



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión
Facultad De Bromatología Y Nutricion
Escuela Profesional Facultad De Bromatología Y Nutricion

**Nivel de conocimiento de lactancia materna en las madres adolescentes del centro de
salud de Hualmay – 2022**

Tesis

Para optar Título de Profesional de Licenciada en Bromatología y Nutrición

Autor

Flor Elisa Susanibar Pizarro

Asesor

Dra. Carmen Rosa Aranda Bazalar De Torero

Huacho – Perú

2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

3%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

www.ospedyc.org

Fuente de Internet

1%

2

Miguel Trujillo-Martínez, Kenia Carrillo García, Rocío Esmeralda Mateos Martínez, Carmen María Carranza Arellano et al. "Experiencia personal de paternidad o maternidad como principal predictor del conocimiento de la lactancia materna en los médicos de familia", Revista de Senología y Patología Mamaria, 2021

Publicación

1%

3

"Emotion regulation strategies on depression through a problematic use of technology : toward an explanation of the association between depressive symptomatology and internet addiction.", Pontificia Universidad Catolica de Chile, 2019

Publicación

<1%

4

Submitted to Aliat Universidades

Trabajo del estudiante

<1%

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA
EN LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE
SALUD DE HUALMAY – 2022”**

Dra. CARMEN ROSA ARANDA BAZALAR

ASESORA

Dra. NELLY TAMARIZ GRADOS

PRESIDENTE

Dra. CECILIA MEJÍA DOMINGUEZ

SECRETARIA

Dra. JULIA DELIA VELÁSQUEZ GAMARRA

VOCAL

DEDICATORIA

Dedico el resultado de este trabajo a toda mi familia. Principalmente, a mi hija Itsel por ser mi mayor motivo de superación, a mi esposo por su comprensión y ser mi soporte en todo momento.

También quiero dedicarle este trabajo en especial a mi madre, también a mi padre y mis hermanas, gracias por haberme enseñado a ser la persona que soy hoy, mis principios, mis valores, mi perseverancia y mi empeño, gracias por ayudarme siempre enfrentar las dificultades y estar conmigo en cada ocasión.

FLOR ELISA SUSANIBAR PIZARRO

INDICE

ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRAC	x
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.1. Descripción de la realidad problemática	2
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.5. Delimitación del estudio.....	5
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes de la investigación.....	6
2.1.1. Investigaciones internacionales	6
2.1.2. Investigaciones nacionales.....	7

2.2.	Bases teóricas	10
2.1.	Bases filosóficas	12
2.2.	Definición de términos básicos.....	13
2.3.	Hipotesis de investigación	14
2.3.1.	Hipótesis general	14
CAPITULO III. METODOLOGÍA.....		16
3.1.	Diseño metodológico	16
3.2.	Población y muestra.....	16
3.2.1.	Población.....	16
3.2.2.	Muestra.....	16
3.3.	Técnicas de recolección de datos.....	16
3.4.	Técnicas para el procesamiento de la información.....	17
3.5.	Matriz de consistencia	17
CAPITULO IV. RESULTADOS		19
4.1.	ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	19
4.2.	Contrastación de Hipótesis	25
CAPITULO V. DISCUSIÓN.....		26
5.1	Discusión de resultados	26
CAPITULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		27
6.1	Conclusiones.....	27
6.2	Recomendaciones	28
CAPITULO V. REFERENCIAS		29

5.1. Fuentes bibliográficas.....	29
5.2. Fuentes hemerográficas	30
5.3. Fuentes electrónicas.....	30
ANEXOS	32
ANEXO 1: MODELO DE ENCUESTA.....	32
ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	36
ANEXO 3. AUTORIZACIÓN DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY.....	37
ANEXO 4. EVIDENCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre la dime

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre definiciones generales 20

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la dimensión posiciones y técnicas 21

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre la dimensión beneficios..... 22

Tabla 4. Nivel de conocimiento de lactancia materna 23

Tabla 5. Nivel de conocimiento de lactancia materna después de capacitación 24

Tabla 6. Resultados para constatar hipótesis..... 25

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de conocimientos sobre la dimensión definiciones generales.	20
Figura 2. Nivel de conocimiento sobre la dimensión posiciones y técnicas	21
Figura 3. Nivel de conocimiento sobre la dimensión beneficios	22
Figura 4. Nivel de conocimiento de lactancia materna	23
Figura 5. Nivel de conocimiento de lactancia materna después de capacitación.....	24

RESUMEN

Objetivo: Estimar el nivel de conocimiento de lactancia materna en las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay-2022.

Materiales y métodos: Se utilizó un cuestionario constituido por 19 ítems elaborado por Palomino, es una investigación de nivel descriptivo con una muestra constituida por 35 madres que fueron atendidas en el Centro de Salud de Hualmay.

Resultados: El nivel de conocimiento de lactancia materna de las madres atendidas en el centro de salud de Hualmay es medio con un 83%, seguido del nivel alto con un 17%. Con respecto a las dimensiones el nivel medio es el que más predomina en definiciones generales con un 63%, en posiciones y técnicas 57% y en beneficios 49%. Por otro lado, después de haber aplicado la capacitación se encontró que el nivel de conocimiento de las madres del centro de salud de Hualmay fue alto con un 89%, seguido del nivel medio con un 11%.

Conclusiones: En conclusión, el nivel de conocimiento de las madres del Centro de Salud de Hualmay es medio con un 83%, y después de haber aplicado la capacitación ascendió a un nivel alto con 89%, quiere decir que si resultó favorable la capacitación brindada.

Palabras clave: Adolescentes, madres, lactante, capacitación.

ABSTRACT

Objective: Estimate the level of knowledge of breastfeeding in adolescent mothers of the Hualmay Health Center-2022.

Materials and methods: A questionnaire made up of 19 items prepared by Palomino was used, it is a descriptive level investigation with a sample made up of 35 mothers who were attended at the Hualmay Health Center.

Results: The level of knowledge of breastfeeding of the mothers attended at the Hualmay health center is medium with 83%, followed by the high level with 17%. Regarding the dimensions, the medium level is the one that most predominates in general definitions with 63%, in positions and techniques 57% and in benefits 49%. On the other hand, after having applied the training, it was found that the level of knowledge of the mothers of the Hualmay health center was high with 89%, followed by the average level with 11%.

Conclusions: In conclusion, the level of knowledge of the mothers of the Hualmay Health Center is medium with 83%, and after having applied the training, it rose to a high level with 89%, it means that if the training provided was favorable.

Keywords: Adolescents, mothers, infant, training.

INTRODUCCIÓN

La OMS sugiere la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, en el Perú se debe mejorar la lactancia materna frente a la crisis alimentaria global que viene aconteciendo, es por ello que en esta investigación se realiza el reforzamiento del nivel de conocimiento de lactancia materna en las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay. La presente investigación contribuirá a la identificación de los principales desconocimientos que tienen las madres adolescentes, sobre todo porque la lactancia materna es algo nuevo para ellas, lo cual deberá implicar mucha responsabilidad.

