

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Tesis

**Conocimiento de lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento
en madres atendidas en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega**

Abancay - 2024

Asesor:

Mag. Márquez Ticona, Rubén

Autores:

Hilares Castillo, Lisseth Catherine

Carpio Cconaya, Criss

Para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Enfermería

Abancay – Apurímac – Perú

2025



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Abancay, a los 24 días del mes de enero del 2025, siendo las 08:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado designado por **RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°033-2025-UTEA-FCS-EPE** de la Escuela Profesional de **ENFERMERIA**, Facultad de Ciencias de la Salud:

Presidente	:	Dra. Loayza Rojas, Gilda Lucy
Dictaminante	:	Mg. Maquera Maron, Silvia Victoria
Replicante	:	Mg. Lizárraga Valer, Rosa Evangelina

Para evaluar la sustentación, en la modalidad de:

Tesis Trabajo de suficiencia profesional

Titulada:

Conocimiento de lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres atendidas en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay-2024

Desarrollado por el (los) Bachiller (es):

Br.: Carpio Cconaya Criss

Br.: Hilares Castillo Lisseth Catherine

Para optar el Título Profesional de:

Licenciado (a) en Enfermería

Concluido el acto, el Jurado dictaminó que el (la) (los) mencionado(a) (s) bachiller (es) fue (ron) **APROBADO (S)**:

Por: Unanimidad
(Unanimidad o Mayoría) (*)

Emitiéndose el calificativo final de:

Bachiller (Apellidos y Nombres)	Calificación (**)
Br. Carpio Cconaya, Criss	Aprobado
Br. Hilares Castillo, Lisseth Catherine	Aprobado

Siendo las 10:00 horas concluyó la sesión, firmando los integrantes del Jurado.

PRESIDENTE : Dra. Loayza Rojas, Gilda Lucy
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)


.....
(Firma)

DICTAMINANTE: Mg. Maquera Maron, Silvia Victoria
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)


.....
(Firma)

REPLICANTE : Mg. Lizárraga Valer, Rosa Evangelina
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)


.....
(Firma)

Nota: Desaprobado: 0-10; Aprobado: 11-20

(*) **Mayoría:** Dos integrantes del jurado aprueban o desaprueban; **Unanimidad:** Todos los integrantes del jurado aprueban o desaprueban, Art. 18 RGGAT.

(**) 0 a 10: Desaprobado, 11 a 15: Aprobado, 16 a 18: Aprobado Notable, 19 y 20: Aprobado con Distinción, Art. 18 RGGAT.

Conocimiento de lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres atendidas en el Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay - 2024.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25% INDICE DE SIMILITUD	24% FUENTES DE INTERNET	5% PUBLICACIONES	15% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	7%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	documents.mx Fuente de Internet	<1%

Metadatos

Datos del Autor		
Apellidos y nombres	:	Hilares Castillo, Lisseth Catherine Carpio Cconaya, Criss
Tipo de documento de identidad	:	DNI
Número de documento de identidad	:	72938057 71334919
URL ORCID	:	
Datos del Asesor		
Apellidos y nombres	:	Mag. Marquez Ticona, Ruben
Tipo de documento de identidad	:	DNI
Número de documento de identidad	:	31030862
URL ORCID	:	https://orcid.org/0000-0003-1092-2693
Datos de la investigación		
Facultad	:	Ciencias de la Salud
Escuela profesional	:	Enfermería
Línea de investigación	:	Salud Pública
Rango de años en que se realizó la investigación	:	marzo 2024 – julio 2024
Fuente de financiamiento	:	Autofinanciado
Porcentaje de similitud	:	25 %
URL de OCDE	:	https://purl.org/pe-repo/ocde/ford# 3.03.03

Dedicatoria

Primeramente, agradecer a Dios por guiar siempre mi camino y cuidar a mi familia, a mi madre Carmen Castillo Estrada, y a mi hijo Cristhian mi compañero de vida y a mi papito Maximiliano Castillo por todo el amor incondicional que me brindo y se que desde el cielo me guía y protege, y a toda mi familia que siempre me apoyaron en todo momento y me brindaron su amor incondicional.

Lisseth Catherine Hilares Catillo

Llena de alegría, amor y muchas emociones dedico este proyecto de tesis a Dios que, gracias a su bendición y protección, pude lograr culminar la carrera profesional de Enfermería, agradezco a mi madre Igidia Cconaya Vargas quien fue mi soporte y fortaleza, a mi padre Publio Carpio Flores quien me enseñó a jamás rendirme en la vida, a mi hermano Andy Carpio Cconaya, hermanas Kelly, Bricely, Doris, Lizvenia y familia en general, a quienes amo por ser parte de mi vida, ya que me dieron amor, paciencia y apoyo incondicional.

Criss Carpio Cconaya

Agradecimientos

A Dios quien guio y nos dio la fortaleza para seguir con la tesis, a la Universidad Tecnológica de los Andes por habernos permitido ser parte de la institución, a los docentes quienes nos brindaron sus conocimientos, liderazgo y guía.

Agradecemos al personal del HRGDV por la oportunidad y el soporte para la recopilación de datos, a las mamás que fueron parte de la fuente de inspiración para realizar el estudio.

Gracias a nuestro asesor Mag. Rubén Márquez Ticona, docentes dictaminantes por su soporte en la culminación de la tesis.

Las Autoras

Resumen

Objetivo: Determinar el conocimiento de lactancia materna exclusiva relacionado con la práctica amamantamiento en madres atendidas en el Hospital Regional Guillermo Días de la Vega Abancay- 2024.

Metodología: Básico, correlacional y no experimental. La muestra a la que accedió fueron 95 madre que dieron de lactar a menores de seis meses de edad de ambos sexos, el tipo de muestreo fue no probabilístico, habiéndose considerado el total de las madres por conveniencia.

Resultados: El 53,7% tienen conocimiento deficiente sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, de ellas el 25,3% presentan buena práctica de amamantamiento, seguido por el 24,2% que lo hacen de forma excelente y solo el 4,2% de las madres presentan mala práctica de amamantamiento. El 70,5% alcanzaron un conocimiento bueno acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva, de ellas el 35,85 presentan excelente práctica de amamantamiento, el 27,4% alcanzaron a una buena práctica de amamantamiento y el 7,4% obtuvieron mala práctica. El 56,8% ostentan conocimiento deficiente acerca de las técnicas de lactancia materna exclusiva, de ellas el 25,3% presentan excelente y buena práctica de amamantamiento y el 6,3% presentaron mala práctica de amamantamiento.

Conclusiones: De acuerdo a la prueba estadística no se logró demostrar las hipótesis planteadas, es decir en este estudio no existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento.

Palabras clave: Conocimiento, lactancia materna exclusiva, práctica, amamantamiento.

Abstract

Objective: Determine the knowledge of exclusive breastfeeding related to breastfeeding practice in mothers treated at the Guillermo Díaz de la Vega 2024 Regional Hospital.

Methodology: Basic, correlational and non-experimental. The sample accessed was 95 mothers who breastfed children under six months of age of both sexes. The type of sampling was non-probabilistic, with all mothers being considered for convenience.

Results: Descriptively, 53.7% have poor knowledge about the importance of exclusive breastfeeding, of which 25.3% have good breastfeeding practices, followed by 24.2% who do it excellently and only 4.2% of mothers have poor breastfeeding practices. 70.5% achieved good knowledge about the benefits of exclusive breastfeeding, of which 35.85 had excellent breastfeeding practice, 27.4% achieved good breastfeeding practice and 7.4% achieved bad practice. 56.8% have poor knowledge about exclusive breastfeeding techniques, of which 25.3% have excellent and good breastfeeding practices and 6.3% have poor breastfeeding practices.

Conclusions: According to the statistical test, the proposed hypotheses were not demonstrated, that is, in this study there is no relationship between knowledge of exclusive breastfeeding and breastfeeding practices.

Keywords: Knowledge, exclusive breastfeeding, practice, breastfeeding

Índice

Portada.....	I
Acta de sustentación.....	ii
Reporte de similitud.....	iii
Metadatos.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimientos.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
Índice.....	ix
Índice de tablas.....	xi
Índice de figura.....	xii
Índice de anexos.....	xiii
I. Introducción.....	14
II. Planteamiento del problema.....	16
2.1. Descripción y formulación del problema.....	16
2.2. Objetivos.....	18
2.2.1. Objetivo general.....	18
2.2.2. Objetivos específicos.....	18
2.3. Justificación e importancia.....	19
2.4. Hipótesis.....	20
2.5. Variables.....	21

III. Marco Teórico	23
3.1. Antecedentes de Investigación	23
3.2. Bases teóricas.....	32
3.3. Definición de términos	41
IV. Metodología	43
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	43
4.2. Ámbito temporal y espacial.....	44
4.3. Población y muestra	44
4.4. Instrumentos	45
4.5 Procedimientos.....	45
4.6. Análisis de datos	46
4.7. Consideraciones éticas	46
V. Resultados y discusión	47
VI. Conclusiones	58
VII. Recomendaciones	59
VIII. Referencias	60
IX. Anexos	¡Error! Marcador no definido.

Índice de tablas

Tabla 01. <i>Operacionalización de variables.</i>	21
Tabla 02. <i>Conocimiento de lactancia materna exclusiva.</i>	47
Tabla 03. <i>Prácticas de amamantamiento.</i>	48
Tabla 04. <i>Conocimiento de la importancia de la lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento.</i>	49
Tabla 05. <i>Conocimiento de los beneficios de lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento.</i>	50
Tabla 06. <i>Conocimiento de las técnicas de la lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento.</i>	51
Tabla 07. <i>Prueba de hipótesis con la variable conocimiento importancia.</i>	55
Tabla 08. <i>Prueba de hipótesis con la variable conocimiento beneficios.</i>	56
Tabla 09. <i>Prueba de hipótesis con la variable conocimiento técnicas.</i>	57

Índice de figura

Figura 01. <i>Prácticas de amamantamiento</i>	52
Figura 02. <i>Conocimiento de la importancia de la lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento</i>	53
Figura 03. <i>Conocimiento de los beneficios de la lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento</i>	53
Figura 04. <i>Conocimiento de las prácticas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento</i>	54

Índice de anexos

Anexo 01. <i>Matriz de consistencia</i>	71
Anexo 02. <i>Memorando de brindar facilidades para recabar información</i>	74
Anexo 03. <i>Ficha de observación validada por una resolución del ministerio de salud N° 462-2015</i>	75
Anexo 04. <i>Encuesta conocimiento de lactancia materna exclusiva</i>	77
Anexo 05. <i>Base de datos</i>	82
Anexo 06. <i>Evidencias del trabajo de campo</i>	84

I. Introducción

El estudio fue dar a conocer la correlación entre el entendimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento, ya que es un tema de relevancia mundial y es un problema de salud pública, visto los resultados y porcentajes en estudios realizados acerca del amamantamiento como consecuencia se encontraron sobrepeso, obesidad, desnutrición, crecimiento deficiente, enfermedades intestinales, etc, en niños que no toman leche materna y respecto a las mujeres se asoció positivamente después del posparto, como consecuencia a no realizar la práctica, sufren diferentes enfermedades como padecer el cáncer de mama y cuello uterino, HTA, diabetes, etc; el amamantamiento es importante en los primeros seis meses de período de alimentación, el presente trabajo de investigación servirá como referencia a los profesionales de la salud y autoridades sanitarias mejorar e implementar las prácticas de amamantamiento. los indicadores respecto a conocimiento fueron en dos niveles deficiente y bueno, los factores la importancia, beneficios y técnicas. Entre tanto, las prácticas de amamantamiento los indicadores fueron malo, bueno, excelente. La estructuración del informe de tesis estuvo acorde al instructivo de la universidad, divididos en cuatro capítulos. El capítulo I: Realidad problemática específica el plan de investigación, facilitando un enfoque general de los problemas, objetivo y la justificación de la tesis. El capítulo II: Marco Teórico donde se examinan los antecedentes y las bases teóricas. Capítulo III: Metodología

de la investigación se describe los métodos y técnicas utilizados para recopilar y analizar los datos. Finalizando el Capítulo IV: describe los resultados y discusiones, presentando las conclusiones de la investigación. El contenido fue citado y luego referenciados con estilo Vancouver, fueron desarrollados con el método científico y con la guía experta del docente asesor, docentes dictaminantes y la ardua entrega de las investigadoras.

