



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN
MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD LOS OLIVOS DE PRO,
LOS OLIVOS, 2022”

TRABAJO ACADÉMICO PARA PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL
INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES

AUTOR: LIC. DEL ROSARIO RETUERTO, ANA MANUELA

ASESOR: MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARIA

Lima - Perú

2022

DEDICATORIA:

A mis padres por el apoyo y motivación constante.

AGRADECIMIENTO:

A dios por continuar cuidándome y permitir proseguir con mi labor.

A mi familia por su fortaleza y motivación contante

ASESOR

MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA.

JURADO

Presidente: Mg. Jeannette Giselle Ávila Vargas Machuca

Secretario: Mg. Paola Cabrera Espezua

Vocal: Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

ÍNDICE

Pág.

Índice general	7
Índice anexos	9
Resumen	10
1. EL PROBLEMA	12
1.1. Formulación del problema	14
1.1.1. Problema general	14
1.1.2. Problemas específicos	14
1.2. Objetivos de la investigación	15
1.2.1. Objetivo general	15
1.2.2. Objetivos específicos	15
1.3. Justificación de la investigación	15
1.3.1. Teórica	15
1.3.2. Metodológica	15
1.3.3. Practica	15
1.4. Delimitaciones de la investigación	17
1.4.1. Temporal	17
1.4.2. Espacial	17
1.4.3. Recursos	17
2. MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes	18
2.2. Bases teóricas	21

2.3.	Formulación de hipótesis	27
2.3.1.	Hipótesis general	27
2.3.2.	Hipótesis específicas	28
3.	METODOLOGÍA	29
3.1.	Método de la investigación	29
3.2.	Enfoque de la investigación	29
3.3.	Tipo de investigación	29
3.4.	Diseño de la investigación	29
3.5.	Población, muestra y muestreo	30
3.6.	Variables y operacionalización	31
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.7.1.	Técnica	35
3.7.2.	Descripción de instrumentos	35
3.7.3.	Validación	36
3.7.4.	Confiabilidad	36
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	37
3.9.	Aspectos éticos	37
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	39
4.1.	Cronograma de actividades	39
4.2.	Presupuesto	40
5.	REFERENCIAS	41
	Anexos	51

ÍNDICE DE ANEXOS

- A.** Matriz de consistencia
- B.** Cuestionario
- C.** Consentimiento informado
- D.** Asentimiento informado

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y practica de la lactancia materna en madres adolescentes. **Metodología:** Estudio con método deductivo, enfoque cuantitativo, tipo aplicada, diseño no experimental, correlacional, descriptivo, transversal, se conforma por 140 madres adolescentes y 97 progenitoras adolescentes en la muestra. **Técnica e instrumentos de recolección de datos:** se utilizará una encuesta como el cuestionario para la variable conocimiento y para la variable práctica será la observación donde se aplicará una guía. **Análisis de datos:** se analizará los datos con el soporte del Software SPSS 21 donde registrará la información de cada instrumento recaudado y permitirá adquirir gráficos de correlación entre variables y dimensión; de esta manera se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman para contrarrestar hipótesis.

Palabras clave: “Lactancia materna”, “conocimiento”, “madres adolescentes”, “practica de amamantamiento”.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship that exists between the levels of knowledge. and the practice of breastfeeding in adolescent mothers. **Methodology:** Study using deductive method, quantitative approach, type used, non-experimental, correlative, descriptive, diameter design, it consists of 140 adolescent mothers and 97 adolescent parents in the sample. **Data collection technique and instruments:** A questionnaire will be used as a questionnaire for the knowledge variable, and for the practical variable there will be observation on which a guide will be used. **Data analysis:** The data is analyzed with the support of the SPSS 21 software, where the information of each instrument collected is recorded and this allows to create correlation plots between variables and dimensions; In this way, Spearman's correlation coefficient is used to counter hypotheses.

Keywords: "Breastfeeding", "knowledge", "adolescent mothers", "breastfeeding practice".

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El amamantamiento es ideal para un crecimiento y desarrollo idóneo porque otorga los nutrientes necesarios para promover el desarrollo cognitivo y sensorial, protege de enfermedades infecciosas y ayuda a la reducción de mortalidad infantil; es por ello que se recomienda realizarlo de forma exclusiva hasta los 6 meses y consecutiva hasta los 24 meses (1).

A nivel mundial, el 45% de recién nacidos comienza con lactancia materna en los primeros 60 minutos desde su nacimiento, 2 de cada 6 lo reciben hasta los 6 meses y el 45% hasta los 24 meses; por otro lado, existe un incremento de casos por ausencia de leche materna en los bebés, especialmente en los países ricos, dando como resultado que 7,6 millones no se benefician del amamantamiento (2,3).

En América latina se identificó que 22 países realizan LME en un 25% a 40% hasta los 6 meses de edad, el cual, los países de mayor prevalencia es Chile con 82%, Perú con 67% y Bolivia con 60 %, mientras que en los países de Surinam y República Dominicana los porcentajes son menores a 7% (4).

A nivel nacional, respecto al amamantamiento en menores de 6 meses se evidencia que el área de residencia urbana obtuvo 61.2% y rural 79.6 %; en la costa 55.7%, sierra 77% y selva 76.2; como también se identifica los departamentos con bajos porcentajes de LME, siendo Lima Provincia con 60.8%, Callao 56.6%, Lima Región 56%, Arequipa 55.6%, Lambayeque 53%, Tumbes 43.8% e Ica 28.6% (5,6).

Por otro lado, se define como adolescencia al periodo de desarrollo y crecimiento humano donde inicia continuamente de la infancia y antes de la adultez, en la jerarquía de edad de 10 a 19 años; por lo tanto, 14 de 100 adolescentes de 15 a 19 años ya son madres o están en su primera su primera gestación, representando el 13.4% de la población total (7, 8).

Anualmente existen más de 2500 partos adolescentes considerando el 14% de alto riesgo, 23% con riesgo de mortalidad y 68 nacimientos por cada mil mujeres adolescentes (9).

En Perú, Coronado refiere que las adolescentes son propensas a abandonar las prácticas de lactancia materna por ser un grupo etario demográfico vulnerable, es por ello que realizó el estudio de prácticas de amamantamiento y conocimiento respecto a lactancia en madres púerperas adolescentes, obteniendo como resultado 54% de conocimiento medio, 25% alto y 21% bajo; en las prácticas de amamantamiento obtuvo 68% practicas regulares, 26% deficientes y 12% buenas (10).

