

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

---

**“Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva en  
puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud  
Aucayacu – 2021”**

---

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Salazar Guerrero, Noelle Helsye

ASESORA: Castillo Ruiz, Verónica Del Pilar

HUÁNUCO – PERÚ

2022

# U

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Salud publica

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2018-2019)

**CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:**

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Medicina básica

**Disciplina:** Obstetricia, Ginecología

**DATOS DEL PROGRAMA:**

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

# D

**DATOS DEL AUTOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 74950450

**DATOS DEL ASESOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 18010634

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0003-0448-5255

**DATOS DE LOS JURADOS:**

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palacios Zevallos, Julia Marina	Doctora en ciencias de la salud	22407304	0000-0002-1160-4032
2	Casas Barral, Susy Leticia	Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud	22998287	0000-0002-9744-6003
3	Espinoza Sanchez, Manuel Ugo	Maestro en ciencias de la salud con mención en: gerencia en servicios de salud	22417039	0000-0002-0042-4431

# H



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **Once con cero** horas del día **veintiséis** del mes de **setiembre** del año **dos mil veintidós**, en el aula 106, edificio 2 de la Facultad de Ciencias de la Salud, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- |                                       |                   |
|---------------------------------------|-------------------|
| • DRA. JULIA MARINA PALACIOS ZEVALLOS | <b>Presidenta</b> |
| • MG. SUSY CASAS BARRAL               | <b>Secretaria</b> |
| • MG. MANUEL UGO ESPINOZA SANCHEZ     | <b>Vocal</b>      |

Nombrados mediante **RESOLUCION N.º 1628-2022-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado: **“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD AUCAYACU, 2021”**, presentado por la Bachiller en Obstetricia Srta. **NOELLE HELSYE SALAZAR GUERRERO** para optar el Título Profesional de **Obstetra**.

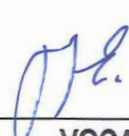
Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola **Aprobado** por **Unanimidad** con el calificativo cuantitativo de **16** y cualitativo de **Buena**.

Siendo las, 12:00 horas del día **26** del mes de **setiembre** del año **2022** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

  
SECRETARIA

  
PRESIDENTA

  
VOCAL



**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**

## **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD**

Yo, **MG. VERONICA DEL PILAR CASTILLO RUIZ**, docente del Programa Académico Profesional de **OBSTETRICIA** y designada mediante documento: **RESOLUCION N° 1968-2017-D-FCS-UDH** de la Bachiller **Salazar Guerrero, Noelle Helsye**, de la investigación titulada. **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUERPERAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD AUCAYACU 2021”**.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 21 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 02 de noviembre de 2022

UNIVERSIDAD DE HUANUCO  
Filia Huánuco  
Obst. Verónica Castillo Ruiz  
CONSEJERA E.A.P. OBSTETRICIA

**Mg. VERONICA DEL PILAR CASTILLO RUIZ**  
**DNI N° 18010634**  
**Docente de Pre grado**

# SALAZAR – SUSTENTACIÓN

## INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>21</b> %	%	%	<b>21</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b>	<b>5%</b>
	Trabajo del estudiante	
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Continental</b>	<b>4%</b>
	Trabajo del estudiante	
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga</b>	<b>3%</b>
	Trabajo del estudiante	
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Católica Los Angeles de Chimbote</b>	<b>2%</b>
	Trabajo del estudiante	
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Andina del Cusco</b>	<b>2%</b>
	Trabajo del estudiante	
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia</b>	<b>1%</b>
	Trabajo del estudiante	
<b>7</b>	<b>Submitted to Aliat Universidades</b>	<b>1%</b>
	Trabajo del estudiante	
<b>8</b>	<b>Submitted to Instituto Superior de Artes, Ciencias y Comunicación IACC</b>	<b>1%</b>

VERÓNICA DEL PILAR, CASTILLO RUIZ  
DNI: 18010634  
Código ORCID: 0000-0003-0448-5255



UNIVERSIDAD DE HUANCAYO  
Obst. Verónica del Pilar Castillo Ruiz  
CONSEJERA E.A.P. JUSTICIA

## **DEDICATORIA**

A Dios, Omnipresente, dador de la vida.

A mis padres Emilia y Ives, a mi esposo que con su Amor y esfuerzo me han permitido concluir un objetivo más.

## **AGRADECIMIENTOS**

A todos los Docentes de la Universidad de Huánuco, por todas sus enseñanzas.

A mi Asesora de tesis, por todas las orientaciones.

A mis Padres e Hijos que fueron mi motor y motivo para seguir adelante.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VI
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN.....	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS .....	16
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA .....	18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA .....	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN .....	18
CAPÍTULO II.....	19
MARCO TEÓRICO .....	19
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN .....	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES .....	20
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	21
2.2. BASES TEÓRICAS.....	21
2.2.1. MODELO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER.....	21



2.2.2. MODELO DE ADAPTACIÓN DEL ROL MATERNAL DE RAMONA MERCER .....	22
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES .....	22
2.3.1. CONOCIMIENTO .....	22
2.4. HIPÓTESIS .....	24
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL .....	24
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS .....	24
2.5. VARIABLES .....	26
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE .....	26
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE .....	26
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	27
CAPÍTULO III .....	28
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	28
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	28
3.1.1. ENFOQUE .....	28
3.1.2. ALCANCE O NIVEL .....	28
3.1.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	28
3.1.4. DISEÑO .....	28
3.2. POBLACIÓN .....	29
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	30
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS .....	30
3.3.2. PARA EL ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE DATOS .....	31
CAPÍTULO IV .....	33
RESULTADOS .....	33
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS DE RESULTADOS DESCRIPTIVOS .....	33
4.2. RESULTADOS INFERENCIALES .....	53
CAPÍTULO V .....	59
DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	59
CONCLUSIONES .....	62
RECOMENDACIONES .....	64
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	65
ANEXOS .....	72

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características demográficas de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021 .....	33
Tabla 2. Características sociales de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021 .....	35
Tabla 3. Características biológicas de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021 .....	39
Tabla 4. Características de los niños lactantes de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021 .....	41
Tabla 5. Descripción del conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021 .....	43
Tabla 6. Descripción del conocimiento sobre los periodos de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021 .....	44
Tabla 7. Descripción del conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021 .....	45
Tabla 8. Descripción del conocimiento sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021 .....	46
Tabla 9. Descripción del conocimiento sobre las desventajas de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021 .....	47
Tabla 10. Descripción del conocimiento sobre los componentes de la leche materna por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021 .....	48
Tabla 11. Nivel de conocimiento según dimensiones de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021 .....	49

Tabla 12. Nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021 .....	50
Tabla 13. Descripción de las prácticas de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021 .....	51
Tabla 14. Tipo de prácticas sobre la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021 .....	52
Tabla 15. Nivel de conocimiento en relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021 .....	53
Tabla 16. Nivel de conocimiento sobre las generalidades en relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021 .....	54
Tabla 17. Nivel de conocimiento sobre los periodos en relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021 .....	55
Tabla 18. Nivel de conocimiento sobre la importancia en relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021 .....	56
Tabla 19. Nivel de conocimiento sobre las ventajas en relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021 .....	57
Tabla 20. Nivel de conocimiento sobre los componentes de la leche materna en relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021 .....	58

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Representación gráfica del grupo de edad de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	33
Figura 2. Representación gráfica del estado civil de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	34
Figura 3. Representación gráfica del estado civil de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	36
Figura 4. Representación gráfica del grado de escolaridad de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	36
Figura 5. Representación gráfica del grado de escolaridad de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	37
Figura 6. Representación gráfica del momento que recibió información sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	37
Figura 7. Representación gráfica del momento que recibió información sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	38
Figura 8. Representación gráfica del motivo de abandono sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	38
Figura 9. Representación gráfica de la suficiente producción de leche sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	39
Figura 10. Representación gráfica del rechazo del bebe por coger el pecho sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	40
Figura 11. Representación gráfica del defecto anatómico del pezón sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	40

Figura 12. Representación gráfica del género sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	41
Figura 13. Representación gráfica de la vía de nacimiento del bebe sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	42
Figura 14. Representación gráfica de los conocimientos de las generalidades sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	43
Figura 15. Representación gráfica de los conocimientos de los periodos sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	44
Figura 16. Representación gráfica de los conocimientos de la importancia sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	45
Figura 17. Representación gráfica de los conocimientos de las ventajas sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	46
Figura 18. Representación gráfica de los conocimientos de las ventajas sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	47
Figura 19. Representación gráfica de los conocimientos de los componentes sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	48
Figura 20. Representación gráfica del nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	50
Figura 21. Representación gráfica de las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021 .....	52

## RESUMEN

**Objetivo.** Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu, durante el 2021. **Métodos.** El enfoque del estudio fue cuantitativo, de tipo observacional, transversal, prospectivo y analítico. El diseño fue correlacional. La población muestral fueron 80 puérperas. Se aplicaron una guía de entrevista de las características generales, un cuestionario de conocimientos de la lactancia materna y una escala de prácticas de la lactancia materna, dichos instrumentos fueron validados a nivel cualitativo. En el análisis inferencial se usó la prueba de chi cuadrado, teniendo en consideración el valor de la significancia estadística ( $p \leq 0,05$ ). **Resultados.** El nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva en las puérperas adolescentes en estudio, en un 72,5% (58) fue de nivel deficiente. El tipo de prácticas sobre la lactancia materna exclusiva fue inadecuado en el 56,3% (45) de las madres en estudio. Al contrastar la relación entre el nivel de conocimiento, sus dimensiones con las prácticas de lactancia materna exclusiva en las puérperas adolescentes en estudio, no se halló relación significativa alguna entre dichas variables ( $p \geq 0,05$ ); por lo que se aceptó las hipótesis nulas. **Conclusión.** No se halló relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud en estudio.

**Palabras claves:** conocimientos, prácticas, lactancia materna exclusiva, madres adolescentes, puérperas, binomio madre niño.

## ABSTRACT

**Objective.** To determine the relationship between the knowledge and practices of exclusive breastfeeding in adolescent postpartum women treated at the Aucayacu Health Center, during 2021. **Methods.** The study approach was quantitative, observational, cross-sectional, prospective and analytical. The design was correlational. The sample population was 80 postpartum women. An interview guide of the general characteristics, a questionnaire of knowledge of breastfeeding and a scale of breastfeeding practices were applied, these instruments were validated at a qualitative level. In the inferential analysis, the chi-square test was used, taking into consideration the value of statistical significance ( $p \leq 0.05$ ). **Results.** The level of knowledge of exclusive breastfeeding in the adolescent postpartum women in the study, in 72.5% (58) was of a deficient level. The type of practices on exclusive breastfeeding was inadequate in 56.3% (45) of the mothers in the study. When contrasting the relationship between the level of knowledge, its dimensions with exclusive breastfeeding practices in the adolescent postpartum women under study, no significant relationship was found between these variables ( $p \geq 0.05$ ); Therefore, the null hypotheses were accepted. **Conclusion.** No relationship was found between the knowledge and practices of exclusive breastfeeding in adolescent postpartum women treated at the Health Center under study.

**Keywords:** knowledge, practices, exclusive breastfeeding, adolescent mothers, postpartum women, mother-child binomial.

## INTRODUCCIÓN

Se presenta esta tesis el cual tuvo el objetivo fue determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu, durante el 2021. Por tal se propone el presente estudio cuyo el cual fue estructurada en 5 capítulos.

En el primer capítulo se aborda el problema de investigación el mismo que contiene la descripción del problema, formulación del problema, objetivo, tanto general como específicos, la justificación de la investigación de manera teórica, práctica y metodológica, limitación y la viabilidad de la investigación.

En el capítulo dos se demuestra el marco teórico asimismo que contiene los antecedentes, bases teóricas, bases conceptuales, hipótesis, identificación de variables y la operacionalización de variables.

En el tercer capítulo se aborda la metodología que integra la descripción del tipo, diseño de estudio, población, muestra y muestreo, técnicas e instrumentos, procedimientos de recolección de datos, elaboración de datos, análisis e interpretación de datos, y las consideraciones éticas.

En el capítulo cuatro se evidencia los resultados descriptivos e inferenciales.

En el quinto capítulo se manifiesta a la discusión. Finalmente, se evidencian las conclusiones, recomendaciones, las referencias bibliográficas y los anexos.



# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La lactancia materna es un proceso vital de la vida, ya que desempeña una función importante en la salud y desarrollo óptimo del niño, siendo este el único alimento exclusivo imprescindible durante los primeros 6 meses de vida que brinda protección inmunológica al ser humano ya que contiene nutrientes en cantidad y calidad adecuada(1), contribuyendo a una mayor efectividad y buen desarrollo físico y mental del niño reduciendo el riesgo frente a muchas enfermedades infecciosas y crónicas, no sólo por su composición nutricional sino también por la relación de afecto que se establece entre la madre y su hijo durante el acto de amamantar (1).

La adolescencia es una etapa donde la madre aún no ha completado su madurez tanto física como mental, a veces existe el descuido de su responsabilidad de madre; aun dado a la falta de conocimiento ya que cuando nacen los bebés; las madres adolescentes primerizas no se fían en su propia capacidad para dar de lactar a sus hijos y necesitan recibir un aliciente y apoyo tanto teórico como práctico sobre la lactancia materna exclusiva del bebé (2). En este contexto, los conocimientos, y prácticas en torno al mismo tienen una connotación social y cultural, ya que el nivel educativo de la familia y la mujer o madre determina la conducta de la madre frente a las prácticas de lactancia materna. (3) Ello es fundamental porque contribuye al desarrollo integral, del niño. (4-5)

Félix(6) refiere que a pesar de ser conocidos los beneficios de la lactancia materna, existen situaciones que generan que se abandone o se sustituya con fórmulas, las cuales indican brindar al niño/a todos los nutrientes necesarios esos factores son que la madre al contar con una mejor condición económica tiene capacidad de optar por adquirir sucedáneos de la leche materna, teniendo en cuenta que uno de los beneficios de la lactancia materna es el ahorro a la economía del hogar; por otro lado las madres solteras tienen

mayor probabilidad de elegir una lactancia artificial, pues al representar el sustento del hogar, realizando el papel de madre y jefe de familia, conlleva que salga a trabajar fuera de casa y tenga que sustituir la leche materna por formulas. En su estudio encontraron que 61% de las madres abandonaron la lactancia materna por una lactancia artificial, de las cuales 53,4% fue por decisión propia, alegando su percepción de no dejar con hambre a su bebé. Las infecciones diarreicas o respiratorias son las principales enfermedades de los niños/as que no recibieron leche materna puesto que el sistema inmunitario es deficiente(7). Esto se evidencia en el estudio de Carchi y Leon(8) titulado factores relacionados en la lactancia artificial en niños menores de dos años. Sayausi, 2017 Cuenca-Ecuador ya que en sus resultados encontraron que el 68% de las madres incorporaron otro alimento a la dieta de sus hijos/as a los 4 meses, y el 32% a los dos meses de edad. En el 2015 según la información dada por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES, a nivel nacional, la proporción de niños y niñas con lactancia materna exclusiva es del 69, 8%. En las regiones de Huancavelica 100%, Pasco 87.3% y Puno 82.2%, Loreto 77.7% son las que registran los índices más altos, a diferencia de las regiones de Tumbes 29.6%, Ica 40.5% y Madre de Dios 45.3% que presentan una menor cantidad. (9)

En investigaciones realizadas en Lima en el 2016, sobre lactancia materna exclusiva concluyó que el 48. 2% obtuvo un nivel de conocimiento malo y el 97.3% tuvo una práctica inadecuada. (10) En el 2018 Villegas(11) en Chiclayo en su estudio encontró que el nivel de conocimientos que tienen las progenitoras sobre lactancia materna exclusiva es regular, con 46,5%, asimismo el 22% tuvieron un conocimiento bueno, en cambio el 31.5% tienen un nivel de conocimiento malo, observándose que las madres primíparas aún desconocen aspectos fundamentales sobre lactancia materna exclusiva. Con respecto al nivel de práctica de la técnica de amamantamiento, hallaron que en el 74,8% presenta un nivel de práctica bueno; asimismo, el 22% el nivel de conocimiento de práctica es regular y un 3,2% el nivel de conocimiento es malo.