II. Planteamiento del problema

2.1. Descripción y formulación del problema

El conocimiento de amamantar determina el éxito de una buena lactancia, brindar asesoría adecuada a las madres sobre el tema para la etapa de nutrición infantil los seis meses de vida. (4) Entre tanto, el entendimiento de la madre que lacta a su menor se expresa a través de la práctica, el proveer la alimentación a niños menores es la práctica elemental para el desarrollo del menor. Implica mucho más el acto de criar, implica una gran interacción entre madre e hijo con importantes repercusiones en el desarrollo cognitivo, estado nutricional y emocional del menor. (5)

UNICEF dijo. En Nueva York, 29 de julio de 2016 que cerca de setenta y siete millones de recién nacidos 1 de cada dos no toman líquido materno en la primera hora que pasa posteriormente de su nacimiento, y esto les quita todos los nutrientes, los anticuerpos y el contacto con la piel de su mamá que es fundamental para resguardar de las enfermedades y de la defunción. (3)

Francia Bégin asesora superior de nutrición de UNICEF. Resalto que los recién nacidos que esperan excesivo tiempo para tener el primer contacto principal con la mamá fuera del útero reducen las posibilidades del bebé a perdurar, restringe la elaboración del líquido materno y reduce las posibilidades de un amamantamiento exclusivo”, “Si se alimentan a todos los recién nacidos solo con líquido materno desde que nacen hasta los 6 meses de vida, se salvarían más de 800.000 vidas cada año” (3)

La UNICEF describe en Lima, 2023. En los últimos 10 años, la prevalencia del líquido materno solo ha alcanzado al 48% de los bebés, y esto hace que su nutrición sea más ejecutada a través de Fórmulas y los pone en alto peligro de alcanzar a la desnutrición. (8)

La contextualización de la existencia problemática a nivel internacional. La OMS 2017, reportaron que el 40% de niños pequeños de 6 meses recibieron líquido materno exclusivo en el mundo (6) Otro la India 2019, el 45% de las mamás iniciaron el amamantamiento 1 hora posterior al parto. (7) En Beirut y Doha Qatar 2022, el 25% de madres manifestaron tener buen entendimiento sobre el amamantamiento. (8)

La contextualización de la existencia problemática a nivel nacional. En Centro de Salud Chilca Huancayo 2022, el nivel de entendimiento de las mamás adolescentes estudiadas, el 6,67 % posee un entendimiento bueno, el 91,67 % de las mamás presentaron un entendimiento regular y el 1,67 % poseen un entendimiento deficiente. Posteriormente, en cuanto a las prácticas de amamantamiento, un 91,67 % realizaron de forma correcta y un 8,33 % realizaron de forma incorrectas. (9) En el Hospital Santa María del Socorro Ica 2022, el 8,9% respecto al entendimiento sobre el amamantamiento exclusivo fueron de nivel bajo, por otra parte, el 62,2% alcanzaron un nivel medio y el 28,9% nivel alto. Respecto a la variable práctica de amamantamiento exclusivo el 56,7% obtuvieron un nivel regular y el 43,3% nivel bueno. (10) En el Hospital Manuel Butrón Puno 2019, el 70% de mamás adolescentes presentaron un entendimiento bajo y el 2% excelente. El nivel de conocimiento sobre amamantamiento respecto a: definición, tipo de leche y composición tuvieron el 76% conocimiento deficiente y el 2% excelente. (11)

La contextualización de la existencia problemática a nivel regional y local. En Tamburco 2023, el 68.1% de las mamás demostraron tener un entendimiento malo, el 29.2% tienen una comprensión normal, el 2.7% tienen buen saber sobre el amamantamiento exclusivo. (12) Por las consideraciones citas y referencias en los diferentes contextos amerita realizar el estudio relacional.

Problema General

- ¿Cómo el conocimiento de lactancia materna exclusiva está relacionado con las prácticas de amamantamiento en madres atendidas en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay - 2024?

Problemas Específicos

- ¿Cómo el conocimiento importancia de lactancia materna exclusiva está relacionado a las prácticas de amamantamiento?
- ¿Cómo el conocimiento beneficios de lactancia materna exclusiva está relacionado a las prácticas de amamantamiento?
- ¿Cómo el conocimiento técnicas de lactancia materna exclusiva está relacionado a las prácticas de amamantamiento?

2.2. Objetivos

2.2.1. Objetivo general

- Determinar el conocimiento de lactancia materna exclusiva relacionado con las prácticas de amamantamiento en madres atendidas en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay - 2024.

2.2.2. Objetivos específicos

- Relacionar entre el conocimiento importancia de lactancia materna exclusiva con las prácticas de amamantamiento.

- Relacionar entre el conocimiento beneficios de lactancia materna exclusiva con las prácticas de amamantamiento.
- Relacionar entre el conocimiento técnicas de lactancia materna exclusiva con las prácticas de amamantamiento.

2.3. Justificación e importancia

Vista las fuentes bibliográficas para redactar la sección de justificación existen varias alternativas. Por lo tanto, se eligió la propuesta de Hernández-Sampieri 2018, según el autor la justificación comprende: valor teórico, provecho, importancia social, implicaciones prácticas y de desarrollo y provecho metodológica. (13) A continuación, se desarrollaron el para qué del estudio:

- Valor teórico o de conocimiento. Justifica su valor teórico al abordar un área específica de la salud materno-infantil. La investigación buscó llenar posibles vacíos de conocimiento al examinar cómo el entendimiento de las madres influye en sus prácticas de amamantamiento, contribuyendo así a la comprensión de factores que podrían optimizar las tasas de amamantamiento y la salud infantil en la comunidad estudiada.
- Conveniencia. Es de suma conveniencia al facilitar información crucial para el diseño e ejecución de intervenciones y presentaciones de salud materno-infantil. Al comprender cómo el conocimiento asocia en las prácticas de amamantamiento, también se desarrollan tácticas educativas para optimizar la promoción de amamantamiento.
- Relevancia social. Es evidente en los potenciales beneficiarios directos: las madres y sus hijos en esta comunidad. Al comprender mejor la influencia del conocimiento en las prácticas de amamantamiento, se pueden desarrollar intervenciones específicas que mejoren la salud materno-infantil. Además, los capacitados de la salud podrán utilizar estos resultados para informar y

mejorar programas de promoción de amamantamiento, impactando positivamente en la salud y comodidad de la población local.

- Implicaciones prácticas y del desarrollo. La investigación proporcionará información valiosa para abordar problemas reales al ofrecer una comprensión más profunda de cómo el discernimiento afecta las prácticas de la lactancia, contribuyendo así a mejorar las tasas de amamantamiento y, en última instancia, la salud materno-infantil en la comunidad estudiada.
- Utilidad metodológica. Radica en su potencial para contribuir al desarrollo de nuevos métodos de investigación en el campo de la salud materno-infantil. La metodología empleada, que implica la evaluación del discernimiento y las prácticas, podría servir como modelo para futuros estudios similares, permitiendo una replicación efectiva en diversas comunidades.

2.4. Hipótesis

Hipótesis general

- El conocimiento de lactancia materna exclusiva está relacionado con las prácticas de amamantamiento en madres atendidas en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay – 2024.

Hipótesis específicas

- El conocimiento importancia de lactancia materna exclusiva está relacionado con las prácticas de amamantamiento.
- El conocimiento beneficios de lactancia materna exclusiva está relacionado con las prácticas de amamantamiento.
- El conocimiento técnicas de lactancia materna exclusiva está relacionado con las prácticas de amamantamiento

2.5. Variables

Tabla 0 1.

Operacionalización de variables

Variable 1 (Definición nominal)	Dimensiones (Definición real)	Indicadores (Definición operacional)	Ítems	Escala de medición
<p>Conocimiento lactancia materna exclusiva. El conocimiento se refiere a la comprensión y conciencia adquiridas a través de la información, la experiencia y el aprendizaje. En el contexto de la lactancia materna, el conocimiento abarca la comprensión de los beneficios, las técnicas, la importancia de nutrir al recién nacido hasta los 6 meses con leche materna.</p>	<p>Dimensión 1: Importancia. La lactancia materna es esencial para el crecimiento y desarrollo saludable del recién nacido. Provee nutrientes esenciales, refuerza el sistema inmunológico, y establece un lazo emocional entre la mamá y el hijo. Además, ayuda a la prevención de enfermedades y promueve la salud materna.</p>	<p>Deficiente (0 a 3 puntos) Bueno (4 a 6 puntos)</p>	<p>1, 2, 3, 4, 5 y 6</p>	Nominal
	<p>Dimensión 2: Beneficios. Los beneficios de la lactancia materna aportan nutrientes específicos esta favorece el desarrollo cerebral, la reducción del peligro de contraer infecciones y enfermedades mortales, ayuda a la facilitación de una recuperación más rápida posparto para la madre. También contribuye al estado emocional y psicológico tanto del niño menor de 6 meses como de la madre.</p>	<p>Deficiente (0 a 3 puntos) Bueno (4 a 6 puntos)</p>	<p>7, 8, 9, 10, 11 y 12</p>	Nominal
	<p>Dimensión 3. Técnicas. Las técnicas adecuadas son esenciales para una lactancia materna exitosa. Esto implica asegurar un correcto agarre del bebé al pecho, establecer una posición adecuada para la mamá y el niño, y garantizar una frecuencia de alimentación adecuada.</p>	<p>Deficiente (0 a 3 puntos) Bueno (4 a 6 puntos)</p>	<p>13, 14, 15, 16, 17 y 18</p>	Nominal

Variable 2 (Definición nominal)	Dimensiones (Definición real)	Indicadores (Definición operacional)	Ítems	Escala de medición
<p>Prácticas amamantamiento. Se refiere a la acción física y emocional de proporcionar líquido materno a un niño menor de seis meses de edad. la práctica va más allá de la simple entrega de nutrientes y abarca diversos aspectos, incluyendo el estado de ánimo de la madre, la respuesta emocional del lactante, la condición de las mamas, la posición del lactante durante la alimentación, el agarre del lactante al pezón y la succión manifestada por el lactante.</p>		Malo (0 a 7 puntos)	1,2,3,4, 5, 6 y7.	Nominal
		Bueno (8 a 14 puntos)	8, 9,10, 11,12,13 Y 14.	
		Excelente (15 a 21 puntos)	15,16,17 18,19,20 y 21	

III. Marco Teórico

3.1. Antecedentes de Investigación

3.1.1 A nivel internacional

Rajak et al. 2023, título del estudio realizado: “Conocimiento de las prácticas de lactancia materna entre las madres que asisten en un entorno de atención terciaria en el este de la India”. Objetivo: Determinar el entendimiento de las madres y otros factores que ayudan a las prácticas del amamantamiento. Métodos: Es un estudio transversal hospitalario de 12 meses de duración que abarco a 400 madres que dieron seguimiento en el hospital a la atención sanitaria de su hijo, con edades comprendidas entre los seis y los 2 años de edad. Para la recopilación de datos se manejó una encuesta. Resultados: El 93% de las madres eran del campo y el 78% de ellas eran menores de 25 años. El 87% de las madres trabajaban en casa, mientras que el 83% de las madres formaban parte de hogares nucleares. El 99 % de las madres dio a luz a sus recién nacidos en un centro médico y el 77 % de las madres lo hizo por primera vez. Solo el 53% de las mamás recurrió al amamantamiento, a pesar que el 68% de las madres eran conscientes de su importancia. Treinta y seis por ciento de las madres adoptaron LME, mientras que solo el 23% de las mujeres sabían que el amamantamiento debe comenzar dentro de la primera hora posteriormente del parto. Mujeres trabajadoras ($p=0,000$), madres con varios hijos ($p=0,000$), madres mayores de 25 años ($p=0,002$) y madres con nivel

educativo superior al 10° grado ($p=0,000$) mostraron buena comprensión y práctica de amamantamiento.

