



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y SU RELACIÓN CON FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN GESTANTES ADOLESCENTES QUE ASISTEN A CONSULTA PRENATAL, DE LA CIUDAD DE SAN SALVADOR DE JUJUY

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT BREASTFEEDING AND ITS RELATIONSHIP WITH SOCIODEMOGRAPHIC FACTORS IN PREGNANT ADOLESCENTS WHO ATTEND PRENATAL CONSULTATION

Barrios, Judith¹; Della Fontana, Franco²

¹Licenciada en Nutrición - Facultad de Ciencias de la Salud, UCSE DASS

²Licenciado en Nutrición - Facultad de Ciencias de la Salud, UNSa

Contacto: Elizabeth Barrios E-Mail: elizabethbarrios712@gmail.com

RESUMEN

OBJETIVO: evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y su relación con los factores sociodemográficos en gestantes adolescentes que asisten a consulta prenatal a los CAPS, pertenecientes al barrio Alto Comedero, de la ciudad de San Salvador de Jujuy, en el año 2021.

MATERIAL Y MÉTODO: se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 40 gestantes adolescentes entre 12 a 19 años que asistieron a consulta durante los meses enero-febrero del año 2021.

RESULTADOS: en el momento del estudio, no hubo madres adolescentes entrevistadas menores de 15 años, la totalidad tenían entre 15 a 19 años y residían en el barrio Alto Comedero. La mayoría de ellas contaban con secundaria completa, se dedicaban únicamente a sus estudios, y percibían un ingreso económico inferior a un Sueldo Mínimo Vital Móvil. Gran parte de las mismas eran primíparas, no convivían con su pareja y manifestaron que su embarazo actual no fue deseado. Respecto al nivel de conocimiento, un 62,5% (n=25) presentaron conocimiento regular, 22,5% (n=9) conocimiento insuficiente y solo el 15% (n=6) bueno. Se encontró asociación significativa entre el nivel de conocimiento sobre LM con los ingresos económicos y situación conyugal.

CONCLUSIONES: se encontró que las adolescentes embarazadas presentaban mayor desconocimiento en tema de extracción y almacenamiento de la leche materna, así como el momento ideal para el inicio de la lactancia.

PALABRAS CLAVES: conocimiento, lactancia materna, gestante, adolescentes, factores sociodemográficos.

ABSTRACT

OBJECTIVE: to evaluate the level of knowledge about breastfeeding and its relationship with sociodemographic factors in pregnant adolescents who attend prenatal consultation at the CAPS, belonging to the Alto Comedero neighbourhood, of the city of San Salvador de Jujuy, in the year 2021.

MATERIAL AND METHOD: a descriptive cross-sectional study was carried out. The sample consisted of 40 pregnant teenagers between 12 and 19 years old who attended a consultation during the months of January-February of the year 2021.

RESULTS: at the time of the study, there were no adolescent mothers under 15 years of age interviewed, the majority were between 15 and 19 years of age and lived in the Alto Comedero neighborhood. Most of them had completed high school, dedicated themselves solely to their studies, and received an economic income of less than a Mobile Minimum Vital Wage. Most of them were primiparous, did not live with their partner and stated that their actual pregnancy was unwanted. Regarding the level of knowledge, 62.5% (n=25) presented regular knowledge, 22.5% (n=9) insufficient knowledge and only 15% (n=6) good knowledge. A significant association was found between the level of knowledge about BF with economic income and marital status.

CONCLUSIONS: it was found that pregnant adolescents had greater ignorance on the issue of extraction and storage of breast milk, as well as the ideal time to start breastfeeding.

PALABRAS CLAVES: knowledge, breastfeeding, pregnant woman, adolescents, sociodemographic factors.





1. Introducción

La Lactancia Materna (LM) es vital para un comienzo óptimo de la vida, proporciona el alimento ideal durante los primeros 6 meses, pues aporta todos los nutrientes, anticuerpos, hormonas, factores inmunitarios y antioxidantes que el niño necesita para sobrevivir¹. Es por eso, que el Ministerio de Salud de la Nación y organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), recomiendan iniciar la LM dentro de la primera hora de vida favorecida por el contacto piel con piel y alimentar a los bebés con leche materna como la forma exclusiva de alimentación hasta por lo menos 6 meses de edad y complementaria hasta los 2 años^{2,3}.

El impacto positivo sobre la salud de los niños es tan evidente que hoy en día no podemos seguir refiriéndonos a los beneficios de la lactancia, sino que tenemos que señalar los riesgos que conlleva su no práctica, o su práctica por debajo de los estándares recomendados⁴.

Sin embargo, a pesar de los esfuerzos a nivel mundial, solamente dos de cada cinco recién nacidos reciben leche materna dentro de la primera hora de vida², y solo el 38% de los niños de menos de seis meses reciben Lactancia Materna Exclusiva (LME)⁵. En el caso de Argentina la tasa de LME llegó a 42%, según la Encuesta Nacional de Lactancia Materna (ENaLac) realizada en el año 2017⁴.