Puente(12) identificó que la madre adolescente es especialmente proclive a abandonar la práctica de la LME; porque existe una insatisfacción del niño con la leche materna (46,9%), por el reinicio de las actividades estudiantiles (40%) y por la insuficiente información sobre las ventajas de ésta (33,3%). Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2014; la Red Peruana de la Lactancia Materna ha identificado varios obstáculos que interfieren en la lactancia materna exclusiva, entre los que se encuentran: falta de información, barreras socioculturales, falta de apoyo en el lugar de trabajo, etc. (13) Las mujeres en edad reproductiva, en especial las primigestas posiblemente evidenciaron conocimientos deficientes sobre la importancia y la buena práctica que implica la lactancia materna(14).

Frente a tal situación, en el contexto de la atención integral al binomio madre niño, es necesario fomentar las buenas prácticas de lactancia exitosa. (15). Cuando las madres desconocen poco sobre la lactancia materna en muchos casos se presentan complicaciones como puede ser pezones adoloridos, agrietados; al iniciar la lactancia apreciamos que algunas presentan pezones invertidos, cortos o largos, observándose problemas con el reflejo de eyección o reflejo de salida de la leche, lo que usualmente conocemos como "subidas o bajadas de leche", entre otras. (16)

Delgado et al(17); encontraron que la lactancia materna temprana y exclusiva tiene un importante papel en reducir la mortalidad neonatal, particularmente después de la primera semana de vida. Hay evidencia adicional de que la pérdida de la lactancia materna aumenta el riesgo de mortalidad temprana y de sepsis neonatal tardía. Frente a la problemática, expuesta, el Ministerio de Salud aprobó en 2016 unas directrices nacionales que subrayan la importancia del contacto piel con piel inmediatamente después del parto y promueven la lactancia materna en la primera hora de vida. (18) Es importante educar a las madres previa identificación de los conocimientos y prácticas que tiene la misma, para que las intervenciones educativas sean enfocadas según los resultados del estudio que tiene la misma, para que las intervenciones educativas sean enfocadas según los resultados del estudio (19)

Carvalo(20) refiere que como una estrategia para fomentar la lactancia materna es que el personal de salud brinde mayor énfasis en la promoción de la lactancia materna, amerita tener mayor contacto con las madres tanto en el periodo pre y postnatal.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Existe relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu, durante el 2021?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

1. ¿Existe relación entre los conocimientos sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio?
2. ¿Existe relación entre los conocimientos sobre los periodos de lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio?
3. ¿Existe relación entre los conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio?
4. ¿Existe relación entre los conocimientos sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio?
5. ¿Existe relación entre los conocimientos sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio?

### **1.3. OBJETIVOS**

#### **1.3.1.OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu, durante el 2021.

#### **1.3.2.OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Identificar la relación entre los conocimientos sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.
2. Analizar la relación entre los conocimientos sobre la frecuencia de lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.
3. Determinar la relación entre los conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.
4. Identificar la relación entre los conocimientos sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.
5. Analizar la relación entre los conocimientos sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.

### **1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.4.1.JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

La lactancia materna es una de las intervenciones más eficaces que puede prevenir la malnutrición en la infancia y mejorar las condiciones de seguridad de vida, por ello en nuestro contexto de estudio, se pretende generar evidencias científicas, y mejorar las

intervenciones educativas que se viene dando como parte de las actividades diarias del personal de salud, enfocando la atención del profesional de obstetricia en la promoción de la lactancia materna exclusiva como un eje fundamental para el desarrollo integral del binomio madre niño.

#### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

Este estudio se enmarca en la línea de investigación de obstetricia. En el contexto de salud, este estudio servirá para que en base a los resultados obtenidos se comprometa más en su labor promocional sobre lactancia materna exclusiva en los 6 primeros meses de vida.

#### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

A nivel metodológico se justifica por la elaboración de la investigación cuenta con un argumento teórico que podrá ser utilizado como fuente para otros estudios; en tanto los resultados contribuirán a ser orientadores de otros estudios, y las recomendaciones permitirán planificar estrategias de solución.

### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

No se encontraron diversidad de estudios que respaldan los resultados de nuestra investigación, razón por la cual la discusión de nuestros resultados tiene estudios que difieren de nuestros resultados hallados.

### **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente trabajo fue viable, por cuanto contamos con la población y el apoyo del personal de salud; así mismo economicamente fue solventado en su totalidad por la investigadora.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN**

##### **2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

En Bolivia 2017; Mamani et al; (21) realizaron una investigación de tipo observacional titulado “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna mediante encuestas cara a cara con 3515 cuidadores principales de niños y niñas menores de 2 años, de 45/47 municipios de Cochabamba, seleccionadas en base a la estrategia del LQAS del Sistema de Vigilancia Nutricional Comunitario. En el análisis inferencial aplicaron la regresión logística bivariada para el cálculo de Odds Ratio (OR) crudos y la regresión logística multivariada para la obtención del OR ajustado para analizar el nivel de riesgo de las variables sociodemográficas evaluadas. Concluyeron indicando que “existen tasas elevadas de LME (86,09%) y Lactancia Materna Total (96,87%); estos indicadores se ven asociados a factores sociodemográficos como la edad, escolaridad y región de residencia”.

En Nicaragua 2015; Rayo y Arrieta (22) desarrollaron una investigación de tipo descriptivo, transversal, tipo CAP; titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a Lactancia Materna en mujeres de 15 a 45 años que asisten al Puesto de Salud San Sebastián Managua”, la muestra fueron el binomio (madre con su hijo). El investigador estudio variables como: factores sociodemográficos, el conocimiento sobre lactancia materna, la actitud frente a la lactancia materna y las prácticas de riesgo de la lactancia materna. Los resultados evidenciaron que un “Buen Nivel de Conocimiento, con buenas prácticas fue el de 15 a 19 años, un 34.4% eran urbana, un 44.7 % eran Unión Estable, un 59.3% habían alcanzado Secundaria, y el 63.3% eran Amas de casas, 53% son procedentes del barrio San Sebastián”.

## 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Tarapoto en el 2019 Sangama y Bartra; (23) realizaron un estudio de tipo de tipo cuantitativo de diseño descriptivo correlacional titulado “Lactancia materna en las Comunidades Nativas: Conocimientos y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación - Distrito de San Roque” la muestra fueron 52 madres (22 madres de la Comunidad Nativa de Chiricyaku y 30 de Aviación), utilizando como técnica la entrevista y como instrumentos una encuesta para medir el conocimiento y un inventario para las prácticas de lactancia materna. Aplicaron la prueba no paramétrica de chi cuadrado con la finalidad de medir el grado de relación entre ambas variables estudiadas. sus resultados evidenciaron que “se establece una conexión significativa entre el nivel de conocimiento y las actividades de amamantamiento en las madres estudiadas.

En Piura, en el 2019, Gallardo; (24) realizó una investigación de tipo cuantitativo de diseño descriptivo correlacional de corte transversal tuvo como título “Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana la muestra fueron 110 madres puérperas. Los instrumentos fueron un cuestionario y una escala de Lickert debidamente validados los resultados evidenciaron que “los conocimientos sobre lactancia materna, incluyendo el conocimiento sobre aspectos generales, técnicas y complicaciones y cuidados de la lactancia materna, se relacionan en forma significativa (Sig.<0.05) con las prácticas que hacen las puérperas sobre lactancia materna”.

En Cajamarca Vigo et al en el 2016 (25) realizaron una investigación de tipo descriptivo, como titulo “nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres. Centro de Salud Simón Bolívar” la muestra fueron 148 progenitoras con sus niños menores de 6 meses que fueron atendidos en el Centro de Salud los resultados evidenciaron que “existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva que poseen las madres lactantes con niños menores en estudio”.



### **2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

Tingo María-Perú 2018 Reyna (26) realizó una investigación de tipo cuantitativo observacional, titulado “relación entre nivel de conocimiento las prácticas y actitudes sobre lactancia materna en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Puesto de Salud Naranjillo Tingo Maria-2016”. La muestra fueron 65 madres para el análisis e interpretación de la hipótesis se utilizó la estadística inferencial no paramétrica Chi cuadrado ( $\chi^2$ ), concluyeron indicando que establece conexión significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna y las prácticas maternas ( $\chi^2 = 8,369$ ;  $p = 0,004$ ).

En Huánuco en el 2017; Rojas (27) realizó una investigación de tipo cuantitativo titulado “Nivel de conocimiento en lactancia materna y su relación con factores socio cultural en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano”, los resultados evidenciaron que de las 83 madres puérperas en estudio el 55,4 % (46) de las mujeres lactantes presentaron regular nivel de conocimiento , el 36,1% (30) buen nivel de conocimiento y escasamente el 8,4% (7) un deficiente nivel de conocimiento deficiente. “Respecto a la relación entre el nivel de conocimientos sobre lactancia materna y los factores socio culturales, observamos que el 28,9% de puérperas presentaron factores socioculturales (edad < de 20 años, lugar de procedencia rural, estado civil solteras, grado de instrucción bajo, ocupación su casa”.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. MODELO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER**

Esta muestra que se orienta en la generación de salud, caracterizada por identificar puntos valiosos en los comportamientos de las usuarias y de la población en general; permitiendo esto agregar los resultados de un análisis y que a su vez facilitando asu vez la fundación de hipótesis que pueden ser confrontadas. Esta teoría ayuda a comprender comportamientos humanos relacionados con la salud El

comportamiento de una persona, da lugar a patrones de conducta que pueden ser beneficiosos o perjudiciales, por ello es importante la formación que se debe brindar a las personas, principalmente a las féminas lactantes, en cómo preservarse para adecuarse a un puerperio saludable y a una saludable lactancia enfatizando la relación entre aspectos personales y experiencias, así como conocimientos, suposiciones y apariencias situacionales relacionados con las actitudes o comportamientos de salud. Esta teoría determina que las características de las personas aliados a los factores de percepción y factores cognitivos, es necesario trabajarlas para acertar en los cambios comportamentales facilitando posteriormente a su salud(28).

### **2.2.2. MODELO DE ADAPTACIÓN DEL ROL MATERNAL DE RAMONA MERCER**

Este modelo explica el proceso que enfrenta la mujer para convertirse en madre y las variables que influyen en este proceso desde el embarazo hasta el primer año después del nacimiento del hijo. En este contexto, el profesional de la salud debe contribuir identificando conjuntamente a la lactante dificultades o fuentes de apoyo que cooperen esta fase, para establecer acciones que permitan la opción de este gran rol de la madre. (29). Considerando que la maternidad es un proceso progresivo que requiere de enseñanza, orientación y apoyo, ya que poco a poco la madre va aprendiendo los cuidados y adquiriendo habilidades para el cuidado.

## **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES**

### **2.3.1. CONOCIMIENTO**

Alegre (30) define cognición, “como el producto o resultado de ser instruido, la agrupación de cosas sobre los que se sabe o que están contenidas en la ciencia” ya que es el acumulo de información, adquirido de forma científica o empírica.

### **Conocimientos sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva**

El conocimiento, visto desde la lactancia materna, es por tanto un factor determinante en la conducta de cada madre, frente al hecho de tener que amamantar a su hijo(a), basándose en la calidad de saberes previos que haya podido adquirir a lo largo de su vida y que serán fundamentales para afianzar y fortalecer de manera positiva esta acción o en su defecto determinar un comportamiento equivocado y valoraciones erróneas con respecto a la lactancia materna. (31)

En cuanto a las generalidades de la lactancia materna se obtiene que las adolescentes primigestas poseen un conocimiento bueno en: concepto de lactancia materna 75%, concepto de calostro 72% y sobre los beneficios para el recién nacido 59%. Además, se demostró que las adolescentes primigestas poseen conocimiento deficiente en aspectos de: beneficios para las madres 38%, contenido nutricional 28% e inicio de la lactancia materna 25%. (32)

### **Conocimientos sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva**

Arango (33) define que la Lactancia Materna tiene múltiples ventajas y beneficios que contribuyen a mejorar el estatus de vida, la salud física y la salud emocional vinculados al binomio madre. Sobre todo, adaptándose a satisfacer necesidades propias de lactante, proporciona elementos nutritivos adecuados tanto en calidad como en cantidad para suministrar al lactante lo necesario para alcanzar el crecimiento y el desarrollo óptimo.

### **Conocimientos sobre los componentes de la leche materna**

El conocimiento que la madre debe tener sobre la leche materna es que, al principio de la lactancia, el párvulo recibe un alimento lácteo fundamentalmente compuesto de componentes hidrosolubles, que progresivamente van siendo sustituidos por constituyentes hidrosolubles, cediendo estos, al paso de elementos liposolubles de la

fracción emulsión. Logrando así, a lo largo de este proceso que el neonato acceda a un alimento con características dinámica, variable, con propiedades diferentes y adaptadas a la etapa específica en que se encuentra; así mismo la concentración que posee abastece para solventar las necesidades del lactante (34).