Conclusión: El nivel de conciencia y práctica del amamantamiento entre las mamás no alcanzaron las estadísticas nacionales ni las sugerencias de la OMS. Toda la información útil sobre el amamantamiento debe compartirse con la comunidad en general para mejorar los datos actualmente disponibles. (14)

Sánchez et al. 2021, título de estudio realizado: "Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca". Objetivo: reconocer el nivel de entendimiento y amamantamiento y despechar en las mamás en la comunidad de Turi, Cuenca, en el año 2021. Método: estudio cuantitativo, descriptivo, transversal con una población de ciento treinta y ocho mamás. Los datos se recopilaron a través de encuestas, después cuantificados y analizados, los resultados obtenidos mediante proporciones y frecuencias, en tablas e ilustraciones de barras. Resultados: Mamás con una media de 29,82, el 37%, son casadas ocupación 34,1%, el 50% fueron de grado de educación secundaria completa. Respecto al entendimiento del amamantamiento el (79,7%) es regular, el (48,6%) entendimiento malo. El (45,7%) presentaron prácticas de amamantamiento incorrecto, el (36,2%) correctas. Conclusión: las mamás con nivel académico superior presentan mayor entendimiento sobre el amamantamiento como en destetar. El entendimiento de amamantamiento regular, viene con prácticas inadecuadas. (15)

Mohammed et al. 2021, título del estudio realizado: "Evaluación de los conocimientos y prácticas de las madres sobre la lactancia materna exclusiva". Objetivo: Determinar el entendimiento y la práctica de las mamás estudiadas con respecto amamantamiento. Diseño: Se utilizó un diseño descriptivo. Ámbito: este estudio se ejecutó en centros de salud materno infantil seleccionados en Hadayek Helwan y El Sait Khadra en el distrito de Helwan. Muestra: Una muestra intencional de 60 madres

y sus bebés acompañantes asistieron a los establecimientos mencionados anteriormente para la inmunización con BCG durante la primera semana de vida y cumplían con los criterios inclusivos. Herramientas: La primera herramienta fue una hoja de cuestionario de entrevista estructurada para evaluar el entendimiento de las madres sobre amamantamiento; la segunda herramienta fue la lista de verificación de lactancia materna para evaluar la práctica de las mamás relacionadas con respecto amamantamiento Resultados: Los hallazgos del estudio revelaron que casi dos tercios de las mamás estudiadas tenían conocimientos insatisfactorios sobre amamantamiento y más de las $\frac{3}{4}$ partes de las mamás estudiadas eran incompetentes sobre amamantamiento. Conclusión: El presente estudio concluyó que, cerca de dos tercios de las madres estudiadas tenían conocimientos insatisfactorios sobre amamantamiento, más de las $\frac{3}{4}$ partes de las mamás estudiadas eran incompetentes sobre lactancia materna exclusiva y hubo diferencia estadísticamente significativa entre el entendimiento total en madres y la práctica relatada en el amamantamiento exclusivo. Recomendaciones: Programas periódicos de educación en salud y concientización sobre la importancia de amamantamiento deben estar dirigidos a mamás jóvenes y primíparas. (16)

Mazengia et al. 2020, título del estudio realizado: “Conocimiento y práctica de las madres empleadas hacia la lactancia materna exclusiva y sus factores asociados en el distrito de Mecha, noroeste de Etiopía”. Objetivo: Establecer el entendimiento y la prácticas de las mamás empleadas sobre el amamantamiento y factores afiliados del distrito de Mecha, región de Amhara, noroeste de Etiopía, 2019. Métodos. Se ejecutó un estudio transversal del 05 de abril al 30 de junio de 2019. Se aplicó una técnica de muestreo aleatorio estratificado. Los datos se estudiaron manejando el paquete estadístico para ciencias sociales (SPSS) versión 23 del software. Se utilizó regresión logística multivariada para determinar predictores de conocimiento y práctica. Resultado. Se inscribieron un total de 449 participantes con una tasa de respuesta

del 95,54%. El estudio reveló que el 92,1 % (95 % IC: (89,5–94,6)) de los participantes tenían buenos conocimientos. Sin embargo, solo el 38,5 % (IC 95 %: (33,8–42,9)) de las madres empleadas amamanta exclusivamente a sus bebés. Ciertos predictores como licencia por maternidad (AOR = 0,31, IC 95%: (0,10–0,91), valor = 0,03), nivel educativo de las madres (AOR = 2,97, IC 95%: (1,66–5,34), valor <0,001), apoyo de los maridos (AOR = 0,26, IC del 95 % (0,14–0,47), valor <0,001) y tiempo real para volver a su trabajo (AOR = 0,21; IC del 95 %: (0,08–0,51), valor = 0,01) se asociaron estadísticamente con amamantamiento. Conclusiones y Recomendaciones. El entendimiento y la práctica de las mamás trabajadoras hacia el amamantamiento se vieron afectados por el número de predictores. La práctica de amamantamiento entre las madres empleadas fue baja. Es recomendable dar algunos horarios de trabajo flexibles para las madres lactantes. (17)

Nimota et al. 2018, título del estudio realizado: “Conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva entre las madres en la metrópolis tamal de Ghana”. Objetivo: Describir el entendimiento y la práctica de amamantamiento entre las mamás en la metrópoli Tamale de Ghana. Métodos: Es descriptivo de corte transversal, la población fue de treientos noventa y tres parejas madre-bebé que acudían a clínicas infantiles de tres establecimientos de salud en la Metrópolis de Tamale. Se aplicó ficha de encuesta de ítems estructurados y reunir información sobre las características sociodemográficas de mamás, su conocimiento del amamantamiento y el nivel de práctica de amamantamiento. Los resultados se evidenciaron en conteos de frecuencia, porcentajes y se hicieron inferencias utilizando una tabla de contingencia y se computarizaron los valores de χ^2 y comprobar la relación entre las características demográficas en los participantes, el entendimiento y la práctica de la LME y el valor de p se fijó en 0,05. Resultados: El estudio de los datos se realizó con SPSS versión 20. Se investigó a un total de 393 mamás de la ciudad de Tamale, de las cuales el 27,7% lactaron únicamente a su

recién nacido durante los 6 meses. El sociodemográfico de los participantes indica que todos tenían un nivel de formación. La tesis informa que el 39,4% comenzó el amamantamiento dentro de una hora posterior al nacimiento. La totalidad de las madres había oído hablar sobre amamantamiento 277 (70,5%), cerca de 344 (87,5%) de las madres creían que el amamantamiento debería ejercer durante cinco meses. La prueba Chi-cuadrado de Pearson de la asociación entre las características sociodemográficas asociadas al amamantamiento reveló una asociación significativa entre el amamantamiento y el sexo del bebé, $X^2 = 4.177$, $P = .041$. Mientras que la LME y el entendimiento sobre el espaciamiento de los hijos fue $X^2 = 17.769$, $P < .001$ y la lactancia y el entendimiento sobre la baja información del cáncer de mama asimismo fue significativo $X^2 = 4.384$, $P = .036$. Conclusiones: La totalidad de los colaboradores poseen algún nivel de formación, la totalidad no tenía un entendimiento apropiado sobre el amamantamiento y la práctica de la lactancia era disminuida en la sociedad de estudio. Se propone que se optimice la enseñanza en los centros de atención y que los medios de aviso se manejen como una plataforma para enseñar apropiadamente a las madres respecto a la importancia del amamantamiento. (18)

3.1.2 A nivel nacional

Saenz et al. 2022, título del estudio realizado: “Conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Atención Primaria II EsSalud Baños del Inca – Cajamarca”. Objetivo: Describir la correlación que coexiste entre el nivel de y las prácticas de amamantamiento en la población de estudio. Material y método: fue de tipo aplicada, transversal, de diseño no descriptivo correlacional. La población y muestra fue constituida por cuarenta mamás; como técnica se manejó una encuesta y respecto a la recopilación de datos se aplicó 2 cuestionarios así evaluar las variables. Resultados: Se evidencio que el 25.0% tienen entendimiento bajo, el 42.5% un entendimiento medio y el 32.5% alto;

respecto a las prácticas de amamantamiento el 20.0% presentan mala práctica, el 45.0% prácticas regular y el 35.0% buena práctica. Conclusiones: Se concluyó que existe correlación directa entre el entendimiento y las prácticas de amamantamiento en madres de infantes inferior de seis meses. (20)

Santos 2022, título del estudio realizado: “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. CLAS San Francisco – Moquegua”. Objetivo: Describir la correlación entre el entendimiento y práctica de amamantamiento en mamás con bebés lactantes de seis meses. La metodología fue básica, no experimental de enfoque cuantitativo y relacional, la población fue conformada de setenta y cinco mamás, por ende, se estudió con el total de la población. Los resultados exponen que, si existe relación entre el entendimiento con el amamantamiento, se obtuvo según Rho Spearman de 0.039 y un nivel de relación de 0.74. consumando que hubo correlación buena y directa entre el entendimiento y la práctica de amamantamiento en mamás y bebés lactantes de seis meses. (21)

Huaraca 2022, título del estudio realizado: “Conocimientos de lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora – San Juan de Miraflores – Lima 2022”. Objetivo: Describir la semejanza entre la LM y las prácticas de amamantamiento en mamás primíparas en la población de estudio en el año 2022. Metodología: El método fue hipotética deductiva de enfoque cuantitativo, no experimental, participaron setenta y cuatro mamás primíparas, a las que se evaluaron su entendimiento de LM al ejecutar una encuesta con “Preguntas de entendimiento de la LM” y su práctica al lactar con la observación con una Guía, para valorar las prácticas de amamantamiento”. Los fichas fueron desarrollados de forma descriptiva por frecuencias, según la prueba estadística los valores disminuidos y mayores y la correlación fue evidenciada con una significancia del 0.05 mediante la prueba no paramétrica del Rho de Spearman. Resultados: La muestra de estudio se determina que el (58.1%) pertenecen al grupo etario de 18 a 22 años,

el (68.9%) tienen instrucción secundaria, el (77%) son convivientes y el (81.1%) proceden de Lima; asimismo el 40.54% tuvo un entendimiento bajo y el 39.19% entendimiento medio, el 97.3% presentaron prácticas inadecuadas los que tuvieron prácticas adecuadas el 50% tuvieron entendimiento medio y el 50% entendimiento alto y los que presentaron prácticas impropias el 41.7% tuvo entendimiento disminuido el 38.9% medio y el 19.4% alto; evidenciando que las variables no se correlacionan ($p=0.050$), y la dimensión generalidades de la LM ($p=0.080$) y la dimensión beneficios ($p=0.132$) y la dimensión higiene de la LM ($p=0.276$) se correlaciona con las prácticas de amamantamiento. Conclusión: No coexiste correlación entre el entendimiento sobre el amamantamiento y las prácticas de amamantamiento se muestra que las primíparas tienen cierto entendimiento sin embargo hay prácticas adecuadas sobre el tema. (22)

Caori et al. 2022 título del estudio realizado: “Relación entre los conocimientos y practica de la lactancia materna en madres que acuden al puesto de Salud 13 de enero, Arequipa – 2021” Objetivo: establecer la correlación entre el entendimiento y la práctica de amamantamiento. Material y método: El estudio es de tipo básico, nivel relacional y diseño no experimental transversal. La muestra fue constituida por ciento ochenta mamás lactantes y como materiales de recopilación de investigación se tuvieron dos cuestionarios, 1 para determinar el entendimiento de LM y otro para evidenciar la práctica de amamantamiento, los dos apropiables a Baila y Siesquén. Resultados: Se evidencio que el ochenta y dos, setenta y ocho % de mamás mostraron un nivel de entendimiento elevado, el quince, cincuenta y seis% un nivel medio y el uno, sesenta y siete % nivel disminuido, por otra parte, el noventa y cinco, cincuenta y seis % presentaban una práctica apropiada y solo el cuatro, cuarenta y cuatro % una práctica impropia; en cuanto a la relación, se evidencio que el entendimiento y la práctica de amamantamiento no muestran una relación significativa ($p=0,573$). Conclusiones: De acuerdo a lo evidenciado se concluye que

el entendimiento y la práctica de lactancia no se correlacionan, siendo así que el aspecto de un mayor entendimiento no involucra una práctica favorable. (23)

Loayza 202, título de estudio realizado: “Relación entre conocimiento y práctica de técnicas de amamantamiento en puérperas del Hospital II-I de Moyobamba, San Martín, 2021”. Objetivo: Determinar la correlación entre conocimientos y prácticas sobre técnicas de amamantamiento en puérperas de Moyobamba, San Martín, 2021. En cuanto a materiales y métodos: la presente investigación corresponde al tipo de estudio básico, de alcance correlacional, de enfoque cuantitativo y diseño no experimental de corte transversal. La muestra es igual a la población y estuvo conformada por 30 mamás puérperas. Los resultados permitieron determinar que, de las 30 puérperas del Hospital II-1 Moyobamba, se encontró que el 93.3% tuvo un nivel de entendimiento regular, mientras que el 3.3% tuvo nivel de entendimiento deficiente. Además, se encontró que el 66.6 % de puérperas cumple con técnicas de amamantamiento correctas sobre la lactancia, por otro lado, el 33.3% de las mamás puérperas no cumple con las técnicas de amamantamiento correctas sobre la lactancia materna. Por su parte, el p-valor fue: (Pr = 0.284). Conforme a los resultados, se llegó a la conclusión de que no hay correlación reveladora entre las variables conocimientos y prácticas sobre técnicas de amamantamiento. (23)