Este problema es más evidente al hablar de gestantes adolescentes ya que se encuentra en un proceso de maduración física y psicológica importante, en la cual están en la búsqueda de su identidad e independencia, motivo por el cual tienen ansiedad y su actuación va a depender del conocimiento y valores que posea, además del apoyo que les brinda tanto el personal de salud como su grupo familiar⁶. En Argentina los últimos datos de la Dirección de Estadística e Información de Salud (DEIS) datan del 2017 y revelaron que hubo en el país 94.079 nacimientos producto de embarazos adolescentes, cifra que representa el 13,6% de todos los nacimientos ocurridos a nivel nacional. Entre ellos, el 97,4% (n=91.586) fueron de madres de 15 a 19 años, y el 2,6% (n=2.493), de madres menores de 15 años. Mientras que en la provincia de Jujuy los embarazos adolescentes representan el 16,3% aproximadamente⁷.

2. Objetivos

El objetivo general de la investigación fue evaluar el nivel de conocimiento sobre LM y su relación con los factores sociodemográficos en gestantes adolescentes que

asistieron a consulta prenatal a los CAPS pertenecientes al barrio Alto Comedero, de la ciudad de San Salvador de Jujuy, en el año 2021.

3. Metodología

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. La muestra se seleccionó a través de un muestreo no probabilístico por cuota, hasta alcanzar un número de 40 gestantes adolescentes entre 12 a 19 años, que asistieron a consulta prenatal a los siguientes CAPS: 18 Hectáreas, Eva Perón, C.I.C Copacabana, Che Guevara, P. S. La Loma y Hosp. Ing. Carlos Snopek, pertenecientes al barrio Alto Comedero, área programática 2 de salud, de la provincia de Jujuy, durante los meses enero y febrero del año 2021 y cuyo número telefónico quedó registrado en sus respectivas historias clínicas.

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario virtual cerrado, originalmente diseñado por Ferro Sosa María⁸ con previo consentimiento informado. Dicho instrumento posee Alfa de Cronbach igual a 0.72 (fiabilidad) y consistió en dos partes, la primera incluyó 8 preguntas para determinar los factores sociodemográficos de las gestantes adolescentes y la segunda parte de 15 preguntas, planteadas para determinar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna.

En cuanto a la calificación del nivel de conocimiento se sumó la cantidad de respuestas acertadas y de acuerdo con el total de puntaje obtenido se clasificó en conocimiento bueno si alcanzaban entre 11 a 15 puntos, conocimiento regular entre 6 a 10 puntos y conocimiento insuficiente si tenían menos de 6 puntos.

Una vez recolectados los datos se procedió a ingresarlos en una base de datos en Excel 2010 y de ahí fue exportado al software estadístico R-Medic para el procesamiento de los mismos⁹. Para determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento, se empleó el test no paramétrico Chi Cuadrado (χ^2), con un nivel de confianza de 95% y el método de Montecarlo para la estimación del estadístico, ya que permite estimar la significación exacta cuando los datos no cumplen los supuestos del método asintótico de χ^2 .

4. Resultados

Del total de la muestra, el 28% (n=11) asistían a consulta prenatal al Hospital Ing. Carlos Snopek, 23% (n=9) al Centro de Salud 18 Hectáreas, 15% (n=6) al Che Guevara, igual que al C.I.C Copacabana y Rene Favalaro- La Loma, solo un 5% (n=2) asistieron al puesto Eva Perón. Tanto el CAPS Sargento Cabral, como 337 Viviendas y Fonavi, no



contaron con concurrencia de embarazadas adolescentes al momento de la recolección de datos.

4.1. Características Sociodemográficas

Las características sociodemográficas de las gestantes entrevistadas se describen en la Tabla N°1. Respecto a la edad, la mayoría de las encuestadas tenían 19 años (37,5%), seguido de 17 años (25%) y 18 años (22,5%), en menor proporción de 16 años (12,5%) y 15 años (2,5%). No hubo entrevistadas menores de 15 años. Todas eran

residentes del barrio Alto Comedero.

El grado de instrucción es un factor de gran importancia cuando se trata de la comprensión y entendimiento de cualquier información (8), un 45% (n=18) de las adolescentes encuestadas manifestaron haber completado la escuela secundaria, mientras que un 30% (n=12) tenían secundaria incompleta. Únicamente un 15% (n=6) estaba realizando cursos superiores y 7,5% (n=3) tenían primaria completa. Solo una no había llegado a terminar sus estudios primarios.

Tabla N° 1. Características sociodemográficas de las gestantes adolescentes que asisten a consulta prenatal a los centros de salud del área programática 2 de San Salvador de Jujuy. Enero-febrero 2021.