A nivel local, en el establecimiento de Salud Los olivos de Pro en el área de CRED se observó que muchas madres adolescentes no tienen suficientes conocimientos sobre la lactancia materna, conllevando a realizar técnicas incorrectas sobre el amamantamiento, por lo que en ocasiones se dirigen al facilismo como el otorgamiento de la leche artificial teniendo la finalidad de solamente alimentar al bebé; toda esta posición o creencia es muy constante en madres que inician la experiencia y repiten las conductas familiares. Por todo lo mencionado se formulan las siguientes interrogantes:

1.2. **Formulación del problema**

1.2.1. **Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que acuden al centro de salud "Los Olivos de Pro", Los Olivos, 2022?

1.2.2. **Problemas específicos**

a. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de la dimensión concepto de lactancia materna y la practica en madres adolescentes que acuden al centro de salud "Los Olivos de Pro", Los Olivos, 2022?

b. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de la dimensión beneficios de lactancia materna y la practica en madres adolescentes que acuden al centro de salud "Los Olivos de Pro", Los Olivos, 2022?

c. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de la dimensión técnicas de amamantamiento y la practica en madres adolescentes que acuden al centro de salud "Los Olivos de Pro", Los Olivos, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y practica de la lactancia materna en madres adolescentes.

1.3.2 Objetivos específicos

a. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión de sobre lactancia materna y prácticas en madres adolescentes.

b. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión beneficios de la lactancia materna y practica en madres adolescentes.

c. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión técnicas de amamantamiento y practica en madres adolescentes.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Permitirá reflejar teorías y conocimientos vinculadas al amamantamiento en sus dimensiones de conceptos, beneficios y técnicas sobre lactancia materna.

Se ha demostrado que la leche materna exclusiva suscita el desarrollo sensorial y cognitivo, defiende de infecciones, propicia el bienestar de la madre, favorece la alimentación y carece de peligro para el medio ambiente (1); es por ello que la investigación prevalecerá como aporte teórico y antecedente para estudios a futuro.

1.4.2. **Metodológica**

Para lograr los objetivos se empleará como técnica la encuesta por medio de 2 cuestionarios que constan un total de 24 ítem, con ello se pretende conocer la existencia de diferencias significativas entre el nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna en las madres adolescentes que acuden al centro de salud “Los Olivos de Pro”.

1.4.3. **Practica**

El estudio tiene un valor practico porque beneficiará a las madres adolescentes, ya que primero identificará los puntos deficientes sobre el conocimiento y prácticas en lactancia para que posterior a ello se brinden consejerías y sesiones demostrativas para un adecuado fortalecimiento del tema; conllevando a que se eviten enfermedades infecciosas, enfermedades nutricionales y complicaciones en su adecuado crecimiento y desarrollo del bebé con la finalidad de disminuir el riesgo de morbilidad y mortalidad infantil.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Se realizará en el I trimestre del 2022.

1.5.2. Espacial

Se desarrollará en la región y provincia de Lima, distrito Los

Olivos, del centro de salud “Los Olivos de Pro”.

1.5.3. Recursos

Se autofinanciará, administrará y gestionará por la investigadora.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio:

2.1.1. Antecedentes Internacionales:

Pérez, et al., (11) respecto su estudio en el año 2019 en Nicaragua, tuvieron como objetivo “evaluar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre lactancia materna en adolescentes de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez”. El estudio era observacional, descriptivo, corte transversal y su muestra de 251 adolescentes, aplicaron el cuestionario para el conocimiento y la observación para las prácticas y actitudes. Obtuvieron como resultado que 72.9% tienen conocimiento bueno, 19.3% regular y 8.8% malo, mientras que 77.7% presenta actitud favorable y 22.3% desfavorable; en la practica obtuvieron 71.3% buena, 16.3%regular y 12.4% mala. Por lo tanto, concluyeron que el conocimiento, practicas y actitudes son adecuadas

Flores, et al., (12) en su investigación del año 2018 en Nicaragua, tuvieron como objetivo “evaluar las prácticas, nivel de conocimiento y actitudes de lactancia materna exclusiva en mujeres de 15 a 49 años en Masaya”. El estudio fue descriptivo, enfoque cuali-cuantitativo, corte transversal , población de 3120 mujeres y muestra 172, el estudio fue por cuestionario y la observación. En el resultado obtuvo 71.5% de conocimiento bueno, 20.3% regular y 8.1% malo; en actitudes fue de 76.7% favorable y en práctica 55.2 % regular, 23.8% malo y 20.9% bueno. Por lo tanto, concluyeron que el conocimiento acerca de la lactancia

materna es bueno, su actitud favorable, pero en la práctica es entre regular y mala.

Navas, (13) realizó su investigación en el año 2018 en Alemania. Su objetivo fue “determinar las actitudes, conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres con recién nacidos en el hospital alemán nicaragüense”. El estudio fue descriptivo, de enfoque mixto cualitativo y cuantitativo, transversal y la muestra de 100 mujeres, su instrumento fue el cuestionario y la observación. Su resultado fue de 52% de conocimiento bueno y 48% deficientes, la actitud 95% favorable y 5% actitud desfavorable; en cuanto a las prácticas 75% adecuada y 25% inadecuadas. Por lo tanto, concluyó que el conocimiento, actitudes y practicas son adecuadas.

2.1.2. Antecedentes nacionales:

Bautista, et at., (14) en su estudio en el año 2017 en la provincia de Bagua, tuvo el objetivo “determinar el nivel de conocimiento y prácticas de amamantamiento en madres adolescentes”. Estudio descriptivo, diseño transversal, muestra de 88 madres adolescentes y recolectó los datos por un cuestionario y la observación. Como resultado obtuvo que 57% tiene conocimiento bajo y 71% de prácticas inadecuadas. Concluyó que las madres adolescentes tienen bajo conocimiento, por lo que conlleva a las practicas inadecuadas, ello corrobora su hipótesis.

Yajahuanca, (15) en su investigación en el año 2020 del departamento de Lambayeque; tuvo el objetivo “determinar la relación entre las prácticas y conocimiento respecto lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud José Olaya”. Estudio cuantitativo y descriptivo, aplicando el cuestionario y la observación. Su resultado fue 4% de conocimiento alto, 71% medio y 25% bajo; mientras que en la práctica, el 81% de mujeres lo realizaba inadecuadamente y 19% adecuadamente; por lo tanto, concluyó que gran proporción de madres tienen escaso entendimiento en lactancia materna, igualmente la actitud y prácticas inadecuadas al brindar el amamantamiento.