3.1.3 A nivel regional y local

Chauca et al. 2023, título del estudio realizado: “Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud de Tamburco, Abancay”. Objetivo: Establecer la correlación de las características sociodemográficas y el nivel de entendimiento sobre el amamantamiento en mamás en etapa adolescente del C. S. Tamburco. Metodología: El estudio fue básico, cuantitativo, correlacional no experimental. La población de estudio está constituida por ciento cincuenta y ocho mamás en etapa adolescente

que acudieron al C.S Tamburco, se trabajó con ciento trece mamás en etapa adolescente con el método probabilístico. Técnica: se utilizó un cuestionario a un conjunto específico de la población en estudio. Instrumento: Para la recopilación de datos se empleó un cuestionario, donde se constató las hipótesis. Resultado: Se observó que el setenta y ocho. uno % de las mamás demostraron tener un entendimiento malo, el 29.2% tienen conocimiento habitual y un 2.7% tienen un buen entendimiento sobre amamantamiento. Conclusiones: Se consuma que las características sociodemográficas no tienen correlación con el entendimiento sobre el amamantamiento en mamás jóvenes del C.S Tamburco. (12)

Pocco et al. 2023, título del estudio realizado: "Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su relación con las prácticas de amamantamiento en madres adolescentes en el Hospital Sub Regional Andahuaylas 2023". Objetivo: Establecer de qué modo el nivel de entendimiento sobre el amamantamiento se correlaciona con las prácticas de lactancia materna en mamás jóvenes en el H.R Andahuaylas. El estudio es de tipo básico, de nivel correlacional y diseño no experimental transversal. La población fue constituida de ochenta mamás en etapa adolescente que son atendidas en el H.R.A. Se empleó un cuestionario realizado por Quispe-Huarcaya respecto al entendimiento del amamantamiento exclusivo y una ficha de verificación para las prácticas de amamantamiento realizado por el ministerio de salud. Del total de las ochenta mamás en etapa adolescente, el 31.2% tenían dieciocho años. Respecto al conocimiento de la lactancia materna exclusiva, el 46.2% poseen un entendimiento malo, el cincuenta % poseen un nivel regular. En cuanto a las prácticas de amamantamiento, el cincuenta y siete, cinco % de las mamás en etapa adolescente lo ejecutan de forma inapropiada, por otro lado, el 42.5 % de forma correcta, Del estudio inferencial el valor de significancia logrado fue $p=0.015$. de tal forma se consuma que el nivel de entendimiento sobre el amamantamiento se correlaciona con las prácticas de amamantamiento. (24)

3.2. Bases teóricas

3.2.1 Teoría del apego

Es un lazo afectuoso que un bebe que alcanza con uno de sus progenitores (o cuidadores) que le provee protección afectiva indispensable para mejorar el desarrollo del temperamento. El afecto le brinda estabilidad emocional al bebe porque se sentirá aprobado y preferido completamente. La teoría básica del afecto es la fase de la certeza, angustia o miedo del menor esta define la primordial imagen de afecto (el individuo con la que forma un lazo).

Esta teoría, propuesta por John Bowlby, describe que un crío tiende a buscar una relación cercana con otro individuo y se siente seguro cuando ese individuo está presente para satisfacer su necesidad física y emocional. Bowlby en mil novecientos cincuenta y uno, planteó que la ausencia de la mamá no solo causa depresión en la infancia, sino también la inhabilidad de formar vínculos saludables en la vida adulta. los críos están biológicamente “diseñados” para apegarse a sus papás, La teoría es uno de los enfoques hipotéticos más estables en el área de la psicología infantil. (25)

3.2.2 Conocimiento

Existen varios enfoques de la definición del conocimiento y a continuación son los siguientes:

- **Conocimiento:** Se refiere a la comprensión, percepción y entendimiento de una información o experiencia específica. Se puede adquirir a través de la experiencia, la educación, la observación y la investigación. Es un grupo de habilidades, procesos, capacidades intelectuales e indagación adquiridos por el sujeto. Esta ayuda a aclarar la realidad, solucionar problemas y regir su comportamiento. (26)
- **Entendimiento empírico:** Se refiere a información obtenida por medio de la experiencia propia de la percepción, la interacción con lo que nos rodea. Este

prototipo de entendimiento no se puede adquirir de la ilusión, se recurre al análisis para comprender y obtener información. (27)

- Entendimiento científico: Esta basado en el estudio sistémico del contexto, experimentos y análisis de fichas, explica los fenómenos de forma objetiva, congruente, precisa y se caracteriza por la capacidad de generar conocimientos nuevos y útiles. (28)

3.2.3 Importancia del entendimiento sobre amamantamiento

La LM tiene todos los ingredientes importantes imprescindible para desarrollar el sistema inmunológico de su bebé. Cambia con cada toma para adecuarse a las necesidades únicas de su bebé, esto lo convierte en un alimento perfecto para promover un crecimiento y desarrollo saludable. Por tales razones son importantes el conocimiento de las madres los siguientes aspectos: favorece al útero a regresar rápidamente a la etapa normal previo al posparto, ayuda a perder peso fácilmente después de tener un bebé, reduce el riesgo de cáncer de mama, disminuye el riesgo de osteoporosis, reduce el riesgo de contraer diabetes tipo 2 en madres con diabetes, retrasa la ovulación y el inicio del ciclo menstrual durante la etapa de amamantamiento. (29)

El entendimiento sobre amamantamiento es importante por varias razones:

- Salud del bebé: El líquido materno es la forma más sana de alimentar a los RN, aportan nutrientes y la hidratación necesaria, la leche materna ayuda a evitar infecciones estomacales, pulmonares, obesidad, diabetes, leucocitemia, erupciones cutáneas y leucemia en los niños, HTA y colesterolemia. Contribuye al desarrollo cognitivo y al coeficiente intelectual a largo plazo, a su vez, está relacionado con el rendimiento académico.
- Salud de la madre: La leche materna no sólo favorece al recién nacido igualmente a las madres, ayuda a su mejoría física en un menor tiempo, disminuye el riesgo de sangrado posparto, posterior al alumbramiento

disminuye el riesgo de ansiedad. A la larga, ayuda a disminuir la probabilidad de adquirir cáncer de ovario, quiste a los senos, diabetes tipo II, HTA, infartos al miocardio, leucemia y problemas en los huesos.

- **Beneficios para la humanidad:** Es una forma económica de alimentar al recién nacido, porque no necesitas comprar leche fórmula ni utensilios de cocina para prepararlo. La lactancia materna ayuda al progreso de los países, reduce los costos de tratar males como diabetes, el cáncer, la HTA y varias enfermedades. La leche materna disminuye la contaminación ambiental al no generar restos de basura y reduciendo insumos contaminantes en la población. (30)

3.2.4 Ventajas del entendimiento sobre amamantamiento.

Se dice que el conocimiento sobre las ventajas de LME está determinado tanto para el lactante y también para la mamá, los cuales comprenden: los bebés amamantados tienen menos probabilidades de sufrir infecciones de oído, problemas estomacales o enfermedades comunes. Existe un menor riesgo de desarrollar diabetes o linfomas infantiles cuando los niños han sido amamantados. El desarrollo del cerebro se ve facilitado por factores que sólo se encuentran en la leche materna. Entre tanto, para las madres: Se recuperan más fácilmente del parto y tienen menos anemia. Las actividades de cuidado infantil pueden ser más placenteras cuando se ven reforzadas por las hormonas que apoyan el amamantamiento. Se disminuye el riesgo de cáncer de mama y de ovario. Será mucho menos probable que quede embarazada de otro niño de forma temprana. (31)

3.2.5 Alimentación infantil

Ofrezca únicamente líquido materno antes de los 6 meses de edad, nada sin brindarle agua, té u otros alimentos. Desde los seis meses de vida, complementar con alimentos lenta y gradualmente, manteniendo el líquido materno hasta el segundo

año de vida a más. A partir de los seis meses de vida se introduce nutrición complementaria con (cereales, raíces, carnes, frutas y hortalizas) 3 veces al día si el niño es amamantado, 5 veces al día ha sido destetado. La introducción de alimentos complementarios no debe tener un horario rígido, debe respetar siempre los deseos del niño. La alimentación complementaria debe quedar espesa y ofrecerse con cuchara; comience con una consistencia pastosa (papillas/purés) y aumente gradualmente la consistencia hasta alcanzar a los hábitos de su familia. Ofrezcale a su hijo alimentos diferentes todos los días. Una dieta surtida es también una colorida. Promover el consumo diario de frutas, verduras en las comidas diarias. Evite el consumo de azúcar, café, conservas, frituras, refrescos, dulces, snacks y otros alimentos dulces en los primeros años de vida. Usar sal con moderación. Cuidar la higiene al preparar y manipular los alimentos, y asegurar el almacenamiento y conservación adecuada. Incentivar a comer a los niños enfermos y convalecientes, ofreciéndoles su comida habitual y sus comidas favoritas, respetando su aceptación.

(32)

3.2.6 Etapas de la alimentación infantil

- Etapa 1: Introducción de los primeros alimentos (seis a doce meses). A partir de los seis meses, se empieza a introducir alimentos complementarios o sólidos mientras él bebe sigue amamantando de forma frecuente y a libre demanda. La introducción de alimentos complementarios en esta etapa, tiene dos objetivos: cubrir las necesidades nutricionales del niño y crear hábitos alimentarios saludables.
- Etapa 2: Entre los siete y nueve meses los niños empezarán a masticar rítmicamente, aunque aún no tenga dientes, por lo que se recomienda ofrecerles alimentos muy fáciles de masticar.
- Etapa 3: A comer como los mayores (de trece a veinticuatro meses). A medida que el niño vaya desarrollando su psicomotricidad, adoptará una alimentación

parecida al de un adulto. El principal objetivo de esta etapa es conseguir que a los 2 años tenga hábitos saludables, surtidos y equilibrados. Además, en la medida de lo posible aumentar la variedad de alimentos para que su paladar conozca y se adapte a sabores y texturas de cada comida. (33)

3.2.7 Lactancia materna

El líquido materno es la forma más segura de garantizar el bienestar y la estabilidad de su bebé. Según la OMS dicen que menos de la mitad de los bebés menores de 6 meses tomaron líquido materno de forma exclusiva. El líquido materno es un complemento nutricional para los niños menores de 6 meses. Es infalible, limpia y tiene anticuerpos que resguardan de muchos malestares infantiles comunes. Suministra al bebé la energía y los sustentos que necesita durante los iniciales meses de vida y cubre las necesidades nutricionales del bebé durante un año y hasta un tercio del segundo año de vida. Los bebés que lactaron tienen resultados superiores en las pruebas de comprensión, poseen menos posibilidades de tener aumento de peso u obesidad y son menos expuestos a sufrir de diabetes en etapas posteriores de la vida. Las mamás que lactan tienen un riesgo menor de padecer cáncer de mama y de ovario. (34)

El líquido materno es beneficioso porque contiene anticuerpos (defensas) estos protegen de enfermedades infecciosas (IRA, infección de oído, neumonías, EDA.) e incluso previenen enfermedades futuras (incremento de peso, asma o alergia), reduce el riesgo de padecer el síndrome de muerte súbita del lactante y ayuda el desarrollo intelectual. Es la mejor forma más eficaz de brindar nutrientes y protección inmunitaria durante los iniciales seis meses de vida. Es gratis, caliente, limpia, lista para ingerir y es un excelente alimento natural. Proveer la líquido materno transmite al niño consuelo, afecto, sociedad y seguridad, Si amamantas con frecuencia, se estimulará adecuadamente la fabricación de líquido materno y evitará o reducirá la inflamación de los senos cuando se origina la “subida de la leche”. Permite conservar

los niveles normales de glucosa en sangre, tras el posparto ayuda reduce la pérdida de peso, la expulsión de las primeras heces y la prevención de la pigmentación amarillenta de la piel. (35)

3.2.8 Posturas de la lactancia materna

Las posiciones de lactancia son importantes, sobre todo en el primer mes de vida; a partir de ese momento la mamá y el bebé se acomodan o mejor aún se acoplan, el amamantamiento es como los dos deseen y se sientan más satisfactorios; esto dependerá de la correcta posición y del agarre adecuado que el recién nacido obtenga la leche que requiere, cosa que no se puede lograr si hay grietas u otras dificultades relacionadas con el amamantamiento. El agarre tiene gran importancia, esto está vinculado a los senos, bolsas llenas de líquido materno deben mantenerse adentro de la boca del bebé, de lo contrario, no logra tener el alimento: entonces llorará, mostrará frustración, no aumentará de peso, tendrá micciones disminuidas, es un signo de que el lactante no está recibiendo debidamente la liquido materno, debido a un incorrecto agarre. (36)