Característica	N	%
Edad		
15 años	1	2,5
16 años	5	12,5
17 años	10	25
18 años	9	22,5
19 años	15	37,5
Nivel de instrucción		
Primaria incompleta	1	2,5
Primaria completa	3	7,5
Secundaria incompleta	12	30
Secundaria completa	18	45
Superior en curso	6	15
Ocupación		
Solo estudia	16	40
Estudia y trabaja	1	2,5
Estudia y es ama de casa	1	2,5
Solo es ama de casa	10	25
Solo trabaja	10	25
Trabaja, estudia y es ama de casa	2	5
Ingresos económicos		
< SMVM	30	75
Entre 1 SMVM y 2SMVM	6	15
> 2SMVM	4	10
Paridad		
Primípara	25	62,5
Múltipara	15	37,5
Situación conyugal		
Convive con su pareja	18	45
No convive con su pareja	22	55



Al indagar sobre la ocupación, más del 50% de las adolescentes seguían con sus estudios. Un 25% (n=10) se dedicaban a ser ama de casa, siendo el mismo porcentaje las que se dedicaban solo a trabajar.

En relación con los ingresos económicos, se observa que un 75% (n=30) de las embarazadas percibían un ingreso menor a 1 Sueldo Mínimo Vital Móvil (SMMV), que para el momento del estudio era de \$16.875 pesos. El 15% (n=6) tenían un ingreso entre 1 y 2 SMVM (\$16.876 - \$33.750 pesos) y únicamente el 10% (n=4) percibían un monto mayor a 2 SMVM (\$33.750 pesos). Es decir, que más del 70% de las adolescentes tenían un ingreso económico menor al necesario para satisfacer sus necesidades básicas en la que se encuentra incluida una alimentación adecuada¹⁰.

Adicionalmente se evidencia que el 62,5% (n=25) de las adolescentes embarazadas eran primíparas, mientras que el 37,5% (n=15) tuvieron más de un embarazo al momento

del estudio.

En cuanto a la situación conyugal se observa que un 55% (n=22) de las adolescentes no convivían con su pareja, y un 45% (n=18) se encontraban en situación de convivencia. En referencia al deseo de embarazo el 50% (n=20) respondieron que no desearon su actual embarazo.

4.2. Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna

Al evaluar el nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna (LM), como lo muestra la Gráfica N°1, un 62,5% (n=25) de las gestantes adolescentes presentaron conocimiento regular, 22,5% (n=9) conocimiento insuficiente y solo el 15% (n=6) bueno. El puntaje máximo alcanzado por las adolescentes en estudio fue de 12 puntos con un mínimo de 2. La media del puntaje fue de $7,78 \pm 2,68$.

En la Gráfica N°2, se puede observar que hubo mayor desconocimiento en temas específicos como ser: *Extracción y*

Gráfica N°1. Nivel de conocimiento de las gestantes adolescentes que asisten a consulta prenatal a los centros de salud del área programática 2 de San Salvador de Jujuy. Enero-febrero 2021.

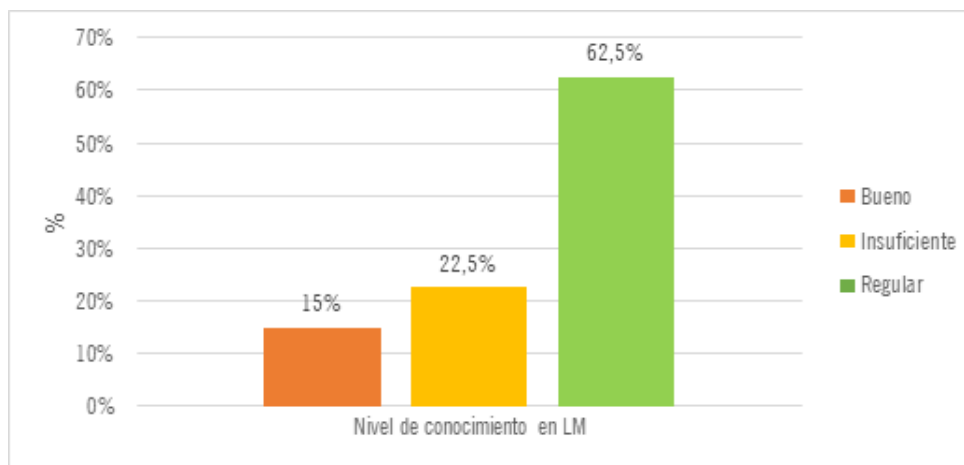
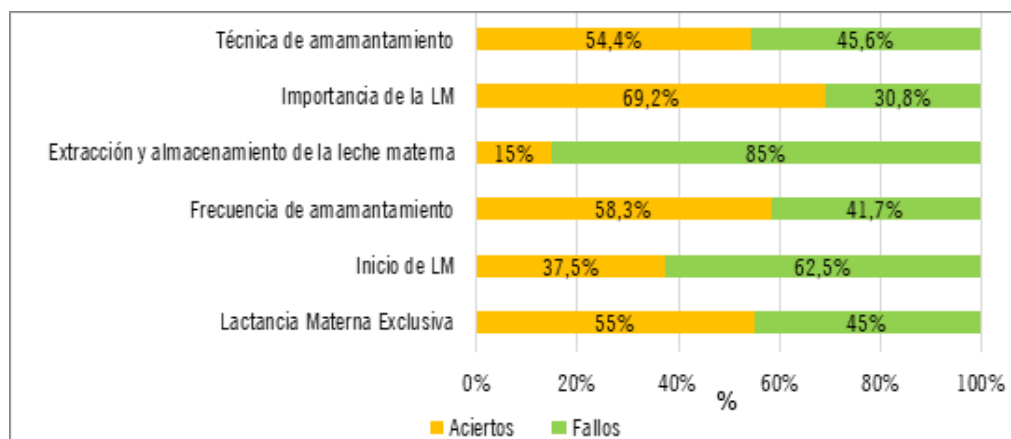