Ayala, et al., (16) en su investigación en el año 2018 en el departamento de Huancavelica tuvo como objetivo “Determinar la relación entre la práctica y conocimiento sobre lactancia materna en madres primíparas adolescentes que acuden al centro de salud San Cristóbal”. Su investigación fue básica, deductivo, no experimental, correlacional, su muestra de 78 madres y el instrumento el cuestionario y observación. Su resultado fue 66.7% de practica inadecuada y poco conocimiento, 33.4 % en práctica adecuada y conoce la lactancia materna. Concluyó que un gran porcentaje de madres adolescentes poseen prácticas inadecuadas y carecen de conocimiento.

2.2. Bases teóricas

Variable independiente: CONOCIMIENTO

Definición: Es todo acto de aprendizaje de las cualidades de un objeto, donde se extiende conforme a la evolución del pensamiento humano (17).

En otros estudios se ha demostrado que el conocimiento es la capacidad del sujeto para adquirir información a través del entorno, la experiencia o la educación en relación con la realidad. (18).

Teoría de Kristen Swanson:

Sustenta la “teoría de los cuidados”, proponiendo 5 procesos: identificar el conocimiento, mantener las creencias , estar con, hacer por y posibilitar conllevando al perfeccionamiento de la práctica; en el conocimiento, el individuo se esfuerza en comprender el significado, mantener las creencias, es mantener la fe en la capacidad del otro de superar un acontecimiento, estar con, se enfoca en el vínculo afectivo de la progenitora y el bebé, hacer por, es la acción de la madre para alimentar al bebe y posibilitar, es la adquisición de conocimientos para reforzarlos (19).

Dimensiones: La variable de conocimiento sobre lactancia materna se compone de 3 dimensiones, considerándose:

“Lactancia materna”:

Es un alimento natural que contiene anticuerpos que protegen de diversas enfermedades; como también presenta un elevado contenido de minerales, proteínas, vitaminas, agua y carbohidratos que inicia en la succión y se adapta a las necesidades del recién nacido (1, 20).

Las hormonas que se producen en la lactancia materna es la prolactina que se encarga de estimular el incremento en la producción de la leche, lo que permite que la madre continúe proporcionando nutrientes; la oxitocina es la hormona llamada del amor y felicidad ya que se produce un efecto ansiolítico y calmante en la madre, como también constituye la relación psicológica entre madre y niño (21).

Existen tres tipos de leche materna con diferentes características nutricionales donde el primero de ellos es el calostro, se produce del primer al cuarto día del parto, es un líquido espeso amarillento que prepara el sistema digestivo del bebé y proporciona anticuerpos para prevenir infecciones; la leche de transición se produce del cuarto al quinceavo día después del parto donde aumenta bruscamente el volumen de la leche y tiene un alto contenido de vitaminas, grasa y lactosa; la leche madura es segregada a partir del decimoquinto día en adelante, se compone de sustancias nutritivas y calóricas requeridas principalmente hasta los 6 meses de vida y se recomienda continuarlo hasta los 24 meses (22).

Respecto a la alimentación en la madre, debe consumir 5 veces al día alimentos ricos en hierro, vitaminas, calcio y proteínas, 3 comidas principales y 2 meriendas, así como abundante líquido. (23).

“Beneficios sobre lactancia materna”:

El amamantamiento brinda grandes beneficios para el lactante, madre y medio ambiente; ya que previene infecciones, brinda nutrientes para el desarrollo físico y mental, fortalece el lazo entre madre e hijo y protege el ambiente por el ahorro de energía, agua y evita desechos (24).

En otros estudios, la leche materna ha demostrado ser el método ideal para amamantar, porque aportan nutrientes esenciales de forma equilibrada, brindan protección contra la morbilidad y mortalidad por enfermedades infecciosas, los bebés amamantados tienen menor riesgo de maloclusión dental, ayuda a mejorar la salud materna porque disminuye el riesgo de cáncer de mama, hipertensión, cáncer de ovario y enfermedades cardiovasculares; como también protege contra le leucemia en la niñez, protege contra el síndrome de muerte subita infantil, previene el sobrepeso y diabetes tipo 2 en niños, promueve el apego y en el medio ambiente no deja huella de carbono y no produce desechos (25, 26).

“Técnicas de amamantamiento”:

Es toda acción que incita la adecuada productividad de leche materna que incluye el desarrollo de habilidades de los padres para una

alimentación a demanda como la identificación de las señales tempranas de hambre; donde el bebé primero se manifiesta por medio de movimientos corporales cuando inicia la sensación de hambre, seguidamente la madre elige una posición adecuada que permitirá a que bebé tenga un adecuado agarre y succión (27)

La técnica de lactancia debe ser a libre demanda donde lo recomendable es de 8 a 12 veces durante 24 horas; la madre debe colocarse en una posición cómoda donde se apoya la espalda, pies y pecho según sea necesario, el infante debe mantener la cabeza y cuerpo alineado muy cercano a la madre e inicie el agarre con la boca bien abierta, labio inferior volteado hacia afuera, el mentón debe tocar el pecho y la nariz cerca a ello; con ello se transfiere la leche de manera lenta y profundas con pausas, se puede escuchar cuando el bebe deglute, y cuando termina se desliga del pecho y la madre identifica que disminuye la leche por el reflejo de la oxitocina (28).

Variable dependiente: “Practica sobre lactancia materna”

Definición:

El amamantamiento inicia desde el nacimiento y se mantiene como lactancia materna exclusiva, sin alimentos ni líquidos adicionales, incluida el agua, durante seis meses y continúa hasta los dos años de edad o más. (29).

La práctica se considera como actividades apoyadas en el conocimiento y la experiencia que permiten que la lactancia sea óptima y beneficia a la madre y niño (30).

Teoría de Ramona Mercer:

La teoría de Ramona Mercer “Rol maternal” enfatiza la relación de madre e hijo por medio del proceso de interacción y desarrollo, abarcando los estadios de adquisición en el rol maternal, el primero es la anticipación donde la madre se encuentra en el proceso de gestación e inicia la relación con el feto, la segunda adquisición es el formal donde ya se produce el nacimiento e inicia la fase rol de cuidado según las expectativas de la sociedad , el tercero es el informal donde la madre realiza sus propias acciones de cuidado basándose en experiencias pasadas y objetivos futuros y por ultimo lo personal donde la madre experimenta sentimientos de confianza y armonía; es por ello, la lactancia es indispensable en todo el proceso ya que consigue el lazo con su hijo, gana experiencias de cuidado y enuncia emociones posterior a la culminación de los procesos de la teórica (31).