La posición de la mamá depende de su comodidad y el entorno en el que se alimentará al lactante, lo primordial es que tenga comodidad y el aferre hacia las mamas sea de forma adecuada, nuevas investigaciones indican que esta posición es la más beneficiosa, para el iniciar el amamantamiento y continuar con la lactancia (en el catre del hospital y en casa); especialmente los primeros días de vida y establecer la lactancia. Asimismo, no es bueno cuando la succión es dolorosa. Esta es una posición involuntaria de la mamá y el lactante, en la que el utiliza niño menor a seis meses tiene reflejos neonatales para aferrarse a los senos por sí mismo/a. Colocarse cómoda y decúbito supino (en el catre, sofá o butaca) luego poner al lactante sobre las mamas, en contacto piel con piel (la madre con los senos descubiertos y el bebé sólo con empañadura). Deja que indague y encuentre la punta de la mama y se capte por sí solo/a. Que siga su intuición, sin orientar, deja sus miembros superiores libres,

obvia impulsar por la espalda o dirigir el cráneo hacia las mamas; agárralo con tus miembros superiores para que no caiga:

- Sentada: Estarás confortable sentada en un sillón con las extremidades inferiores sutilmente elevados (sobre una silla) y una almohada bajo el lactante o en un asiento muy bajo. Agarra al lactante “abdomen con abdomen”, con un brazo arriba y el otro por la parte inferior. Coloca tu mano en el dorso, de manera que su cráneo descansa en tu miembro superior. Estará frente a los senos, has que su nariz toque la punta de tu seno y cuando habrá la boca colócalo al pecho.
- Acostada: Los dos de lado uno frente a otro “abdomen con abdomen”. Coloca su nariz rozando tu pezón y cuando abra bien la boca engánchalo. Esta postura es muy cómoda los primeros días especialmente posteriormente de una cesárea (puedes colocar una almohada bajo los pies del recién nacido para que no golpee la herida) y es la postura más correcta para las tomas nocturnas. (37)

3.2.9 Lactancia materna en el posparto

Después del parto se ocurren cambios en los niveles hormonales que favorecen la lactancia materna, para incrementar la fabricación de líquido materno es imprescindible que el bebé mame. Al succionar, el bebé estimulará la liberación de oxitocina, que provoca la expulsión del líquido materno (en este caso, el requesón) y prolactina, que garantiza la producción de líquido materno. La chupada es el mecanismo principal para regular la fabricación de líquido materno, la mamada temprana y constante favorece al triunfo de la lactancia.

La oxitocina y sus beneficios. Es liberada al estimular la punta de los senos, como también por otros estímulos, como observar al lactante al escuchar su llanto, por ello puede salir líquido materno en tomas pausadas y requiere utilizar paños absorbibles. Después del alumbramiento, el útero se reduce, por la oxitocina, lo que disminuye la

cantidad del sangrado. Con la lactancia materna, al producir más oxitocina, los entuertos se intensifican, la cantidad de sangrado disminuye, y promueve la mejoría de la mamá, la prolactina se segrega en respuesta a varios estímulos, el más eficaz la succión del bebé, también está influida por los ritmos circadianos (día/noche), con una cantidad buena de secreción durante la noche. De este modo, el aumento de la leche ocurre durante la noche y las tomas nocturnas frecuentes hace que se incremente la producción de leche materna. (38)

3.2.10 Consejos para el éxito del amamantamiento

La leche es la única forma de suministrar los nutrimentos esenciales para el apropiado crecimiento y desarrollo de los menores de 5 años.

El líquido materno resguarda a los lactantes de enfermedades con propiedades antiinfecciosas, es de fácil digestión contiene poca suma de fosfoproteína. No presenta betalactoglobulina, es una albúmina que habitualmente se relaciona con alteración como la leche de ternera. Los médicos y personal de salud deben asistir en las prácticas de amamantamiento. (39)

El líquido materno se debe brindar a libre petición del bebe y no colocar un horario. Afirmar que el lactante ingiera la leche de ocho a doce veces en veinticuatro horas. Evitar dar fórmulas o algún otro líquido. La mamá debe estar relajada, con el dorso alineado y los hombros tranquilos. El lactante debe aproximarse a la mamá y no al revés. Incitar que el lactante abra la boca, el bebé debe tomar el pezón y la mayor parte de la aréola con los labios invertidos. La mamá deberá ver la ingestión, es normal que el recién nacido disminuya de peso los primeros días. (40)

3.2.11 Ventajas del amamantamiento para el recién nacido

El líquido materno es una etapa única entre la mamá y el RN, en la que se establece un lazo afectivo, el niño obtiene todos los alimentos necesarios, lo que se considera

la nutrición ideal y privilegiada como excelente fuente de alimentación durante los 6 meses de vida. A continuación, se señalan las ventajas para el bebé:

- La leche materna contiene proteínas, grasas, minerales, vitaminas, hidratos de carbono, agua, y es esencial para la protección del bebé contra diversas enfermedades.
- Fortalece el crecimiento: Debido a que es un alimento tan completo, es común que los bebés sean más grandes al ser alimentados con el líquido materno, favoreciendo el progreso esperado durante la etapa de la niñez.
- Previene males a largo plazo: diversos estudios demostraron que la ingesta del líquido materno refuerzo a los niños a batallar diversas enfermedades, como la obesidad, diabetes tipo uno y dos, hipercolesterolemia y malestares inflamatorios digestivos.
- Serena al lactante: debido al rozamiento piel con piel el lactante se sentirá seguro, esto pasa con la mamá y el lactante durante la lactancia materna, por lo que tiende a sentirse cómodo y relajado.
- Fortifica el lazo entre la mamá y el lactante: la lactancia materna impulsa y fomenta el “apego”, por ello fortalece el vínculo de madre niño(a), ayuda a reducir las probabilidades de sufrir decaimiento después del parto.
- Protege y previene la muerte súbita del lactante (MSL). (41)

3.2.12 Ventajas del amamantamiento para la madre

El líquido materno aporta muchos beneficios para el lactante, asimismo tiene beneficios para la mamá. Se demostró que las mamás que dan de lactar suelen tener menos angustia, son más alegres y poseen un fuerte lazo emocional con sus niños. Sin embargo, mencionamos los siguientes beneficios respecto al amamantamiento:

- Acelera la mejoría después del posparto gracias a la función de la oxitocina cumple con la involución uterina.

- La OMS asegura que el líquido materno exclusivo es bueno, es una forma natural de vigilancia de la natalidad en matronas. Vale explicar que, que no es completamente efectivo, pero brinda un 98% de defensa durante en los primeros meses de vida.
- Las mamás que no dan de amamantar a sus lactantes tienen 4% de riesgo de padecer cáncer de senos y el 27% de tener cáncer de ovarios, sin embargo, las señoras que dan de lactar a sus niños poseen menor posibilidad de padecer cáncer de senos y ovario en años posteriores.
- Un artículo elaborado en la Universidad de Stanford con ayuda de otras fundaciones descubrió que el líquido materno logra disminuir el riesgo de sufrir diabetes tipo dos en las mamás después del alumbramiento. (42)

3.3. Definición de términos

- a. Amamantamiento. Hecho de alimentar con líquido materno a un recién nacido. Los lactantes que ingieren líquido materno directamente de los senos (pecho de la mamá). (43)
- b. Beneficios del amamantamiento. Posee varios beneficios para la salud de la mamá y bebé disminuye ciertas afecciones que sufra el bebé y favorece el fortalecimiento y protección de sistema inmune, tienen un menor riesgo de padecer: diarrea, infecciones respiratorias, asma, meningitis bacteriana, obesidad, leucemia, caries, enfermedad celíaca. También ofrece varios beneficios para la madre, en los meses posteriores al parto, el amamantamiento reduce el riesgo de depresión posparto si el amamantamiento va bien y te sientes bien apoyada. (44)
- c. Entendimiento del amamantamiento exclusivo. La comprensión sobre el amamantamiento es de mucho interés, no solo para los trabajadores de la salud, sino también es usual en las mamás, y alcanzan diversos aspectos, tanto para el lactante, como para la mamá, en la que reduce el peligro de

pérdida de sangre después del postparto, y por ello reduce la posibilidad de mortalidad en mujeres. (45)

- d. Importancia del amamantamiento exclusivo. Es un excelente alimento e insuperable que una mamá puede brindar a su lactante en cuanto nace, esta provee nutrientes eficaces para conseguir un incremento del crecimiento del lactante y desarrollo adecuado, tiene todos los nutrientes balanceados en eficacia y conjunto, son de fácil asimilación y absorción, ya que son esenciales para la humanidad. También, el líquido materno contiene anticuerpos que resguardan contra enfermedades infecciosas.
- e. Amamantamiento exclusivo. Es un tipo de nutrición en el que el lactante solo tome líquido materno y ningún otro suplemento consistente o líquido (47)
- f. Prácticas de amamantamiento. Es una importante intervención para disminuir la muerte del lactante menor de cinco años y es fundamental para lograr Objetivos de Progreso Sostenible, ya que es una ayuda para optimar la salud infantil y materna, la alimentación, la riqueza, la comprensión y el capital humano, estas reducirán la desigualdad. (49)
- g. Técnicas de amamantamiento. Una técnica correcta para dar de lactar incita la adecuada producción de líquido materno y ayuda a un amamantamiento triunfante. Se encomienda que la mamá acoja cualquier posición y esta cómoda y relajada. El correcto procedimiento de la lactancia materna es la combinación de posicionamiento, agarre y succión. La técnica en la que se mantiene al lactante en correlación con el cuerpo de la mamá y el agarre se refiere cuando el bebé tiene bastante areola y tejido mamario en la boca. El posicionamiento adecuado de la mamá, un agarre eficaz del recién nacido al seno y una buena succión son parte de la función de las técnicas de amamantamiento. Se ha verificado al realizar una técnica de amamantamiento, asegura la transferencia de leche y previene enfermedades reduce los problemas de lactancia materna. (51)

IV. Metodología

4.1. Tipo y nivel de investigación

Método

El presente estudio fue de método cuantitativo, por ende, hipotético deductivo. (51)

Tipo de investigación

El estudio es básico, ya que el objetivo es profundizar o incrementar los conocimientos acerca de la relación que existe entre el conocimiento y la practicas de amamantamiento.

Nivel o alcance de investigación

El estudio fue de nivel correlacional, porque prende explicar la relación que existe entre las variables conocimiento de la lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento.

Diseño de la investigación

El estudio fue de diseño no experimental y transversal; en este estudio no se manipulo ninguna de las variables intencionalmente solo se describieron si existe o no la relación entre las dos variables de estudio, por otro fue transversal por que la recolección de los datos se hizo en un solo momento (aplicación de instrumentos de recolección de datos se hizo una sola vez).

4.2. Ámbito temporal y espacial

Espacial

El escenario para la ejecución del estudio fue la jurisdicción sanitaria del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega (HRGDV), Distrito Abancay, Provincia Abancay en la Región de Apurímac.

Temporal

Se ejecuto de acuerdo al cronograma de actividades el estudio fue ejecutado desde 10 de julio - 10 de agosto del 2024.

Social

La población de estudio fue en mamás con bebes menores a seis meses de edad de ambos sexos en el HRGDV.

Conceptual

En cuanto al marco teórico, se confeccionó en base a la operacionalización de variables, la misma que intuye conocimiento de lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres atendidas en el HRGDV Abancay – 2024.

4.3. Población y muestra

Población

Estuvo formada por 100 mamás con recién nacidos, de los servicios de ginecología y puerperio, Madre hospitaliza con recién nacido con permanencia de dos días en el servicio de puerperio, madre hospitalizada con recién nacido en el servicio de ginecología con permanencia de tres días, por autorización restringida de la autoridad del HRGDV no se accedió a otros servicios.

Muestra

La muestra es tomada de la población, es de muestreo no probabilístico del tipo por conveniencia, estuvo conformada por 95 madres 5 fueron excluidas y que no dieron consentimiento informado.

4.4. Instrumentos

La técnica que se aplicó en el estudio respecto a la variable conocimiento fue encuesta y para la variable practica de amamantamiento fue la observación.