Gráfico N°2. Temas específicos sobre Lactancia Materna de las gestantes adolescentes que asisten a consulta prenatal a los centros de salud del área programática 2 de San Salvador de Jujuy. Enero-febrero 2021.





almacenamiento de la leche materna, con un 85% de fallas en las respuestas y un 62,5% sobre Inicio de la *Lactancia Materna*. Mientras que, *Importancia de la Lactancia Materna*, fue el tema que obtuvo mayor porcentaje de respuestas acertadas (69,2%). Con relación a *Lactancia Materna Exclusiva y Frecuencia y técnica de amamantamiento*, más del 50% de las encuestadas respondieron de manera correcta.

4.3. Relación entre nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos

Tras relacionar el nivel de conocimiento en Lactancia Materna de las adolescentes respecto al nivel de instrucción como

se observa en la Tabla N°2 aquellas que tenían educación primaria incompleta y completa presentaron conocimiento en LM entre insuficiente y regular, mientras que las que tenían secundaria completa obtuvieron en mayor porcentaje conocimiento regular (61%). Se observó lo mismo para las que estaban haciendo estudios superiores (83%). Las diferencias observadas no fueron estadísticamente significativas ($p > 0,05$) según la prueba chi cuadrado.

Como se presenta en la Tabla N°3 las embarazadas que solo se dedicaban a las tareas del hogar, es decir, eran ama de casa, son las que presentaron en mayor porcentaje conocimiento bueno (30%) mientras que las que solo estu-

Tabla N°2. Nivel de conocimiento en lactancia materna según el nivel de instrucción de las gestantes adolescentes que asisten a consulta prenatal a los centros de salud del área programática 2 de San Salvador de Jujuy. Enero-febrero 2021.

		Nivel de conocimiento en LM						Total	
		Bueno		Regular		Insuficiente			
		N	%	N	%	N	%	N	%
Nivel de Instrucción	Primaria Completa	0	0%	1	33%	2	67%	3	100%
	Primaria Incompleta	0	0%	1	100%	0	0%	1	100%
	Secundaria Completa	3	17%	11	61%	4	22%	18	100%
	Secundaria incompleta	2	17%	7	58%	3	25%	12	100%
	Superior en curso	1	17%	5	83%	0	0%	6	100%

Tabla N°3. Nivel de conocimiento en lactancia materna según la ocupación de las gestantes adolescentes que asisten a consulta prenatal a los centros de salud del área programática 2 de San Salvador de Jujuy. Enero-febrero 2021.

		Nivel de conocimiento en LM						Total	
		Bueno		Regular		Insuficiente			
		N	%	N	%	N	%	N	%
Ocupación	Estudia y es ama de casa	1	100	0	0	0	0	1	100
	Estudia y trabaja	0	0	1	100	0	0	1	100
	Solo estudia	1	6	9	56	6	38	16	100
	Solo es ama de casa	3	30	6	60	1	10	9	100
	Solo trabaja	1	10	7	70	2	20	9	100
	Trabaja, estudia y es ama de casa	0	0	2	100	0	0	2	100



diaban, en su mayoría, tenían conocimiento insuficiente en Lactancia Materna (38%).

La Gráfica N°3 refleja que del 100% de las adolescentes que tenían un ingreso menor a 1 Salario Mínimo Vital Móvil (SMVM), el cual correspondía al momento del estudio a \$16.875, el 30% (n=9) obtuvieron un nivel de conocimiento insuficiente y el 60% (n=18) regular. Mientras que las que percibían un ingreso mayor a 2 SMVM (\$33.750), el 75% obtuvieron un nivel de conocimiento bueno.

ción estadísticamente significativa entre los ingresos económicos y el nivel de conocimiento ($p < 0,05$).