### **Prácticas de lactancia materna exclusiva**

Gutierrez(35) explica que el significado de la práctica de la lactancia materna para las madres es definido “como fuente de vida, donde convergen sus experiencias que se reflejan en los siguientes patrones: es ser madre, promueve bebés sanos, sabios y seguros; protege a la madre, el apoyo una motivación para lactar; cuidarse la madre fortalece la lactancia y lo difícil de la lactancia materna”.

Oliveira et al (36); en un estudio hallaron como resultado que la práctica de LME según lo informado por parte de las participantes cuenta con algunos elementos de confusión o bien es el fruto de una idea equivocada de lo que realmente significa la lactancia materna exclusiva.

## **2.4. HIPÓTESIS**

### **2.4.1.HIPÓTESIS GENERAL**

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre la cognición y las destrezas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021

**H<sub>i</sub>:** Existe relación entre los cognición y las destrezas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021

### **2.4.2.HIPÓTESIS ESPECIFICAS**

**Ha1:** Existe relación entre los conocimientos sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.

- H01:** No existe relación entre los conocimientos sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.
- Ha2:** Existe relación entre los conocimientos sobre los periodos de lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.
- H02:** No existe relación entre los conocimientos sobre los periodos de lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.
- Ha3:** Existe relación entre los conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.
- H03:** No existe relación entre los conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.
- Ha4:** Existe relación entre los conocimientos sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.
- H04:** No existe relación entre los conocimientos sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.
- Ha5.** Existe relación entre los conocimientos sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.
- H05.** No existe relación entre los conocimientos sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE**

Conocimientos de lactancia materna exclusiva.

### **2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE**

Prácticas de lactancia materna exclusiva.

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Dimensión	Tipo de variable	Indicador	Escala de medición
<b>Variable independiente</b>				
Conocimientos de lactancia materna exclusiva	Conocimientos sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva	Categórica	Bueno Regular Deficiente	Ordinal politómico
	Conocimientos sobre los periodos de lactancia materna exclusiva	Categórica	Bueno Regular Deficiente	Ordinal politómico
	Conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva	Categórica	Bueno Regular Deficiente	Ordinal politómico
	Conocimientos sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva	Categórica	Bueno Regular Deficiente	Ordinal politómico
	Conocimientos sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva	Categórica	Bueno Regular Deficiente	Ordinal politómico
<b>Variable dependiente</b>				
Prácticas de lactancia materna exclusiva	Única	Categórica	Adecuada Inadecuadas	Nominal Dicotómico

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

##### 3.1.1. ENFOQUE

El enfoque del presente proyecto será el cuantitativo, puesto que se establecieron hipótesis las cuales fueron comprobadas mediante el análisis estadístico inferencial.

##### 3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El nivel de investigación fue del nivel relacional, ya que se buscó establecer la relación entre la variable independiente con la dependiente.

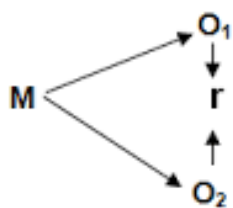
##### 3.1.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN

<b>Tipo observacional</b>	Los datos solo se observaron
<b>Tipo prospectivo</b>	Se trabajó con la fuente primaria, los datos se recolectaron directamente de las puérperas
<b>Tipo transversal</b>	Los datos solo se recolectaron en un solo momento
<b>Tipo analítico</b>	En el estudio se trabajó con dos variables

##### 3.1.4. DISEÑO

La investigación tuvo un diseño de tipo correlacional como mostramos a continuación:





Donde:

M = Muestra

O<sub>1</sub> = Observación de la V.1.

O<sub>2</sub> = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

### 3.2. POBLACIÓN

La población estuvo representada con un total de 80 puérperas, siendo los criterios de elegibilidad los siguientes:

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
➤ Puérperas adolescentes	Puérperas con parto domiciliario
➤ Puérperas atendidas en Centro de Salud Aucayacu por parto institucional	➤ No aceptaron participar del estudio voluntariamente.
➤ Aceptaron participar voluntariamente del estudio mediante la firma del consentimiento informado.	

#### Ubicación de la población en espacio y tiempo

La presente investigación se llevó en el Centro de Salud Aucayacu. El tiempo de duración del estudio estuvo comprendido durante el periodo del 2021.

## **Unidad de análisis**

Puérperas

### **Tamaño de la muestra.**

Por ser la población pequeña se trabajó con la totalidad de ellos, es decir se trabajó con las 80 puérperas. El tipo de muestreo fue no probabilístico.

## **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

El método aplicado fue la entrevista. Entre los instrumentos que empleados dentro del estudio fueron los siguientes:

- **Guía de entrevista de las características generales de la muestra en estudio (anexo 01).** Este instrumento fue auto elaborado, consta 5 dimensiones, con 21 ítems, referidos a caracterizar a la muestra en estudio.
- **Cuestionario de conocimientos de la lactancia materna (anexo 02).** Este instrumento pertenece al autor SOLIS CHAHUA, Michael Celestino, el cual esta estructurado con 18 ítems, y 05 dimensiones, tal como se muestra a continuación:

<b>Dimensión</b>	<b>Baremos</b>
1. Conocimientos sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva	Bueno: 2 a 3 puntos Deficientes: 0 a 1 punto
2. Conocimientos sobre los periodos de lactancia materna exclusiva	<b>Buenos:</b> 2 a 3 puntos <b>Deficientes:</b> 0 a 1 punto
3. Conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva	<b>Buenos:</b> 2 a 3 puntos <b>Deficientes:</b> 0 a 1 punto
4. Conocimientos sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva	<b>Buenos:</b> 2 a 3 puntos <b>Deficientes:</b> 0 a 1 punto
5. Conocimientos sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva	<b>Buenos:</b> 2 a 3 puntos <b>Deficientes:</b> 0 a 1 punto
<b>Conocimiento general</b>	<b>Buenos: 10 a 18 puntos</b> <b>Deficientes: 0 a 9 puntos</b>

- **Escala de prácticas de la lactancia materna (anexo 03).** Este instrumento fue ítems conta de 10 ítems. Su medición fue: prácticas adecuadas de 10 a 7 puntos. Y prácticas inadecuadas de 0 a 3 puntos.

Los instrumentos de recolección de datos fueron validados a nivel cualitativo, donde se solicitó 3 jueces expertos en la temática de lactancia materna, dichos expertos nos dieron algunas recomendaciones con respecto a la mejora de los instrumentos. Asimismo, los instrumentos fueron sometidos a una muestra piloto a fin de hacer las correcciones necesarias, luego del cual recién se procedieron a aplicar los instrumentos a la muestra verdadera.

### **3.3.2. PARA EL ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE DATOS**

Para la recolección de datos se solicitó el permiso respectivo al director del centro de salud en estudio.

En segunda instancia, se buscó el marco muestral, para ubicar a la muestra en estudio.

Posteriormente se capacitó al encuestador para la toma de datos correspondientes. Se aplicó los instrumentos previa aplicación del consentimiento informado a la muestra en estudio.

Concluida la aplicación de las encuestas se hizo el control de calidad de los mismos. Para la elaboración de datos de la presente investigación se consideró las siguientes etapas:

- Revisión de los datos.
- Codificación de los datos.
- Procesamiento de los datos.
- Plan de trabajo de datos.
- Presentación de datos.

En el análisis inferencial, para contrastar la relación de las dimensiones del presente estudio, se efectuó el análisis bivariado mediante la prueba no paramétrica de Chi-cuadrado para contrastar las hipótesis. En la significancia estadística de las pruebas se consideró el valor  $p \leq$  de 0,05.

Y para el procesamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 15.0 para Windows.

Se respetaron las consideraciones éticas como la firma del consentimiento informado como la aceptación para participar en dicho proyecto. Por cada una de las mujeres participantes del estudio.

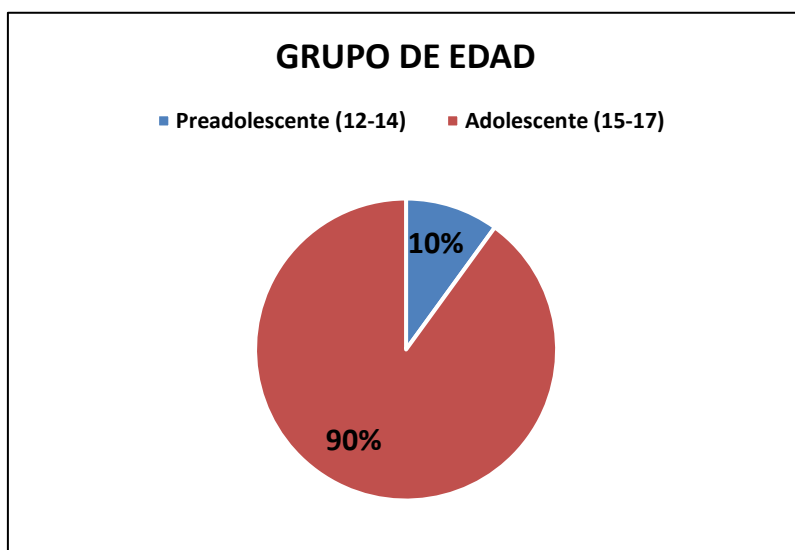
# CAPÍTULO IV

## RESULTADOS

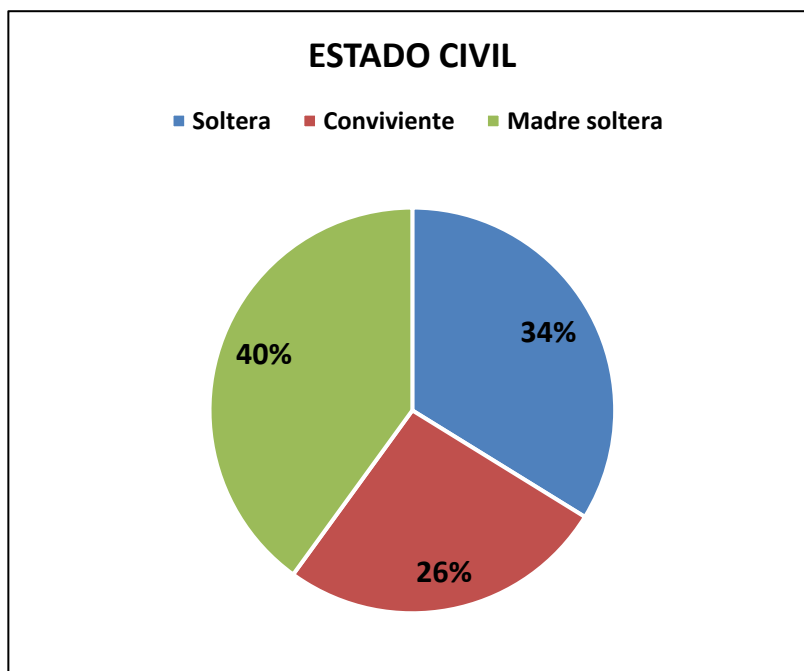
### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS DE RESULTADOS DESCRIPTIVOS

**Tabla 1.** Características demográficas de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021

Características demográficas	n= 80	
	fi	%
<b>Grupo de edad</b>		
Preadolescente (12-14)	8	10,0
Adolescente (15-17)	72	90,0
<b>Estado civil</b>		
Soltera	27	33,8
Conviviente	21	26,2
Madre soltera	32	40,0



**Figura 1.** Representación gráfica del grupo de edad de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

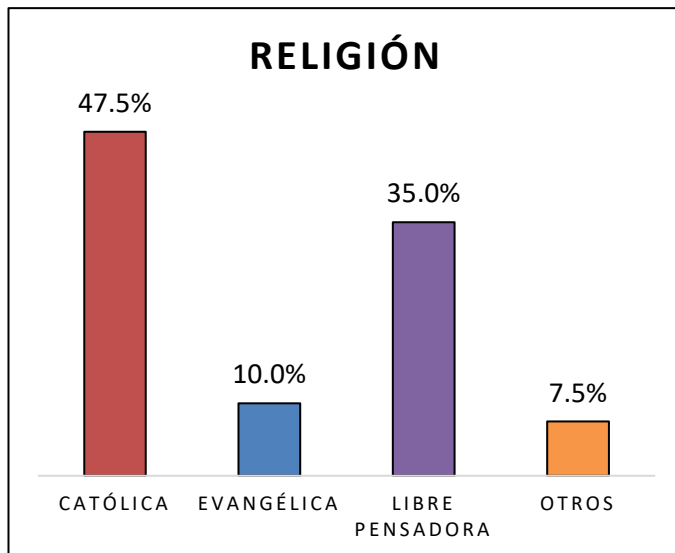


**Figura 2.** Representación gráfica del estado civil de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

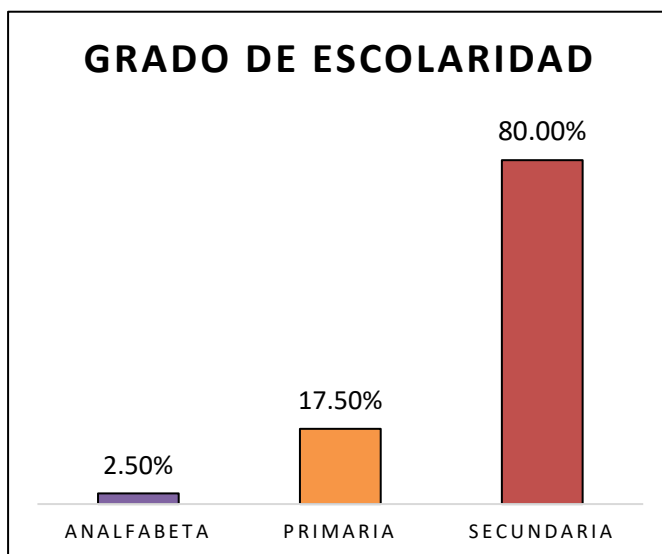
En la presente tabla acerca de las características demográficas de las puérperas adolescentes en estudio, se evidencia que, una importante proporción son del grupo de edad de adolescentes [90,0% (72)] y, 40,0% (32) de la muestra son madres solteras.

