneficio de la extracción de la leche materna	16	
			Tipos de extracción de la leche materna	17	
			Duración de la leche extraída	18	
Posiciones de amamantamiento	Tipos de posiciones utilizada por la madre	19			
Práctica de lactancia materna en	En la teoría de las prácticas sociales se entiende las dinámicas de cambio social en relación a las trayectorias de las	Higiene	Higiene de la mama	1	Adecuada
			Lavado de mano	2,3	
		posición	Posición de la madre	4	inadecuada
			Posición del bebé	5,6,7,8,9,10,11	

<p>madres adolescentes</p>	<p>prácticas y sus componentes. Mencionando las posibilidades y limitaciones de la teoría de las prácticas sociales, presentando las aplicaciones de esta teoría en el ámbito de la sociología del medioambiente y el consumo sustentable. Con esta teoría permitirá a las madres adolescente una mejor práctica de lactancia materna. (32).</p>			
--------------------------------	--	--	--	--

### 2.3 Población, muestra y muestreo

Población se considera a todo elemento que estamos estudiando esto puede ser finito o infinito de personas u objeto que presenta características comunes (42).

La población estuvo conformada por todas las madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, en un total de 112 madres.

Muestra: Conformada por 40 madres adolescentes.

Muestreo no probabilístico intensional por la situación de la pandemia

Criterio de inclusión

Madre adolescente de 14 a 19 años

Madre adolescente que sepa leer y escribir

Madre adolescente con participación voluntaria

Criterio de exclusión:

Madres que no sepan leer ni escribir.

Madre adolescente que no desee participar del estudio.

Recién nacido.

### 2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos

Para evaluar la variable conocimiento en lactancia materna en madres adolescentes, se usó la técnica de la encuesta y del instrumento el cuestionario, con una confiabilidad según alfa de Cronbach 0.73.

Para evaluar la práctica de lactancia materna se usó como técnica la observación y como instrumento la guía de observación tomado de Coronado con una validez por 6 experto, con una confiabilidad de 0.764.

### 2.5 Procedimiento

El procedimiento se inició con la aprobación de la Dirección Universitaria, de Investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Luego de ello se realizó los

trámites administrativos mediante oficios que emitió la Universidad dirigida al presidente de la comunidad en estudio a fin de obtener la autorización respectiva.

Los instrumentos se aplicaron casa por casa en un tiempo aproximado de 45 minutos por madres adolescentes para dicho instrumento.

## 2.6 Método de análisis de datos

El análisis de datos se inició con el procesamiento de las encuestas, se codificaron las respuestas de acuerdo a la lista de códigos y se hizo uso del Programa Excel y SPSS 20.0, en el cual se usó la estadística descriptiva (porcentajes y proporciones para variables cualitativas, medias y desviación estándar para variables numéricas), asimismo los resultados se registraron en gráficos.

## 2.7 Aspectos éticos

Los aspectos éticos fueron evaluados por el comité de ética en investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Se mantuvo en todo el proceso de investigación el anonimato de los participantes y los datos fueron manejados de forma confidencial, teniendo como base fundamental los cuatro principios bioéticos de enfermería:

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

**No maleficencia:** No se pondrá en riesgo la vida de las madres adolescentes en estudio, ya que este proyecto es de tipo descriptivo y se aplicó el cuestionario, el cual no consideramos riesgoso para los sujetos en estudios.

**Justicia:** En esta investigación, la población estuvo conformada por madres adolescentes, y fueron tratadas de manera digna, respetando sus derechos y atendíéndolas a todas de forma equitativa y sin discriminación.