En la Tabla N°4 se observa que el nivel de conocimiento que presentaron aquellas adolescentes que tenían un hijo previo a su embarazo actual fue en su mayoría (67%) regular, un 20% insuficiente y solo un 13% bueno, resultados similares a los de las adolescentes primíparas. Tras realizar la prueba de chi cuadrado, no se encontró relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la paridad ($p > 0,05$).

En la Gráfica N° 4 relacionando el nivel de conocimiento

Gráfica N°3. Nivel de conocimiento en lactancia materna según el ingreso económico de las gestantes adolescentes que asisten a consulta prenatal a los centros de salud del área programática 2 de San Salvador de Jujuy. Enero-febrero 2021.

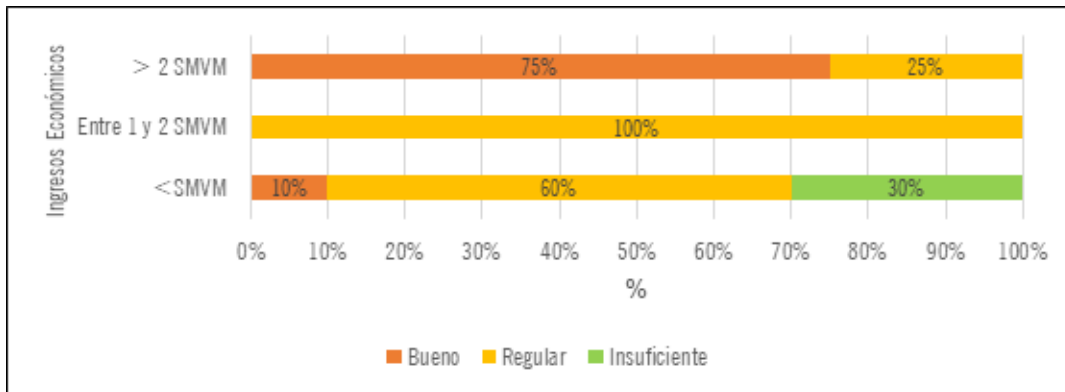


Tabla N°4. Nivel de conocimiento en lactancia materna según la paridad de las gestantes adolescentes que asisten a consulta prenatal a los centros de salud del área programática 2 de San Salvador de Jujuy. Enero-febrero 2021.

		Nivel de conocimiento en LM						Total	
		Bueno		Regular		Insuficiente			
		N	%	N	%	N	%	N	%
Paridad	Múltipara	2	13	10	67	3	20	15	100
	Primípara	4	16	15	60	6	24	25	100

Gráfica N°4. Nivel de conocimiento en lactancia materna según situación conyugal de las gestantes adolescentes que asisten a consulta prenatal a los centros de salud del área programática 2 de San Salvador de Jujuy. Enero-febrero 2021.

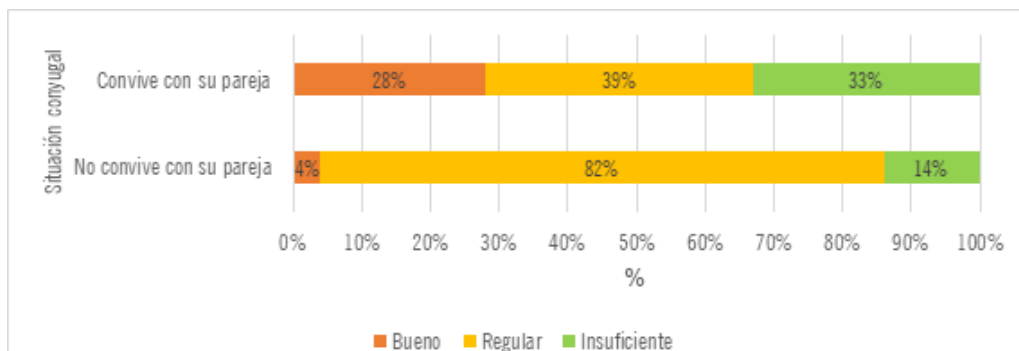




Tabla N°5. Nivel de conocimiento en lactancia materna según deseo de embarazo de las gestantes adolescentes que asisten a consulta prenatal a los centros de salud del área programática 2 de San Salvador de Jujuy. Enero-febrero 2021.

		Nivel de conocimiento en LM						Total	
		Bueno		Regular		Insuficiente			
		N	%	N	%	N	%	N	%
Deseo de embarazo	No	3	15	11	55	6	30	20	100
	Si	3	15	14	70	3	15	20	100

con la situación conyugal, evidencia que el grupo de adolescentes que convivían con su pareja, un 39% tenían conocimiento regular en Lactancia Materna, 33% insuficiente y un 28% bueno. Mientras que las que no convivían con su pareja, la mayoría (82%) presentaron conocimiento regular en LM y un 4% bueno. Tras realizar la prueba de chi cuadrado, se evidenció que existe asociación estadísticamente significativa entre las variables mencionadas ($p < 0,05$).