**Tabla 2.** Características sociales de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021

Características sociales	n= 80	
	fi	%
<b>Religión que profesa</b>		
Católica	38	47,5
Evangélica	8	10,0
Libre pensadora	28	35,0
Otros	6	7,5
<b>Grado de escolaridad</b>		
Analfabeta	2	2,5
Primaria	14	17,5
Secundaria	64	80,0
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	35	43,8
Trabajadora doméstica	3	3,8
Comerciante	11	13,8
Agricultura	17	21,0
Ganadería	3	3,8
Otros	11	13,8
<b>Momento que recibió información sobre lactancia materna</b>		
Antes embarazo	21	26,1
Durante embarazo	53	66,3
En la maternidad	3	3,8
Control de crecimiento	3	3,8
<b>Fuente de información</b>		
Familia	2	2,4
Médico	3	3,8
Enfermera	10	12,5
Matrona	40	50,0
Medios de comunicación	5	6,3
Otros	20	25,0
<b>Motivo de abandono de la lactancia materna</b>		
Enfermedad del niño	4	5,0
Enfermedad de la madre	1	1,2
Niño rechaza pecho	11	13,8
Queda con hambre	50	62,5
Decisión de la madre	4	5,0
Inicio trabajo/estudio	10	12,5

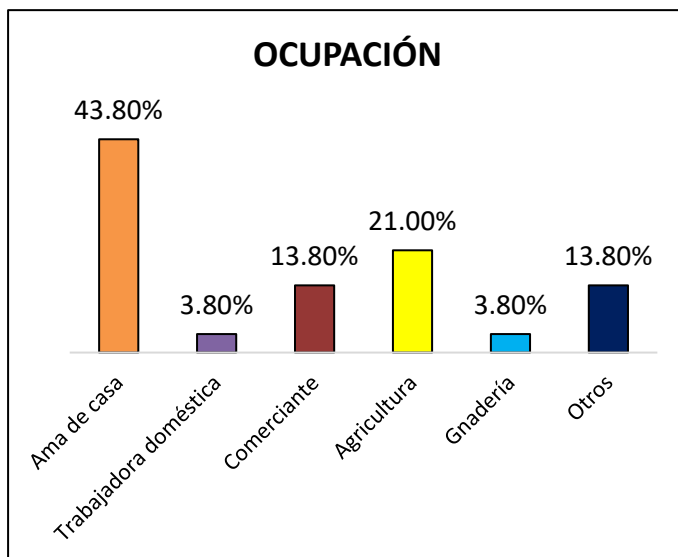


**Figura 3.** Representación gráfica del estado civil de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

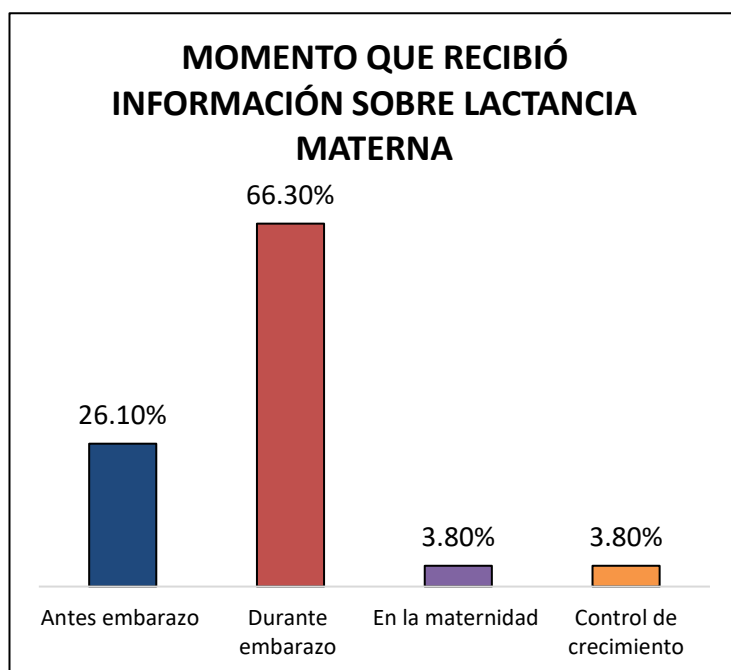


**Figura 4.** Representación gráfica del grado de escolaridad de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

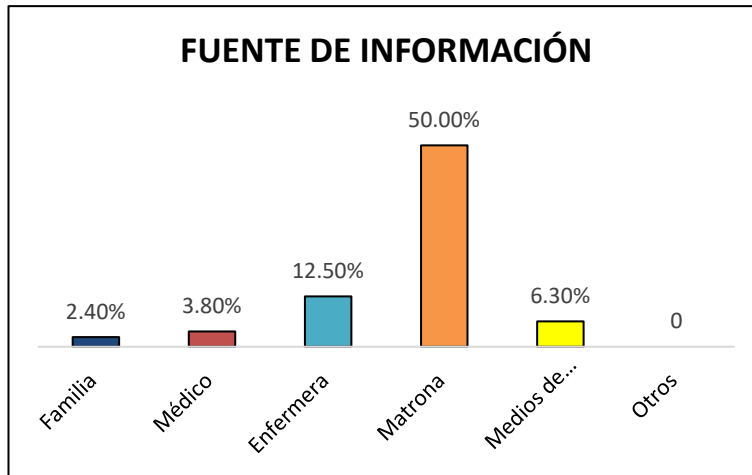




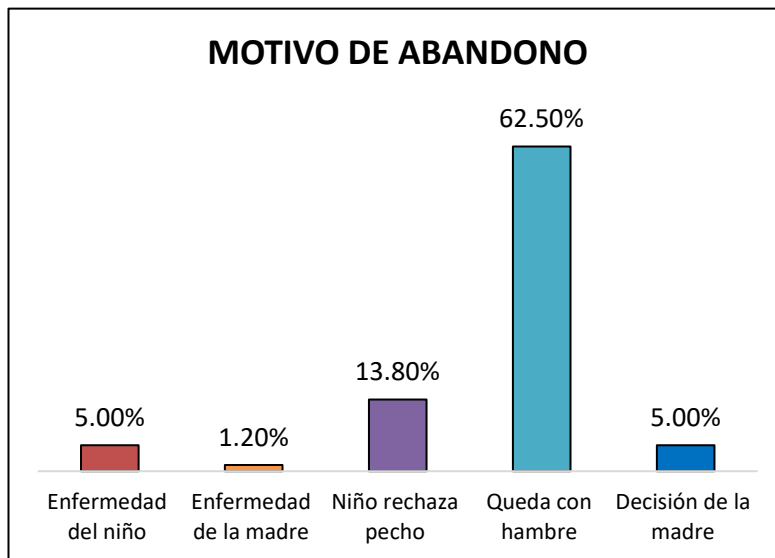
**Figura 5.** Representación gráfica del grado de escolaridad de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021



**Figura 6.** Representación gráfica del momento que recibió información sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021



**Figura 7.** Representación gráfica del momento que recibió información sobre la lactancia materna de las púerperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

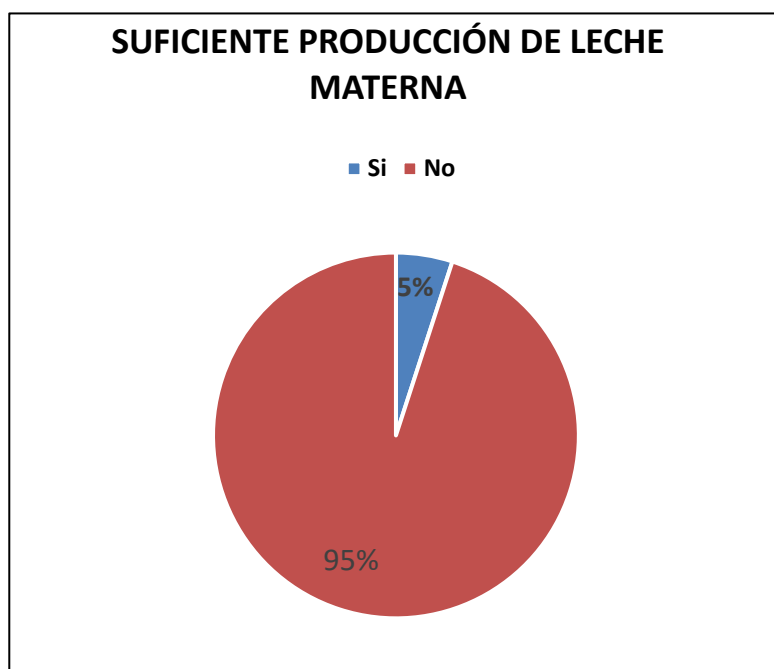


**Figura 8.** Representación gráfica del motivo de abandono sobre la lactancia materna de las púerperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

La tabla 2 acerca de las características sociales de las púerperas adolescentes en estudio, se evidencia que, 47,5% (38) profesa la religión católica; 80,0% (64) cuentan con secundaria; 43,8% (35) son amas de casa en cuanto a su ocupación; 66,3% (53) momento que recibió información sobre lactancia materna fue durante el embarazo; 50,0% (40) su fuente de información fueron los medios de comunicación y; 62,5% (50) abandonaron la lactancia porque él bebe queda con hambre.

**Tabla 3.** Características biológicas de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021

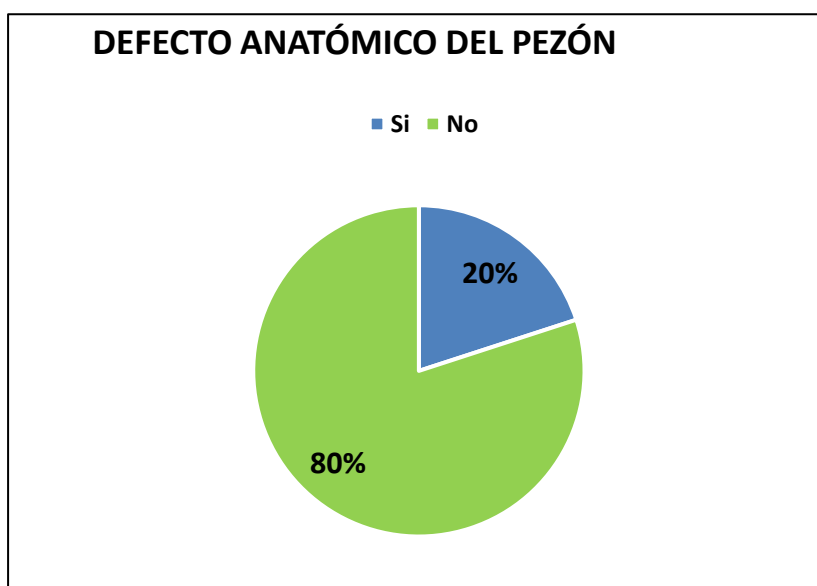
Características biológicas	n= 80	
	fi	%
<b>Suficiente producción de leche materna</b>		
Si	4	5,0
No	76	95,0
<b>Rechazo del bebe por coger el pecho</b>		
Si	64	80,0
No	16	20,0
<b>Defecto anatómico del pezón</b>		
Si	16	20,0
No	64	80,0



**Figura 9.** Representación gráfica de la suficiente producción de leche sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021



**Figura 10.** Representación gráfica del rechazo del bebe por coger el pecho sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

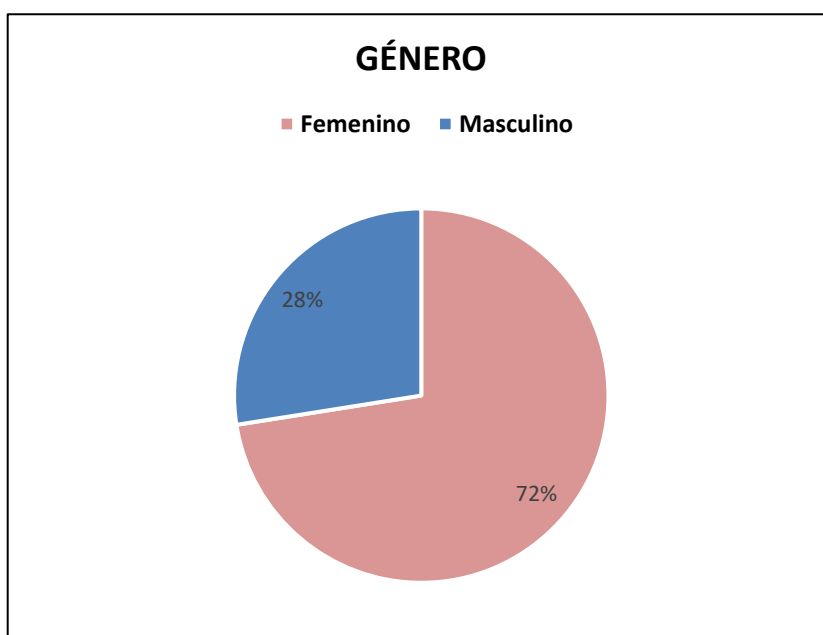


**Figura 11.** Representación gráfica del defecto anatómico del pezón sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

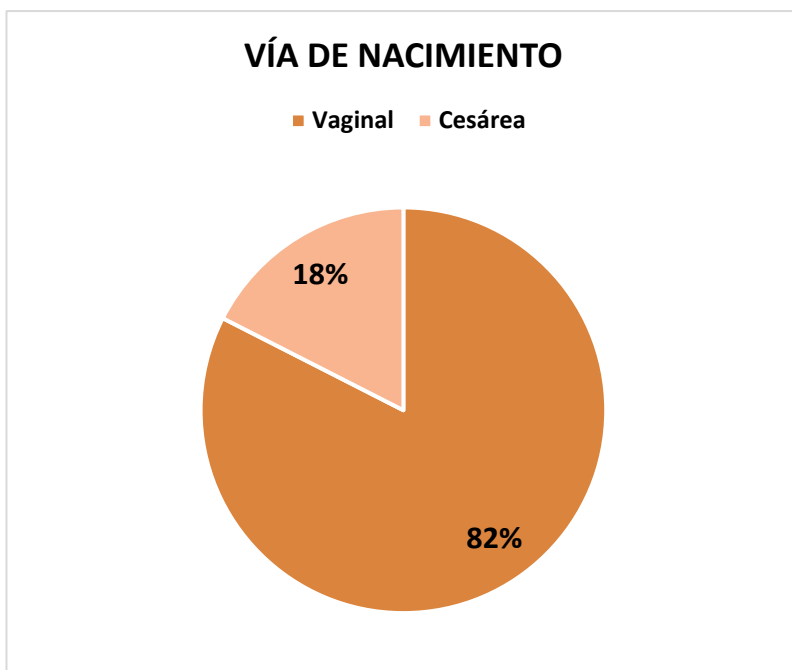
En mi tabla 3 acerca de las características biológicas de las puérperas adolescentes en estudio, se estima que, 5,0% (4) tiene suficiente producción de leche materna; 80,0% (64) él bebe rechaza coger el pecho y; 20,0% (16) tiene un defecto anatómico en el pezón.