La encuesta fue validada por el autor Bendezu et al. 2022, dicha herramienta tuvo las características siguientes: 18 ítems, dimensiones: importancia (6 ítems), beneficios (6 ítems) y técnicas (6 ítems). Las respuestas incorrectas = 0 y las respuestas correctas = 1. La validez determinada, estudio piloto de 30 participantes que dio como resultado de confiabilidad 0,812. (53)

Respecto a la variable práctica de amamantamiento se realizó la observación y el instrumento de medición fue, ficha de observación, conforme a la guía del Ministerio de Salud mediante la Resolución Ministerial N° 462-2015/MINSA., para ser aplicado en el sector salud. (54) En seguida el autor Chayán complementó la validez y Alfa Cronbach 0.833. La guía tuvo las siguientes características 21 ítems, Las respuestas que corresponden a signos de una posible dificultad = 0 y las respuestas que corresponden a signos de que la lactancia materna funciona bien = 1. (55)

4.5 Procedimientos

Para acceder a las integrantes de la muestra en estudio, se solicitó a través de un documento (solicitud) al director del HRGDV, con la finalidad de que autorice la aplicación de los instrumentos, primeramente, se procedió con un consentimiento

informado, luego se entregó el cuestionario respecto a conocimiento de LME esta ficha está conformado por 18 items que miden los siguientes indicadores importancia (1 a 6), beneficios (7 técnicas según baremación de 0 a 3 puntos son deficientes y de 4 a 6 puntos bueno, las investigadoras aplicaron la ficha de observación de las prácticas de amamantamiento esta contiene 21 items según baremación de 0 a 7 puntos es malo, de 8 a 14 puntos bueno y de 15 a 21 excelente, se cumplió con la recolección de datos.

4.6. Análisis de datos

El proceso de los datos logrados mediante los instrumentos se realizó con el software informático SPSS versión 25, los cuales fueron representados en las tablas cuyos resultados se examinaron, argumentaron y se probaron según las hipótesis y posterior a ello se obtuvo las conclusiones.

La prueba estadística que se aplicó fue Tau-b de Kendall, esta mide la relación entre dos variables.

4.7. Consideraciones éticas

El accionar estuvo acorde al reglamento del Comité de Ética de la UTEA. Además, la recopilación de datos se realizó previo solicitud y autorización de la autoridad sanitaria, las encuestas y observación fueron ejecutadas previo consentimiento informado de participantes y los datos recabados se administraron con entera reserva.

V. Resultados y discusión

5.1. Resultados

Tabla 0 2.

Conocimiento de lactancia materna exclusiva.

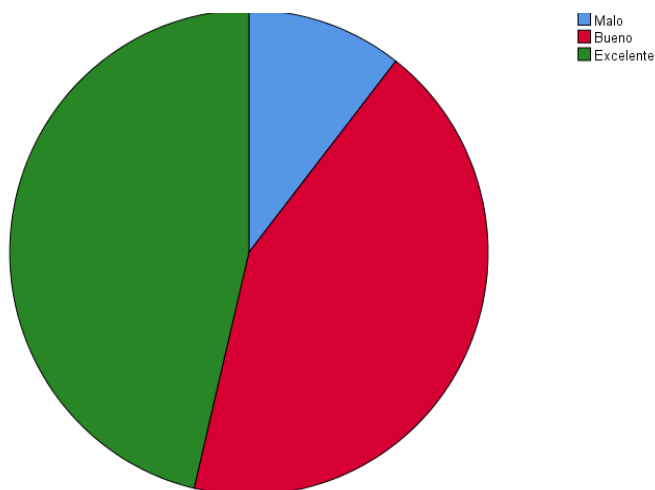
Conocimiento de lactancia materna exclusiva		Nº	%	Total	%
Importancia	Deficiente	51	53,7%		
	Bueno	44	46,3%	95	100%
Beneficios	Deficiente	28	29,5%		
	Bueno	67	70,5%	95	100%
Técnicas	Deficiente	54	56,8%		
	Bueno	41	43,2%	95	100%

Se visualiza que del 100% (95) de las mamás participantes en el estudio, respecto al cuestionario de conocimiento, los resultados descriptivos fueron los siguientes: según la dimensión importancia el 53,7% (51) poseen conocimiento deficiente y el 46,3% (44) conocimiento bueno, respecto a la dimensión beneficios el 70,5% (67) tienen buen conocimiento y el 29,5% (28) respecto al conocimiento sobre las técnicas el 56,8% (54) poseen conocimiento deficiente y el 43,2% (41) tienen conocimiento bueno.

Tabla 0 3.*Prácticas de amamantamiento.*

Practica de Amamantamiento	Malo	10	10,5%
	Bueno	41	43,2%
	Excelente	44	46,3%
Total		95	100,0%

Fuente: Ficha de observación aplicada a las mamás lactantes de niños menores de 6 meses en Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega.

Figura 01.*Prácticas de amamantamiento.*

Se observa que del 100% (95) de las mamás participantes del estudio, respecto a la ficha de observación aplicada los resultados descriptivos fueron los siguientes: el 46,3% (44) tienen excelente práctica de amamantamiento, el 43,2% realizan buena práctica y el 10,5% (10) efectúan de mala manera.

Tabla 0 4.

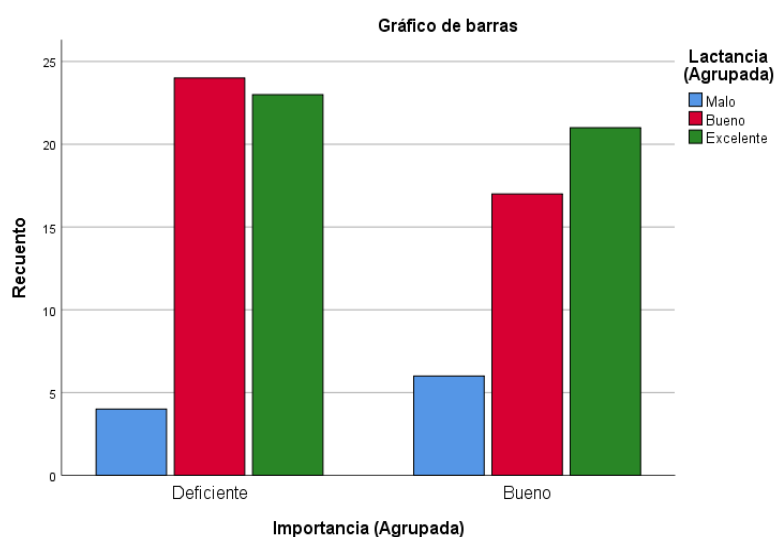
Conocimiento de la importancia de la lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento.

		Práctica de amamantamiento						Total	
		Malo		Bueno		Excelente			
Conocimiento de la Importancia de lactancia materna exclusiva	Deficiente	4	4,2%	24	25,3%	23	24,2%	51	53,7%
	Bueno	6	6,3%	17	17,9%	21	22,1%	44	46,3%
Total		10	10,5%	41	43,2%	44	46,3%	95	100,0%

Fuente: Encuesta y ficha de observación aplicada a las mamás lactantes de niños menores de 6 meses en Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega.

Figura 02.

Conocimiento de la importancia de la lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento.



Se evidencia que del 100% (95) de las mamás en estudio el 53,7% (51) tienen conocimiento deficiente sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, de ellas el 25,3% (24) presentan buena práctica de amamantamiento, seguido por el 24,2% que lo hacen de forma excelente y solo el 4,2% (4) de las madres presentan mala práctica de amamantamiento. Por otro lado, el 46,3% (44) del total de las

madres en estudio muestran conocimiento bueno respecto a la importancia de la lactancia materna exclusiva, de ellas el 22,1% (21) practican de forma excelente el amamantamiento a sus niños, seguido por el 17,9% (17) que presentan buena práctica y el 6,3% (6) presentan mala práctica de amamantamiento.

Tabla 0 5.

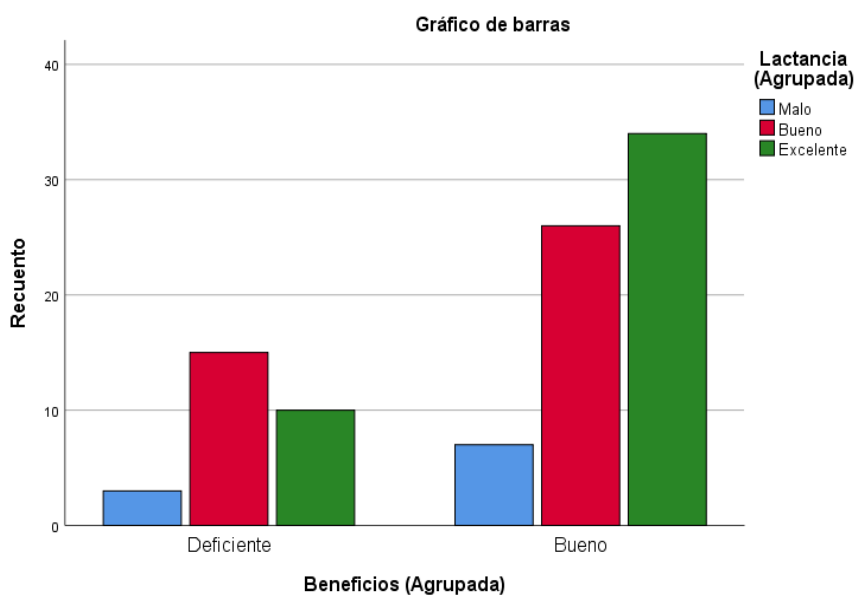
Conocimiento de los beneficios de lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento.

		Práctica de amamantamiento						Total	
		Malo		Bueno		Excelente			
Conocimiento de los Beneficios de lactancia materna exclusiva	Deficiente	3	3,2%	15	15,8%	10	10,5%	28	29,5%
	Bueno	7	7,4%	26	27,4%	34	35,8%	67	70,5%
Total		10	10,5%	41	43,2%	44	46,3%	95	100,0%

Fuente: Encuesta y ficha de observación aplicada a las mamás lactantes de niños menores de 6 meses en Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega.

Figura 03.

Conocimiento de los beneficios de la lactancia materna exclusiva v prácticas de amamantamiento.



Se evidencia que del cien % (95) de la muestra en estudio, el 70,5% (67) alcanzaron un conocimiento bueno respecto a los beneficios de la lactancia materna exclusiva, de ellas el 35,8% (34) presentan excelente práctica de amamantamiento, el 27,4% (26) alcanzaron a una buena práctica de amamantamiento y el 7,4% obtuvieron mala práctica. Por otra parte, 29,5% (28) de la muestra en estudio las madres obtuvieron conocimiento deficiente acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva, de ellas 15,8% (15) presentaron buena práctica de amamantamiento, seguido por el 10,5% (10) que obtuvieron excelente práctica de amamantamiento y el 3,2% (3) presentaron mala práctica.

Tabla 0 6.

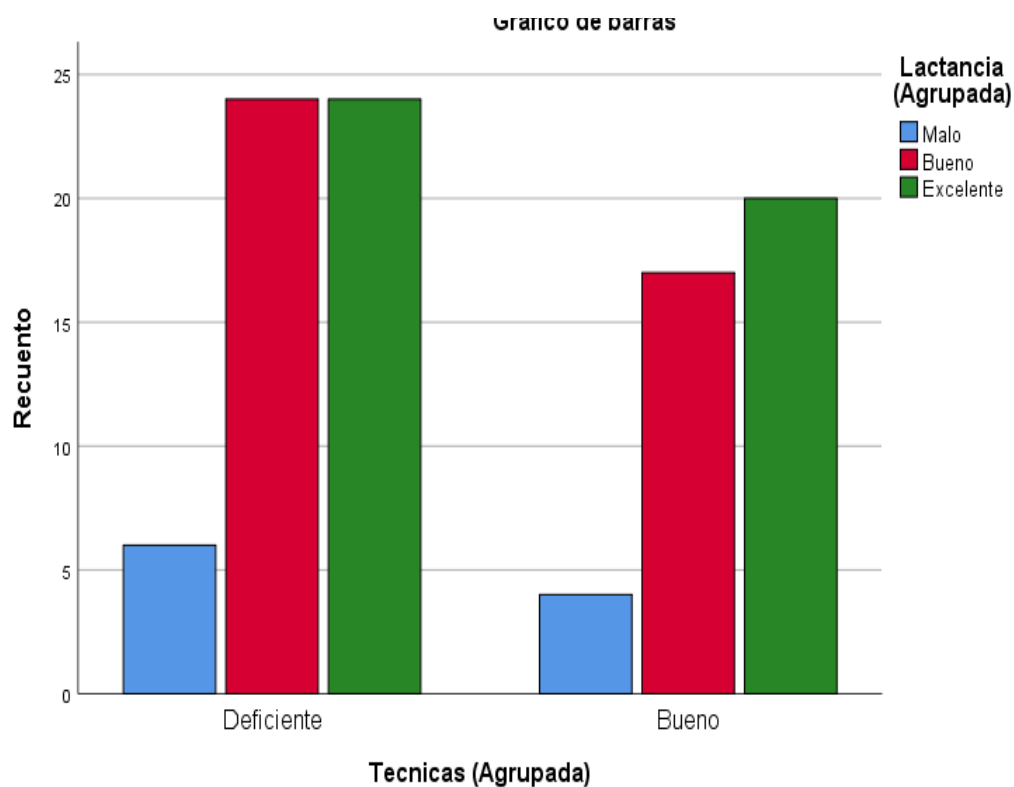
Conocimiento de las técnicas de la lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento.