Entre las adolescentes que no deseaban su actual embarazo un 55% obtuvieron nivel de conocimiento regular y 30% insuficiente. Las que si desearon su embarazo un 70% tuvieron conocimiento regular y 15% conocimiento bueno como lo muestra la Tabla N°5. Tras realizar la prueba de chi cuadrado, se comprobó que no existe relación estadísticamente significativa ($p > 0,05$).

5. Discusión

El conocimiento que se brinda a las madres sobre LM influye notablemente en el futuro del niño; teniéndose en cuenta que, la leche humana contiene una enorme variedad de factores protectores, los cuales son fundamentales para prevenir enfermedades en edades precoces; y que el conocimiento propicia la confianza y seguridad de las mujeres para amamantar a sus hijos¹⁰.

En el presente estudio, el nivel de conocimiento que presentaron las gestantes adolescentes entrevistadas se asemejan a los encontrados en Lima-Perú por Aguirre, A. y Gonzales, E.¹¹, en el que las dos terceras partes (67%) de madres adolescentes tuvieron conocimiento regular; similar es el caso de Ferro, M. y Flores, H.⁸, quienes justifican dichos resultados al hecho de que al ser adolescentes son demasiado jóvenes e inexpertas, siendo probable que no exista preocupación por adquirir conocimiento y no tengan percepción de los riesgos que pueda traer la falta de la LM en sus hijos. Dichos autores además encontraron deficiencia en conocimiento relacionados con la técnica

de amamantamiento, conservación de la leche materna, y posiciones, por lo que recomendaron profundizar estos temas en caso de consejería.

A nivel nacional, Pahura, A.¹², quien estudió madres adolescentes argentinas, entre 14 a 19 años, halló que la mayoría de ellas (73.3%) desconocían lo que significaba brindar LME. Sin embargo, en la investigación realizada en la ciudad del Puno-Perú, por Mamaní, L.¹³ el 59% de las adolescentes primigestas tuvieron conocimiento bueno asociándolo a la situación sociopolítica de la ciudad en la que se realizó dicho estudio, mientras que Diaz Nolivos D. N.¹⁴, quien observó también que un gran porcentaje de madres adolescentes presentaron conocimientos altos, lo asoció a los programas de educación en temas de maternidad y lactancia que se brindaba en el centro de salud estudiado.

En cuanto al nivel de instrucción se halló concordancia con los resultados del estudio realizado por Reynoso, E.¹⁵ en Perú, quien no encontró relación significativa entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento en LM. Estos resultados difieren de los obtenidos por Ferro, M. y Flores, H.⁸, quienes afirmaban que el nivel de escolaridad está relacionado con el nivel cognitivo alcanzado por la persona; pues, el grupo de púérperas que solo tenían educación primaria presentaron el más alto porcentaje de conocimiento malo (32.8%) sobre la lactancia materna.

Según Duran, R. et al.¹⁶ las amas de casa tienen mayor tiempo y menos preocupaciones para prepararse para la lactancia durante el embarazo; sin embargo, en la presente investigación no se encontró una relación estadísticamente significativa entre dichas variables ($p > 0,05$) similar resultado se encontró en la investigación realizada por Ferro, M. y Flores, H.¹⁶ quienes aseguran no ser lógico dichos resultados, ya que al estar en sus hogares tienen mayor libertad y decisión en sus horarios para recibir y buscar una mejor preparación y capacitación sobre la alimentación del bebé.



Con respecto a los ingresos económicos, gran parte de las entrevistadas que pertenecían a familias de escasos recursos, presentaron conocimiento bajo e incorrectos en LM, hallándose en la presente investigación relación significativa entre dichas variables. Similares resultados se obtuvieron en los estudios realizados por Reynoso, E.¹⁵ y Monzón, M.¹⁰. Esto podría deberse a que ante menores posibilidades económicas, menor sería la posibilidad de adquirir información y mejorar la capacidad de comprensión de diferentes temas. Algunos autores lo atribuyen a una situación vital más inestable¹⁷. Sin embargo, en la investigación llevada a cabo por Aguirre, A. y Gonzales, E.¹¹, no obtuvieron relación entre los ingresos económicos de las madres adolescentes peruanas y su conocimiento en LME.

Tras el análisis de la relación del nivel de conocimiento con la paridad de las adolescentes en contraste con los resultados alcanzados en el presente estudio, desde Perú, Monzón, M.¹⁰ y Ferro, M. y Flores, H.⁸, si hallaron relación significativa entre dichas variables. La mayoría de las madres primíparas presentaron conocimiento bajo en LM, entendiéndolo que, por falta de experiencia y menor contacto con los servicios de salud, no recibieron orientación y consejería suficiente. Consideran la multiparidad un factor para tener conocimientos más extensos y seguros acerca de LM⁸. Se espera que las madres que más veces han dado de lactar tengan mejor disposición, conocimiento y manejo sobre las prácticas de la lactancia materna¹⁵. Para Gorrita Pérez R.R.¹⁸ la experiencia de haber tenido un hijo previo puede ser un excelente instrumento para lograr conocimientos positivos con respecto a la LM, y así fue evaluado en su estudio.