La lactancia materna es la mejor forma de poder alimentar a los bebés debido a que proporciona muchos nutrientes necesarios de forma equilibrada, al mismo tiempo los va a proteger de la morbilidad y también la mortalidad frente a enfermedades infecciosas, los niños que se alimentan con leche materna tienen menor riesgo de sobrepeso, además el dar de lactar también ayudará a mejorar la salud de la madre ya que los primeros seis meses la lactancia materna exclusiva le sirve como método anticonceptivo, también ayuda a reducir el riesgo de padecer cáncer mamario, cáncer en el ovario, hipertensión arterial y enfermedades cardiovasculares. (OPS/OMS, 2020)

El inicio de la lactancia materna temprano, sobre todo las primeras horas de vida del niño recién nacido lo protegerá de las infecciones y ayudará a fortalecer su sistema inmunitario, ayudará a afrontar otras infecciones que suelen aumentar en los bebés que solo reciben leche materna parcialmente o en algunos casos solo artificial. (OMS, 2021)

Es por ello que se mide si el nivel de conocimiento sobre lactancia materna es medio en madres adolescentes del centro de salud de Hualmay.

CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La lactancia exclusiva es primordial los primeros seis meses de vida ya que contribuye mucho en el bienestar del bebé y la mamá, entre sus beneficios el más importante es la protección de las infecciones gastrointestinales. El inicio de la lactancia materna sobre todo en las primeras horas de vida va a proteger al niño recién nacido de las infecciones y sobre todo reducir la mortalidad, y el riesgo de muerte ocasionada por las diarreas y otras infecciones que aumentan en los bebés que solo reciben leche materna parcialmente o en otros casos solo artificial. La leche materna es una fuente muy importante de energía y sobre todo nutrientes para bebés de 6 a 23 meses, este puede aportar incluso más de la mitad de las necesidades energéticas del bebé entre los 6 y los 12 meses, y un tercio entre los 12 y los 24 meses. (OMS, 2021)

El escaso conocimiento en las madres sobre la importancia de lactancia materna, debería considerarse un retraso para el desarrollo del recién nacido, entre los motivos de este desconocimiento por parte de la madre se consideran los mitos o creencias alimentarias, como el hecho de que algunas madres consideran al suplente de la leche materna como ideal para sus hijos.

La OMS se ha comprometido en ayudar a los países en la apliquen y sigan el “Plan de aplicación integral sobre nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño” que fue aprobado en mayo de 2012, este plan consta de seis metas, en las cuales una de ellas quiere incrementar al menos a 50% la lactancia materna exclusiva hasta el 2025. Aproximadamente el 40% de bebés de 0 a 6 meses son alimentados de manera exclusiva con leche materna, y si en caso todos los niños de 0 a 23 meses fueran amamantados de la

manera ideal, cada año podríamos salvar la vida de más de 820 000 niños de menores de 5 años (OMS, 2021).

En el Perú, durante el año 2020 (68,4%) de niños menores de seis meses recibieron lactancia materna exclusiva, es decir 3,2 puntos porcentuales más que el año 2015 (65,2%); siendo mayor en el área rural (81,0%) que en el área urbana (63,4%) según la Encuesta Demográfica de Salud Familiar en el contexto del confinamiento a causa de la emergencia sanitaria por la COVID-19 (MINSA, 2021).

Durante el año 2021 en el Perú el 64,0% de niñas y niños menores de seis meses pudieron recibir lactancia materna, resultado que aún no se equipara con lo registrado en el año 2020 (68,4%), siendo menor en 4,4 puntos porcentuales (MINSA, 2022).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál es nivel de conocimiento de lactancia materna en las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay - 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las definiciones generales de lactancia materna en madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay-2022??
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las posiciones, técnicas y beneficios de lactancia materna en madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay-2022?
- ¿Cuál el nivel de conocimiento después de realizar la capacitación a las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay-2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Estimar el nivel de conocimiento de lactancia materna en las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay-2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre las definiciones generales de lactancia materna en madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay-2022.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre las posiciones, técnicas y beneficios de lactancia materna en madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay-2022.
- Verificar el nivel de conocimiento después de realizar la capacitación a las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay-2022.

1.4. Justificación de la investigación

Se ha podido demostrar que la lactancia materna tiene muchos beneficios tanto cognitivos como de salud en los bebés y en las madres, especialmente es muy importante durante los primeros seis meses de vida, ya que va a ayudar a prevenir la diarrea y la neumonía, el cual son las dos causas principales de muerte en los bebés, del mismo modo las mamás que dan de lactar muestran un riesgo menor de sufrir cáncer de mama y ovario, las principales causas de muerte de las mujeres (UNICEF, 2017).

La presente investigación contribuirá a la identificación de los principales desconocimientos que tienen las madres adolescentes, sobre todo porque la lactancia materna es algo nuevo para ellas, lo cual deberá implicar mucha responsabilidad. La lactancia materna es de gran importancia ya que durante los primeros seis meses de vida será el único alimento para el recién nacido debido a que tiene el aporte necesario de nutrientes, a partir de los seis meses ya se puede complementar con alimentos

nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se prolonga la lactancia materna hasta los dos años de edad o más.

La presente investigación, mediante los resultados obtenidos ayudará a los profesionales de la salud tener mayor información y que de esta forma puedan planificar nuevas estrategias de intervención, motivación y fomentar una actitud favorable a cerca de lactancia materna en las madres adolescentes sobre todo para evitar que dejen la lactancia materna por lo menos durante los primeros 6 meses de nacido del bebé.

1.5. Delimitación del estudio

El proyecto propuesto se llevará a cabo en el Centro de Salud de Hualmay, el cuestionario será aplicado a las madres adolescentes que acuden a dicho establecimiento a los diferentes consultorios.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Investigaciones internacionales

Guerrero & Vera (2013), en su estudio nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes, el objetivo de la presente investigación fue determinar los niveles de conocimiento, actitud y técnicas sobre lactancia materna de madres adolescentes en la fundación Clínica Humanitaria Pablo Jaramillo, fue un estudio descriptivo prospectivo, esta investigación se realizó utilizando un cuestionario el cual estuvo conformada por 26 preguntas, donde participaron 100 madres adolescentes, como resultados obtuvieron que el nivel de conocimiento sobre la lactancia, fue de: Nivel 1 (malo) que corresponde al 55%, el nivel 2 (Regular) correspondiente al 19%, el nivel 3(bueno)con un valor de 21% y el nivel 4(excelente) con 64%.

Domínguez, García, Pinilla & Orozco (2014), en su investigación factores que favorecen la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, tuvo como objetivo determinar factores que van a favorecen la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, fue un estudio observacional analítico, transversal, en el cual participaron 158 adolescentes que están dando de lactar y asistieron a los servicios de la Empresa Social del Estado Instituto de Salud de Bucaramanga, se aplicaron dos instrumentos, uno generado por los autores para poder caracterizar a las familias y el segundo APGAR para poder evaluar sobre la funcionalidad en la familia, los resultados evidenciaron que la edad promedio de las madres adolescentes participantes fue entre 17 años y que el 24% de ellas había lactado exclusivamente durante 6 meses, los factores más asociados a la lactancia materna exclusiva fueron apoyo de centros de salud, influencia de la suegra y madre, sentimientos de alegría al lactar y el Ciclo vital familiar, se concluyó que tanto el

apoyo familiar y el de las Instituciones de Salud son factores favorecedores de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.