**Tabla 4.** Características de los niños lactantes de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021

Características de los niños lactantes	n= 80	
	fi	%
<b>Genero</b>		
Femenino	58	72,0
Masculino	22	28,0
<b>Vía de nacimiento</b>		
Vaginal	66	82,0
Cesárea	14	18,0



**Figura 12.** Representación gráfica del género sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

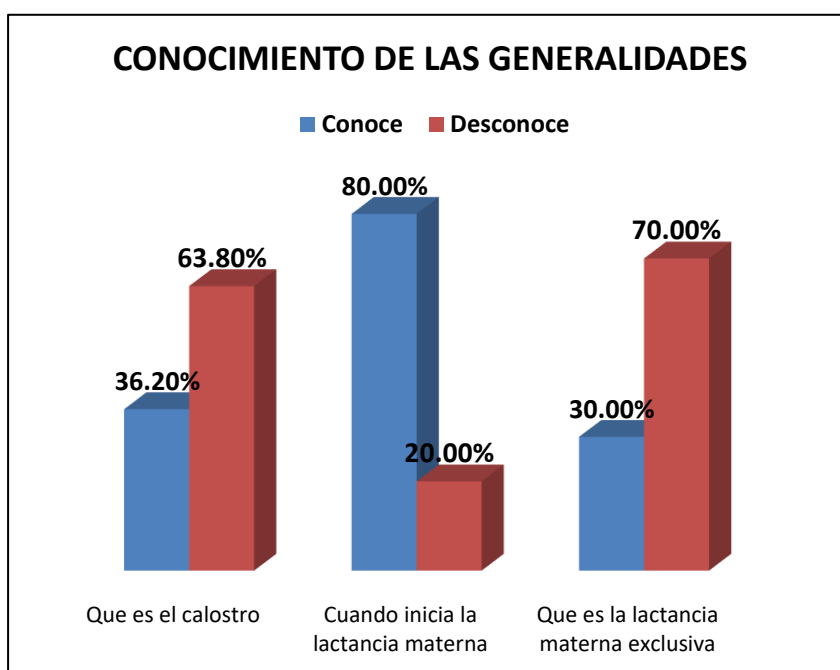


**Figura 13.** Representación gráfica de la vía de nacimiento del bebe sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

La presente tabla sobre los datos de los niños de las puérperas adolescentes en estudio, se aprecia que, 72,5% (58) son del género femenino y; en mayor proporción la vía de nacimiento fue vaginal [82,0% (66)]

**Tabla 5.** Descripción del conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021

Conocimientos de las generalidades	n= 80			
	Conoce		Desconoce	
	fi	%	fi	%
Que es el calostro	29	36,2	51	63,8
Cuando inicia la lactancia materna	64	80,0	16	20,0
Que es la lactancia materna exclusiva	24	30,0	56	70,0

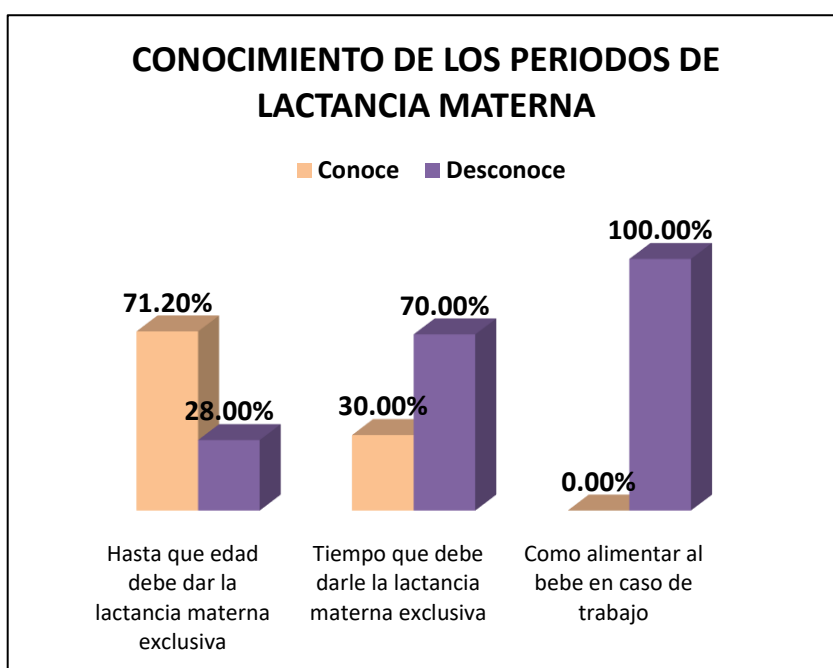


**Figura 14.** Representación gráfica de los conocimientos de las generalidades sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

En la tabla 5 sobre el conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes en estudio, se evidencia que, 80,0% (64) conoce cuando inicia la lactancia materna y; 70,0% (56) desconoce que es la lactancia materna.

**Tabla 6.** Descripción del conocimiento sobre los periodos de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021

Conocimientos de los periodos de lactancia materna	n= 80			
	Conoce		Desconoce	
	fi	%	fi	%
Hasta que edad debe dar la lactancia materna exclusiva	57	71,2	23	28,8
Tiempo que debe darle la lactancia materna exclusiva	24	30,0	56	70,0
Como alimentar al bebe en caso de trabajo	0	0,0	80	100,0



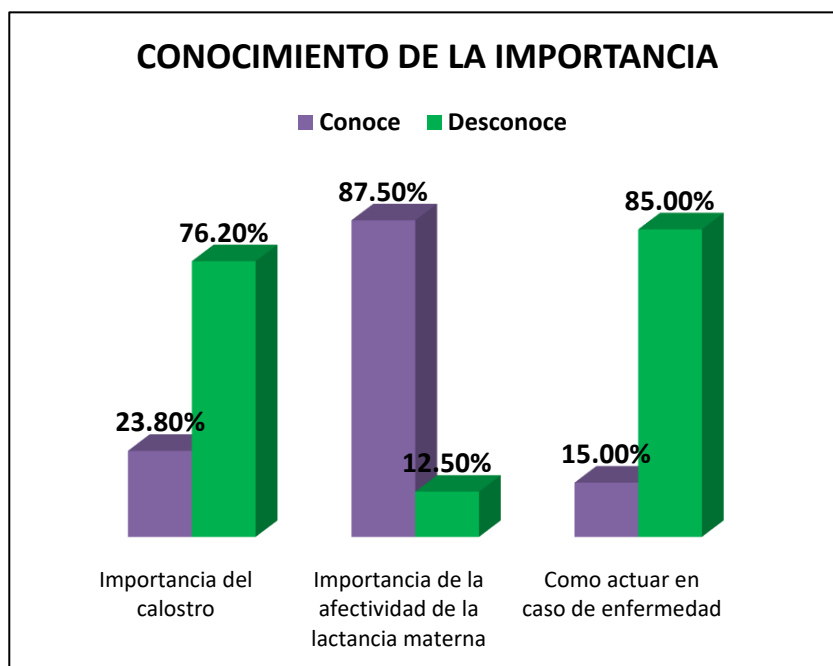
**Figura 15.** Representación gráfica de los conocimientos de los periodos sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

La tabla 6 acerca del conocimiento sobre los periodos de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes en estudio, se evidencia que, 71,2% (57) conoce hasta que edad debe dar la lactancia materna exclusiva y; 100,0% (80) desconoce cómo alimentar al bebe en caso de trabajo.



**Tabla 7.** Descripción del conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021

Conocimiento de la importancia	n= 80			
	Conoce		Desconoce	
	fi	%	fi	%
Importancia del calostro	19	23,8	61	76,2
Importancia de la afectividad de la lactancia materna	70	87,5	10	12,5
Como actuar en caso de enfermedad	12	15,0	68	85,0

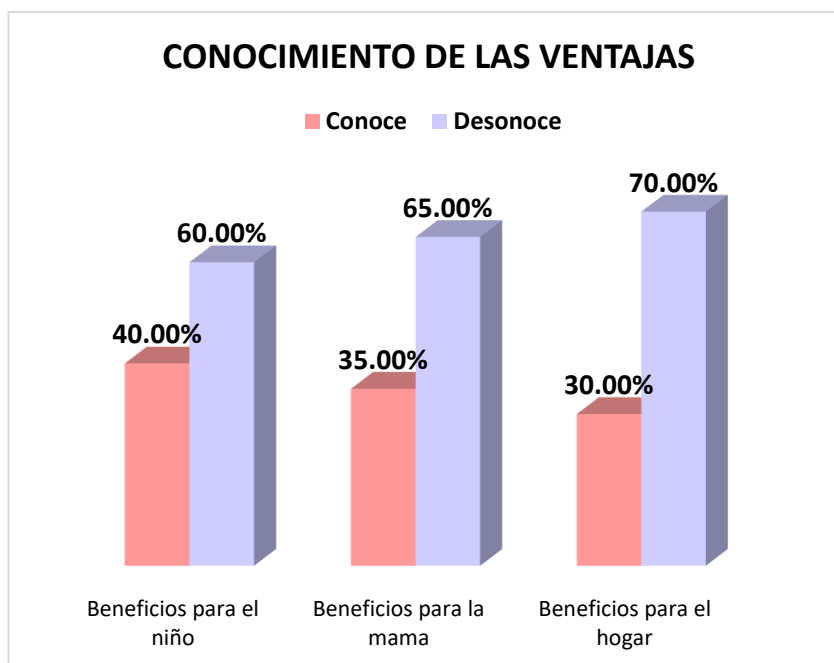


**Figura 16.** Representación gráfica de los conocimientos de la importancia sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

En la tabla 7 acerca del conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes en estudio, se evidencia que, 87,5% (70) conoce la importancia de la afectividad de la lactancia materna y; 85,0% (68) desconoce cómo actuar en caso de enfermedad.

**Tabla 8.** Descripción del conocimiento sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021

Conocimientos de las ventajas	n= 80			
	Conoce		Desconoce	
	fi	%	fi	%
Beneficios para el niño	32	40,0	48	60,0
Beneficios para la mama	28	35,0	52	65,0
Beneficios para el hogar	24	30,0	56	70,0

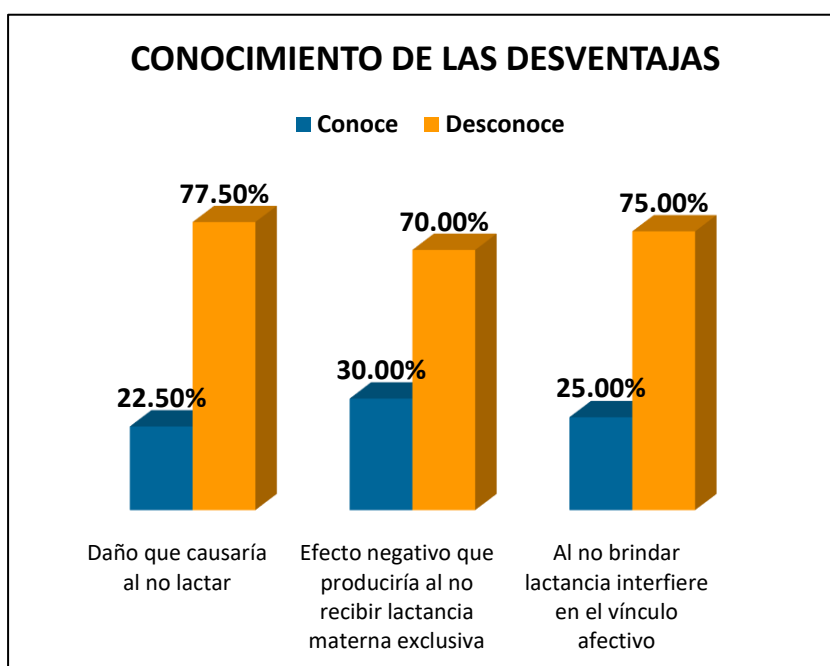


**Figura 17.** Representación gráfica de los conocimientos de las ventajas sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

La presente tabla acerca del conocimiento sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes en estudio, se evidencia que, 40,0% (32) conoce los beneficios para el niño y; 70,0% (56) desconoce los beneficios para el hogar.

**Tabla 9.** Descripción del conocimiento sobre las desventajas de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021

Conocimientos de las desventajas	n= 80			
	Conoce		Desconoce	
	fi	%	fi	%
Daño que causaría al no lactar	18	22,5	62	77,5
Efecto negativo que produciría al no recibir lactancia materna exclusiva	24	30,0	56	70,0
Al no brindar lactancia interfiere en el vínculo afectivo	20	25,0	60	75,0

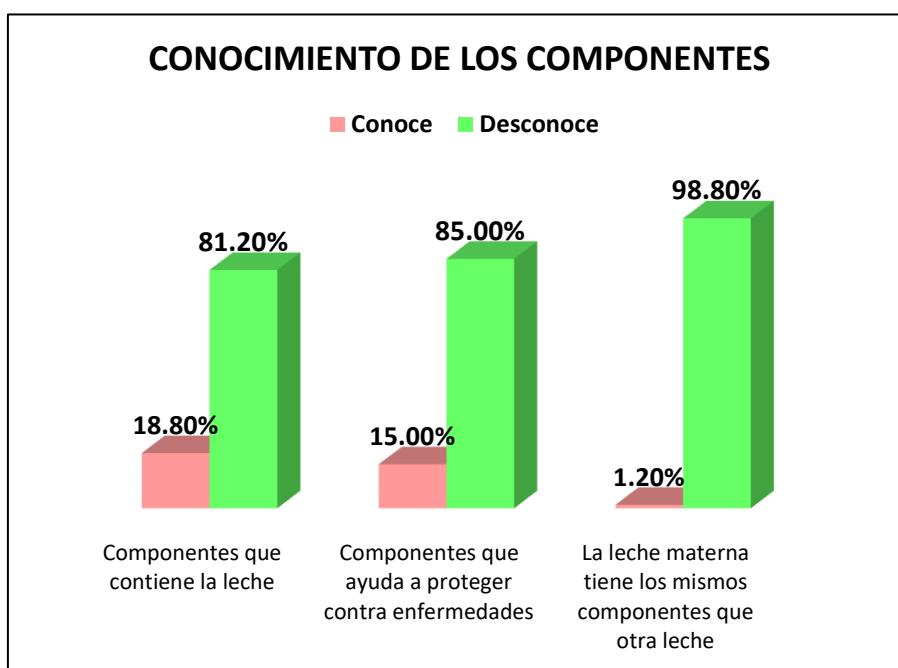


**Figura 18.** Representación gráfica de los conocimientos de las ventajas sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

La tabla 9 acerca del conocimiento sobre las desventajas de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes en estudio, se evidencia que, 30,0% (24) conoce el efecto negativo que produciría al no recibir lactancia materna exclusiva y; 77,5% (62) desconoce el daño que causaría al no lactar.