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

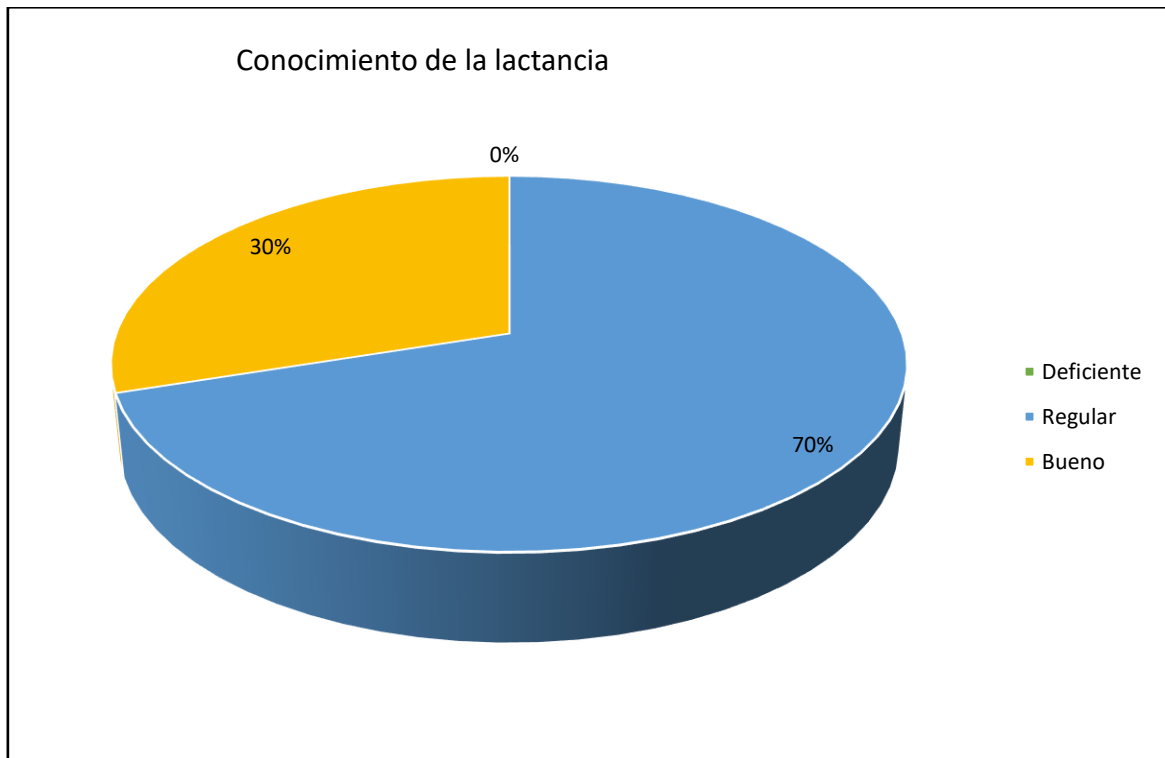
### III RESULTADOS

#### General

Variable 1: Nivel de conocimiento en lactancia materna

Gráfico N° 1

Conocimiento de la lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

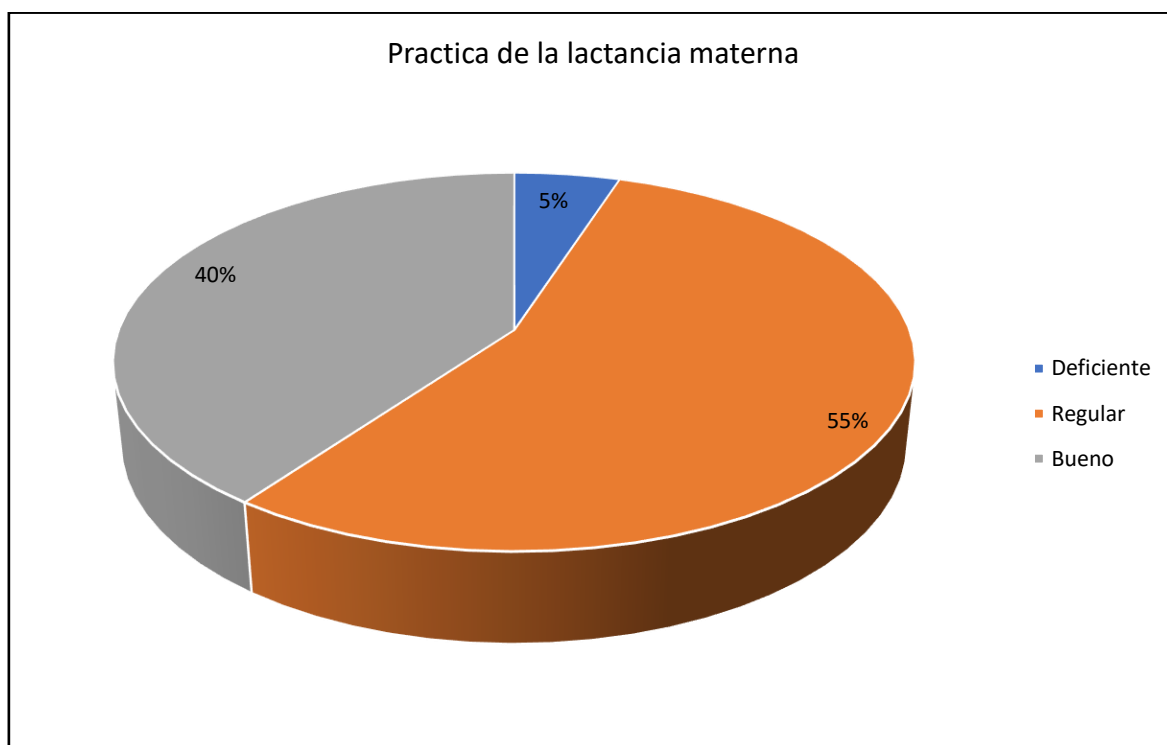
Interpretación: En el gráfico N° 1 en cuanto al conocimiento de las madres adolescente del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, de las 40 madres adolescentes encuestadas, el 70% (28) tiene un conocimiento regular sobre lactancia materna y solo un 30% (12) tiene un conocimiento bueno.



Variable 2: Práctica de la lactancia materna

Gráfico N° 02

Práctica de lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto lima 2020.

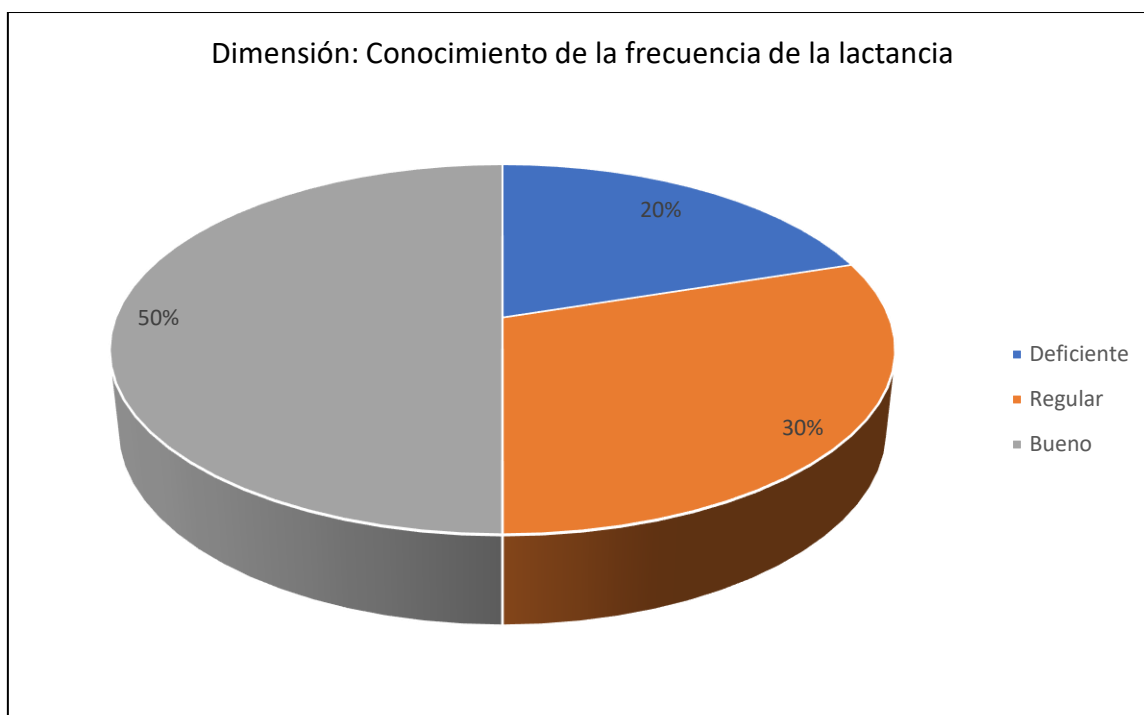


Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En el gráfico N° 2 sobre las prácticas de lactancia materna de las madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, De las 40 madres adolescentes encuestadas, el 55% (22) la práctica en lactancia materna es regular, 40% (16) es bueno y en un 5% (2) es deficiente.

Gráfico N° 03

Nivel de conocimiento de lactancia materna en la dimensión frecuencia en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.

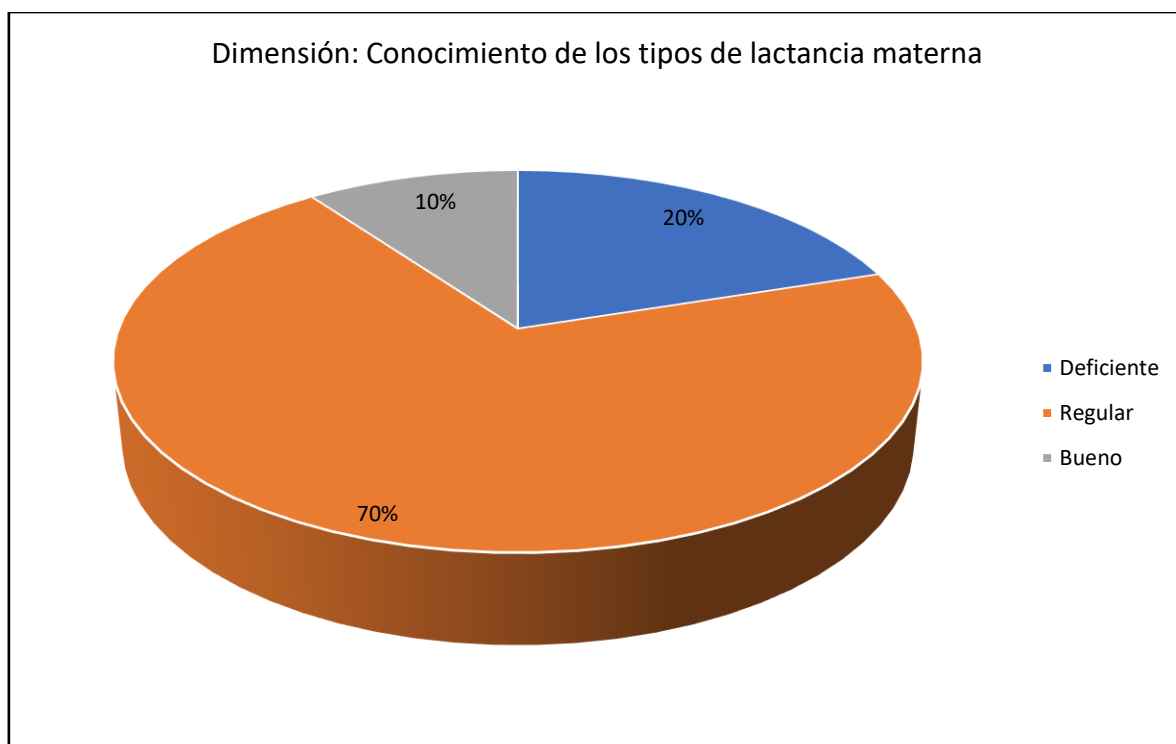


Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la primera dimensión en cuanto a la frecuencia de la lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, de las 40 madres adolescentes encuestada el 50% (20) tiene un conocimiento bueno, 30% (12) es regular y el 20% (8) es deficiente.