Forero, Rodriguez, Isaacs & Hernández (2013), su estudio lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá tiene como objetivo caracterizar la experiencia en lactancia materna de madres adolescentes en el período de lactancia, y poder identificar aspectos positivos, las necesidades sentidas y las limitaciones desde su propia perspectiva, este estudio fue cualitativo y de enfoque fenomenológico, se entrevistó 24 madres mediante el cual se las adolescentes formaron tres grupos en desiguales etapas de posparto, los datos recolectados fueron de adolescentes que participaban en un programa de la Secretaría Distrital de Integración Social. Como resultado pudieron obtener que las madres adolescentes no alimentan sus hijos con leche materna de manera exclusiva si no también refieren varias dificultades al momento de dar de lactar, también se pudo ver que la alimentación complementaria incluía alimentos no naturales, la concepción y la lactancia no son conformes con la percepción de ser madres adolescentes, concluyeron que las mamitas adolescentes sí dan la razón a cerca de los beneficios que brinda la lactancia materna tanto como para sus pequeños y también para ella, pero su poca experiencia prorroga de lo recomendado para poder lograr la lactancia materna exclusiva y una alimentación complementaria muy saludable, uno de los motivos reconocidos que resalta es la ausencia de acompañamiento oportuno.

2.1.2. Investigaciones nacionales

Avendaño & Medrano (2017), En su investigación conocimiento de prácticas sobre lactancia materna exclusiva de madres adolescentes primíparas en el Hospital Nacional tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre prácticas y conocimiento de lactancia materna exclusiva que tienen las adolescentes madres primerizas en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, el diseño fue preexperimental y

cuantitativo, participaron 110 madres adolescentes, para poder recolectar los datos utilizaron una encuesta; más instrumentos como lo es el cuestionario y la guía de observación, obtuvieron como resultado que el 48,2% de las madres tienen un nivel conocimiento “malo”, el 50% tienen un nivel conocimiento regular y el 1,8% tienen un nivel conocimiento bueno; en el posterior test, se pudo ver que el nivel de conocimiento bueno se pudo incrementar a un 100% y los resultados de la guía práctica de la técnica de la lactancia materna, observaron que 97,3% de las madres tuvo una práctica “inadecuada” y 2,7% práctica adecuada, luego de la presentación del contenido educativo se incrementó a 100% en lo que respecta la práctica adecuada, se pudo concluir que la explicación del contenido educativo incrementó de manera muy favorable con respecto al conocimiento y práctica de la técnica de amamantamiento en estas madres adolescentes.

Toledo (2017), en su investigación Conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes con niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Castillo Grande, Tingo María, tuvo como objetivo establecer los conocimientos de Lactancia materna que tienen las madres adolescentes con niños menores de 6 meses que acudieron a consulta, el estudio fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, observacional y de corte transversal, participaron 50 madres adolescentes. Para poder recolectar los datos se aplicó un cuestionario, y el análisis de estos datos fue por medio de la estadística descriptiva, apoyándose en el SPSS V22. Como resultado se pudo encontrar que la edad media es de 15 años, el 72,0% (36) son estudiantes, el 70,0% (35) proviene del área rural, el 60,0% (30) es soltera, el 84,0% (42) de las madres recibió información LM suficiente, de los que el 72,0% (36) recibió la información del personal de salud y el 46,0% (26) lo recibió durante su proceso gestación. Se concluyó que las

madres adolescentes del Centro de Salud no tienen los conocimientos adecuados acerca de lactancia materna.

Peña (2020), en su investigación Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes Hospital de Sullana II-2 periodo agosto diciembre 2019, tuvo como objetivo determinar el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, fue una investigación de diseño no experimental transversal de nivel descriptivo y cuantitativa fue participaron 168 madres adolescentes, para poder recolectar los datos se utilizó un cuestionario de 22 preguntas, como resultado se vio que el 35,7% de las madres adolescentes tienen nivel de conocimiento malo, en relación a la actitud sobre la lactancia materna exclusiva el 90,5% tiene una actitud favorable, también se pudo encontrar que no hay evidencia estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las características sociodemográficas, también se ha logrado determinar que del total de encuestadas 89,29% (150) tiene entre 15-19 años, de ellas 32,14% (54) tienen conocimiento malo sobre lactancia materna, del mismo modo, según la ocupación 58,93% (99) son estudiantes, 22,02% (37) tienen conocimiento regular sobre la lactancia materna, asimismo, en el estado civil 54,76% (92) son convivientes, de estas 18,45% (31) tienen conocimiento malo; el grado de instrucción, 60,12% (101) han estudiado secundaria, 23,21% (39) tienen conocimiento malo sobre lactancia materna, concluyeron que no existe relación directa entre conocimiento y actitud sobre la lactancia materna exclusiva, no se pudo evidenciar una correlación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas.

2.2. Bases teóricas

Aproximadamente 40% de lactantes de cero a seis meses se nutren únicamente con la leche que les proporciona su madre, se dice que, si todos los niños de 0 a 23 meses lactaran de forma ideal, cada año se podríamos salvar la vida a más de 820 000 infantes menores de 5 años. La leche de su madre mejora el coeficiente intelectual e incluso la asistencia a la escuela, también ayuda a mejorar el desarrollo infantil y la reducción de costos sanitarios, gracias a este proceso de lactación se va ver muchos beneficios sobre todo económicos para familias y también países (OMS, 2021).

La lactancia materna es la mejor forma de poder alimentar a los bebés debido a que proporciona nutrientes necesarios de forma equilibrada, al mismo tiempo va a proteger a los bebés de la morbilidad y la mortalidad frente a enfermedades infecciosas, los niños que se han alimentado con leche materna tienen menor riesgo de maloclusión dental, sobrepeso y diabetes Mellitus. El dar de lactar también ayudará mejorar la salud de la madre ya que va a reducir el riesgo de padecer cáncer mamario, cáncer en el ovario, hipertensión arterial y enfermedades cardiovasculares. (OPS/OMS, 2020)

A nivel nacional, el 64,0% niños y niñas menores de seis meses de edad recibieron lactancia materna, resultado que aún no se coteja con lo registrado en el año 2020 (68,4%), siendo menor en 4,4 puntos porcentuales, y en el año 2019 (65,6%), menor en 1,6 punto porcentual (MINSa, 2022).

Los adolescentes de 12 y 17 años vienen representando el 10,8% de la población peruana, de ese total se registran embarazos en adolescentes 10,1% en zona urbana y 22,7% en zona rural (MINSa, 2020).

El acceso a estudios supone un factor condicionante para poder prevenir y proteger a las adolescentes de un embarazo no deseado, las adolescentes que acceden a estudios superiores registran cinco veces menor de casos de embarazo 83,7% de la población

urbana adolescentes entre 12 a 16 años tienen acceso a educación secundaria, mientras que en el área rural solo 66,4% tiene este acceso. Los conflictos que se dan en pareja pueden resultar en alejamiento del padre, esto significa el abandono posterior de sus hijos(as), de manera afectiva como también económicamente, dado este caso la madre sale a trabajar dejando a su bebé al cuidado de un familiar o de instituciones del estado (Goyeneche, y otros, 2016).

Las responsabilidades académicas en el caso de estudiantes impiden el ejercicio de lactancia materna a libre demanda y de manera continua, ya que debido a las jornadas académicas y los muchos compromisos estudiantiles, les exigen permanecer en la universidad por amplios espacios de tiempo, los cuales impiden la provisión de leche materna con la frecuencia que se requiere para poder satisfacer las necesidades sus bebés (Romero, Danies, & Ortiz, 2020).