		Práctica de amamantamiento						Total	
		Malo	Bueno	Excelente	Total				
Conocimiento de las Técnicas de lactancia materna exclusiva	Deficiente	6	6,3%	24	25,3%	24	25,3%	54	56,8%
	Bueno	4	4,2%	17	17,9%	20	21,1%	41	43,2%
Total		10	10,5%	41	43,2%	44	46,3%	95	100,0%

Fuente: Encuesta y ficha de observación aplicada en las madres lactantes de niños menores de 6 meses en Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega.

Figura 04.

Conocimiento de las técnicas de la lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento.



Se observa del 100% (95) de mamás en estudio, en la encuesta aplicada el 56,8% (54) ostentan conocimiento deficiente sobre las técnicas de lactancia materna exclusiva, de ellas el 25,3% (24) presentan excelente y buena práctica de amamantamiento y el 6,3% (6) presentaron mala práctica de amamantamiento. Por otro lado, el 43,2% (41) del total de la muestra en estudio, tuvieron conocimiento bueno respecto a las técnicas de lactancia materna exclusiva de ellas el 21,1% (20) presentaron excelente práctica de amamantamiento, el 17,9% (17) tienen buena práctica de amamantamiento y el 4,2% (4) mostraron mala práctica de amamantamiento.

Discusión de resultados.

Los resultados son semejantes al estudio de Huaraca et al. Que el 40.54% tuvo un entendimiento bajo y el 39.19% entendimiento medio, el 97.3% presentaron prácticas inadecuadas y de los que tuvieron prácticas adecuadas el 50% tuvieron entendimiento medio y el 50% entendimiento alto y de los que presentaron prácticas inadecuadas el 41.7% tuvo entendimiento bajo, el 38.9% medio y el 19.4% alto; evidenciando que ambas variables no se relacionan. (54)

Coari et al. En su estudio describió que el 82,78% de mamás mostraron un nivel de entendimiento alto, el 15,56% un nivel medio y el 1,67% un nivel bajo; por otra parte, el 95,56% presentaron una práctica adecuada y solo el 4,44% una práctica inadecuada; respecto a la relación, se evidencio que el entendimiento y la práctica de lactancia materna no presentan una relación significativa ($p=0,573$) (23)

Loayza en su estudio describió que el 93.3% tuvo un nivel de entendimiento regular, mientras que el 3.3% tuvo nivel de entendimiento deficiente. Además, se encontró que el 66.6 % de puérperas cumple con técnicas de amamantamiento correctas sobre el amamantamiento, mientras que el 33.3% de las madres puérperas no cumple con técnicas de amamantamiento correctas sobre el amamantamiento. Por su parte, el p-valor fue: ($Pr = 0.284$). Conforme a los resultados, se llegó a la conclusión de que no existe correlación significativa entre las variables entendimiento y prácticas sobre técnicas de amamantamiento. (53)

Pocco Maytan et al. en su estudio describió a cerca del conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, que el 46.2% poseen un entendimiento malo, el 50% posee un nivel regular. respecto a las prácticas de amamantamiento, el 57.5% de mujeres jóvenes lo realizan de forma inapropiada, por otro lado, el 42.5% de forma adecuada. (24)

En el presente estudio se halló que del 100% de las mamás en estudio el 53,7% tienen entendimiento deficiente sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, de ellas el 25,3% presentan buena práctica de amamantamiento, seguido por el 24,2% que lo hacen de forma excelente y solo el 4,2% de las madres presentan mala práctica de amamantamiento.

En la tabla se visualiza que del 100% de la muestra de estudio, el 70,5% alcanzaron un conocimiento bueno respecto a los beneficios de la lactancia materna exclusiva, de ellas el 35,85 presentan excelente práctica de amamantamiento, el 27,4% alcanzaron a una buena práctica de amamantamiento y el 7,4% obtuvieron mala práctica.

Se observa del 100% de madres en estudio, en la encuesta aplicada el 56,8% ostentan conocimiento deficiente acerca de las técnicas de lactancia materna exclusiva, de ellas el 25,3% presentan excelente y buena práctica de amamantamiento y el 6,3% presentaron mala práctica de amamantamiento.

Como se puede advertir estos resultados coinciden en gran parte con los obtenidos en el presente estudio, ya que los conocimientos desagregados en sus diferentes dimensiones, en su mayoría son deficientes; sin embargo, las practicas son buenas, lo que quiere decir que en conjunto todos estos estudios demuestran que no necesariamente los niveles de conocimiento guardan relación.

Prueba de hipótesis

- **Hipótesis de investigación (H_1):** El conocimiento importancia de lactancia materna exclusiva está relacionado a la práctica de amamantamiento.
- **Hipótesis nula (H_0)** El conocimiento importancia de lactancia materna exclusiva no está relacionado a la práctica de amamantamiento

Tabla 0 7.

Prueba de hipótesis con la variable conocimiento importancia.

Medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada	Significación exacta	
Ordinal	Tau-b de Kendall	-,007	,100	-,070	,944	,960
Ordinal	Tau-c de Kendall	-,008	,108	-,070	,944	,960
N de casos válidos		95				

- Conforme al resultado obtenido en Prueba estadística con Tau-b de Kendall el valor de $P=0,960$; mayor que 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis de estudio y se acepta la hipótesis nula; ya que se infiere que no existe relación entre la variable conocimiento importancia de lactancia materna exclusiva y práctica de amamantamiento.

- **Hipótesis de investigación (H₁)** El conocimiento beneficios de lactancia materna exclusiva está relacionado a la práctica de amamantamiento
- **Hipótesis nula (H₀)** El conocimiento beneficios de lactancia materna exclusiva no está relacionado a la práctica de amamantamiento.

Conforme al resultado obtenido en Prueba estadística con Tau-b de Kendall

Tabla 0 8.

Prueba de hipótesis con la variable conocimiento beneficios.

		Medidas simétricas				
		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significació n aproximada	Significación exacta
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,114	,096	1,182	,237	,276
	Tau-c de Kendall	,113	,096	1,182	,237	,276
N de casos válidos		95				

- el valor de $P=0,276$; superior a 0.05, por lo que se rechazó la hipótesis de estudio y se admite la hipótesis nula; ya que se infiere que no existe relación entre la variable conocimiento beneficios de lactancia materna exclusiva y práctica de amamantamiento.

- **Hipótesis de investigación (H1)** El conocimiento técnicas de lactancia materna exclusiva está relacionado a la práctica de amamantamiento.
- **Hipótesis nula (H0)** El conocimiento técnicas de lactancia materna exclusiva no está relacionado a la práctica de amamantamiento.

Tabla 0 9.

Prueba de hipótesis con la variable conocimiento técnicas.

		Medidas simétricas				
		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significació n aproximada	Significació n exacta
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,042	,099	,426	,670	,706
	Tau-c de Kendall	,045	,106	,426	,670	,706
N de casos válidos		95				

- Conforme al resultado obtenido en Prueba estadística con Tau-b de Kendall el valor de $P=0,706$; superior a 0.05, por el que se rechaza la hipótesis de estudio y se acepta la hipótesis nula; ya que se infiere que no existe relación entre las variables conocimiento técnicas de lactancia materna exclusiva y práctica de amamantamiento.

VI. Conclusiones

Al concluir el presente estudio se llegó a las subsiguientes conclusiones:

PRIMERA: Correspondiente al primer objetivo específico, se mostró que 53.7% de las mamás tienen conocimiento deficiente y el 25,3% presentan buena práctica de amamantamiento según la prueba estadística Tau-b Kendall el valor de $P=0,960$; mayor que 0.05, significa que no existe relación entre la variable conocimiento importancia de lactancia materna exclusiva y práctica de amamantamiento.

SEGUNDA: Respecto al segundo objetivo específico, se demostró que el 70,5% de las mamás poseen conocimiento bueno y el 35,8% presentan excelente practica de amamantamiento aplicando la prueba estadística Tau-b Kendall el valor de $P=0,276$; mayor que 0.05, significa que no hay relación entre la variable conocimiento beneficio de lactancia materna exclusiva y práctica de amamantamiento.

TERCERA: Según el tercer objetivo específico, se mostró que el 56,8% ostentaron conocimiento deficiente y el 25,3% presentan excelente y buena práctica de amamantamiento, de acuerdo a la prueba estadística Tau-b Kendall el valor de $P=0,706$; mayor que 0.05, significa que no coexiste relación entre la variable conocimiento técnicas de lactancia materna exclusiva y práctica de amamantamiento.

VII. Recomendaciones

PRIMERA: A los profesionales de Enfermería que trabajan en los Centros de Salud en la región de Apurímac, enfatizar el tema de las prácticas de amamantamiento respecto a la importancia del amamantamiento exclusivo para incrementar el crecimiento y desarrollo de los bebés, durante las sesiones educativas.

SEGUNDA: A las profesionales de Enfermería que trabajan en el servicio de control de crecimiento y desarrollo, seguir desarrollando las sesiones educativas sobre los beneficios de lactancia materna exclusiva, para mejorar y garantizar la salud materno infantil así disminuir las EDAS, IRAS y otras afecciones en lactantes menores de 6 meses así garantizar un buen crecimiento y desarrollo. Para tener futuros ciudadanos exitosos personal y profesionalmente.

TERCERA: A las profesionales de Enfermería del servicio de crecimiento y desarrollo de los Centros de Salud a nivel regional fortalecer en las deficiencias respecto a las técnicas de lactancia materna exclusiva, enfatizando los signos de buena succión, y así mejorar la salud del lactante realizar seguimientos continuos respecto a las prácticas de amamantamiento a las madres lactantes.

VIII. Referencias

1. Dukuzumuremyi JP, Acheampong K, Abesig J, Luo J. Knowledge, attitude, and practice of exclusive breastfeeding among mothers in East Africa: a systematic review. *International Breastfeeding Journal*. 2020 August.
2. Akinyinka, MR, Olatona FA, Oluwole EO. Breastfeeding Knowledge and Practices among Mothers of Children under 2 Years of Age Living in a Military Barrack in Southwest Nigeria. *Oluwole*. 2016; V(1).
3. Chaves-Silveira AC. influência do aleitamento materno no estado nutricional antropométrico de crianças em unidades de educação infantil do município de Lagarto/SE. Tesis pregrado. Lagarto/SE: Universidadde Federal de Sergipe, Departamento de Nutricao; 2017.
4. Gebremedhin-Gebretsadik G, Tadesse Z, Mamo L, Kahsay-Adhanu A, Mulugeta A. Knowledge, attitude, and determinants of exclusive breastfeeding during COVID-19 pandemic among lactating mothers in Mekelle, Tigray: a cross sectional study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2022 Noviembre .
5. Vanderley-Nogueira F. Aleitamento Materno: definições, benefícios e principais desafios enfrentados na atenção básica | Colunistas. [Online].; 2020 [cited 2023 Junio 12. Available from: <https://bit.ly/45XkFeh>.
6. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. [Online].; 2021 [cited 2023 Junio 12. Available from: <https://bit.ly/3Cplv4J>.
7. Sultania P, Agrawal NR, Rani A, Dharel D, Charles R, Dudani R. Breastfeeding Knowledge and Behavior Among Women Visiting a Tertiary Care Center in India: A Cross-Sectional Survey. *Global Health*. 2019; LXXXIV(1).