**Tabla 10.** Descripción del conocimiento sobre los componentes de la leche materna por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021

Conocimientos de los componentes	n= 80			
	Conoce		Desconoce	
	fi	%	fi	%
Componentes que contiene la leche	15	18,8	65	81,2
Componentes que ayuda a proteger contra enfermedades	12	15,0	68	85,0
La leche materna tiene los mismos componentes que otra leche	1	1,2	79	98,8



**Figura 19.** Representación gráfica de los conocimientos de los componentes sobre la lactancia materna de las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

La tabla 10 acerca del conocimiento sobre los componentes de la leche materna por las puérperas adolescentes en estudio, se evidencia que, 18,8% (15) conoce los componentes que contiene la leche y; 98,8% (79) desconoce que la leche materna tiene los mismos componentes que otra leche.

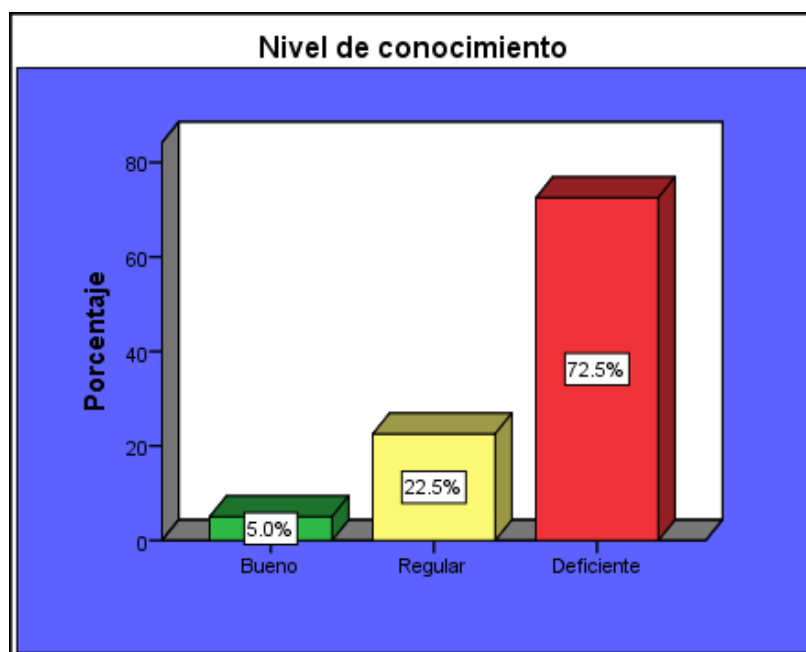
**Tabla 11.** Nivel de conocimiento según dimensiones de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021

Dimensiones del conocimiento	n= 80					
	Bueno		Regular		Deficiente	
	fi	%	fi	%	fi	%
Generalidades	10	12,4	27	33,8	43	53,8
Periodos	0	0,0	21	26,2	59	73,8
Importancia	4	5,0	22	27,5	54	67,5
Ventajas	6	7,4	23	28,8	51	63,8
Componentes	1	1,2	4	5,0	75	93,8

En la presente tabla acerca del nivel de conocimiento según sus dimensiones de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes en estudio, se aprecia que, 12,4% (10) tiene un buen conocimiento en la dimensión generalidades; 28,8% (23) un nivel regular en la dimensión ventajas y; 93,8% (75) una categoría deficiente de cognición en dimensión componentes de la leche materna.

**Tabla 12.** Nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021

Nivel de conocimiento	n= 80	
	fi	%
Bueno	4	5,0
Regular	18	22,5
Deficiente	58	72,5



**Figura 20.** Representación gráfica del nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

En la presente tabla y figura acerca del nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes en estudio, se halló que, 72,5% (58) de la muestra tiene un conocimiento deficiente, 22,5% (18) regular y 5,0% (4) un buen conocimiento.

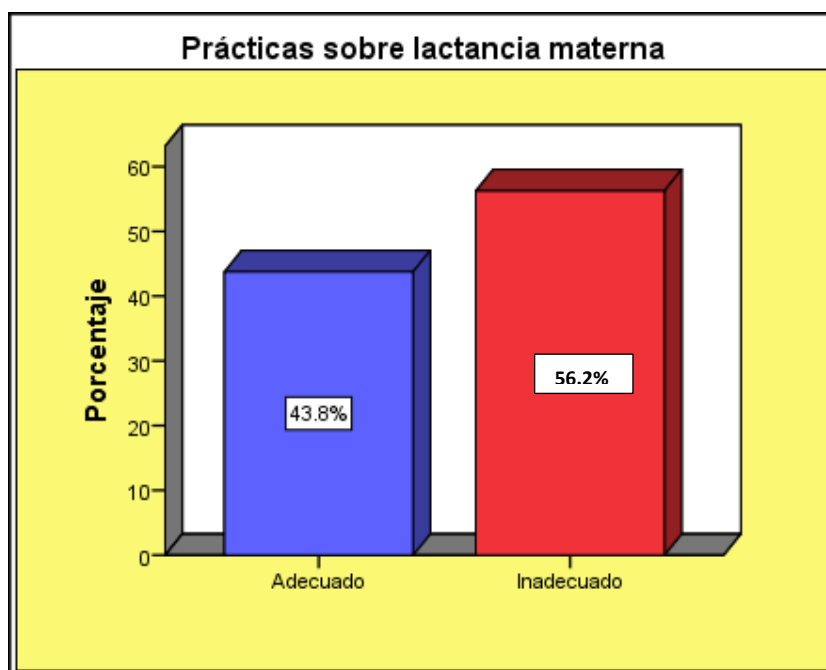
**Tabla 13.** Descripción de las prácticas de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021

Prácticas	n= 80			
	Sí		No	
	fi	%	fi	%
Cuidado e higiene de los pezones antes de la lactancia	22	27,5	58	72,5
Tiene una buena posición para amamantar.	51	63,8	29	36,2
Tiene signos de una buena succión en la lactancia materna.	77	96,2	3	3,8
Amamanta frecuentemente al bebe.	12	15,0	68	85,0
Estimula el reflejo de búsqueda acercando el pezón a comisura labial.	74	92,5	6	7,5
Tiene una buena actitud la madre al amamantar.	57	71,2	23	28,8
Le proporciona solo leche materna al bebe.	2	2,5	78	97,5
La madre le da leche materna más leche artificial al bebe.	63	78,8	17	21,2
Al terminar la lactancia retira el pezón y la areola espontáneamente o introduce el dedo meñique en la comisura labial.	62	77,5	18	22,5
Le Proporciona leche materna extraída y conservada en la refrigeradora al bebe.	0	0,0	80	100,0

La tabla 13 sobre de las prácticas de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes en estudio, se aprecia que, 96,3% (77) tiene signos de una buena succión en la lactancia materna; 92,5% (74) estimula el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial y; 78,8% (63) la madre le da leche materna más leche artificial al bebe.

**Tabla 14.** Tipo de prácticas sobre la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu - 2021

Tipo de prácticas	n= 80	
	fi	%
Adecuado	35	43,8
Inadecuado	45	56,2



**Figura 21.** Representación gráfica de las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Aucayacu – 2021

La presente tabla y figura acerca de las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes en estudio, se halló que, 43,8% (35) realizaron prácticas adecuadas frente al 56,2% (45) que fue inadecuado.



## 4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

**Tabla 15.** Nivel de conocimiento en relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021

Nivel de conocimiento	Prácticas				X <sup>2</sup>	p-valor
	Adecuado		Inadecuado			
	fi	%	fi	%		
Bueno	3	3,8	1	1,2	3,405	0,182
Regular	10	12,5	8	10,0		
Deficiente	22	27,5	36	45,0		
Total	35	43,8	45	56,2		

Evaluando la relación existente entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes en estudio, se aprecia que, 45,0% (36) tuvieron un nivel de conocimiento deficiente y a su vez las prácticas fueron inadecuadas. Al comprobar la relación entre ambas variables, mediante la demostración de independencia, se encontró un valor calculado de 3,405, sin significancia ( $p = 0,182$ ); con lo que se aceptó la hipótesis nula, determinando la independencia de dichas variables.

**Tabla 16.** Nivel de conocimiento sobre las generalidades en relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021

Nivel de conocimiento de las generalidades	Prácticas				X <sup>2</sup>	p-valor
	Adecuado		Inadecuado			
	fi	%	Fi	%		
Bueno	6	7,5	4	5,0	1,571	0,456
Regular	10	12,5	17	21,2		
Deficiente	19	23,8	24	30,0		
Total	35	43,8	45	56,2		

Al analizar la relación entre el nivel de inteligencia sobre las generalidades y las habilidades de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes en estudio, se halló que, 30,0% (24) tuvieron un nivel de conocimiento deficiente y a su vez las prácticas fueron inadecuadas.

Corroborando la conexión entre ambas variables, a través de la prueba de independencia, se halló un valor calculado de 1,571, sin significancia ( $p = 0,456$ ); con lo que se aceptó la hipótesis nula, determinando la independencia de dichas variables.

**Tabla 17.** Nivel de conocimiento sobre los periodos en relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021

Nivel de conocimiento de los periodos de lactancia	Prácticas				$\chi^2$	p-valor
	Adecuado		Inadecuado			
	fi	%	fi	%		
Bueno	0	0,0	0	0,0	0,862	0,353
Regular	11	13,8	10	12,4		
Deficiente	24	30,0	35	43,8		
Total	35	43,8	45	56,2		

Analizando la relación entre el nivel de conocimiento sobre los periodos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes en estudio, se aprecia que, 43,8% (35) tuvieron un nivel de conocimiento deficiente y a su vez las prácticas fueron inadecuadas.

Al comprobar la relación entre ambas variables, a través de la prueba de independencia, se encontró un valor calculado de 0,862, sin significancia ( $p = 0,353$ ); con lo que se aceptó la hipótesis nula, determinando la independencia de dichas variables.

**Tabla 18.** Nivel de conocimiento sobre la importancia en relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021

Nivel de conocimiento de la importancia	Prácticas				X <sup>2</sup>	p-valor
	Adecuado		Inadecuado			
	fi	%	fi	%		
Bueno	3	3,8	1	1,3	5,301	0,071
Regular	13	16,3	9	11,0		
Deficiente	19	23,8	35	43,8		
Total	35	43,9	45	56,1		

Al analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la importancia y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes en estudio, se aprecia que, 43,9% (35) tuvieron un nivel de conocimiento deficiente y a su vez las prácticas fueron inadecuadas.

Corroborando la relación entre ambas variables, mediante la prueba de independencia, se encontró un valor calculado de 5,301, sin significancia ( $p = 0,071$ ); con lo que se aceptó la hipótesis nula, determinando la independencia de dichas variables.

**Tabla 19.** Nivel de conocimiento sobre las ventajas en relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021

Nivel de conocimiento de las ventajas	Prácticas				$\chi^2$	p-valor
	Adecuado		Inadecuado			
	fi	%	fi	%		
Bueno	3	3,8	3	3,8	0,388	0,824
Regular	11	13,8	12	15,0		
Deficiente	21	26,3	30	37,3		
Total	35	43,9	45	56,1		

Analizando la relación entre el nivel de conocimiento sobre las ventajas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes en estudio, se aprecia que, 37,3% (30) tuvieron un nivel de conocimiento deficiente y a su vez las prácticas fueron inadecuadas.

Al comprobar la relación entre ambas variables, mediante la prueba de independencia, se encontró un valor calculado de 0,388, sin significancia ( $p = 0,824$ ); con lo que se aceptó la hipótesis nula, determinando la independencia de dichas variables.

**Tabla 20.** Nivel de conocimiento sobre los componentes de la leche materna en relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021

Nivel de conocimiento de los componentes	Prácticas				X <sup>2</sup>	p-valor
	Adecuado		Inadecuado			
	fi	%	fi	%		
Bueno	1	1,3	0	0,0	3,051	0,218
Regular	3	3,8	1	1,3		
Deficiente	31	38,6	44	55,0		
Total	35	43,7	45	56,3		

Evaluando la relación entre el nivel de conocimiento sobre los componentes de la leche materna y las destrezas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes en estudio, se aprecia que, 55,0% (44) tuvieron un nivel de conocimiento deficiente y a su vez las prácticas fueron inadecuadas.

Al comprobar la relación entre ambas variables, mediante la prueba de independencia, se halló un valor calculado de 3,051, sin significancia ( $p = 0,218$ ); con lo que se aceptó la hipótesis nula, determinando la independencia de dichas variables.

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados del estudio se sustentan en la teoría del aprendizaje social expuesto por Sanchez,<sup>(37)</sup> quien explica que el comportamiento humano tiene tres vías respecto al conocimiento: los factores personales, las influencias ambientales y el comportamiento que interactúan continuamente; esta teoría permite entender que la persona cognitivamente reacciona a ciertos estímulos y de ello depende la adquisición de conocimientos y la actitud. Del mismo modo, el modelo de la promoción de la salud de Nola Pender nos ayuda a entender el comportamiento humano relacionados con la salud, estos pueden ser beneficiosos o perjudiciales, por ello es importante formación que se debe dar a las personas, en el caso a las mamás lactantes<sup>(28)</sup>. También el modelo de adaptación del rol maternal de Ramona Mercer quien explica que es el deber del profesional de la salud más la madre identificar situaciones que dificultan la adopción del rol materno<sup>(29)</sup> en este caso las situaciones que generan un déficit de conocimientos y prácticas inadecuadas frente a la lactancia materna exclusiva.

En base a estas premisas, en el estudio se halló que el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes en estudio, se halló que la gran mayoría de la muestra en estudio tiene un conocimiento deficiente. Estudios similares hallaron como el de Bautista y Díaz<sup>(38)</sup> realizado en Bagua encontraron que el nivel de conocimientos en lactancia materna es bajo (37%). En el estudio de Veramendi, et al,<sup>(39)</sup> comprobaron que un 41,2% de la población presentó conocimientos bajos sobre lactancia materna; en tanto, Avendaño y Medrano<sup>(2)</sup> encontraron en el pretest que el 48.2% obtuvieron un nivel conocimiento “malo”.

Contrario a este resultado, Mamani et al;<sup>(21)</sup> encontraron que el 91,35% cuenta con conocimientos adecuados de la lactancia materna. También Alegre<sup>(30)</sup> halló que el 41% de las puérperas tienen un conocimiento bueno sobre lactancia materna. Y, Villegas y Arriola<sup>(11)</sup> hallaron que el nivel de

conocimientos que tienen las madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva, es de nivel regular con 46.5%. Rayo y Arrieta <sup>(22)</sup> hallaron un buen nivel de conocimiento, en relación a lactancia materna en mujeres de 15 a 45 años que asisten al Puesto de Salud San Sebastián Managua”. Rojas <sup>(27)</sup> halló que de las 83 madres puérperas en estudio el 55,4 % (46) de las madres tuvieron un nivel de conocimiento regular.