Estudios han demostrado que las mamás con situación conyugal estable presentaron mejores cifras en relación con la lactancia materna en comparación con aquellas solteras o divorciadas. En cuanto al papel de la abuela, se observaron incrementos en el asesoramiento de conductas saludables respecto a la lactancia, del mismo modo, el caso de que la abuela también dio de lactar fue importante para las madres al momento de dar de lactar, también encontraron que las mujeres refirieron a su madre (94,7%) y a su suegra (42,1%) como influencias positivas para la lactancia (Becerra, Calderón , Fonseca, & Bermúdez, 2015).

La buena técnica de lactancia materna evitará que haya complicaciones como pueden ser las grietas y el dolor, que haya un vaciado correctamente del pecho y también va a permitir una producción de leche muy adecuada para el bebé, los signos que nos indicarán que el bebé está cogiendo bien el pecho es que la barbilla toque el pecho de mamá, que la boca está perfectamente abierta, el labio menor está hacia fuera y las

mejillas estén esféricas o aplanadas al momento que el bebé succiona, además, si el bebé está cogiendo bien el pezón de la madre la lactancia no duele. No solo hay una posición para poder lactar al bebé, lo significativo es que la mamita se encuentre cómoda para que el agarre pueda ser de manera adecuada, estas son algunas de las posturas más conocidas:

Posición de crianza biológica: Apoyada en el estudio de instintos maternos, la mamá está echada boca arriba y el bebé sobre ella boca abajo, esta posición va a permitir al bebé librarse de su peso y poder desarrollar los reflejos del gateo y la búsqueda, la mamá ayudará al niño a llegar a su pecho poniendo un límite con sus brazos.

Posición sentada: Es la más cómoda, la madre se sienta con la elevación de los pies en un banco, se debe colocar al bebé junto a la madre, de este modo la mamá podrá cogerlo con su mano por la espalda colocándose la cabeza en su brazo y de modo que la otra mano llevará el pezón en la boca de su bebé.

Posición acostada: La mamá está acostada de lado, su cabeza debe estar apoyada en una almohada y el bebé al lado, puede aproximar al pezón empujándolo de la espalda, con mucha suavidad de modo que el bebé abre la boca y de esta manera facilite el agarre del pezón. Es muy cómodo para amamantar en las noches y sobre todo en sus primeros días.

Posición de caballito: En posición la madre está sentada, el bebé ubicado en una de las piernas de la mamá, su abdomen debe de estar pegado y apoyado a su mamá, esta posición ayudará en cuestiones de grietas, en bebés con reflujo gastroesofágico, bebés prematuros, bebés que tengan labio leporino, bebés que tengan mandíbula pequeña o problemas de hipotonía (AEP, 2012).

2.1. Bases filosóficas

El tema está centrado en el impacto que causa la alimentación infantil sobre el medio ambiente, el cambio climático y la exigencia de poder proteger, promover y poder generar apoyo para la lactancia materna por la salud del planeta. Incentivando la lactancia materna

podemos salvar muchas vidas, podríamos mejorar la salud, también ayudaría en el desarrollo social y también económicos de muchos individuos y naciones (Salud, 2020).

La lactancia materna posiblemente es el único proceso fisiológico que se ha podido convertir en una discusión social. Fisiológico quiere decir que es una función normal, que usualmente va a ocurrir en nuestro organismo, en el caso que una madre tuviese dudas de cómo poder amamantar a su bebé, la información que ella pueda conseguir no se encuentra de manera correcta, por ello, este debate social viene a ser un problema de salud reconocido por la OMS. La leche materna es producida en las células de la glándula mamaria, son almacenadas en los alveolos y finalmente esta viene a ser secretada mediante los conductos lactíferos. La producción de la leche materna va a depender de la hormona hipotalámica prolactina, y la secreción de esta va depender de la hormona hipofisaria oxitocina, cuyas hormonas van a depender de la succión efectiva del bebé. El dogma central de la lactancia materna es que la producción de leche materna por la glándula mamaria se adaptada a la demanda que tiene el bebé mediante la succión efectiva. Por ello si queremos incrementar el flujo de leche, el bebé deberá consumir más. Estos procesos fisiológicos generalmente funcionan en la mayoría mujeres del mismo modo que lo hacen las glándulas endocrinas, en el caso contrario podríamos decir que la falta de leche o la poca producción de esta, se estaría hablando de una patología endocrina hipogalactia o agalactia (Iglesias, 2019).

2.2. Definición de términos básicos

Adolescente: Es aquella persona, que se encuentra en el período de adolescencia.

Lactancia Materna: Es un proceso en el que una madre alimenta a su bebé mediante la segregación de leche desde sus senos.

Familia: Es el grupo de personas que están emparentadas entre sí e incluso viven juntas.

Nivel Económico: Es un indicador del nivel medio de ingresos disponibles del individuo (os).

Grado de instrucción: Es el nivel de educación más alto que ha podido tener una persona, mediante la Ley General de la educación se ha establecido tres tipos de educación: básica, media superior y superior.

Estudiante: Persona que cursa estudios en un centro docente.

Madre soltera: Es aquella mujer que lleva a cabo la crianza de sus hijos y el manejo del hogar sola sin la compañía o el apoyo de una pareja y no ha estado casada ya sea por decisión propia o por circunstancias de la vida.

Calostro: Es el líquido producido y segregado por las glándulas mamarias durante los primeros días después que da a luz una mujer.

Higiene: Es el conjunto de medidas y reglas que son practicadas con la finalidad de conservar la salud de las personas y de esta manera prevenir enfermedades, mediante la limpieza.

Técnica: Es el conjunto de reglas, procedimientos, acciones y protocolos que tienen como objetivo obtener un resultado determinado y sobre todo efectivo.

2.3. Hipotesis de investigación

2.3.1. Hipótesis general

H0: No existe un nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna en madres adolescentes del centro de salud de Hualmay.

H1: Existe un nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna en madres adolescentes del centro de salud de Hualmay.

2.4. Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA	El nivel de conocimiento consiste en saber cuánto ellas conocen del tema, también es de gran importancia conocer los datos generales como la edad de las madres en especial las adolescentes, el estado civil si son solteras o casadas; el nivel de estudios si ellas lograron culminar sus estudios básicos, medio y superior.	Encuesta para medir y conocer el nivel de conocimiento de lactancia materna en las madres adolescentes.	Definiciones Generales	Bajo Medio Alto	Ordinal Calificación Respuestas: Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0)
			Posiciones, técnicas y beneficios	Bajo Medio Alto	
			Conocimiento después de realizar la capacitación	Bajo Medio Alto	

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico

El tipo de investigación es básica, de nivel descriptivo porque nos permitirá observar, describir y registrar los datos de la variable que se está estudiando, es de diseño preexperimental, porque se presenta un antes y un después, con un enfoque cuantitativo ya que nos permitirá cuantificar la recolección de datos.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

En esta investigación se presume que la población estará constituida por un total de 35 madres adolescentes que son atendidas en el centro de salud de Hualmay.

3.2.2. Muestra

Debido a que son pocas las madres, la población y muestra serán de 35 madres adolescentes que son atendidas en el Centro de Salud de Hualmay.