Aunque existen trabajos en los que no se encontró asociación estadísticamente significativa entre las variables nivel de conocimiento en LM y estado civil de las gestantes adolescentes, como ser los de Aguirre, A. y Gonzales, E.¹¹ y Reynoso, E.¹⁵, en el presente trabajo si se halló asociación entre dichas variables, similar es el caso de Gorrita, R. et al. (18) en Cuba, siendo las solteras las que mayor porcentaje de conocimiento insuficiente tuvieron. Esto podría deberse a que la estabilidad con la pareja es importante en la aceptación psicológica del futuro niño; el cónyuge desempeña un papel básico para el apoyo emocional de la madre y puede serlo en muchos casos desde el punto de vista económico¹⁸.

Según Lawrence, A., citado por Díaz, D.¹⁴ el conocimiento sobre lactancia materna es influenciado por el estado civil de la madre. Ferro, M y Flores, H.⁸ plantearon que el apoyo

a la madre; es un estímulo grande para ésta, por lo que plantean que se incluya a los padres en los programas educativos sobre la lactancia materna especialmente en el periodo prenatal.

En cuanto al nivel de conocimiento en LM y el deseo de embarazo no hubo asociación, caso similar al estudio de Aguirre, A. y Gonzales E.¹¹ donde reportaron, que del 58,5% de las madres adolescentes que consideraban a su embarazo deseado; la mayoría de ellas (37,1%) obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre lactancia materna exclusiva. A diferencia de Gorrita, R.; et al.¹⁹, quienes manifestaron que, el hecho de establecer un proyecto es fundamental en cualquier esfera de la vida para tener éxito; lo cual, pudo observarse en las gestantes que deseaban y planificaron su embarazo, mostrando superiores resultados en sus conocimientos sobre LM, que aquellas que no deseaban o no habían planificado su gestación. Reynoso afirma que el embarazo deseado es una cuestión fundamental para la disposición y voluntad de acceder a más información sobre como amamantar, criar y educar a su hijo¹⁵.

6. Conclusiones

La mayoría de las adolescentes entrevistadas tenían entre 15 a 19 años (adolescencia tardía) y residían en el barrio Alto Comedero. Gran parte de ellas, contaban con secundaria completa, estudiaban, y percibían un ingreso económico inferior a un Sueldo Mínimo Vital Móvil (SMVM). Además, la mayoría eran primíparas, no convivían con su pareja y manifestaron que su embarazo actual no fue deseado.

Por otro lado, se identificó que dos terceras parte presentaba un nivel de conocimiento regular en lactancia materna. El mayor desconocimiento se observó en temas como ser extracción y almacenamiento de la leche materna, así como el momento ideal para el inicio de la lactancia. Si bien el porcentaje de respuestas correctas en relación con la lactancia materna exclusiva, frecuencia y técnica de amamantamiento fue más de la mitad de la encuestadas, no es suficiente para inferir que existe buen conocimiento en dichos temas por parte de las adolescentes.

Se encontró asociación significativa con los ingresos económicos, observándose que más de la mitad de las gestantes que percibían un ingreso superior a dos SMVM obtuvieron un nivel de conocimiento bueno en LM; y con, la situación conyugal, donde la mayoría de las adolescentes que no convivían con su pareja presentaron conocimiento regular

La problemática del embarazo adolescente constituye



una realidad a nivel nacional e internacional, que por sus características requiere de una intervención personalizada a fin de evitar a futuro el abandono de la lactancia materna.

Las dificultades que presentan las embarazadas en esta edad, si bien clínicamente no son diferentes del resto de las madres, si llegan a diferenciarse en un sentido psicosocial y emocional, ya que son mujeres que aún no han alcanzado la madurez plena, biológica ni psicológica y como lo refleja en el presente estudio gran parte de los embarazos en esta población no fueron deseados ni se encuentran con parejas estables.

Se recomienda seguir investigando dicha población con una muestra de mayor tamaño, indagando otros factores que podrían estar asociados al conocimiento en Lactancia Materna, además de los analizados en el presente estudio.