Dimensiones: La variable de practica sobre lactancia materna se compone de 3 dimensiones, considerándose:

“Antes de la lactancia materna”:

Para brindar un adecuado procedimiento de lactancia materna, primero se debe desinfectar las manos con agua y jabón durante 20 segundos como

mínimo, seguidamente tener todo lo necesario al alcance para una comodidad placentera para la madre y el bebé; mientras que, para la adecuada estimulación de la leche materna se debe colocar la palma de la mano en sentido vertical en el pecho y realizar movimientos circulares (32, 33).

“Durante la lactancia materna”:

Para el amamantamiento la mamá debe encontrarse en un lugar tranquilo e íntimo , ella deberá de colocarse barriga con barriga sin torcer el cuello del bebé, los brazos de él debe rodear el pecho uno por cada lado y la cabecita se apoya entre la muñeca y antebrazo de la mamá, por consiguiente, la madre sostiene el pecho en forma de C e introduce el pezón y mayor parte de la areola en línea recta hacia la axila en la boca del bebé, el labio inferior hacia afuera; en caso el bebé no succione correctamente, introduce el dedo meñique en la boca del bebé para interrumpir la succión y se repite el procedimiento; todo ello continua hasta que el pecho se encuentre vacío para que el bebé lo suelte (34).

Todo el procedimiento se debe realizar en ambos senos, en un tiempo aproximado de 20 minutos cada uno y durante 8 a 12 veces en las 24 horas del día (35).

“Después de la lactancia materna”:

La saciedad es todo momento en que se suspende la acción de comer, es decir, cuando delimita la culminación de un episodio alimentario que determina la cantidad de alimento ingerido; por lo tanto, cuando el bebé haya culminado su satisfacción de alimentación producirá que automáticamente se desprenda del seno se mantenga tranquilo y relajado (36, 37).

Posterior a la saciedad, se debe producir los eructos para que ayuden a expulsar parte del aire que son tragados mientras se alimentan, en ello se debe realizar unas palmaditas suaves y repetidas en la espalda por medio de diversas posturas como sentarse erguido y apoyar al bebé contra el pecho, otro modo es colocar al bebé boca abajo, sobre el regazo (38).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general:

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres adolescentes que acuden al centro de salud “Los Olivos de Pro”, Los Olivos, 2022.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres adolescentes que acuden al centro de salud “Los Olivos de Pro”, Los Olivos, 2022.

2.3.2 Hipótesis específicas

a. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según dimensión conceptos de lactancia materna y la practica en madres adolescentes que acuden al centro de salud “Los Olivos de Pro”, Los Olivos, 2022.

b. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según beneficios de lactancia materna y la practica en madres adolescentes que acuden al centro de salud “Los Olivos de Pro”, Los Olivos, 2022.

c. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según dimensión técnicas de lactancia materna y la practica en madres adolescentes que acuden al centro de salud “Los Olivos de Pro”, Los Olivos, 2022.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Método deductivo porque pasa de lo general a lo particular por medio del conjunto de procesos que conlleva a la deducción de conclusiones finales a partir de hipótesis (39).

3.2. Enfoque de la investigación

Cuantitativo porque medirá numéricamente los hallazgos a través de la recolección de datos en un tiempo establecido (40).

3.3. Tipo de investigación

Tipo aplicada porque debido al acuerdo de percepción de un problema, se desarrolla una búsqueda científica y cognitiva, conllevando a la práctica para encontrar posibles soluciones al problema (41).

3.4. Diseño de la investigación

Diseño no experimental u observacional, porque sólo se observará el problema sin manipular la verdad; es descriptivo, correlacional transversal porque busca describir y relacionar dos variables para ser estudiadas simultáneamente (42).

3.5. Población, muestra y muestreo

Se constituye en 140 madres adolescentes que acuden a las atenciones de control de CRED de su menor hijo en el centro de salud “Los Olivos de Pro”,

Para la obtención de la muestra se aplicó la fórmula de población finita, obteniendo como resultado madres adolescentes.

Fórmula de poblaciones finitas:

$$n_0 = \frac{N * Z\alpha^2 p * q}{e^2 * (N-1) + Z\alpha^2 * p * q}$$

n = tamaño de muestra buscado

N= 130 Tamaño de población o Universo

Z= 95% Nivel de confianza, entonces Z=1.96

e = 0.05% error de muestreo

p= 0.5 probabilidad que suceda el evento estudiado

q= 0.5 probabilidad que no suceda el evento estudiado

Por lo tanto:

$$n = \frac{130 * 1.96^2 (0.5) (0.5)}{0.05^2 * (130-1) + 1.96^2 * (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{124.852}{1.2829} = 97$$

1.2829

CRITERIOS DE INCLUSION:

- Madres adolescentes que acuden a CRED
- Madres adolescentes que radiquen en el distrito de Los Olivos
- Madres adolescentes que tengan completo sus atenciones según el esquema de control de crecimiento y desarrollo
- Madres adolescentes con edad entre 10 a 19 años
- Apoderado de la adolescente que firme el consentimiento informado
- Madres adolescentes que firmen el asentimiento informado

CRITERIO DE EXCLUSION:

- Fémimas con edad superior a 19 años y 1 día
- Fémimas con edad inferior a 9 años, 11 meses y 30 días
- Fémimas que no residen en el distrito de Los Olivos
- Fémimas que no acepten participar.

3.6. Variables y operacionalización:

Variable independiente:

“Conocimiento de lactancia materna”:

Definición conceptual: “Es todo acto de aprendizaje de las cualidades de un objeto, donde se extiende conforme a la evolución del pensamiento humano; en ello relata el conocimiento que dispone la madre

adolescente sobre el amamantamiento, ya que se encuentra asociado a las acciones brindadas en la alimentación de su menor hijo” (17).

Definición operacional: “Nivel de conocimiento que manifiestan las madres adolescentes que acuden al centro de salud “Los Olivos de Pro” en la lactancia materna, esta variable será operacionalizada por un cuestionario que se estructura mediante las dimensiones de concepto en lactancia materna, beneficios y técnicas de amamantamiento”.

Matriz operacional de variable dependiente:

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
“Conceptos de lactancia materna”	Lactancia materna	Ordinal	ALTO 10-12 puntos
	Proceso hormonal		
	Etapas de leche materna		
	Alimentación		
“Beneficios de la lactancia materna”	Lactante		MEDIO 5-9 puntos
	Madre		
	Sociedad		
“Técnicas de amamantamiento”	Colocación del bebé al pecho	BAJO 0-4 puntos	
	Tiempo de amamantamiento		

Variable dependiente:

“Practica de lactancia materna”:

Definición conceptual:

“El amamantamiento inicia desde el nacimiento y se mantiene como lactancia materna exclusiva, sin alimentos ni líquidos adicionales, incluida el agua, durante seis meses y continúa hasta los dos años de edad o más” (29).