3.3. Técnicas de recolección de datos

La técnica a utilizar en el presente estudio será la recolección de datos mediante una encuesta elaborada por (Palomino, 2019), que consta de 19 Ítems divididas en dos partes:

a) Datos generales: Constituido de 4 preguntas relacionadas con el perfil de las madres adolescentes.

b) Cuestionario sobre el conocimiento de lactancia materna: Está constituida por 15 preguntas con varias alternativas en el cual una es la correcta, cada pregunta respondida correctamente tiene como puntaje 1 y cada pregunta mal respondida tiene como puntaje 0.

(Anexo 1). El nivel de conocimientos se determinará luego de sumar los puntos de las preguntas, según el cuadro de puntajes (Anexo 2).

3.4. Técnicas para el procesamiento de la información

La técnica utilizada para el procesamiento de datos será la descripción de tablas y gráficos con el software Excel y análisis de los porcentajes.

3.5. Matriz de consistencia

Título del Proyecto: “**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EN LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY – 2022**”

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es nivel de conocimiento de lactancia materna en las madres adolescentes del distrito de Hualmay?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las definiciones generales de lactancia materna en madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay-2022??</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las posiciones, técnicas y beneficios de lactancia materna en madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay-2022?</p> <p>¿Cuál el nivel de conocimiento después de realizar la capacitación a las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay-2022?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Conocer el nivel de conocimiento de lactancia materna en las madres adolescentes del distrito de Hualmay-2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS Identificar el nivel de conocimiento sobre las definiciones generales de lactancia materna en madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay-2022.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre las posiciones, técnicas y beneficios de lactancia materna en madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay-2022.</p> <p>Verificar el nivel de conocimiento después de realizar la capacitación a las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay-2022.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL H0: No existe un nivel de conocimiento bajo sobre lactancia materna en madres adolescentes del centro de salud de Hualmay. H1: Existe un nivel de conocimiento bajo sobre lactancia materna en madres adolescentes del centro de salud de Hualmay.</p>	Nivel de conocimiento	<p>Definiciones Generales</p> <p>Posiciones, técnicas y beneficios</p> <p>Conocimiento después de realizar la capacitación</p>	<p>Bajo Medio Alto.</p> <p>Bajo Medio Alto.</p> <p>Bajo Medio Alto</p>	<p>DISEÑO: Preexperimental</p> <p>ENFOQUE: cuantitativo</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA: 35 madres adolescentes.</p> <p>TÉCNICA: Encuesta</p> <p>ANÁLISIS DE DATOS: Análisis de gráficos y tablas elaboradas en Excel</p>

CAPITULO IV. RESULTADOS

4.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1.1. Datos personales

En el presente estudio participaron 35 madres, la mayoría de ellas tenía edades entre 18 y 20 años (86%), y las demás entre 15 y 17 (14%). El estado civil de las madres encontrados en su mayoría fue conviviente (63%), seguido de soltera (37%). Con respecto al grado de instrucción se encontró que la mayoría de las madres contaban con nivel secundario (54%), seguido del nivel superior (46%). Al final con respecto al número de hijos en su mayoría tenía 1 a más (77%), seguido de ninguno (23%).

4.1.2. Nivel de conocimiento sobre la dimensión definiciones generales de lactancia materna en madres adolescentes del centro de salud de Hualmay.

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre definiciones generales

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Bajo	1	3%
Medio	22	63%
Alto	12	34%
Total	35	100%

Fuente: Elaboración propia

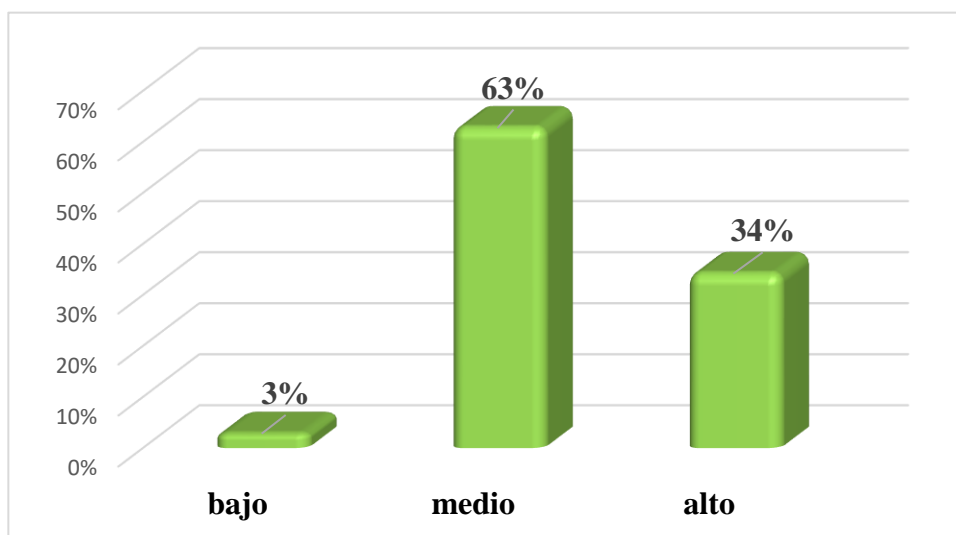


Figura 1. Nivel de conocimientos sobre la dimensión definiciones generales.

En la tabla y figura 1, se observa que las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay, con respecto a definiciones generales de lactancia materna, tienen un nivel de conocimiento medio con un 63 %, seguido de un nivel alto con 34% y nivel bajo sólo un 3%.

4.1.3. Nivel de conocimiento sobre la dimensión posiciones y técnicas de la lactancia materna en madres adolescentes del centro de salud de Hualmay.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la dimensión posiciones y técnicas

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Bajo	5	14%
Medio	20	57%
Alto	10	29%
Total	35	100%

Fuente: Elaboración propia

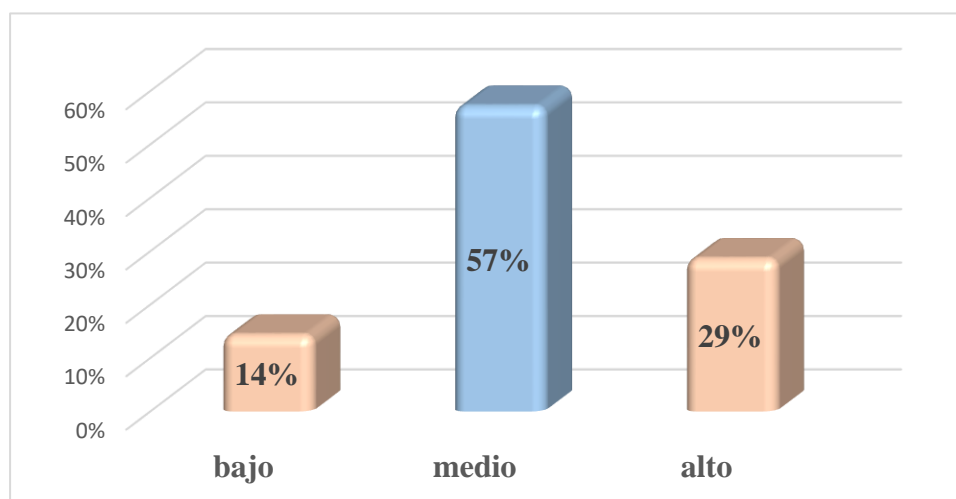


Figura 2. Nivel de conocimiento sobre la dimensión posiciones y técnicas

En la tabla y figura 2, se observa que las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay, con respecto a las posiciones y técnicas de la lactancia materna tienen un nivel de conocimiento medio (57%), seguido de un nivel alto (29%) y nivel bajo (14%).