8. Naja F, Chatila A, Ayoub JJ, Abbas N, Mahmoud A, Collaborators M, et al. Prenatal breastfeeding knowledge, attitude and intention, and their associations with feeding practices during the first six months of life: a cohort study in Lebanon and Qatar. *International Breastfeeding Journal*. 2022 Number.
9. Berrocal-Flores MR, Flores-Arzápaló BK, Solano-Riveros OA. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud "Chilca". Tesis pregrado. Chilca : Universidad Continental , Escuela Académico Profesional de Enfermería; 2022.
10. Crisostomo-Noa C, Garay-Cáceres R. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Hospital Santa María del Socorro Ica. Tesis pregrado. Ica: Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud ; 2022.
11. Huanca-Venegas A. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno. *Revista Científica en Ciencias de la Salud*. 2019 Diciembre ; 1(2).
12. Chauca-Arone Y, Vasquez-Pérez S. Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva de madres adolescentes del Centro de Salud de Tamburco Abancay. Tesis pregrado. Tamburco: Universidad Tecnológica de los Andes, Facultad de Ciencias de la Salud; 2023.
13. Hernández-Sampieri R. El planteamiento del problema en la ruta cuantitativa. In Hernández-Sampieri R, Mendoza-Torres CP. *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México : McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C. V.; 2018. p. 44 -45.

14. Rajak P, Mandal AK, Jana JK, Gayen S. Knowledge of Breastfeeding Practices Among Mothers Attending a Tertiary Care Setting in East India. *Cureus*. 2023 Abril.
15. Sánchez-Heras PJ, Loja-Bejarano TP. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca. Tesis pregrado. Cuenca : Universidad de Cuenca , Facultad de Ciencias Médicas ; 2021.
16. Mohammed SG, El-Sayed Ouda W, Salah-Ismael S. Assessment of mothers knowledge and practice regarding exclusive breastfeeding. *Current Pediatric Research*. 2021 August.
17. Mazengia AL, Demissie H. Knowledge and Practice of Employed Mothers towards Exclusive Breastfeeding and Its Associated Factors in Mecha District, Northwest Ethiopia. *Journal of Nutrition and Metabolism*. 2020 November .
18. Nimota-Nukpezah R, Nuvor SV, Ninnoni J. Knowledge and practice of exclusive breastfeeding among mothers in the tamale metropolis of Ghana. *BMC*. 2018 August.
19. Carbajal-Sulca ME. Conocimiento y prácticas de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al consultorio médico Oasis de Villa, Villa el Salvador. Trabajo académico. Villa el Salvador: Universidad Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud; 2023.
20. Saenz-Alvarado MF, Ordoñez-Rojas AJ. Conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Atención Primaria II EsSalud Baños del Inca – Cajamarca. Tesis pregrado. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.

21. Santos-Mamani KA. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. CLAS San Francisco – Moquegua. Tesis pregrado. Moquegua: Universidad César Vallejo, Facultad Ciencias de la Salud; 2022.
22. Arizapana-Joija AM, Chavez-Madueño JL. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y practicas de amamantamiento en madres que acuden al Centro Materno Infantil Ramos Larrea Imperial, Cañete 2020-2021. Tesis Pregrado. Cañete: Universidad Nacional Jose Fustino Sanchez Carrión , Facultad de Medicina Humana ; 2021.
23. Ayala-Rojas JE, Bermeo Matamoros AFG. Practica y conocimiento sobre lactancia materna en madres primiparas adolescentes que acuden al Centro de Salud San Cristobal 2018. Tesis Pregrado. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica , facultad de enfermería; 2018.
24. Pocco-Maytan D, Soto-Tello RL. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su relación con las prácticas de amamantamiento en madres adolescentes en el Hospital Sub Regional Andahuaylas 2023. Tesis Pregrado. andahuaylas: Universidad Tecnológica de los Andres, Facultad Ciencias de la Salud; 2023.
25. Molero Mañes RSASBPM. La importancia de las experiencias tempranas de cuidado afectivo y responsable en os menores. Infad revista de psicologia. 2011 Enero; 1(1).
26. Enciclopedia Significados. Enciclopedia Significados. [Online].; 2024 [cited 2024 Noviembre 16. Available from: <https://www.significados.com/conocimiento/>.

27. Humanidades. Enciclopedia Humanidades. [Online].; 2024 [cited 2024 Noviembre 16]. Available from: <https://humanidades.com/conocimiento-empirico/>.
28. Serra YG. Infomed Instituciones. [Online].; 2017 [cited 2024 Noviembre 16]. Available from: <https://instituciones.sld.cu/pol27nov/2017/05/31/conocimiento-cientifico/>.
29. The Rotunda Hospital Dublin. Znaczenie karmienia piersią dla matek. [Online].; 2024 [cited 2024 Agosto 6]. Available from: <https://tinyurl.com/xp8rvm25>.
30. Contreras L, Lopez G, Gonzales-Cosio. Unicef. [Online].; 2015 [cited 2024 Agosto 22]. Available from: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>.
31. Madison Womens Health. Advantages of Breastfeeding. [Online].; 2024 [cited 2024 Agosto 6]. Available from: <https://tinyurl.com/2zds2fe4>.
32. Sabará Hospital Infantil. Alimentação infantil. [Online].; 2024 [cited 2024 Agosto 6]. Available from: <https://tinyurl.com/ausuxptw>.
33. SMILEAT . Etapas en la alimentación complementaria. [Online].; 2019 [cited 2024 Agosto 6]. Available from: <https://tinyurl.com/mw4fbuws>.
34. World Health Organization. Breastfeeding. [Online].; 2024 [cited 2024 Agosto 6]. Available from: <https://tinyurl.com/3h4d xp8f>.
35. Lawrence R. Lactancia Materna. Rioja Salud. 2014;(7).
36. Eva J QF, Peña PR, Quinter SFdIM, Zurbano GF. Posiciones correctas y un buen agarre al amamantar. Scielo. 2014 Octubre-Diciembre; 18(4).
37. Lawrence RA. Guia de lactancia materna. Govern de les illes balears. 2009.

38. NATALBEN. Cómo empezar la lactancia materna tras el parto. [Online].; 2024 [cited 2024 Agosto 6. Available from: <https://tinyurl.com/mrxva5cv>.
39. Ramirez MEO. Recomendaciones para una lactancia materna exitosa. Scielo. 2015 Marzo- Abril; 36(2).
40. Ortega-Ramírez ME. Recomendaciones para una lactancia materna exitosa. Acta Pediátrica de México. 2015; XXXVI(2).
41. Indisa. Indisa. [Online]. [cited 2024 Junio 27. Available from: <https://www.indisa.cl/blog/los-10-beneficios-de-la-lactancia-materna>.
42. Serpadres. [Online].; 2024 [cited 2024 Junio 03. Available from: <https://www.serpadres.es/alimentacion/48582.html#:~:text=Beneficios%20de%20la%20lactancia%20materna%20para%20la%20madre,Disminuye%20las%20probabilidades%20de%20padecer%20diabetes%20tipo%202>.
43. Instituto Nacional del Cáncer. Diccionario de Cancer. [Online].; 2022 [cited 2024 Noviembre 15. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/amamantamiento>.
44. Cleveland Clinic. Cleveland Clinic. [Online].; 2023 [cited 2024 Noviembre 19. Available from: <https://my.clevelandclinic.org/health/articles/15274-benefits-of-breastfeeding>.
45. Mar-A Md, A-P A, R-P L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Lima: Instituto Nacional Materno Perinatal, Maternidad de lima; 2020.

46. Real Academia Española. Importancia. [Online].; 2023 [cited 2023 Junio 15]. Available from: <https://dle.rae.es/importancia?m=form>.
47. Loya-Contreras , Lopez G, Cosío Gd. Unicef. [Online].; 2015 [cited 2024 Noviembre 15]. Available from: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>.
48. Euroinnova International Online Education. Que son las prácticas. [Online].; 2024 [cited 2024 Noviembre 15]. Available from: <https://n9.cl/y7s2r>.
49. Priya-S , Nisha-A , Anjali-R , Dinesh-D , Rachel-C , Rajesh-D. Conocimientos y comportamientos sobre lactancia materna entre mujeres que visitan un centro de atención terciaria en la India: una encuesta transversal. National Library of Medicine. 2019 Mayo; 1.
50. Real Academia Nacional de Medicina de España. Técnica. [Online].; 2012 [cited 2023 Junio 15]. Available from: <https://bit.ly/469UZuY>.
51. Online- Tesis. Método hipotético deductivo. [Online].; 2021 [cited 2023 Junio 15]. Available from: <https://online-tesis.com/metodo-hipotetico-deductivo/>.
52. Dovetail. Basic vs. applied research: what's the difference? [Online].; 2023 [cited 2023 Diciembre 13]. Available from: <https://dovetail.com/research/basic-vs-applied-research/>.
53. Bendezu- Aquino R, Flores-García RN. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el Centro de Salud Acraquia Pampas. Tesis pregrado. Huancayo: Universidad Roosevelt , Facultad de Ciencias de la Salud ; 2022.
54. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. [Online].; 2015 [cited 2023 Junio 19]. Available from:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/373938/rm-462-2015-minsa.PDF?v=1569520885>.

55. Chayán-Zeña NR. Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en mujeres primigestas del servicio de neonatología del Hospital Regional Lambayeque. Tesis pregrado. Pimentel : Univesidad Señor de Sipán , Facultad de Ciencias de la Salud ; 2019.
56. Garayar-Damiano IA, La Borda-Aquino FM. Nivel de conocimientos y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en un hospital de Lima. Tesis pregrado. Lima: Universidad Interamericana, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
57. Cuenca-Basilio RM, Gonzáles-Acosta MM, Pozo-Estrada RL. Nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva por madres usuarias del ACLASS Pillco Marca- Huánuco. Tesis pregrado. Pillco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Enfermería; 2020.
58. Real Academia Española. Agarre. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 15. Available from: <https://dle.rae.es/agarre?m=form>.
59. Real Academia Española. Atendido. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 15. Available from: <https://dle.rae.es/atender?m=form>.
60. Real Academia Española. Beneficio. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 15. Available from: <https://dle.rae.es/beneficio?m=form>.
61. Real Academia Española. Exclusiva. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 15. Available from: <https://dle.rae.es/exclusivo>.

62. Real Academia Nacional de Medicina de España. Madre. [Online].; 2012 [cited 2023 Junio 15. Available from: <https://bit.ly/43ZEGz2>.
63. Real Academia Nacional de Medicina de España. Pecho. [Online].; 2012 [cited 2023 Junio 15. Available from: <https://bit.ly/3PeddW6>.
64. Real Academia Nacional de Medicina de España. Posición. [Online].; 2012 [cited 2023 Junio 15. Available from: <https://bit.ly/3p5tQbV>.
65. Real Academia Nacional de Medicina de España. Recién nacido. [Online].; 2012 [cited 2023 Junio 15. Available from: <https://bit.ly/43FdyFK>.
66. Real Academia Nacional de Medicina de España. Signo. [Online].; 2012 [cited 2023 Junio 15. Available from: <https://bit.ly/43l4sYW>.
67. Real Academia Nacional de Medicina de España. Succión. [Online].; 2012 [cited 2023 Junio 15. Available from: <https://bit.ly/43HIAgl>.
68. Real Academia Nacional de Medicina de España. Lactante. [Online].; 2012 [cited 2023 Diciembre 13. Available from: https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS=3&LEMA_BUS=lactante.
69. GeeksforGeeks. Difference Between Correlational and Experimental-Research. [Online].; 2023 [cited 2023 Diciembre 13. Available from: <https://bit.ly/3REiC9Y>.
70. Formplus. Experimental Vs Non-Experimental Research: 15 Key Differences. [Online].; 2023 [cited 2023 Diciembre 13. Available from: <https://www.formpl.us/blog/experimental-non-experimental-research>.
71. Huaman Castillo Y. Plan de intervención de enfermería en la importancia de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en el

centro de salud de bellavista abancay 2022. Tesis posgrado. Callao: Universidad Nacional del Callao, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.

72. Huaman Castillo Y. Plan de intervención de enfermería en la importancia de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de bellavista. Tesis posgrado. Callao: Universidad Nacional del Callao, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.

73. Huaman Castillo Y. Plan de Intervencion de enfermeria en la importancia de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de bellavista abancay 2022. Tesis posgrado. Callao: Universidad Nacional del Callao, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.

74. Huaman Castillo Y. Plan de intervención de enfermería en la importancia de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en el centros de salud de bellavista abancay 2022. Tesis posgrado. Callao: Universidad Nacional del Callao, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.

75. Meriam-webster. Dictionary Thesaurus. [Online].; 2024 [cited 2024 Noviembre 09]. Available from: <https://www.merriam-webster.com/dictionary/knowledge>.

Los anexos, panel fotográfico y otros documentos están resguardados en la oficina del repositorio digital institucional en la Biblioteca Central de la Universidad Tecnológica de los Andes.