Definición operacional:

“La práctica de lactancia materna es la acción que efectual las madres adolescentes que acuden al centro de salud “Los Olivos de Pro, esta variable será operacionalizada mediante una ficha de cotejo que se estructura mediante las dimensiones de antes, durante y después de la lactancia materna”.

Matriz operacional de variable 1

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
“Antes de la lactancia materna”	Desinfección	Ordinal	Adecuado 7-12 puntos
	Estimulación de la leche materna		
“Durante de la lactancia materna”	Succión		
	técnica de lactancia		
“Después de la lactancia materna”	Saciedad		Inadecuado 0-6 puntos
	Eliminación de gases		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Variable: “conocimiento de lactancia materna”.

La técnica será la encuesta y como instrumento el cuestionario

Variable: “Practica de lactancia materna”.

La técnica será la observación e instrumento la guía de observación.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento: “*Conocimiento sobre lactancia materna*”

El instrumento lo realizó Quispe Huarcaya Lisbeth Karen en Perú en 2019; su objetivo era “Determinar la efectividad de intervención educativa respecto lactancia materna en las actitudes y nivel de conocimiento de las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho” (43). El instrumento se encuentra conformado por 12 ítems con 4 elecciones y una respuesta correcta, su escala evalúa tres dimensiones teniendo el concepto de la lactancia materna que consta de 5 ítems, beneficios de la leche materna que consta de 5 ítems y la técnica de amamantamiento que consta de 2 ítems; todo ello brinda un total de 12 puntos; el proceso tiene una duración de 15 minutos.

Para la determinación del nivel de conocimiento se identificará a través de percentiles determinando su valor final.

EVALUACIÓN TOTAL:

“Nivel de conocimiento alto”: 10– 12 de puntuación

“Nivel de conocimiento medio”: 5- 9 de puntuación

“Nivel de conocimiento bajo”: 0-4 de puntuación

Instrumento: “Guía de observación de enfermería sobre técnica de lactancia materna”

Elaborado por Avendaño Silva, Mirley Jesús en Perú en 2017; su objetivo era “determinar el conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes primíparas en el hospital nacional docente madre niño, San Bartolomé” (44). El instrumento tiene la finalidad de evaluar la aplicación de la correcta práctica de lactancia en las madres, el instrumento se encuentra conformado por 12 ítems con respuestas dicotómicas, dirigidas a las técnicas de la lactancia materna: antes, durante y después del amamantamiento, el proceso tiene una duración de 15 minutos. Los puntajes se clasifican en dos categorías:

- “Adecuado”: 7-12 puntos

- “Inadecuado”: 0-6 puntos

3.7.3. Validación

Variable: “Conocimiento de lactancia materna”.

La investigadora validó el instrumento por un juicio de expertos y demostró la validez por medio de la V de Aiken dando como resultado “Valido” en relevancia, pertinencia y claridad; siendo V mayor a 0.70.

Variable: “Practica de lactancia materna”.

La investigadora validó el instrumento por un juicio de expertos y se demostró su valides por medio de la prueba binomial dando como resultados $P= 0.00098$ en contenido, constructo y criterio, siendo P menor a 0.05.

3.7. 4. Confiabilidad

Variable: “Conocimiento de lactancia materna”

La investigadora aplicó la prueba piloto a 15 gestantes, llegando utilizar el método de Kuder Richardson (KR20) y adquirió 0.76 de confiabilidad.

Variable: “Practica sobre lactancia materna”.

La investigadora aplicó una prueba piloto a 35 madres adolescentes, , llegando a utilizar el método de Kuder Richardson y obtuvo como resultado 0.77 de confiabilidad.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Procesamiento:

Primero se solicitará el permiso a la jefatura del centro de salud Los Olivos de Pro, posterior a ello se aplicará el instrumento con la participación de las madres adolescentes durante las atenciones de crecimiento y desarrollo, respetando la privacidad e informando los objetivos del estudio.

La recolección de datos se realizará durante el primer trimestre del 2022 y en un tiempo total de 30 minutos, posteriormente se recolectará los datos y se evaluará la calidad de respuestas y su codificación respectiva.

Análisis de datos

Posterior a la obtención de las evaluaciones se analizará los datos con el soporte del Software SPSS 21 donde registrará la información de cada instrumento recaudado y permitirá obtener talas de correlación entre variables y dimensión; de esta manera se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman para contrarrestar hipótesis general y específicas.

3.9. Aspectos éticos

Beneficencia:

“Se actuará en beneficio de las participantes porque se identificará los puntos deficientes que seguidamente sean fortalecidos”.

No maleficencia:

“Se evitará producir daño por medio de la confidencialidad porque no se difundirá la identidad ni la información de cada persona participante”.

Justicia:

“Todas las participantes que cumplen con el criterio de inclusión obtendrán la misma oportunidad de realizar el estudio; también se otorgará la información de manera equilibrada y equitativa”.

Autonomía:

“La participación será de manera voluntaria, se les informara que podrán retirarse cuando lo requieran. Todas deben tener firmado el consentimiento y asentimiento informado que será elaborado con palabras sencillas y entendibles”.

IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021								2022			
	NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
“Planteamiento o formulación del problema”.												
“Realización de objetivos”												
“Elaboración del marco teórico”.												
“Realización de los antecedentes”												
“Redacción de bases de teóricas”												
“Análisis y determinación del enfoque y diseño de investigación”												
“Redacción de la metodología (tipo, diseño, población, operacionalización)”												
“Redacción de procedimientos y análisis de datos”												
“Redacción de los aspectos éticos”												
“Redacción de aspectos administrativos de la investigación”												
“Elaboración de anexos”												
“Elaboración de las referencias bibliográficas”												

4.2. Presupuesto:

RECURSOS	UNIDADES	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Equipos				
USB	Unidad	1	30	30
Elementos de escritorio				
Lapicero	Caja	1	12	12
Hojas bond	Paquete	3	12	36
Material bibliográfico				
Impresiones	unidad	100	0.50	50
Fotocopia	docena	20	0.20	48
Artículos o libros	unidad	10	15	150
Otros				
Internet	Plan mensual	3	70	210
Transporte	Unidad	150	2.50	375
TOTAL				911