4.1.4. Nivel de conocimiento sobre la dimensión beneficios de la lactancia materna en madres adolescentes del centro de salud de Hualmay.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre la dimensión beneficios

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Bajo	4	11%
Medio	17	49%
Alto	14	40%
Total	35	100%

Fuente: Elaboración propia

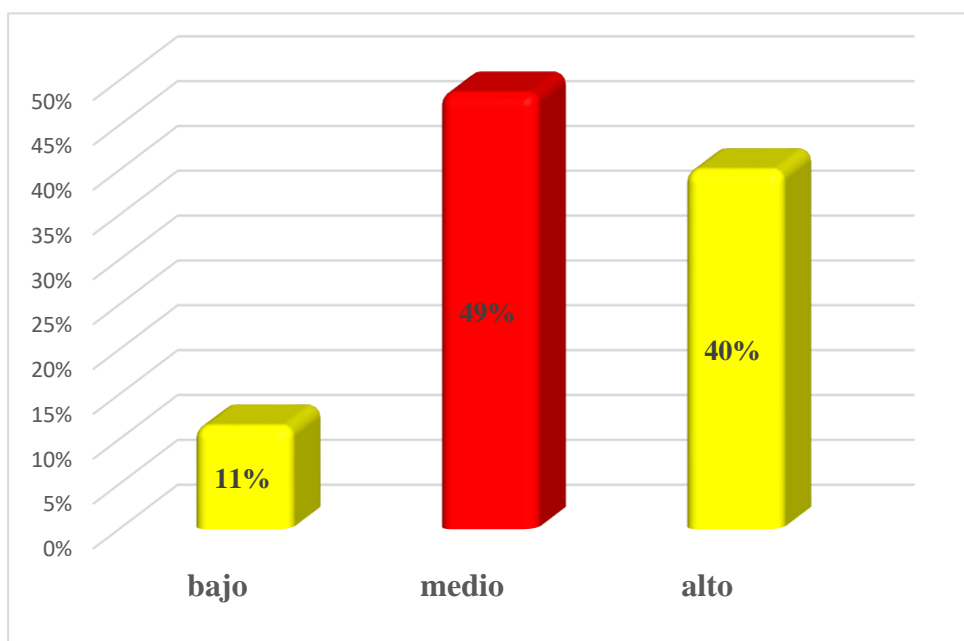


Figura 3. Nivel de conocimiento sobre la dimensión beneficios

En la tabla y figura 3, se observa que las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay, con respecto a los beneficios de la lactancia materna tienen un nivel de conocimiento medio (49%), seguido de un nivel alto (40%) y nivel bajo (11%).

4.1.5. Nivel de conocimientos general de lactancia materna en las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay

Tabla 4. Nivel de conocimiento de lactancia materna

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Bajo	0	0%
Medio	29	83%
Alto	6	17%
Total	35	100%

Fuente: Elaboración propia

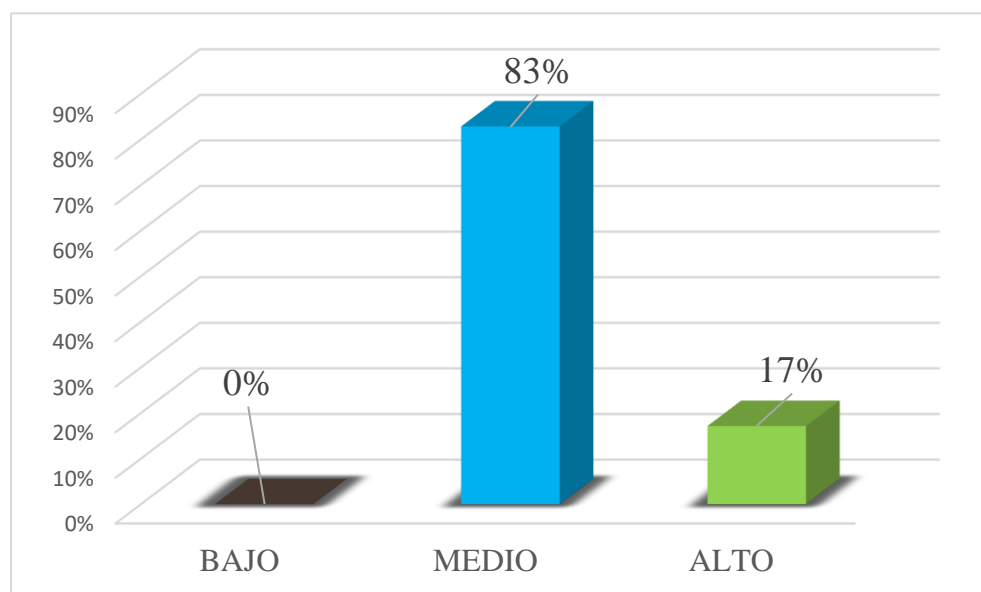


Figura 4. Nivel de conocimiento de lactancia materna

En la tabla y figura 4 se observa que el nivel de conocimiento de lactancia materna de las madres del Centro de salud de Hualmay es de nivel medio con el 83%, seguido del nivel alto con un 17% y 0% del nivel bajo.

4.1.6. Nivel de conocimientos general de lactancia materna en las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay después de haber capacitado

Tabla 5. Nivel de conocimiento de lactancia materna después de capacitación

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Bajo	0	0%
Medio	4	11%
Alto	31	89%
Total	35	100%

Fuente: Elaboración propia

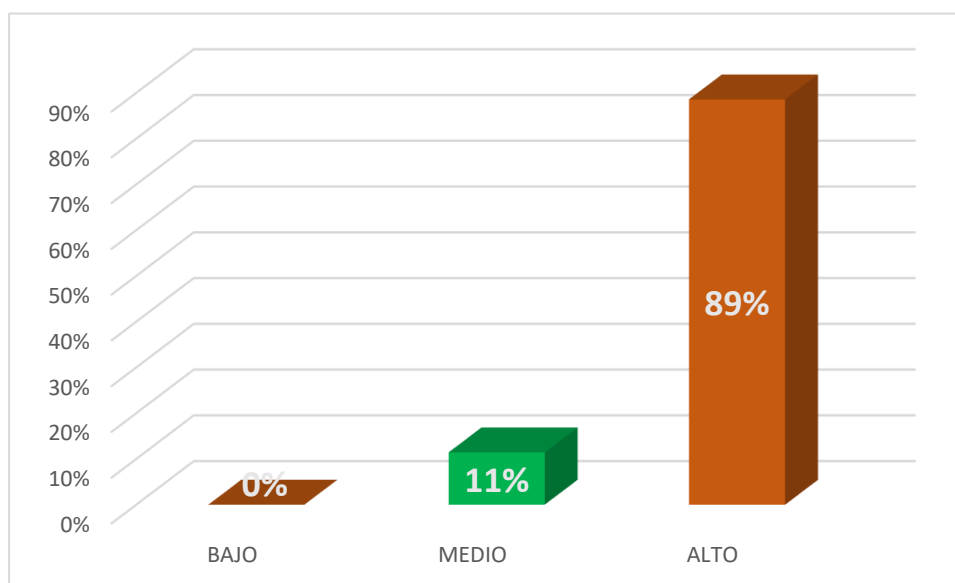


Figura 5. Nivel de conocimiento de lactancia materna después de capacitación

En la tabla y figura 5 se observa que el nivel de conocimiento de lactancia materna después de haber aplicado la capacitación en las madres del Centro de salud de Hualmay es de nivel alto con el 89%, seguido del nivel medio con un 11% y 0% del nivel bajo.