Con respecto al tipo de prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en la gran mayoría de la muestra las prácticas fueron inadecuadas. Similar a este resultado Bautista <sup>(38)</sup> en Bagua encontró que las prácticas de la lactancia fueron inadecuadas en un 71%.

Los estudios que contradicen este resultado como el estudio de Vásquez <sup>(40)</sup> quien halló que las madres que acuden al Centro de Salud San Luis, tienen prácticas adecuadas en la técnica de amamantamiento (60%) se acomodan debidamente en la silla, permiten al bebé mamar a libre demanda aproximadamente 10 a 15 minutos y al terminar la lactancia retira el pezón y la areola espontáneamente. Mamani et al <sup>(21)</sup> encontraron que las prácticas adecuadas sobre lactancia materna, en el 92,94% de su muestra en estudio fueron prácticas adecuadas. Similar a este resultado Villegas y Arriola <sup>(11)</sup> hallaron que el nivel de práctica sobre la técnica de amamantamiento es bueno con 43.3 %.

Finalmente, al contrastar la relación en medio del grado del conocimiento y sus dimensiones con los grados de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes en estudio, no se encontró relación entre dichas variables. El único estudio que se halló y que apoya este resultado fue el estudio de Albarran y Letona <sup>(39)</sup> hallando que no existe una relación lineal directa o inversa entre conocimiento y práctica, se puede decir que un mejor conocimiento en la lactancia materna no se ha relacionado necesariamente con una mejor práctica.

Contrario a nuestro resultado Sanchez y Vigo <sup>(12)</sup> en Cajamarca encontraron que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva que poseen las madres lactantes



con niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud. Gallardo <sup>(13)</sup> también encontró que el análisis de correlación muestra que los conocimientos sobre lactancia materna se relacionan en forma significativa con las prácticas que hacen las puérperas también sobre lactancia materna. Sangama y Bartra; <sup>(23)</sup> hallaron relación significativa entre los conocimientos y las prácticas en madres de las comunidades nativas en estudio. En Cajamarca Vigo et al <sup>(25)</sup> hallaron significancia estadística en el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres. Reyna <sup>(26)</sup> en su estudio halló que existe relación representativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas maternas.

## CONCLUSIONES

Posterior al análisis de los resultados, según los objetivos planteados se establece las siguientes conclusiones:

Al analizar el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes en estudio, se halló que, 72,5% (58) de la muestra tiene un conocimiento deficiente, 22,5% (18) regular y 5,0% (4) un buen conocimiento.

Con respecto al tipo de prácticas sobre la lactancia materna exclusiva por las puérperas adolescentes en estudio, se halló el 56,2% (45) tuvo prácticas inadecuadas y que el 43,8% (35) realizaron prácticas adecuadas

- ✓ En un primer momento, se contrastó la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes en estudio, no hallándose relación alguna entre dichas variables.
- ✓ En un segundo momento, al analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las generalidades y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes en estudio, no se encontró relación alguna entre dichas variables.
- ✓ En la relación entre el nivel de conocimiento sobre los periodos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes en estudio, también no se halló significancia alguna.
- ✓ Al analizar la conexión entre el nivel de conocimiento sobre la importancia y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes en estudio, al corroborar relación entre dichas variables no se halló relación alguna.
- ✓ Analizando la relación entre el nivel de conocimiento sobre las ventajas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes en estudio, también no hubo relación alguna.

- ✓ Finalmente, al contrastar la conexión entre el nivel de conocimiento sobre los componentes de la leche materna y las prácticas frente a la misma en puérperas adolescentes en estudio, no se encontró relación entre dichas variables.

## RECOMENDACIONES

En base a los resultados encontrados se realiza las posteriores recomendaciones:

- Al personal de salud mediante un trabajo articulado con el equipo de salud, fortalecer los conocimientos y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva con contenido sencillo que sea fácil de entender, en las madres puérperas adolescentes, aprovechando espacios de interacción con la madre de acuerdo a su grado de escolaridad.
- Desarrollar talleres prácticos donde se instruya a la madre tanto a nivel teórico como práctico acerca de la lactancia materna exclusiva y de esta manera generar un conocimiento más significativo que produzca las conductas deseadas en favor de la salud infantil y materna.
- A las madres concientizarse sobre la importancia del conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva tanto en el beneficio de los niños, como de ellas madres y de la misma sociedad.
- Desarrollar estudios de intervención a fin de modificar el nivel de conocimientos y las prácticas de la lactancia materna en las madres en estudio a fin de lograr conocimientos de nivel bueno y prácticas adecuadas en beneficio del binomio madre niño.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alvaro Saavedra L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el Servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno – 2018; [internet] Puno – Perú Universidad Nacional del Altiplano; 2018 [consultado 2021 disponible en: [https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1HmkHAjODT\\_QKYmP8U1mirZ\\_mKh-164rP](https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1HmkHAjODT_QKYmP8U1mirZ_mKh-164rP)
2. Avendaño Silva M; Medrano Auque K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un Hospital Nacional – 2017 [internet] Lima-Perú Universidad Peruana Cayetano Heredia 2017 [citado 2021 julio 5] disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/853>
3. Sangama Amasifuén G; Bartra Vela M. Lactancia materna en las Comunidades Nativas: Conocimientos y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación - Distrito de San Roque. Periodo junio - noviembre 2018 [internet] Tarapoto- 2019 Universidad Nacional de San Martín- Tarapoto 2019 [consultado 2021 julio 7] disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3372>
4. Alvaro Saavedra L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el Servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno – 2018; [internet] Puno – Perú Universidad Nacional del Altiplano; 2018 [consultado 2021 disponible en: [https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1HmkHAjODT\\_QKYmP8U1mirZ\\_mKh-164rP](https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1HmkHAjODT_QKYmP8U1mirZ_mKh-164rP)
5. UNICEF /OMS. Propuesta normativa perinatal. Promoción, protección y apoyo a la lactancia materna exclusiva. Julio, 2012. Disponible en: <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2012/10/05/mujer/1349449868.html>.
6. Félix J, Martínez E, Sotelo E. Prevalencia y factores biosociales asociados al abandono de la lactancia exclusiva. Rev Pediatría de México [internet] 2011; 13(2): p. 47- 56.[consultado 2021 julio 13] disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=31318>
7. Cavero Sánchez, N; Educación sobre la Lactancia Materna, Duran. 2013

[internet] Universidad Católica de Guayaquil\_ Ecuador [ consultado 2021 julio 13] disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/862>

8. Carchi Marcatoma R; León Bermeo B. Factores relacionados en la lactancia artificial en niños menores de dos años. Sayausi, 2017 [internet] Universidad de Cuenca 2018 [consultado 2021 julio 13] disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29311/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
9. Encuesta Nacional de Demografía y Salud Familiar (ENDES). Cap. 10. Lactancia y nutrición de niñas, niños y madres. [Internet]. Lima, Perú. 2015. Disponible en: [http://www.unicef.org/peru/spanish/media\\_26570.htm](http://www.unicef.org/peru/spanish/media_26570.htm)
10. Alvaro Saavedra L; Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el Servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno – 2018; [internet] Puno – Perú Universidad Nacional del Altiplano; 2018 [consultado 2021] disponible en: [https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1HmkHAjODT\\_QKYmP8U1mirZ\\_mKh-164rP](https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1HmkHAjODT_QKYmP8U1mirZ_mKh-164rP)
11. Villegas Mera EV, Arriola Arízaga MC. Conocimientos y prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres primíparas que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Naylamp, Chiclayo. cietna [Internet]. 9 de julio de 2018 [citado 7 de julio de 2021];3(2):19-8. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/43>
12. Puente Perpiñán M, Alvear Coquet N, de los Reyes Losada A, Ricardo Falcón TR. ¿Por qué las madres adolescentes abandonan la lactancia materna exclusiva? Rev Cubana Aliment Nutr [Internet]. 2010 [citado 9 Jul 2021]; 20(2):[aprox. -7 p.]. Disponible en: <http://revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/742>:
13. Instituto Nacional de Estadística Informática (INEI). Encuesta demográfica y de Salud Familiar, Lactancia materna. [internet]. [consultado 2021 julio 5]]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/endes/2014/>
14. ENSANUT. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Instituto Nacional de Salud Pública. 2011-2012. Disponible en: <http://ensanut.insp.mx/>.
15. Cerdán Dávila Lilia Maribel, Espinoza Leyva Reyna Dulcelina. Nivel de

conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Simón Bolívar Cajamarca, Perú 2019. [http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1016/Cerd%  
c3%a1n%2c%20Espinoza%2c%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1016/Cerd%c3%a1n%2c%20Espinoza%2c%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

16. Cerdán Dávila L. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Simón Bolívar Cajamarca, Perú 2019. [internet] Cajamarca Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo 2019 [consultado 2021 julio 7] disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1016>
17. Delgado-Becerra Aída, Arroyo-Cabrales Leyla María, Díaz-García Myriam Alicia, Quezada-Salazar Claudia Angélica. Prevalencia y causas de abandono de lactancia materna en el alojamiento conjunto de una institución de tercer nivel de atención. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. 2006 Feb [citado 2021 Jul 15] ; 63( 1 ): 31-39. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462006000100005&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462006000100005&lng=es).
18. UNICEF; Leah Selim. La lactancia materna desde la primera hora de vida: lo que beneficia y lo que perjudica; 03 agosto 2018 [consultado 2021 julio 5 ] disponible en: <https://www.unicef.org/es/historias/la-lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida-lo-que-beneficia-y-lo-que-perjudica>
19. Álvarez Poveda, Jorge Luis; Martínez Martín, Moraima; Martín Ferreiro, Zahyli; Méndez Torres, Yordanka Intervención educativa sobre lactancia materna en madres adolescentes en venezuela Abril-Junio, 2011 [internet] Venezuela Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo Cuba.

Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757297010.pdf>

20. Carvalho D.Y Barbieri F. Contribuciones de la intervención de enfermería de cuidados de salud primarios para la promoción del amamantamiento materno. Rev. Latino-Am. Enfermagem [internet] 19(2) 2012. [consultado 2021 julio 14] Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n2/es\\_27.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n2/es_27.pdf)
21. Mamani Ortiz Yercin, Olivera Quiroga Vania, Luizaga Lopez Marcela, Illanes Velarde Daniel Elving. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. Gac Med Bol [Internet]. 2017

Dic [citado 2021 Jul 09] ; 40( 2 ): 12-21. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1012-29662017000200004&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662017000200004&lng=es).

22. Rayo García A; Arrieta Estrada J. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a Lactancia Materna en mujeres de 15 a 45 años que asisten al Puesto de Salud San Sebastián Managua, noviembre a diciembre 2015 [internet] Managua, Nicaragua Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua 2015 [consultado 2021 julio 7] disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/3624/>
23. Sangama Amasifuén G; Bartra Vela M. Lactancia materna en Comunidades Nativas: Conocimientos y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación - Distrito de San Roque. Periodo junio - noviembre 2018 [internet] Tarapoto- 2019 Universidad Nacional de San Martín- Tarapoto 2019 [consultado 2021 julio 7] disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3372>
24. Gallardo Mio J. Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana Febrero – Mayo – 2019 [internet] Piura-Perú Universidad César Vallejo 2019 [consulta 2021 julio 7] disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40406>
25. Vigo Chávez R; Sánchez Sánchez R. Nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres. Centro de Salud Simón Bolívar Cajamarca [internet] Cajamarca – Perú Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo 2016 [consultado 2021 julio 7] disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/424>
26. Reyna Yavar L. Relación entre nivel de conocimiento las prácticas y actitudes sobre lactancia materna en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Puesto de Salud Naranjillo Tingo María-2016 [internet] Tingo María-Huánuco Universidad de Huánuco 2018 [consultado 2021 julio 8] disponible en: [http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1039/T047\\_71426808\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1039/T047_71426808_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Rojas Vargas K. Nivel de conocimiento en lactancia materna y su relación con factores socio cultural en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de “marzo 2016- marzo 2017 [internet] Huánuco Perú



Universidad de Huánuco 2017 [consultado 2021 julio 8] disponible en:  
[http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/663/T047\\_72530334\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/663/T047_72530334_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

28. De Arco-Canoles Oneys del Carmen, Puenayan Portilla Yohana Gabriela, Vaca Morales Leidy Vanessa. Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. *av.enferm.* [Internet]. 2019 Aug [cited 2021 July 10]; 37( 2): 227-236. disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-45002019000200227&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002019000200227&lng=en). Epub Sep 16, 2019. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n2.73145>.
29. Ortiz-Félix Edith Rosario, Cárdenas-Villarreal Velia Margarita, Flores-Peña Yolanda. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. *Index Enferm* [Internet]. 2016 Sep [citado 2021 Jul 10]; 25( 3 ): 166-170. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es).
30. Alegre Carranza C. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna, puérperas del Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote, 2020 [internet] Universidad Católica los Ángeles Chimbote; Chimbote-Perú 2020 [consultado 2021 julio disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/18648>
31. Velasquez Torres M. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima, 2018 [internet] Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima-Perú [consultado 2021 julio 13] disponible en:  
[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasquez\\_tm.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasquez_tm.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
32. Avedaño Silva M, Medrano Auque K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva, que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital Nacional, Lima [internet], Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2012. [consultado 2021 julio 14] disponible en:  
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/853>
33. Arango Aguirre V; Carballo Gómez M; Chaverra Galeano M; Escobar Marín M; Pérez Gómez A. Conocimiento en la lactancia materna en gestantes y lactantes,

Medellín 2018 [internet] Universidad CES Medellin [consultado 2021 julio 14] disponible en: [https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/4873/5/Trabajo%20de%20grado\\_1007286718\\_2020.pdf](https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/4873/5/Trabajo%20de%20grado_1007286718_2020.pdf)