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. World Health Organization. “Lactancia materna exclusiva” [Internet]. Ginebra: OMS, 2022 [Consultado el 20 Sep 21]. p. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
2. Organización Panamericana de la Salud. “Semana Mundial de la Lactancia Materna” [Internet]. Paho. 2019. [Consultado el 22 Sep 21]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&slug=protejamos-la-lactancia-materna-en-el-lugar-de-trabajo-smIm2019&Itemid=270&lang=es
3. UNICEF. “brechas en la lactancia materna que hay entre ricos y pobres en todo el mundo” [Internet]. 2018. [Consultado el 22 Sep 21]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/en-el-d%C3%ADa-de-la-madre-unicef-pide-que-se-reduzcan-las-brechas-en-la-lactancia>
4. UNICEF. “Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna” [Internet]. 2017. [Consultado el 22 Sep 21]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/bebes-y-madres-mundo-sufren-efectos-falta-inversion-lactancia-materna#:~:text=El%20caso%20en%20favor%20de,119.000%20millones%20de%20d%C3%B3lares%20en>
5. INEI. “Lactancia y nutrición de niñas, niños y mujeres” [Internet]. 2019. [Consultado el 30 Ene 22]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap010.pdf

6. Ministerio de salud. “Lactancia materna en menores de 6 meses”. [Internet]. Minsa. 2019 [Consultado el 25 Sep 21]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49398-lactancia-materna-en-menores-de-6-meses-se-incremento-2-2-en-el-pais>
7. Organización Mundial de Salud. “Salud del adolescente y el joven adultos” [Internet]. Ginebra: OMS, 2022 [Consultado el 20 Sep 21]. p. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
8. Ministerio de salud. “El embarazo adolescente incrementa el riesgo de mortalidad materna y del niño por nacer”. [Internet]. Minsa. 2018 [Consultado el 2 Oct 21]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19292-minsa-el-embarazo-adolescente-incrementa-el-riesgo-de-mortalidad-materna-y-del-nino-por-nacer>
9. EsSalud. “EsSalud atiende cada año más de 2,500 partos de adolescentes”. [Internet]. 2018 [Consultado el 2 Oct 21]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-atiende-cada-ano-mas-de-2500-partos-de-adolescentes/>
10. Vásquez Y, Coronado N. “Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas en amamantamiento en madres puerperas adolescentes” [Tesis para optar el grado de título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma, 2017. Disponible en:

http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/392/Coronado_ne%3B%2BVasquez_yr.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. Pérez I, Picado L, Ríos H. “Conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, 2019”. [Tesis para obtener el título de doctores en Medicina y cirugía]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/11155/1/20086.pdf>
12. Flores F, Martínez A. “Conocimientos, actitudes y practicas sobre lactancia materna exclusiva en mujeres de 15 a 49 años del barrio el Pochotillo de la ciudad de Masaya durante el período enero-diciembre del 2016”. [Tesis para obtener el título de doctores en Medicina y cirugía]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/10347/1/99263.pdf>
13. Navas, J. “Conocimiento, actitudes y prácticas de Lactancia Materna de madres en recién nacidos ingresados en el HAN en el periodo comprendido en febrero a marzo 2018”. [Tesis para obtener el título de especialista en pediatría]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/9120/1/98679.pdf>
14. Bautista Y, Díaz I. “Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua”. Rev

- enferm Herediana [Internet] 2017; 10(1): 14-21. Disponible en:
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3126>
- 15.** Yanahuanca N. “Relación entre conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud José Olaya 2019”. [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Pimentel: Universidad señor de Sipán; 2020. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7054/YAJAHUANCA%20FLORES%20NILTON%20IVAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 16.** Ochoa G, Moreano E. “Conocimientos y practicas sobre lactancia materna en puérperas del Hospital Rezola de Cañete en el año 2021”. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales; 2021. Disponible en:
<http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/254/1/OCHOA%20SANCHEZ%20GIOMYRA%20NATHALY-MOREANO%20VARGAS%20ELIZABETH.pdf>
- 17.** Ramírez A. “La teoría del conocimiento en investigación científica”. Rev An Fac med. [Internet] 2017; 70(3):217–24. Disponible en:
<https://mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#inbox/FMfcgzGmtNhCKInqqnBLWGnxdPVLKvSD?projector=1&messagePartId=0.2>
- 18.** Vivas J. “Educación y conocimiento: El problema del conocer en la escuela”. Rev. Filosofía de la educación [Internet]. 2012; 3(1): 231-250. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/4418/441846102010.pdf>

- 19.** Mansilla R. “Aplicación de la teoría de los cuidados de Kristen Swanson en la satisfacción de necesidades en familiares de pacientes críticos. Unidad de cuidados intensivos hospital regional Honorio Delgado”. [Tesis para obtener el grado de segunda especialidad en enfermería]. Arequipa: Universidad nacional de San Agustín de Arequipa; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10511/SEmarerm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 20.** UNICEF. “Lactancia materna” [Internet]. 2019. [Consultado el 10 Dic 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
- 21.** Solis V, Cornejo A. “Estados hiperprolactinémicos”. Rev Med Hered 2016; 17 (4). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v17n4/v17n4tr1.pdf>
- 22.** IOMA, “Características de la leche materna” [Internet]. Argentina, 2020 [Consultado 15 Dic 2021]. Disponible en: <https://www.ioma.gba.gob.ar/index.php/2020/08/05/caracteristicas-de-la-leche-materna/>
- 23.** Ministerio de Inclusión económica y social. “Nutrición de la mujer embarazada y en periodo de lactancia” [Internet]. Ecuador; 2014. [Consultado 15 Dic 2021]. Disponible en: <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/11/GUIA-1-MADRE-EMBARAZADA-Y-LACTANCIA.pdf>

- 24.** Ministerio de salud. “Modelo de abordaje de promoción de la salud: acciones a desarrollar en el eje temático de alimentación y nutrición saludable”. [Internet]. Minsa. 2012 [Consultado el 2 Oct 21]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3465.pdf>
- 25.** Organización Panamericana de la Salud. “Semana mundial de la lactancia materna” [Internet]. Paho. 2020. [Consultado el 5 Ene 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
- 26.** Organización Panamericana de la Salud. “Lactancia materna y alimentación complementaria”. [Internet]. Paho. 2019. [Consultado el 10 Ene 2022] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
- 27.** Instituto Nacional de Perinatología. “Técnica correcta de lactancia materna” [Internet]. Inper. 2019. [Consultado el 10 Ene 2022]. Disponible en: <http://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>
- 28.** Ministerio de salud. “Guía técnica de consejería en amamantamiento” [Internet]. Minsa. 2017 [Consultado 12 Ene 22]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
- 29.** Gobierno regional de México. “Semana mundial de lactancia materna 2020: Apoyar el amamantamiento para un planeta más sano”. [Internet]. [Consultado el 12 Ene 22]. Disponible en: <https://www.gob.mx/inmujeres/articulos/semana-mundial-de-la-lactancia->