4.2. Contrastación de Hipótesis

H0: No existe un nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna en madres adolescentes del centro de salud de Hualmay.

H1: Existe un nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna en madres adolescentes del centro de salud de Hualmay.

Tabla 6. Resultados para constatar hipótesis

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Bajo	0	0%
Medio	29	83%
Alto	6	17%
Total	35	100%

De acuerdo a la tabla 6 observamos que sí existe un nivel de conocimiento medio sobre la lactancia materna, siendo verdadera la hipótesis alterna.

CAPITULO V. DISCUSIÓN

5.1 Discusión de resultados

Palomino (2019), en su estudio encontró que el nivel de conocimiento de lactancia materna el porcentaje fue mayor en el nivel medio con un 52.8%, similar a nuestro estudio donde obtuvimos que el nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna de las madres con respecto a las definiciones generales fue de mayor porcentaje en el nivel medio con un 63%. Sin embargo, un resultado muy diferente al nuestro obtuvo Peña (2020, p.44) en el cual encontró que el nivel de conocimiento fue de mayor porcentaje en el nivel malo(bajo) con un 35.71%.

Bazan, Quispicondor & Talaverano (2019), en su estudio pudieron encontrar que el nivel de conocimiento con respecto a posiciones y técnicas obtuvo mayor porcentaje en el nivel medio con un 57.5%, muy similar a nuestro estudio donde obtuvimos un mayor porcentaje en el nivel medio con un 57%.

Barboza Solano & Morales Villa (2021), en su estudio encontraron que el nivel de conocimiento con respecto a los beneficios de la lactancia materna obtuvo un mayor porcentaje en el nivel medio con un 50.85%, muy similar a nuestro estudio donde obtuvimos un mayor porcentaje en el nivel medio con un 49%.

Napa Félix (2020), en su estudio encontró que el nivel de conocimiento acerca de lactancia materna en las madres fue de nivel medio con un 60%, similar a nuestro estudio donde obtuvimos que el nivel de conocimiento de lactancia materna de las madres que participaron en el estudio fue de nivel medio con un 83%.

Avendaño & Medrano (2017), en su investigación pudieron encontrar que después de haber aplicado la sesión educativa las madres tuvieron un conocimiento alto (bueno) con un 100%, similar a nuestro estudio donde obtuvimos un mayor porcentaje en el nivel alto con un 89%.

CAPITULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

- El nivel de conocimiento acerca de lactancia materna en las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay, con respecto a la dimensión definiciones generales es medio ya que del total de participantes el 63% tiene un nivel de conocimiento medio, seguido del nivel alto con un 34% y el nivel bajo solo un 3%.
- El nivel de conocimiento acerca de lactancia materna en las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay, con respecto a la posiciones y técnicas es medio ya que del total de participantes el 57% tiene un nivel de conocimiento medio, seguido del nivel alto con un 29% y el nivel bajo solo un 14%.
- El nivel de conocimiento acerca de lactancia materna en las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay, con respecto a los beneficios es medio ya que del total de participantes el 49% tiene un nivel de conocimiento medio, seguido del nivel alto con un 40% y el nivel bajo solo un 11%.
- El nivel de conocimiento acerca de lactancia materna en las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay es medio ya que del total de madres que participaron en el estudio el 83% tiene un nivel de conocimiento medio, seguido del nivel alto con un 17%.
- El nivel de conocimiento acerca de lactancia materna en las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay después de aplicar la sesión educativa es alto ya que del total de madres que participaron encuestadas el 89% tiene un nivel de conocimiento alto, seguido del nivel medio con un 11%, el cual quiere decir que el material y los conocimientos que se le brindaron a las mamitas fue de gran impacto, porque pudieron retener gran parte de la información que se le brindó.

6.2 Recomendaciones

- ✓ Se recomienda al profesional nutricionista del Centro de salud de Hualmay, que se organicen y planifiquen charlas y sesiones educativas con respecto a lactancia materna y se brinde a las madres que acuden a dicho establecimiento con la finalidad de enriquecer el conocimiento de las madres tanto de los beneficios como las técnicas para tener una lactancia materna exitosa.
- ✓ Se les recomienda que en las escuelas se repartan folletos con informaciones didácticas y fáciles de entender, a todas las adolescentes y que lo mismo se aplique en el establecimiento con todas las madres embarazadas y las que dan de lactar.
- ✓ Se recomienda crear contenidos y publicar en las redes sociales y difundirlas en la página del centro de salud e incentivar que todas las madres lo visualicen.
- ✓ Se recomienda al profesional nutricionista que les recuerden la importancia y los beneficios de la lactancia materna en cada atención que se les brinda, desde el embarazo.
- ✓ Se recomienda utilizar muñecos para simular y de esa manera enseñar las posiciones y técnicas adecuadas a las madres que acuden a dicho establecimiento.

CAPITULO V. REFERENCIAS

5.1. Fuentes bibliográficas

- Avendaño, M., & Medrano, K. (2017). *Conocimiento y práctica sobre lactancia exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un Hospital Nacional*. Lima, Perú.
- Barboza Solano, A., & Morales Villa, S. (2021). *Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro De Salud Condorillo, Chincha – 2021*. Chincha.
- Bazan Dominguez, R. P., Quispicondor Fabian, R. E., & Talaverano Ccepaya, G. (2019). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que asisten al Centro De Salud Alta Mar, Callao 2019*. Callao.
- Becerra, F., Calderón, L., Fonseca, D., & Bermúdez, L. (2015). *El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la Lactancia Materna*. *Revista de la Facultad de Medicina*, 217-227.
- Dominguez, C., García, A., Pinilla, E., & Orozco, L. (Julio-diciembre de 2014). *Factores que favorecen la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes*. Cúcuta, Colombia.
- Forero, Y., Rodríguez, S., Isaács, M., & Hernández, J. (2013). *La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá*. Bogotá, Colombia.
- Goyeneche, S., Barreto, E., Valverde, R., Roncal, R., Paredes, J., Rico, V., & Ordinola, E. (2016). *Embarazo y Maternidad Adolescente en el Perú*. Lima-Perú: Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 201613387.

Guerrero, J., & Vera, J. (octubre de 2013). *Nivel de Conocimiento Sobre Lactancia Materna*. Cuenca, Perú. Obtenido de

<https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/2778/1/09847.pdf>

Napa Félix, R. D. (2020). Peña (2020), en su investigación *Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Hospital Mario Molina*. Lima.

Palomino, N. (2019). *Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en púerperas de 20 a 35 años en el Hospital Rezola – Cañete*. Cañete, Perú.

Peña, Y. (11 de julio de 2020). *Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes Hospital De Sullana ii-2 periodo agosto diciembre año 2019*. Sullana, Piura, Perú.