34. Tello Perez E; Romero Quechol M; Galvan Flores G. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres púerperas que acuden al primer nivel de atención Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc [internet] 2019; 27(4) 196-205 [consultado 2021 julio 14] disponible en: [medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf](http://medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf)
35. Gutiérrez-Obregón Yamileth, Marín-Arias Lilliam. Significado de lactancia materna y leche materna para las madres de una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica. PSM [Internet]. 2017 Dec [cited 2021 July 12]; 15( 1 ): 241-264. Available from: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1659-02012017000200241&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-02012017000200241&lng=en). <http://dx.doi.org/10.15517/psm.v15i1.26414>.
36. De Souza Campos, Alessandra Marcuz, de Oliveira Chaou, Camila, Valentim Carmona, Elenice, Higa, Rosângela, Nogueira do Vale, Ianê. *Práticas de lactancia materna exclusiva reportadas por las madres y la introducción de líquidos adicionales*. Revista Latino-Americana de Enfermagem [Internet]. 2015;23(2):283-290. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281439483014>
37. Sánchez, José Carlos. Aprendizaje social e intenciones emprendedoras: un estudio comparativo entre México, España y Portugal. Revista Latinoamericana de Psicología [internet] 2019 [consultado 2022 enero 15] 41(1), 109-119 disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-05342009000100009&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342009000100009&lng=en&tlng=es).
38. Bautista-Hualpa Y; Díaz-Rivadeneira I. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua; Rev enferm Herediana [internet] 2017 [consultado 2022 15 enero] 10(1):14-21 disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3126>
39. Veramendi-Espinoza, LE, Zafra-Tanaka, JH, Ugaz-Soto, LM, Villa-Santiago, NM, Torres-Bravo, LA, Pinto-Arica, AA, Moras-Rosado, MM. Conocimientos,

actitudes y prácticas de lactancia materna en madres de niños de comunidad rural peruana y su asociación con la diarrea aguda infecciosa. *cimel Ciencia e Investigación Médica Estudiantil Latinoamericana* [Internet]. 2014;17(2):82-88. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71729116006>

40. Vásquez R. Conocimiento, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis [internet] Lima, Perú 2014 [consultado 2022 enero 15] Universidad Nacional Mayor de San Marcos disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/12812>
41. Albarran Cerdan, Raquel, y Letona Saavedra Matilde. Nivel De Conocimiento Y Práctica Sobre Lactancia Materna En Madres Puérperas De Un Hospital Del Segundo Nivel En Lima, 2020. 2021. [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID\\_5acde9c6c4ccccf18fad91f893b9d228](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID_5acde9c6c4ccccf18fad91f893b9d228)

#### **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Salazar N. Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu – 2021 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado ].  
Disponible en: <http://...>

## **ANEXOS**

## ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA	INDICADORES
<p><b>PROBLEMA GENERAL:</b></p> <p>¿Existe relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu, durante el 2021?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b></p> <p>1. ¿Existe relación entre los conocimientos sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio?</p> <p>2. ¿Existe relación entre los conocimientos sobre los periodos de lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio?</p> <p>3. ¿Existe relación entre los conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio?</p> <p>4. ¿Existe relación entre los conocimientos sobre las ventajas de la</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu, durante el 2021</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <p>1. Identificar la relación entre los conocimientos sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.</p> <p>2. Analizar la relación entre los conocimientos sobre los periodos de lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.</p> <p>3. Determinar la relación entre los conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.</p>	<p><b>4.1. HIPÓTESIS GENERAL:</b></p> <p>H0: Si existe relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021</p> <p>Hi: Existe relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu – 2021</p> <p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <p>Ha1: Existe relación entre los conocimientos sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.</p> <p>Ha2: Existe relación entre los conocimientos sobre los periodos de lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.</p> <p>Ha3: Existe relación entre los conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.</p> <p>Ha4: Existe relación entre los conocimientos sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.</p> <p>Ha5. Existe relación entre los conocimientos sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.</p>	<p><b>VARIABLE DEPENDIENTE</b></p> <p>- Puérperas adolescentes</p> <p><b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b></p> <p>- conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva</p>	<p><b>TIPO DE ESTUDIO</b></p> <p>Relaciona, prospectivo, transversal y analítico</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimientos sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva</li> <li>• Conocimientos sobre los periodos de lactancia materna exclusiva</li> <li>• Conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva</li> <li>• Conocimientos sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva</li> <li>• Conocimientos sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva</li>   <li>• Prácticas sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva</li> <li>• Prácticas sobre los periodos de lactancia materna exclusiva</li> <li>• Prácticas sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva</li> <li>• Prácticas sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva</li>   <li>• Prácticas sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva</li> </ul>

<p>lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio?</p> <p>5. ¿Existe relación entre los conocimientos sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio?</p>	<p>4. Identificar la relación entre los conocimientos sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.</p> <p>5. Analizar la relación entre los conocimientos sobre los componentes de la lactancia materna exclusiva con las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas en estudio.</p>				
---	---	--	--	--	--

**ANEXO 02**  
**INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**GUÍA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MADRES EN ESTUDIO**

**TÍTULO DEL ESTUDIO.** Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021

**INSTRUCCIONES.** Estimada madre, sírvase responder las preguntas que a continuación se formulan, para lo cual se le pide la veracidad de su respuesta, deberá marcar en el recuadro correspondiente.

Gracias por su participación.

**I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS**

1) ¿Cuántos años cumplidos tiene usted a la fecha?

2) ¿Cuál es su estado civil?

- |               |     |
|---------------|-----|
| Soltera       | ( ) |
| Casada        | ( ) |
| Viuda         | ( ) |
| Divorciada    | ( ) |
| Conviviente   | ( ) |
| Madre soltera | ( ) |

3) ¿De qué zona procede usted?

-----

**II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES**

4) ¿Qué religión profesa usted?

- |                 |     |
|-----------------|-----|
| Católica        | ( ) |
| Evangélica      | ( ) |
| Libre pensadora | ( ) |
| Otro            | ( ) |

5) ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- |            |     |
|------------|-----|
| Analfabeta | ( ) |
| Primaria   | ( ) |
| Secundaria | ( ) |
| Superior   | ( ) |

6) ¿A qué se dedica usted?

- |                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| Ama de casa           | ( )                  |
| Trabajadora doméstica | ( )                  |
| Comerciante           | ( )                  |
| Agricultura           | ( )                  |
| Ganadería             | ( )                  |
| Otro                  | ( ) especifique----- |

7) ¿Cuánto es su ingreso económico mensual promedio?

8) ¿Tiene algún seguro de salud?

Sí ( )  
No ( )

**9) ¿Recibió información sobre lactancia materna?**

Sí ( )  
No ( )

**9.1. ¿De ser afirmativa su respuesta conteste la siguiente pregunta?**

Antes embarazo ( )  
Durante embarazo ( )  
En la maternidad ( )  
Control de crecimiento ( )

**9.2. ¿Cuál es la fuente de información?**

Familia ( )  
Médico ( )  
Enfermera ( )  
Matrona ( )  
Medios de comunicación ( )  
Otras fuentes ( ) especifique-----  
Diversos miembros equipo salud ( )

**9.3. ¿Cuál fue el motivo de abandono de la lactancia materna exclusiva?**

Enfermedad del niño ( )  
Enfermedad de la madre ( )  
Niño rechaza pecho ( )  
Queda con hambre | ( )  
Decisión de la madre ( )  
Inicio trabajo/estudio ( )  
Estética ( )  
Otros ( ) especifica-----

**III. CARACTERISTICAS BIOLÓGICAS**

**10) ¿Considera que tiene suficiente producción de leche materna?**

Sí ( )  
No ( )

**11) ¿Su bebe rechaza coger el pecho?**

Sí ( )  
No ( )

**12) ¿Su pezón tiene algún defecto anatómico del pezón**

Sí ( )  
No ( )

**IV. DATOS DEL NIÑO**

**13) Fecha nacimiento lactante** Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_

Registre posteriormente la edad actual en meses

-----



**14) Sexo**

Femenino ( )

Masculino ( )

**15) Vía de nacimiento**

Vaginal ( )

Cesárea ( )

**ANEXO 03**  
**CUESTIONARIO DE CONOMIENTOS DE LA LACTANCIA**  
**MATERNA**

**TÍTULO DEL ESTUDIO.** Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021

**INSTRUCCIONES.** Estimada Sra., por favor solicito su colaboración respondiendo con sinceridad el presente cuestionario, se respetara con debida confidencialidad. Lea usted con atención y conteste a las preguntas marcando con una X en una sola alternativa o completando con palabras en las líneas punteadas.

Gracias por su participación.

**I. CONOCIMIENTOS SOBRE LAS GENERALIDADES DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

**1 ¿Sabe usted qué es el calostro?**

- a) Es la primera leche de consistencia amarilla y espesa que sale los tres primeros días después del parto.
- b) Es la parte suave de la cabeza con la que nacen los niños.
- c) Es la grasa que rodea al nacer al bebe.

**2 ¿Sabe usted cuándo debe iniciar la lactancia materna a su bebe?**

- a) Inmediatamente después del parto.
- b) A las 24 horas de nacido.
- c) Cuando la mama quiera conveniente.

**3 ¿Sabe usted qué es lactancia materna exclusiva?**

- a) Es dar sólo leche materna hasta los 6 meses.
- b) Es dar leche materna más agüitas hasta los 6 meses.
- c) Es dar leche materna más leche artificial hasta los 6 meses.

**II. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS PERIODOS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

**4 ¿Hasta qué edad le debe dar Usted lactancia materna exclusiva?**

- a) Hasta los 6 meses.
- b) Hasta los 12 meses.
- c) Hasta los 2 años.

**5 ¿Sabe usted cada cuánto tiempo debe darle leche materna a su bebe?**

- a) A libre demanda, cada vez que él quiera, sin dejar que pase más de 2 horas sin lactar.
- b) Después de que el niño despierte de su siesta.
- c) Cada 4 horas.

**6 Si Usted trabajara o estuviera fuera de su casa, ¿Cómo debe de alimentar al bebe?**

- a) Preferiblemente tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.
- b) Le daría leche materna mientras este con mi bebe y leche artificial cuando me separe de él
- c) Tendría que darle leche artificial.

### III. CONOCIMIENTOS SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

**7 ¿Sabe usted cual es la importancia del calostro?**

- a) Es importante porque tiene una función protectora ayudando al bebé a prevenir enfermedades diarreicas, enfermedades respiratorias y alergias.
- b) No es importante porque no proporciona ninguna protección al bebe ni a la madre.
- c) El calostro es importante porque previene de enfermedades a la madre.

**8 ¿Sabe usted cuál es la importancia afectiva de la lactancia materna exclusiva?**

- a) El amamantar proporciona calor, cercanía y favorece el vínculo afectivo de la madre con el hijo, ayudando al desarrollo físico y emocional del bebe.
- b) La acción de amamantar hace que la madre sienta rechazo por el hijo.
- c) La acción de amamantar hace que la madre tenga vergüenza por mostrar sus senos.

**9 Si su bebe se encuentra enfermo ¿Debe continuar con su lactancia materna o suspenderla?**

- a) Si Le daría pecho más veces al día.
- b) Le suspendería el pecho y le daría agüitas de hierbas.
- c) Le suspendería y le daría mazamorritas.

### IV. CONOCIMIENTOS SOBRE LAS VENTAJAS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

**10 ¿Sabe usted cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el niño?**

- a) Previene enfermedades, problemas psicológicos, mejora sus habilidades cognitivas y psicomotrices del niño.
- b) Ayuda a que el niño no llore y no tenga hambre.
- c) Ayuda a que el niño engorde y crezca.

**11 ¿Sabe usted cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la mamá?**

- a) Ayuda a disminuir el sangrado después del parto, sirve como método anticonceptivo natural y disminuye el riesgo de cáncer de mamas.
- b) Ayuda a disminuir el volumen de los senos.
- c) No tiene ningún beneficio para las madres.

**12 ¿Sabe usted cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva en el hogar?**

- a) La leche materna es producto que viene directamente del seno materno y por tanto no tiene costo, ayudando así a contribuir en la economía del hogar.
- b) La leche materna no beneficia de ningún modo al hogar.
- c) La leche materna no ayuda en el hogar porque favorece en la malnutrición de la madre.

### V. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS COMPONENTES DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

**16 ¿Sabe usted que componentes contiene la leche materna exclusiva?**

- a) Si, contienen vitaminas, proteínas y otros nutrientes que ayudan al desarrollo de mí bebe.

b) Si, contienen los mismos nutrientes que la leche en formula.

c) No sé qué componentes contiene la leche materna.

**17 ¿Sabe usted que la leche materna tiene componentes que ayuda al niño en su protección contra enfermedades?**

a) Si, la leche materna tiene anticuerpos que ayudan prevenir enfermedades diarreicas y enfermedades respiratorias.

b) No, la leche materna no tiene componentes que ayuden en la protección de enfermedades.

c) Si, la leche materna tiene componentes que ayudan al crecimiento del niño pero no ayudan a la protección de enfermedades.

**18 ¿Sabe usted si la leche materna tiene los mismos componentes que otra leche o formula?**

a) No, la leche materna es un alimento que tiene vitaminas proteínas y anticuerpos que ninguna otra leche tiene o pueda sustituir.

b) No, la leche en formula o la leche de tarro es mejor que la leche materna porque tienen más nutrientes.

c) Si, la leche materna y otras leches o formulas tienen los mismos componentes nutricionales.

**ANEXO 04**  
**ESCALA DE LAS PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA**

**TÍTULO DEL ESTUDIO.** Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021

<b>PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. Cuidado e higiene de los pezones antes de la lactancia		
2. Tiene una buena posición para amamantar.		
3. Tiene signos de una buena succión en la lactancia materna.		
4. Amamanta frecuentemente al bebé.		
5. Estimula el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial.		
6. Tiene una buena actitud la madre al amamantar.		
7. Le proporciona solo leche materna al bebe.		
8. La madre le da leche materna más leche artificial al bebe.		
9. Al terminar la lactancia retira el pezón y la areola espontáneamente o introduce el dedo meñique en la comisura labial.		
10. Le Proporciona leche materna extraída y conservada en la mater más refrigeradora al bebe.		

**ANEXO 05**  
**HOJA DE CONSENTIMIENTO PARA EL ESTUDIO**

“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN  
PUÉRPERAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD  
AUCAYACU, 2021”

Lea la siguiente información para estar segura que comprende perfectamente el objetivo de este estudio que se realizará, y firme en caso de que esté de acuerdo para la recolección de datos de las puérperas adolescentes con parto institucional atendidas en el centro de salud Aucayacu 2021.

El presente proyecto pretende identificar a través de este instrumento sus conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva durante el puerperio, sus resultados orientarán al Centro a elaborar estrategias efectivas en el mejoramiento de la salud de la población.

Se garantiza la confidencialidad, eso quiere decir que siempre se guardará el anonimato de los datos. Por eso los resultados del estudio se almacenarán en archivos específicos creados especialmente para este fin y estarán protegidos con las medidas de seguridad.

Después de haber leído y comprendido el objetivo del estudio, y haber resuelto las dudas que tenía, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para que se realice la recolección de datos.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma investigador

Lugar y fecha.....de.....del 20....