Referencias Bibliográficas

1. De Ponte LM, et al. Nutrición Pediátrica. Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría. Venezuela: Medica Panamericana; 2009.
2. UNICEF, OMS. Capturar el momento. Inicio temprano de la lactancia materna: El mejor comienzo para cada recién nacido; 2018.
3. Fernández Medina IM, González Fernández CT. Lactancia materna: prevención de problemas tempranos en las mamas mediante una técnica de amamantamiento eficaz. *Enferm. Glob.* [Internet]. 2013; 12 (31). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300023&lng=es
4. Ministerio de la Salud de la Nación. Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia. Situación de la Lactancia Materna en la Argentina. Ciudad de Buenos Aires; 2018.
5. Bautista Hualpa YR, Diaz Rivadeneira IR. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. *Enferm. Herediana.* [Internet]. 2017; 10 (1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/renh.v10i1.3126>
6. Arias MV. Lactancia Materna en adolescentes vista desde la complejidad. [Tesis Doctoral] Universidad Nacional de Carabobo. Valencia; 2012. Recuperado a partir de: <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/6325/mvaron.pdf?sequence=1>
7. Unicef, Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación. Estadísticas de los hechos vitales de la población adolescente en la Argentina. Ciudad de Buenos Aires; 2019.
8. Ferro Sosa MM, Flores Condori HF. Nivel de conocimiento en lactancia materna y su relación con factores socio-culturales en púerperas del IEMP de octubre a diciembre del 2005. [Tesis de Grado] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú; 2006. Recuperado a partir de: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/browse?type=author&value=Ferro+Sosa%2C+Mar%C3%ADa+Mercedes&sort_by=3&order=ASC&pp=30&etal=35
9. Mangeaud A, Elías Panigo DH. R-Medic. Un programa de análisis estadísticos sencillo e intuitivo. *Revista Methodo.* 2018; 3(1): p. 18-22. Disponible en: <https://methodo.ucc.edu.ar/index.php/methodo/article/view/64>
10. Monzón Gonzales MY. Conocimientos de madres primíparas sobre lactancia materna y factores sociodemográficos- culturales Centro de Salud Perinatal Baños del Inca Cajamarca 2017. [Tesis de Grado] Universidad Nacional de Cajamarca. Perú; 2017. Recuperado a partir de: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/1808>
11. Aguirre Loayza AM, Gonzales Quispe ES. Factores que influyen en el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes- Hospital Regional de Ayacucho, setiembre- noviembre del 2016. [Tesis de Grado] Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga. Perú; 2017. Recuperado a partir de: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/1848>
12. Pahura A. Evaluación del conocimiento de madres adolescentes sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva en relación a la lactancia artificial en menores de 6 meses. [Tesis de Grado] Universidad Abierta Interamericana. Argentina; 2013. Recuperado a partir de: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC112129.pdf>
13. Mamani LB. Conocimiento sobre lactancia materna en adolescentes primigestas. Centro de Desarrollo Juvenil. Puno-2016. [Tesis de Grado] Universidad Nacional del Altiplano. Perú; 2018. Recuperado a partir de: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9192>
14. Diaz Nalivos DM. Relación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en el periodo de la lactancia de niños menores de dos años que asisten al centro de salud nº9 del comité del pueblo con sus características demográficas [Tesis de grado]. Ecuador; 2015. Recuperado a partir de: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/9870>
15. Reynoso Sanchez EA. Factores asociados al nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en las púerperas atendidas en el hospital Vitarte, Enero 2018. [Tesis de Grado]. Perú; 2018.
16. Duran MR, et al. Factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna. *Rev. Cubana Pediatr.* [Internet] 1999; 71(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75311999000200003
17. La Asociación Española de Pediatría otorga el I Premio a la mejor comunicación pediátrica al Hospital General de Elche. *El Periódico.com.* [Internet] 1 de abril 2013. Disponible en: https://www.elperiodic.com/elx/asociacion-espanola-pediatria-otorga-premio-mejor-comunicacion-pediatrica-hospital-general-elche_228688
18. Gorrita Pérez RR, et al. Edad y estado civil de las gestantes, ontogenia familiar y conocimientos sobre la lactancia materna. *Rev Cubana Med Gen Integr.* [Internet]. 2015; 31(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000200006
19. Gorrita Perez RR, et al. Embarazo deseado y planificado, lactancia previa, aptitud para lactar y conocimientos de las madres sobre lactancia. *Rev Cuabana de Pediatr.* [Internet] 2014; 86(3). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v86n3/ped03314.pdf>
20. Nestle Pediatría. Manual de Lactancia Materna. [Internet] 2005. Disponible en: https://www.nestlebabyandme.com.mx/sites/default/files/2022-08/Manual%20de%20Lactancia%20Materna_Baby%20and%20Me.pdf
21. De cuánto es el salario mínimo vital y móvil en la Argentina en 2020. *IProfesional.* [Internet]; 26 de octubre 2020. Disponible en: <https://www.iprofesional.com/management/325612-el-salario-minimo-vital-y-movil-en-la-argentina-en-2020>
22. Jujuy Urban Lab - Renovación Urbana Alto Comedero. [Internet]; 15 de abril 2018. Disponible en: https://issuu.com/urban.design.lab/docs/udlujuy_finalreport_te_issuu.compr