Toledo, I. K. (13 de Julio de 2017). *Conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes con niños menores de 6 meses atendidas en el Centro De Salud Castillo Grande, Tingo María, 2016*. Tingo María, Perú.

5.2. Fuentes hemerográficas

Romero, A., Danies, J., & Ortiz, M. (2020). *Lactancia materna y deserción escolar en estudiantes madres de una facultad de salud*. Obtenido de Revista Repertorio de Medicina y Cirugía: <https://doi.org/10.31260/RepertMedCir.v29.n1.2020.945>

5.3. Fuentes electrónicas

AEP. (2012). *Asociación Española de Pediatría*. Obtenido de <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>

Iglesias, M. (19 de diciembre de 2019). *SRUK CERU*. Obtenido de <https://sruk.org.uk/es/lactancia-materna-por-que-y-como-el-punto-de-vista-fisiologico/>

MINSA. (23 de Setiembre de 2020). Obtenido de

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-%20de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>

MINSA. (23 de Agosto de 2021). Obtenido de

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/512808-el-68-4-de-ninos-menores-de-seis-meses-recibio-lactancia-materna-exclusiva>

MINSA. (13 de Mayo de 2022). Obtenido de

<https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/606296-desnutricion-cronica-afecto-al-11-5-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos>

OMS. (9 de Junio de 2021). *Alimentación del lactante y del niño pequeño*. Obtenido de

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>

OPS/OMS. (2020). *Semana Mundial de La Lactancia Materna*. Obtenido de

<https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>

Salud, O. P. (2020). *Semana Mundial de la Lactancia Materna*. Perú.

UNICEF. (2017). *Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna*. Nueva York, Estados Unidos.

ANEXOS**ANEXO 1: MODELO DE ENCUESTA****CUESTIONARIO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA****DATOS GENERALES**

- Edad

Entre 12 y 14 años Entre 15 y 17 años Entre 18 y 20 años

- Estado civil

Soltera Casada Conviviente Otro

- Grado de instrucción

Sin estudios Primaria Secundaria Superior

- Número de hijos

Ninguno Uno o más

PREGUNTAS DE CONOCIMIENTOS

- 1. La lactancia materna es un proceso:**
 - a. Que alimenta a mi hijo y lo ayuda a crecer.
 - b. De alimentación y crianza para el desarrollo biológico, psicológico y social.
 - c. Donde lo alimenta y sólo ayuda a prevenir enfermedades.
 - d. No sé
- 2. Se da lactancia materna exclusiva hasta y no exclusiva hasta.....:**
 - a. Los primeros siete meses- los tres años.
 - b. los primeros seis meses -los dos años.
 - c. Los primeros cinco meses - al año de edad
 - d. No sé
- 3. La primera leche que sale de la glándula mamaria se llama:**
 - a. Oxitocina
 - b. Calostro
 - c. Leche inmadura
 - d. No sé
- 4. Los tipos de leche durante el proceso de lactancia materna son:**
 - a. Calostro y Madura
 - b. Calostro, Transición, Madura.
 - c. Principal, Secundaria y Terciaria.
 - d. No sé
- 5. La leche que presenta mayor cantidad de anticuerpos y evita que el niño tenga enfermedades es:**
 - a. Leche de transición
 - b. Leche madura
 - c. Calostro
 - d. No sé
- 6. Una forma en que la lactancia materna favorece a mi hijo es:**
 - a. Protege contra enfermedades.
 - b. Prevención de anemia.
 - c. Desarrollo cerebral.
 - d. Todas son correctas

7. La lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses tiene un efecto:

- a. Calificador
- b. Moldeador del cuerpo
- c. Anticonceptivo
- d. Ninguna es correcta

8. La leche materna en comparación con la leche artificial:

- a. Es más económica.
- b. Es más completa.
- c. Brinda efectos protectores.
- d. Todas son correctas.

9. En relación al vínculo madre-hijo, la lactancia materna:

- a. Ayuda a mejorar la unión entre la madre y su hijo.
- b. Genera alteraciones emocionales en la madre.
- c. No tiene un efecto positivo sobre las emociones del hijo.
- d. No sé.

10. Un beneficio de la lactancia materna para la sociedad sería:

- a. Reducir los gastos en los establecimientos de salud.
- b. Aumentar el consumo de leches artificiales.
- c. Reducir la venta de pañales
- d. No existen beneficios para la sociedad, sólo para la familia.

11. Sobre la técnica para dar de lactar al bebé, no es correcto:

- a. Sostener su seno con los dedos formando una C
- b. Dirigir la cara de su niño frente a su pecho
- c. La cabeza y la espalda del bebe tienen que ser sostenidas por el brazo de la madre en forma recta.
- d. La barriga del bebé debe estar apoyada en el muslo de la madre.

12. La posición que se recomienda cuando tienen embarazos gemelares sedenomina:

- a. posición de sandía
- b. posición sentada clásica
- c. posición caballito
- d. posición acostada.

13. La posición que no se recomienda practicar de noche por el riesgo adormirse y asfixiar al bebé es:

- a. Sentada clásica
- b. Acostada
- c. Caballito
- d. Posición de pelota de fútbol

14. Cuando hay grietas en los pezones se recomienda:

- a. cambiar de posición para que agarre otra parte de la areola.
- b. mantener una misma posición.
- c. suspender la lactancia
- d. No sé

15. La postura, comodidad y actitud de la madre influyen en:

- a. la producción de leche
- b. el cansancio de la madre
- c. el daño en los pezones
- d. todas son correctas

RESPUESTAS CORRECTAS

1	B	6	D	11	D
2	B	7	C	12	A
3	B	8	D	13	B
4	B	9	A	14	A
5	C	10	A	15	D

ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Soy alumna de la Escuela Profesional de Bromatología y Nutrición estoy realizando un trabajo de investigación con el tema: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EN LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY-2022”**.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas. Desde ya le agradecemos su participación.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

FIRMA

DNI:

ANEXO 3. AUTORIZACIÓN DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY

	UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN LICENCIADA <small>(Resolución de Consejo Directivo N°012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)</small> FACULTAD DE BROMATOLOGÍA Y NUTRICIÓN UNIDAD DE RESPONSABILIDAD SOCIAL “Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”	
---	--	---

Huacho, 23 de febrero del
2023

OFICIO N° 001-2023-URS-FBYN.

Dra. Virginia Aroni Mejía
Director del Centro de Salud de Hualmay
Presente. -

ASUNTO: PERMISO PARA QUE REALICE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente, y a la vez solicitarle el permiso para que realice el Trabajo de Investigación sobre **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EN LS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY-2022** para que opte el Título Profesional la Srta. **FLOR ELISA SUSANIBAR PIZARRO**, egresada de la Facultad de Bromatología y Nutrición de nuestra Universidad,

Quedando muy agradecida por la deferencia que merezca la presente, sea propicia la ocasión para expresarle mi consideración y estima.

Atentamente,



Se da Vo Bo por ejecución de la tesis



AUTORIZACIÓN:
 Asimismo, preciso que **AUTORIZO** se me **NOTIFIQUE** o remita cualquier información sobre el presente documento o expediente al correo electrónico institucional: **fbromatologia@unjfsc.edu.pe**

ANEXO 4. EVIDENCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