[materna-2020-apoyar-la-lactancia-materna-para-un-planeta-mas-sano?idiom=es](https://www.unap.edu.pe/materna-2020-apoyar-la-lactancia-materna-para-un-planeta-mas-sano?idiom=es)

- 30.** Álvaro L. “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en púerperas primíparas en el Servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno – 2018”. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11869/Alvaro_Saavedra_Lucy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 31.** Nuñez M, Gonzales I, Morales L. “Estadios de la adopción del rol materno de la teorista Ramona Mercer: asociación con el trimestre de embarazo y la etapa del puerperio de un grupo de mujeres veragüenses, 2019”. Rev. Utp 2019; 1(1): 100-110. Disponible en: <https://revistas.utp.ac.pa/index.php/ric/article/view/3132/3757>
- 32.** Gobierno de Rioja. “Guía de la lactancia materna para profesionales de la salud”. [Internet]. [Consultado el 12 Ene 22]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/8-guia_prof_la_rioja.pdf
- 33.** Ramírez L. “Cómo hacer un masaje para estimular los conductos de leche materna”. [Internet]. [Consultado el 14 Ene 22]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/alimentacion/lactancia-materna/como-hacer-un-masaje-para-estimular-los-conductos-de-leche-materna/>
- 34.** Comisión de atención perinatal y lactancia materna. “Lactancia área materno infantil”. Rev Agencia sanitaria Costa del Sol. 2013; 19(3); 10-21.

35. Quispe A. “Con qué frecuencia amamantar”. [Internet]. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en: <https://www.sutterhealth.org/health/newborns/breastfeeding-frequency-es>
36. Garcia C, Martinez A, Beltrán C, Salvador A, Solano L. “Saciación vs saciedad: reguladores del consumo alimentario” [Internet]. 2017. Rev Med Chile 2017; 145: 1172-1178. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872017000901172
37. Cardozo A. “Signos de hambre y saciedad del niño según su edad en la alimentación complementaria” [Internet]. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/alimentacion/bebes/signos-de-hambre-y-saciedad-del-nino-segun-su-edad-en-la-alimentacion-complementaria/#:~:text=%2D%20Hasta%20los%209%20meses%20s on.empuja%20la%20comida%20hacia%20afuera>.
38. Rupal C. “Hacer eructar a su bebé”. [Internet]. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/burping.html>
39. Mandamiento A, Ruiz D. “El método deductivo-inferencial y su eficacia en el aprendizaje de la matemática de los estudiantes del primer año de secundaria de la I.E. “José María Arguedas” San Roque – Surco – 2014”. [Tesis para optar el grado académico de magister en administración de la educación]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, 2017. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8381/Ma
ndamiento_OAH-Ruiz_AD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8381/Ma
ndamiento_OAH-Ruiz_AD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

40. Sánchez F. “Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos”. Rev Digital de Investigación en Docencia Universitaria, [Internet]. 2017 13(1), 102-122. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>
41. Alegre C. “Conocimiento y actitud sobre lactancia materna, Puérperas del centro de salud Yugoslavia, nuevo Chimbote, 2020”. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Ancash: Universidad católica los ángeles, 2020. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18648/L
ACTANCIA_MATERNA_ALEGRE_CARRANZA_CHRIS_DEL_PILAR.pd
f?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18648/L
ACTANCIA_MATERNA_ALEGRE_CARRANZA_CHRIS_DEL_PILAR.pd
f?sequence=1&isAllowed=y)
42. Hernández R. “Metodología de la Investigación” [Internet]. Mexico: Interamericana Editores S.A., 2014 [revisado 2014; consultado 2021 Set 14]. Disponible en: [https://www.uca.ac.cr/wp-
content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf](https://www.uca.ac.cr/wp-
content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf)
43. Quispe L. “Efecto de una intervención educativa con enfoque sobre lactancia materna en nivel de conocimiento y actitudes de gestantes del hospital San Juan de Lurigancho, 2019”. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en nutrición]. Lima: Universidad Privada Cesar Vallejo, 2019. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34822/Quispe_HL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

44. Avendaño M, Medrano K. "Conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional- 2017". [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad peruana Cayetano Heredia, 2017. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/853/Conocimiento_AvendanoSilva_Mirley.pdf?sequence=3&isAllowed=y

ANEXO

ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que acuden al centro de salud "Los Olivos de Pro", Los Olivos, 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <p>a. ¿Cuál es la relación que existe entre el</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y practica de la lactancia materna en madres adolescentes..</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <p>a. Determinar la relación que existe entre el nivel de</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres adolescentes que acuden al centro de salud "Los Olivos de Pro", Los Olivos, 2022..</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres adolescentes que</p>	<p>VARIABLE 1:</p> <p>Conocimiento de lactancia materna</p> <p>DIMENSIONES</p> <p>Conceptos de lactancia materna</p> <p>Beneficios de lactancia materna</p> <p>Técnicas de amamantamiento</p> <p>VARIABLES 2:</p> <p>Practica de lactancia materna</p>	<p>MÉTODO</p> <p>Deductivo</p> <p>ENFOQUE</p> <p>Cuantitativo</p> <p>TIPO</p> <p>Aplicada</p> <p>DISEÑO</p> <p>No experimental, descriptivo, correlacional transversal.</p> <p>POBLACIÓN</p> <p>140 madres adolescentes</p>

<p>nivel de conocimiento de la dimensión concepto de lactancia materna y la practica en madres adolescentes que acuden al centro de salud “Los Olivos de Pro”, Los Olivos, 2022?</p> <p>b. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de la dimensión beneficios de lactancia materna y la practica en madres adolescentes que acuden al centro de salud “Los Olivos de</p>	<p>conocimiento según dimensión de sobre lactancia materna y prácticas en madres adolescentes.</p> <p>b. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión beneficios de la lactancia materna y practica en madres adolescentes.</p> <p>c. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión técnicas</p>	<p>acuden al centro de salud “Los Olivos de Pro”, Los Olivos, 2022.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECIFICAS</p> <p>a. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según dimensión conceptos de lactancia materna y la practica en madres adolescentes que acuden al centro de salud “Los Olivos de Pro”, Los Olivos, 2022.</p> <p>b. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según</p>	<p>DIMENSIONES</p> <p>Antes de la lactancia materna</p> <p>Durante de la lactancia materna</p> <p>Después de la lactancia materna</p>	<p>MUESTRA</p> <p>97 madres adolescentes que cumplen el criterio de inclusión</p> <p>INSTRUMENTO</p> <p>Variable 1</p> <p>“Conocimiento sobre lactancia materna”</p> <p>Variable 2</p> <p>“Guía de observación de enfermería sobre</p>
---	---	--	--	--

<p>Pro”, Los Olivos, 2022?</p> <p>c. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de la dimensión técnicas de amamantamiento y la practica en madres adolescentes que acuden al centro de salud “Los Olivos de Pro”, Los Olivos, 2022?</p>	<p>de amamantamiento y practica en madres adolescentes.</p>	<p>beneficios de lactancia materna y la practica en madres adolescentes que acuden al centro de salud “Los Olivos de Pro”, Los Olivos, 2022.</p> <p>c. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según dimensión técnicas de lactancia materna y la practica en madres adolescentes que acuden al centro de salud “Los Olivos de Pro”, Los Olivos, 2022.</p>		<p>técnica de lactancia materna”</p>
--	---	--	--	--------------------------------------

ANEXO N^o2

CUESTIONARIO (43)

I. INTRODUCCIÓN

Reciba un cordial saludo, el presente estudio tiene el objetivo de adquirir información acerca de lo que usted conoce y realiza respecto a lactancia materna. El instrumento es individual, confidencial y anónima.