Gráfico N° 4

Nivel de conocimiento de lactancia materna en la dimensión tipos de lactancia en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la segunda dimensión sobre tipos de lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, de las 40 madres adolescentes encuestada observamos que el 70% (28) tiene un conocimiento regular, 20% (8) presenta un conocimiento deficiente y el 10% (4) tiene un conocimiento bueno.

Gráfico N° 05

Nivel de conocimiento de lactancia materna en la dimensión tipos de leche en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.

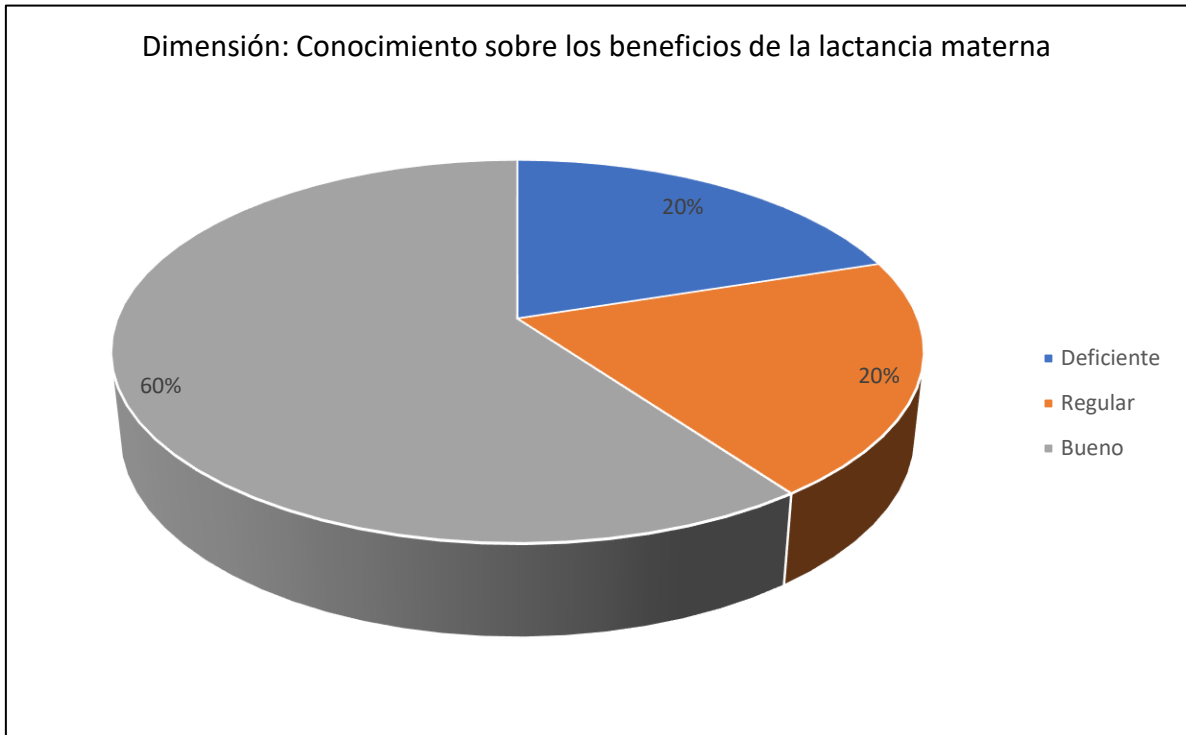


Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tercera dimensión sobre los tipos de leche en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, observamos que de los 40 madres adolescentes encuestado el 80% (32) tiene un conocimiento regular, el 10% (4) presenta un conocimiento bueno y el 10% (4) tiene un conocimiento deficiente.

Gráfico N° 06:

Nivel de conocimiento de lactancia materna en la dimensión beneficio de la lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.

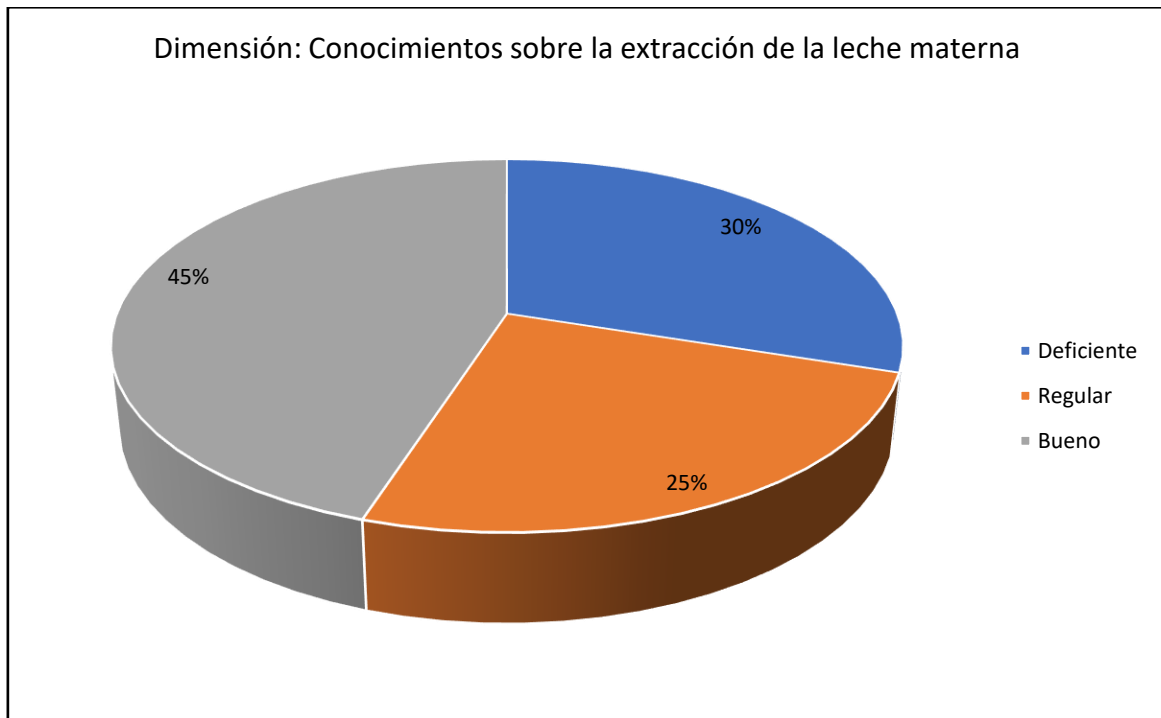


Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la cuarta dimensión sobre los beneficios de la lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, de las 40 madres adolescente encuestadas observamos que el 60% (24) tiene un conocimiento bueno, 20% (8) presenta un conocimiento regular y el 20% (8) es deficiente.

Gráfico N° 07:

Nivel de conocimiento de lactancia materna en la dimensión extracción de la leche materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.

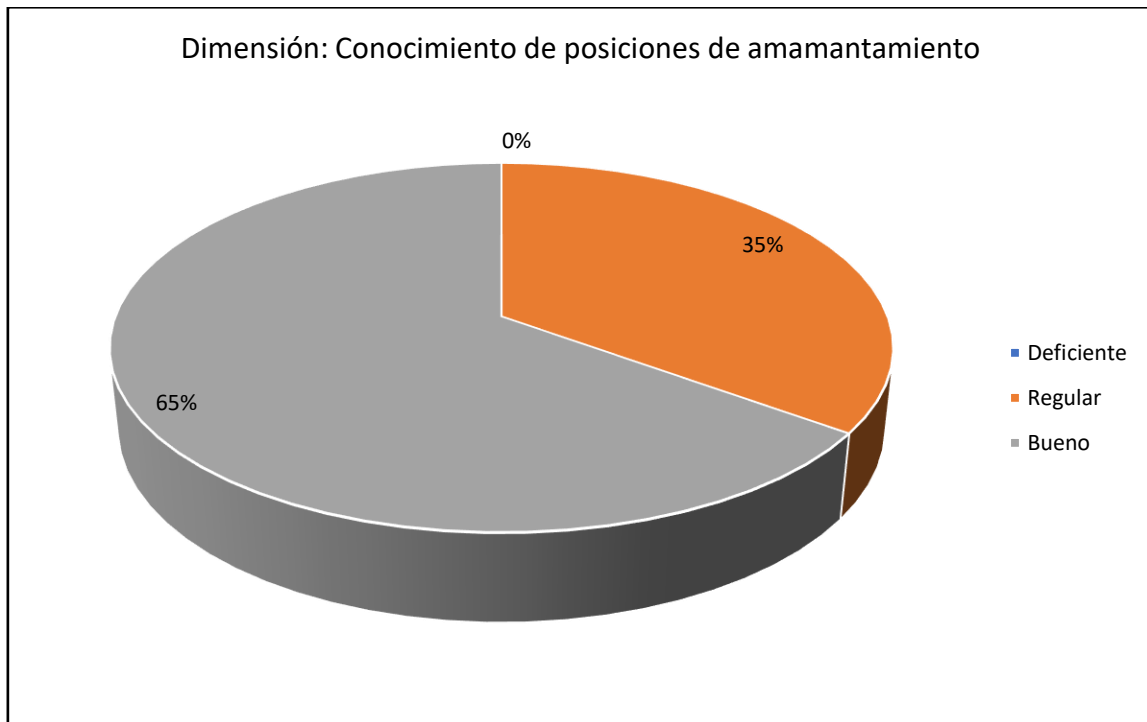


Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la quinta dimensión sobre la extracción de la leche materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, De las 40 madres adolescentes encuestadas observamos que el 40% (18), tiene un conocimiento bueno, 30% (12) presenta un conocimiento deficiente y el 25% (10) tiene un conocimiento regular.

Gráfico N° 08:

Nivel de conocimiento de lactancia materna en la dimensión posiciones de amamantamiento en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la sexta dimensión en cuanto a las posiciones de amamantamiento en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, de las 40 madres adolescentes encuestadas observamos que el 65% (26) tiene un conocimiento bueno y el 35% (14) presenta un conocimiento regular.

Gráfico N° 09:

La práctica en lactancia materna en la dimensión higiene en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.



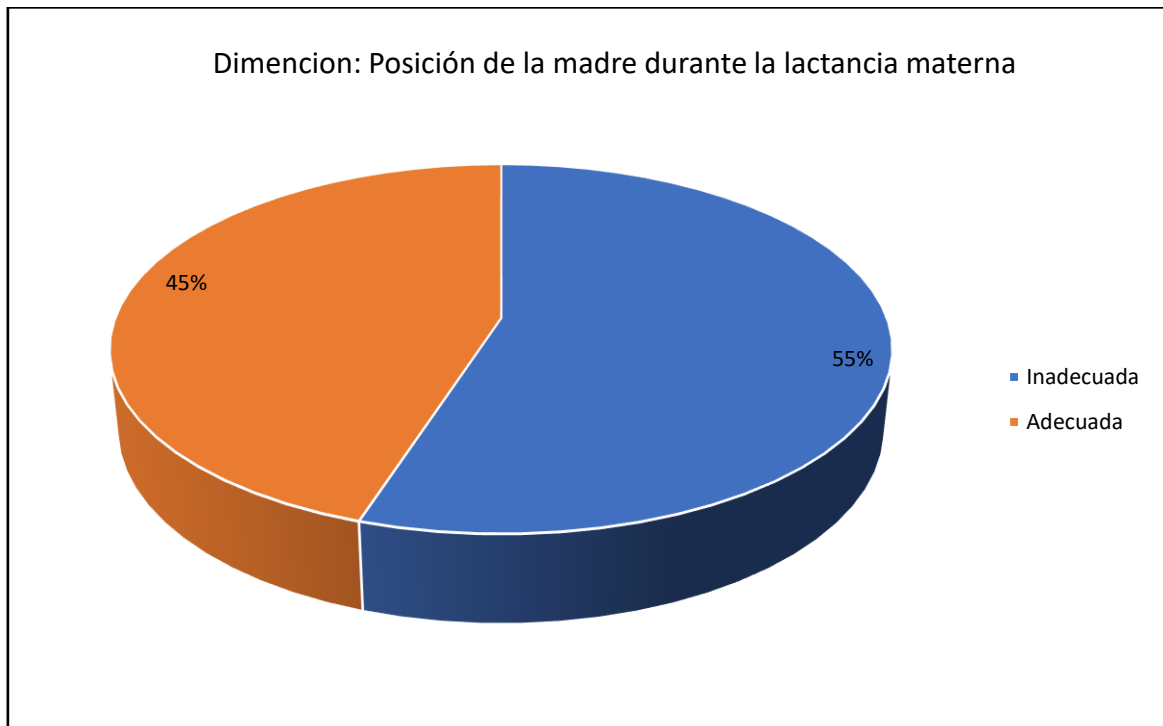
Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la primera dimensión de la variable Práctica de Lactancia Materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, de acuerdo a la observación realizada, el 85% (34) de las madres adolescentes, mantienen técnicas inadecuada de higiene al momento de realizar la lactancia materna el 15% (6) mantiene la práctica adecuada.



Gráfico N° 10:

La práctica en lactancia materna en la dimensión posición en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la segunda dimensión de la variable Práctica de Lactancia Materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, de acuerdo a la observación realizada, el 55% (22) de las madres adolescentes, mantienen una posición inadecuada al momento de realizar la lactancia materna y el 45% (18) adecuada.

#### IV DISCUSIÓN:

Los resultados hallados del conocimiento de lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, el 70% (28) tiene un conocimiento regular sobre lactancia materna y solo un 30% (12) tiene un conocimiento bueno, el conocimiento deficiente no tiene valor.

Estudio similar es de Medina K, Mendocilla G. En su trabajo de investigación: Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres adolescentes Trujillo 2016 el 44.4% de la población presenta un nivel medio de conocimiento.

Así también coincidimos con Villarreal C. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes de los Hospitales San Juan de Lurigancho 2017, el nivel de conocimiento fue regular con un 58.5%.

Por otro lado, estudio similar se tiene a Ramos F. Nivel de conocimiento, actitudes y práctica sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del hospital San Juan de Lurigancho 2017, el nivel de conocimiento fue medio con un 61.3%.

A diferencia de Pezo D. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en gestantes adolescentes atendidas en el consultorio de control prenatal del Hospital Iquitos César Garayar García 2018, quien concluye que el 61% presenta un nivel adecuado de conocimiento sobre lactancia materna frente a un 39% que tiene un nivel inadecuado del mismo.

Así mismo a diferencia tenemos a Mamami L. Conocimiento sobre lactancia materna en adolescentes primigestas Centro de Desarrollo Juvenil, Puno 2016, tiene conocimiento bueno de un 59%.

Otro estudio diferente tenemos de Cuyutupac A, Sinche R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes del centro de salud de san Agustín cajas Huancayo 2015, Donde concluye que un 65% tiene un conocimiento bajo.

Así mismo difiere con Gutiérrez J, Vázquez C. Conocimiento, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva que poseen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Jacinto Nicaragua 2015, donde el 82% tiene un buen conocimiento.

En cuanto al conocimiento de lactancia materna en la dimensión frecuencia en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, el 50% (20) presenta un conocimiento bueno, el 30% (12) es regular y el 20% (8) es deficiente.

Se difiere con Mamani L. Conocimiento sobre lactancia materna en adolescentes primigestas Centro de Desarrollo Juvenil, Puno 2016. Donde presento conocimiento regular de un 22% en cuanto a la frecuencia

Respecto al conocimiento de lactancia materna sobre la dimensión tipos de lactancia, en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, el 70% (28) tiene un conocimiento regular, 20% (8), conocimiento deficiente y el 10% (4) un conocimiento bueno.

Se difiere con Pacheco R. Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que asisten al centro de salud de la zona 11 de Guatemala 2015, el 96.7% tiene conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.

Referente al conocimiento de lactancia materna de la dimensión tipos de leche en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, el 80% (32) tiene un conocimiento regular, el 10% (4) bueno y el 10% (4) deficiente.

Se difiere con Mamani L. Conocimiento sobre lactancia materna en adolescentes primigestas Centro de Desarrollo Juvenil, Puno 2016, 72% tiene conocimiento bueno acerca del calostro.

En cuanto al conocimiento de lactancia materna sobre la dimensión beneficio en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, el 60% (24) tiene un conocimiento bueno, 20% (8) conocimiento regular y el 20% (8) deficiente.

Se coincide con Coronado N, Vásquez Y. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2015, el 36.4% tiene un conocimiento alto en cuanto al beneficio.

A diferencia tenemos a Ramos F. Nivel de conocimiento, actitudes y practica sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del hospital San Juan de Lurigancho 2017, El nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna es medio con un 61.3%

En relación al conocimiento de lactancia materna sobre la dimensión extracción de la leche materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, el 45% (18) tiene conocimiento bueno, 30% (12) deficiente, 25% (10) regular.

Se difiere con Cuyutupac A, Sinche R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes del centro de salud de san Agustín cajas Huancayo 2015, el nivel de conocimiento sobre la extracción es bajo con un 60 %.

Referente al conocimiento de lactancia materna sobre la dimensión posiciones de amamantamiento, en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, el 65% (26) tiene conocimiento bueno y el 35% (14) regular y el conocimiento deficiente no tiene valor.

Se difiere con Coronado N, Vázquez Y. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2015, el 63.2% predomina las prácticas regular de amamantamiento.

Para la variable 2 sobre la práctica de lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020 el 55% (22) tiene práctica regular 40% (16) bueno y un 5% (2) es deficiente.

Estudio similar es de Medina K, Mendocilla G. En su trabajo de investigación Nivel de conocimiento y practica sobre lactancia materna en madres adolescentes Trujillo 2016 en cuanto a las practica tiene un resultado regular 47.6%.

Así mismo se coincide con Sota L. Actitudes y práctica de lactancia materna exclusiva de madres primerizas que acuden al hospital Antonio Lorena cusco 2017, donde presento practica regular con un 58%.

También se tiene a Coronado N, Vásquez Y. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2015, el 63,2% presentó prácticas regulares.

En relación a la práctica de lactancia materna en la dimensión higiene, en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, el 85% (34) mantienen técnicas inadecuada y el 15% (6) mantiene la práctica adecuada.

Se difiere con Coronado N, Vázquez Y. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2015, en cuanto a la dimensión higiene un 65,7% presentó prácticas regulares.

En relación a la práctica de lactancia materna en la dimensión posición en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, el 55% (22) mantienen posición inadecuada, 45% (18) practica adecuada.

A diferencia con Sota L. Actitudes y práctica de lactancia materna exclusiva de madres primerizas que acuden al hospital Antonio Lorena cusco 2017. 56% no tienen postura adecuada para lactar.

En el marco teórico tenemos a Tobies Grimaltos 2004. El conocimiento es muy especializado ya que hablamos de un conocimiento de tipo vulgar, el cual se está basando esencialmente en la cultura popular. Esta teoría suele medir el nivel de conocimiento bueno, regular y deficiente, asentado en el pensar espontáneo y de sentido común; no por ello deja de ser un conocimiento completo.

El conocimiento tomado a nutra población de estudio se encuentra entre bueno a regular así que podemos concluir diciendo que el conocimiento es importante ya que nos permite tener una mayor información acerca de nuestra población en estudio.

En el marco teórico tenemos a Ariztia Tomas 2017. En la teoría de las prácticas sociales se entiende las dinámicas de cambio social en relación a las trayectorias de las prácticas y sus componentes. Mencionando las posibilidades y limitaciones de la teoría de las prácticas sociales, presentando las aplicaciones de esta teoría en el ámbito de la sociología del medioambiente y el consumo sustentable. Con esta teoría permitirá a las madres adolescente una mejor práctica de lactancia materna.

Las prácticas en nuestra población en estudio es de suma importancia ya que nos permitirá saber con exactitud el nivel de conocimiento que tienen las madres adolescentes acerca de las prácticas que utilizan en el momento del amamantamiento.

## V. CONCLUSIONES

Se ha determinado que el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020 es regular con un 70%, y en cuanto a las prácticas de lactancia materna es regular con un 55%.

Se ha identificado el nivel de conocimiento de lactancia materna en la dimensión frecuencia en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020 es bueno con un 50%.

Se ha identificado el nivel de conocimiento de lactancia materna sobre la dimensión tipos de lactancia en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020 es regular con un 70%.

Se ha identificado el nivel de conocimiento de lactancia materna de la dimensión tipos de leche en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020 es regular con un 80%.

Se ha identificado el nivel de conocimiento de lactancia materna sobre la dimensión beneficio en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020 es bueno 60%.

Se ha identificado el nivel de conocimiento de lactancia materna en madres adolescentes en la dimensión extracción de leche del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020 es bueno con un 45%.

Se ha identificado el nivel de conocimiento de lactancia materna sobre la dimensión posiciones de amamantamiento en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020 es bueno con un 65%.

Se ha identificado la práctica en lactancia materna en la dimensión higiene en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020 es inadecuada con un 85%.

Se ha identificado la práctica en lactancia materna en la dimensión posición en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020, es adecuada con un 55%.

## VI RECOMENDACIONES

A las autoridades del Centro de Salud del asentamiento humano Santa María, ampliación 1 de agosto desarrollar estrategias destinadas a mejorar el conocimiento y las prácticas de la lactancia materna de las madres adolescentes, mediante charlas, talleres y concurso.

A la jefa de enfermería del Centro de Salud Santa María ampliación 1 de agosto realizar actividades como foros, pancartas, campañas publicitarias para mantener el conocimiento en relación a la frecuencia de lactancia materna.

A todo el personal de enfermería del Centro de Salud Santa María ampliación 1 de agosto a realizar la difusión enfatizando de la lactancia materna exclusiva.

A las autoridades incluir en sus planes de trabajo sobre la promoción de los tipos de la leche materna a fin de mantener los conocimientos sobre la importancia y beneficio.

Las autoridades del Centro de Salud Santa María ampliación 1 de agosto que realicen campañas publicitarias a través de medios escritos, televisivos y radiales acerca de los beneficios que tiene la lactancia materna tanto para la madre, recién nacido, familia y sociedad.

A las enfermeras de centro de salud Santa María ampliación 1 de agosto de la estrategia crecimiento y desarrollo supervisar a las madres la extracción de la leche materna aplicando las técnicas de bioseguridad con el fin de que la madre aprenda correctamente para realizarlo en su domicilio.

Las autoridades del Centro de Salud Santa María ampliación 1 de agosto junto con el personal de enfermería realicen talleres demostrativos sobre las posiciones de amamantamiento.

Al director del Centro de Salud Santa María ampliación 1 de agosto programe concurso sobre la técnica correcta de lavado de mano y sobre los momentos en que debe lavarse las manos la madre.

Las autoridades del Centro de Salud Santa María ampliación 1 de agosto a realizar visitas domiciliarias para verificar las posiciones de amamantamiento.

## REFERENCIAS:

1. Sena A, Rivera R. Caracterización de la lactancia materna en madres adolescentes SCI. 2015 vol.18. Cuba. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942014000400004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000400004)
2. OMS. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna 525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037, United States of America 2017. Disponible en: <http://uni.cf/breastfeeding>
3. Puente M, Alvear N, De los Reyes A. Por qué las madres adolescentes abandonan la lactancia materna exclusiva. Rev. RCAN. 2016 vol. 20. Cuba. Disponible en: <http://revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/742>
4. Delgado L. Nombera F. Nivel de conocimientos de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna exclusiva. HRDLM Chiclayo, 2017. Tesis de pregrado. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/71999884.pdf>
5. Coronado N, Vásquez Y. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes. Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé 2015. Tesis Pregrado Escuela de Enfermería Padre Luis tezza afiliada a la Universidad Ricardo palma citado en [http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/392/Coronado\\_ne%3b%2bVasquez\\_yr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/392/Coronado_ne%3b%2bVasquez_yr.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
6. Vargas Y, Loarte L. Nivel de conocimiento de lactancia materna en madres adolescentes, datos estadísticos recolectados en el Centro de Salud Santa María 2019. Citado en: Libros estadísticos del Centro de Salud Santa María San Juan de Lurigancho.
7. Gutiérrez F, Vázquez A. conocimiento, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva que poseen las puérperas adolescentes atendidas en el hospital primario Jacinto. Tesis Nicaragua, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua 2015. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/1435/1/68409.pdf>
8. Pacheco R. conocimiento y practica sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que asisten al centro de salud de la zona 11 de Guatemala tesis de maestría universidad de San Carlos. Guatemala 2015. Disponible en [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_0162\\_E.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0162_E.pdf)
9. Ramos Tomayro, f. d. m. (2017). nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del hospital san juan de Lurigancho - 2017. Tesis pregrado, Universidad Norbert Wiener.



<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/769/TITULO%20-%20Ramos%20Tomayro%20Flor%20De%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Medina K, Mendocilla G. nivel de conocimiento y practica sobre lactancia materna en madres adolescentes. Microred la esperanza Trujillo tesis pregrado Universidad Antenor Orrego 2017 disponible en [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2870/1/RE\\_ENFE\\_KARLA.MEDINA\\_GIOVANA.MENDOCILLA\\_CONOCIMIENTO.Y.PRACTICA\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2870/1/RE_ENFE_KARLA.MEDINA_GIOVANA.MENDOCILLA_CONOCIMIENTO.Y.PRACTICA_DATOS.PDF)
11. Pezo D. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en gestantes adolescentes atendidas en el consultorio de Control Prenatal del Hospital Iquitos César Garayar García. Tesis de pregrado Universidad Científica del Perú 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/705>
12. Villarreal C. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes de los hospitales san juan de Lurigancho y san José. Tesis de pregrado Universidad Norbert Wiener 2017, disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/942/TITULO%20-%20Villarreal%20Pariona%20Claudia%20Esther.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
13. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena tesis pregrado. Universidad Andina de Cusco 2017. [http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf](http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth_Tesis_bachiller_2017.pdf)
14. Mamani L. Conocimiento sobre lactancia materna en adolescentes primigestas Centro de Desarrollo Juvenil, Puno tesis pregrado. Universidad Nacional del Altiplano. [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9192/Mamani\\_Mamani\\_Lucero\\_Brenda.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9192/Mamani_Mamani_Lucero_Brenda.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Cuyutupac A, Sinche R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes del centro de salud de san Agustín cajas Huancayo. Tesis de pregrado Universidad Peruana del Centro 2015, disponible en: [http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/67/1/T102\\_47529697\\_T.pdf](http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/67/1/T102_47529697_T.pdf)
16. Grimaltos T, Blasco J. Teoría del conocimiento Valencia editorial: Maite Simón 2004 Citado en: <https://books.google.com.pe/books?id=WcJKT3->

bkH8C&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\_ge\_summary\_r&cad=0#v=onepage  
&q&f=false

17. Mercado L. Nivel de conocimiento en madres puérperas tesis de especialidad Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Tacna 2019. Citado en: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3967/03\\_2019\\_mercado\\_garcia\\_lg\\_fac3\\_segunda\\_especialidad\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3967/03_2019_mercado_garcia_lg_fac3_segunda_especialidad_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Organización mundial de la salud. OMS. Salud del niño y del adolescente sitio web fecha de acceso 12 de setiembre 2020. Citado en [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/es/)
19. Gasteiz V. Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. Ministerio de salud fecha 2017. Fecha de acceso 12 de setiembre 2020 Citado en:
20. Aguayo J, Serrano P. lactancia materna [Internet]. Española 2016 [revisión 2012 - 2015 citado 2020] disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/8-lm\\_andalucia.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/8-lm_andalucia.pdf)
21. Cuídate plus. lactancia materna [Internet] 2016. [consultado 10 de septiembre 2020] citado en: <https://cuidateplus.marca.com/familia/bebe/diccionario/lactancia-materna.html> 2016
22. Organización Mundial de la salud. Protección de la lactancia materna [internet]. 2013 2021 Perú. Disponible en: [https://www.who.int/features/peru\\_breastfeeding/](https://www.who.int/features/peru_breastfeeding/). 2015
23. OMS. Lactancia materna exclusiva [internet]. 2020. Disponible en. [https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/)
24. Callata A. lactancia materna mixta en niños y niñas menores de 6 meses en el C.S. Túpac Amaru. Internet fecha de acceso 1 de setiembre 2020 Citado en: [https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index\\_24824.html](https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html) 2015
25. Ballard O, Morrow AL. Human milk composition: nutrients and bioactive factors. *Pediatr Clin North Am*. Citado en: <https://www.medela.es/lactancia/viaje-de-las-madres/componentes-de-la-leche-materna> 2015.
26. Rodriguez E. alimentación del bebe. Revista Eres mama 23 de marzo 2020 citado en: <https://eresmama.com/la-leche-materna-transicion-informacion-consejos/>
27. Gabilondo C, Hernández A. lactancia materna el camino natural 8tva edición marzo 2016 edita junta de Castilla y León pág. 12 <https://www.saludcastillayleon.es/es/protege-salud/salud-materno-infantil/lactancia-materna/caracteristicas-leche-materna.ficheros/35287>  
Guia%20Lactancia%20Materna\_edici%C3%B3n%20marzo%2

28. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. La lactancia materna salva vidas 2020 [https://www.orasconhu.org/sites/default/files/files/PLAN%20DECENAL%20LACTANCIA%20MATERNA%202010-2020\(1\).PDF](https://www.orasconhu.org/sites/default/files/files/PLAN%20DECENAL%20LACTANCIA%20MATERNA%202010-2020(1).PDF)
29. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Lima: Ministerio de Salud. 1ra. Ed agosto 2017 versión digital disponible <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.  
<https://www.cdc.gov/handwashing/esp/index.html>
30. Padrò A. Extracción de la leche materna ALBA LM 2015 tema 3. Disponible en: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-3-manejo-de-la-leche-materna/extraccion-de-la-leche-materna/>
31. Hernández M. incorporación de la mujer, extracción ed. curso de actualización pediátrica Madrid 2012 <https://www.aepap.org/sites/default/files/lactanciaytrabajo.pdf>
32. Ariztía T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites, Universidad Diego Portales Santiago de Chile 2017, citado en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n59/0717-554X-cmoebio-59-00221.pdf>
33. Hernández G. La práctica de la lactancia materna, un privilegio para el desarrollo infantil SCP. 2015 vol. 5. Citado en: <https://scp.com.co/notas-destacadas/la-practica-la-lactancia-materna-privilegio-desarrollo-infantil/>
34. Raffino M. Higiene primera edición argentina. Disponible en: <https://concepto.de/higiene/>. Consultado: 01 de octubre de 2020.
35. Centro para el control de enfermedades CDC 24/7 salvamos vida protegemos a la gente internet 7 de agosto 2020 disponible en: <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/index.html>
36. Madela 11 posiciones para dar lactar 2014 [www.medela.es/lactancia/viaje-de-las-madres/posiciones-para-dar-el-pecho](http://www.medela.es/lactancia/viaje-de-las-madres/posiciones-para-dar-el-pecho)
37. Bunge, M.: La ciencia, su método y filosofía. Ediciones Siglo XX. Buenos Aires Argentina; 2013. Disponible en: [https://users.dcc.uchile.cl/~cguierr/cursos/INV/bunge\\_ciencia.pdf](https://users.dcc.uchile.cl/~cguierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf)
38. Medina V. Polegar Medios, S. Lactancia Materna. Guía Infantil 2000 – 2013, marzo.2 (4): 1 - 24. Disponible en: <http://www.guiainfantil.com/salud/alimentacion/lactanciamaterna.htm>

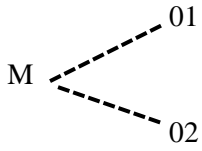
39. Alemán X, Cueva P. Puesto Salud materno infantil América latina y el Caribe 19 diciembre 2016 <https://blogs.iadb.org/salud/es/madre-adolescente/>
40. Medina V. Polegar Medios, S. Lactancia Materna. Guía Infantil 2000 – 2013, marzo.2 (4): 1 - 24. Disponible en: <http://www.guiainfantil.com/salud/alimentacion/lactanciamaterna.htm>
41. Hernández R, Fernández C, Bapista P; et al. Metodología de la Investigación. 4ª. ed. McGraw-Hill. México, D.F., 2016. [https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n\\_Sampieri.pdf](https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf)
42. Estadística descriptiva Gloria Lic. en Pedagogía\_gpo\_3.3 unidad 1 Estadística Descriptiva citado en: <https://sites.google.com/site/estadisticadescriptivaenedu/home/unidad-1/poblaci-1>

ANEXO 1

Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Autor (es): Goicochea Bautista Rosa Deisy Cubillas Martínez Diana Luz			
Tema: Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto lima 2020			
Problema general	Objetivo general	Variables y dimensiones	Metodología
¿Cómo es el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto lima 2020?	Determinar el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto lima 2020.	Variable: 1 Conocimiento de lactancia materna en madres adolescentes. Dimensiones: Frecuencia de la lactancia materna. Tipos de lactancia materna Tipos de leche Beneficio de la lactancia materna Extracción de la leche materna Posiciones de amamantamiento 2 práctica de lactancia materna en madres adolescentes.	Alcance de la investigación: Este trabajo está dirigido a: ➤ todas las madres adolescentes. ➤ Asentamiento humano Santa María 1° de agosto ➤ Estudiantes de la universidad Franklin Roosevelt. ➤ Público en general. Método de la investigación: General: método científico

		<p>Higiene</p> <p>Posición</p>	<p>Específico, descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>Descriptivo simple</p>  <p>M = muestra madres adolescentes</p> <p>O1= Conocimiento sobre lactancia materna.</p> <p>O2= Práctica de lactancia materna</p> <p>Población: Conformada por 112 madres</p> <p>Muestra: no probabilística conformada</p> <p>M = 40</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <p>Técnica: encuesta y observación.</p> <p>Instrumento: cuestionario</p> <p>Guía de observación</p> <p>Técnicas de procesamiento de información:</p>
--	--	--------------------------------	--

			Se utilizó la técnica de las estadísticas descriptivas e inferencial. En las estadísticas se utilizó programa de Excel en versión SPSS 20
Problemas específicos	Objetivos específicos		
<p>¿Cómo es el conocimiento de lactancia materna en La dimensión frecuencia en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020?</p> <p>¿Cómo es el conocimiento de lactancia materna la dimensión tipos de lactancia en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020?</p> <p>¿Cómo es el conocimiento de lactancia materna la dimensión tipos de leche en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020?</p>	<p>Identificar el conocimiento de lactancia materna en la dimensión frecuencia en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.</p> <p>Identificar el conocimiento de lactancia materna en la dimensión los tipos de lactancia en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.</p> <p>Identificar el conocimiento de lactancia materna en la dimensión tipos de leche en madres adolescentes del asentamiento</p>		

<p>¿Cómo es el conocimiento de lactancia materna la dimensión beneficio de la lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020?</p>	<p>humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.</p>		
<p>¿Cómo es el conocimiento de lactancia materna la dimensión extracción de la leche materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020?</p>	<p>Identificar el Conocimiento de lactancia materna en la dimensión sobre los beneficios de lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.</p>		
<p>¿Cómo es el conocimiento de lactancia materna la dimensión posición en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020?</p>	<p>Identificar el Conocimiento de lactancia materna en la dimensión extracción en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.</p>		
<p>¿Cómo es la práctica de lactancia materna en madres adolescentes en la dimensión higiene del</p>	<p>Identificar el Conocimiento de lactancia materna en la dimensión posición en madres adolescentes de la población del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.</p>		



<p>asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020?</p> <p>¿Cómo es la práctica de lactancia materna en la dimensión posición en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020?</p>	<p>Identificar la práctica de lactancia materna en la dimensión higiene en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.</p> <p>Identificar la práctica de lactancia materna en la dimensión posición en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María ampliación 1 de agosto Lima 2020.</p>		
---	--	--	--



## ANEXO 2

### FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Conocimiento de lactancia materna en madres adolescentes del Asentamiento Humano  
Santa María Ampliación 1 de agosto Lima 2020.

## CUESTIONARIO

### PRESENTACIÓN:

Buenos días señora somos egresadas de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Franklin Roosevelt y estamos realizando un cuestionario de investigación con 19 preguntas alternantes y sus respuestas son netamente confidenciales.

Se agradece su colaboración ya que esto nos servirá para nuestra elaboración de tesis.

#### I. INSTRUCCIONES:

1. Marcar con un aspa(x) solo una alternativa.
2. Sí tiene alguna duda, pregunta a la persona que le entrego el cuestionario.

#### II. DATOS GENERALES:

1. Edad (años cumplidos).
2. Número de hijos: \_\_\_\_\_
3. Estado civil: \_\_\_\_\_
4. Grado de instrucción: \_\_\_\_\_
5. Procedencia: \_\_\_\_\_

#### III. INFORMACIÓN ESPECÍFICA

1. ¿La lactancia materna debe comenzar?
  - a) Inmediatamente al nacer.
  - b) A los 30 minuto.

- c) A las 48 horas de nacido.
2. ¿Con que frecuencia se debe dar de lactar al recién nacido?
- a) Cada 2 horas.
  - b) Cada 4 horas.
  - c) A libre demanda.
3. Se llama lactancia materna exclusiva a:
- a) Amamantar al bebe únicamente con leche materna.
  - b) Amamantar al bebe con leche materna y formula.
  - c) Amamantar al bebe con leche materna y de vez en cuando agüita.
4. La lactancia materna exclusiva debe brindarse:
- a) Hasta 3 meses.
  - b) Hasta los 6 meses.
  - c) Hasta 24 meses.
5. ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna exclusiva?
- a) Es el único alimento que contiene todos los nutrientes que él bebe necesita hasta los 6 meses de edad.
  - b) Sumado con otras sustancias evita que él bebe sufra de estreñimiento hasta la edad de 8 meses.
  - c) Tiene los mismos nutrientes que la leche en formula.
6. ¿A que llamamos lactancia artificial?
- a) Alimentar al niño con formula.
  - b) Alimentar al niño con leche de vaca.
  - c) Alimentar al niño con leche evaporada.
7. ¿A que llamamos lactancia mixta?
- a) Alimentar al niño con lactancia materna y artificial.
  - b) Alimentar al niño con leche evaporada y formula
  - c) Alimentar al niño con leche materna y leche evaporada.
8. ¿Cómo se denomina la primera leche materna?

- a) Leche de transición.
- b) Calostro.
- c) Leche entera.

9. ¿Porque es importante el calostro?

- a) tiene mayor contenido de proteínas, minerales y carbohidratos necesario para el recién nacido.
- b) Está formado solo para que él bebe se llene rápido y evita los gases.
- c) Favorece la sensación de llenura en él bebe

10. ¿Qué es la leche de transición?

- a) Es la composición de algunos nutrientes.
- b) Está compuesta por todos los nutrientes que él bebe necesita y ayuda a recuperar el peso al bebe.
- c) Son sustancias que solo mantendrá el peso al bebe

11. ¿A los cuantos días se produce la leche de transición?

- a) De 4 a quince días.
- b) Después de quince días.
- c) Después de 21 días.

12. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebe?

- a) ayuda a que él bebe no llore mucho y no tenga hambre.
- b) favorece el desarrollo psicomotor emocional, social y previene enfermedades.
- c) Protege al niño de enfermedades infecciosas.

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

- a) Contribuye a la disminución de peso y del riesgo de obesidad mejora la recuperación fisiología post parto, evita el riesgo de cáncer de ovario y de mama.
- b) Es un método anticonceptivo para la madre
- c) Para que la madre pueda estar tranquila y no le duela las mamas por acumulación de leche, evitando infecciones.

14. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la familia?

- a) Solo deja dormir a los demás porque hay menos llanto.
  - b) No tiene beneficio significativo.
  - c) Se logra mayor unión familiar y menos gasto.
15. ¿Cuáles son algunos de los beneficios de la extracción de la leche materna?
- a) Alivia la ingurgitación y evita la formación de mastitis.
  - b) Evita la mastitis y da tranquilidad al niño.
  - c) Solo evita gastos innecesarios.
16. ¿Cuáles son los tipos de extracción de leche?
- a) Extracción manual y extracción mecánica.
  - b) Extracción manual y extracción con sacaleches eléctrica.
  - c) Extracción a gravedad y extracción a presión.
17. ¿Cuánto tiempo dura la leche materna a temperatura ambiente una vez extraída?
- a) De 6 a 12 horas.
  - b) De 6 a 8 horas.
  - c) De 8 a 12 horas.
18. ¿Cuál es el tiempo de duración de la extracción por cada pecho?
- a) Mas de 30 minutos.
  - b) De 20 a 30 minutos.
  - c) Menos de 20 minutos.
19. ¿la posición correcta de la madre debe incluir?
- a) Sentada en una silla con respaldar y pies en una banqueta
  - b) Sentada en una banca
  - c) Sentada en una silla con respaldar con los pies colgados.

### ANEXO 3

#### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para precisar el nivel de confiabilidad se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach ( $\alpha$ ), en donde se realizó una prueba piloto a 10 personas al azar para que puedan responder el cuestionario, en donde se obtuvo un resultado de  $\alpha= 0.726$  indicándonos que este cuestionario es confiable.


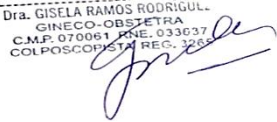


Estadísticos de confiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,726	19

ANEXO 4

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Título de la tesis: Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del Asentamiento Humano Santa María Ampliación 1 de agosto Lima 2020.

N°	Nombre y apellido	Profesión	firma
1	Mg Marivel Martínez Veliz	Enfermera Docente investigadora	
2	Dra. Gisela Ramos Rodríguez	Gineco obstetra	 Dra. GISELA RAMOS RODRIGUEZ GINECO-OBSTETRA C.M.F. 070051 R.N.E. 033637 COLPOSCOPISTA REG. 2283
3	Lic. María Isabel Salazar Soto	Enfermera	 CLINICA SAN FELIPE S.A. LIC. SALAZAR SOTO MARIA ISABEL CEP 74213
4	Lic. Maritza Ortega Garrido	Obstetra	 MARITZA ORTEGA G. OBSTETRA C.O.P. 5865



ANEXO 5

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Guía de observación

Práctica de lactancia materna en madres adolescentes del Asentamiento Humano Santa María  
Ampliación 1 de agosto Lima 2020.

ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Realiza la higiene de mamas con agua limpia y pura.			
2. Realiza el lavado de manos antes de dar de lactar.			
3. Mantiene uñas cortas y limpias.			
4. Según posición:			
a. La madre se sienta cómoda, con la espalda apoyada e idealmente un cojín sobre su falda para apoyo del bebé.			
b. La madre se acuesta de lado apoyada sobre una almohada y/o cojín tanto la cabeza como el hombro.			
5. La madre sostiene la cabeza del niño sobre el ángulo de su codo con el cuerpo alineado, quedando “ombligo con ombligo”.			
6. Sostiene la mama con los dedos en forma de “C”.			
7. La madre comprime la mama por detrás de la areola con sus dedos índice y pulgar.			
8. La madre estimula el reflejo de apertura, tocando el pezón a sus labios, para introducir el pezón y la areola a la boca del niño.			



9. Los labios del bebé están abiertos, cubriendo toda la areola. La nariz toca la mama.			
10. Luego de cada mamada la madre estimula el reflejo eyecto lácteo.			
11. Al finalizar la lactancia materna, la madre coloca al bebé en posición decúbito lateral derecho.			

## ANEXO 6

### Validez del instrumento

#### Guía de observación

#### Prueba binomial

preguntas	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Suma de 0	P
1	1	1	1	1	1	1	0	0.000064
2	1	1	1	1	1	1	0	0.000064
3	1	1	1	1	1	1	0	0.000064
4	1	1	1	1	1	1	0	0.000064
5	1	1	1	1	1	1	0	0.000064
6	1	1	1	1	1	1	0	0.000064
7	0	0	0	1	0	0	5	0.393218
8		1	1	1	1	1	0	0.000064
9	1	1	1	1	1	1	0	0.000064
10	1	1	1	1	1	1	0	0.000064

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa. 1: Si la respuesta es positiva.

Excepto en las preguntas 7 y 8 que es de manera contraria.

Se cumplió con el criterio 8, según jueces expertos de agregar algún ítem en el instrumento, los cuales según consideración de las investigadoras y prueba piloto fueron: 2 y 3. Por lo tanto se considera válido el instrumento según prueba de jueces de expertos.

## ANEXO 7

TABLA N° 1: datos generales.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS			
		n	Porcentaje
Edad	Menos de 15 años	4	10%
	Entre 16 y 20 años	36	90%
	Total	40	100%
N° de Hijos	1 hijo	26	65%
	2 hijos	14	35%
	Total	40	100%
Estado Civil	Soltera	6	15%
	Separada	6	15%
	Conviviente	28	70%
	Total	40	100%
Grado de Instrucción	Primaria Completa	18	45%
	Secundaria Completa	20	50%
	Estudios Universitarios	2	5%
	Total	40	100%
Procedencia	Capital	10	25%
	Provincia	30	75%
	Total	40	100%

Fuente: Cuestionario Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes.

**INTERPRETACIÓN:** En los datos generales podemos observar que las edades que el 90% de madres encuestadas se encontraban entre las edades de 16 y 20 años. El 65% de las madres tiene un hijo. El 70% de las madres conviven con su pareja y un 15% se encuentra separada. Del total de madres encuestadas, solo el 50% tiene secundaria completa y el 30% es procedente de provincia.

ANEXO 8  
Matriz de datos

LMDEBECOM	FRECUENCIA	LMEXCLUSIV	LMDEBEBRIN	IMPORTANC	LACTANCIAA	LACTANCIAN	PRIMERALEC	IMPORTCALC	OLECHETRAN	DIASLECHETP	COMPONEN
1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1
1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2
1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1
2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1
1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1
1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2
1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1
2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2
2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2
2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2
2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2
2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1
1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1
2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1
2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2
1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2

ANEXO 9

Evidencias