II. INSTRUCCIONES:

Ud. visualizará una serie de preguntas con sus alternativas. Seleccione una sola respuesta por pregunta y coloque un (x) la respuesta correcta.

III. DATOS GENERALES:

Nombre:

Edad:

Edad en meses de su bebe:

IV. “CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA”

1. “La lactancia materna es un proceso”
 - a. Alimenta a mi hijo y lo ayuda a crecer.
 - b. Alimentación y educación para el desarrollo biológico, psicológico y social.
 - c. Se alimenta y sólo ayuda a prevenir enfermedades.

2. “Se da lactancia materna exclusiva hasta – y no exclusiva hasta”
 - a. Los siete meses - los tres años.
 - b. El primer semestre de vida - los dos años.
 - c. Los seis meses - al año de edad

3. “Hormona llamada del amor y la felicidad”
 - a. Oxitocina

- b. Estrógeno
 - c. Prolactina
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
5. “Los tiempos de alimentación de una mujer que da de lactar son”
- a. 3 veces al día
 - b. 3 principales y 2 refrigerios
 - c. 3 principales y 1 refrigerio
6. “Dar lactancia materna favorece a mi hijo en”
- a. Alimentación saludable, crecimiento, desarrollo y protección de alergias.
 - b. Nutrición completa, prevención de anemia, protección contra infecciones y enfermedades
 - c. Protección contra todo tipo de enfermedad.
7. “Dar lactancia materna beneficia a mi hijo en”
- a. Óptimo desarrollo físico y emocional y fortalece vínculo afectivo con su madre.
 - b. Crecimiento, desarrollo, inmunidad y otorga un mejor sueño.
 - c. Buen desarrollo físico, crecimiento y desarrollo
8. “Dar lactancia materna beneficia a la madre en”
- a. Economía, salud general, pérdida de peso, mejorar la silueta.
 - b. Prevenir todo tipo de enfermedades.

- c. Amor incondicional con su hijo, prevención de anemia, protección contra cáncer de mama y ovario.
9. “Dar lactancia materna beneficia a la familia en”
- a. Protección familiar, paraliza la delincuencia y negligencia materna.
 - b. Unión, Paciencia y planificación familiar.
 - c. Economía, planificación familiar, evitar abuso y negligencia materna.
10. “Dar lactancia materna beneficia a la sociedad”
- a. Acaba con la muerte infantil, muerte materna, salud para todos.
 - b. Más trabajo, protección del medio ambiente, desarrollo del país.
 - c. Presencia de niños sanos e inteligentes, menos gastos hospitalarios, progreso del país
11. “La colocación del bebe al seno de la madre”
- a. Sostener al bebe con un brazo, barrigas juntas, dirigir rostro del bebe, estimular boca-pezones, bebe agarra parte de la areola
 - b. Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, mano en forma de C en el seno, estimulación pezón –boca, bebe agarra gran parte de la areola.
 - c. Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, manos en forma de C en el seno, empezar la lactancia.
12. “El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia”
- a. 10 minutos - 10 veces al día
 - b. A libre demanda -8 a 12 veces durante el día
 - c. 20 minutos - 8 veces al día

**“GUIA DE OBSERVACIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE TÉCNICA DE
LACTANCIA MATERNA” (44)**

Marcar con un (X) lo observado

ITEMS	SI	NO
“ANTES”		
1. “Se lava las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia”.		
2. “Se realiza masajes circulares en las mamas”.		
3. “La madre opta la posición correcta de sentada”.		
“DURANTE”		
4. “El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la areola y en línea recta a la axila”.		
5. “El brazo del bebé rodea la cintura de la madre”.		
6. “La madre forma una “C” con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 o 4 cm detrás del pezón”.		
7. “Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón”.		
8. “La madre da de lactar 15 a 20 minutos en cada pezón”		
9. “La madre intercambia la mama al dar de lactar”.		
“DESPUES”		
10. “La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca”.		
11. “La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo”.		
12. “Al finalizar la lactancia materna, el bebé queda en posición lateralizado”.		

ANEXO N°4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre de familia:

Yo, Del Rosario Retuerto, Ana Manuela, estudiante de post grado de la Universidad Norbert Wiener; habiendo sido autorizada por la directora del Centro de Salud “Los Olivos de Pro”, para llevar a cabo la investigación “CONOCIMIENTOS Y PRACTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES ADOLESCENTES, LOS OLIVOS, 2022”, solicito la autorización para que su menor hija participe en la encuesta sobre el tema. La información será manejada de forma confidencial.

Por lo tanto, se solicita completar los datos a continuación se muestran en el recuadro, si la autorización es positiva.

<p>Consentimiento Informado:</p> <p>Yo,</p> <p>_____ con</p> <p>DNI N° _____ representante legal de mi hijo(a)</p> <p>hijo _____,</p> <p>autorizo su participación.</p> <p>Fecha: _____ Firma: _____</p>

ANEXO N°5:

ASENTIMIENTO INFORMADO

“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES ADOLESCENTES, LOS OLIVOS, 2022”

Realizado: Lic. Del Rosario Retuerto, Ana Manuela

El presente estudio pretende determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y practica de la lactancia materna en madres adolescentes. La participación no tiene costo, será anónima y confidencial.

Al aceptar, deberá firmar el presente documento, la cual autoriza voluntariamente la participación en el estudio.

Declaración jurada

Yo han informado del objetivo, beneficios, confidencialidad, aplicación del estudio y como se obtendrá la información; entiendo que la participación es gratuita y anónima.

Por lo tanto, acepto voluntariamente participar en la investigación:
“CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES ADOLESCENTES, LOS OLIVOS, 2022”

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA