UNIVERSIDAD DE HUANUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

TESIS

“Actitudes y prácticas al amamantamiento en Neonatos de Madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco-2024”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA: Jurado Marengo, Katherine Luz

ASESORA: Lazarte Y Avalos, Ana Gardenia

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71390877

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22419815

Grado/Título: Doctor en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-4296-0005

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Meza Espinoza, Edson Mijail	Doctor en ciencias de la salud	40089813	0000-0003-3623-7002
3	Carnero Tineo, Alicia Mercedes	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22465192	0000-0001-8182-3364

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:30 horas del día 11 del mes de setiembre del año dos mil veinticinco, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO - **PRESIDENTA**
- DR. EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA - **SECRETARIA**
- MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO - **VOCAL**
- MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO - **ACCESITARIA**
- **DRA. ANA GARDENIA LAZARTE Y AVALOS** - **ASESORA**

Nombrados mediante Resolución N° **3053-2025-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado: **"ACTITUDES Y PRÁCTICAS AL AMAMANTAMIENTO DE NEONATOS DE MADRES ADOLESCENTES EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN HUÁNUCO - 2024"**; presentado por el(la) **Bachiller en Enfermería: KATHERINE LUZ JURADO MARENGO,** se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADA Por MAYORIA, con el calificativo cuantitativo de 12 y cualitativo de SUFICIENTE

Siendo las, 17:40 horas del día 11 del mes de SETIEMBRE del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE
DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO
Cod. 0000-0001-9810-207X
DNI: 19834199

SECRETARIO
DR. EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA
Cod. 0000-0003-3623-7002
DNI: 40089313

VOCAL
MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO
Cod. 0000-0001-8182-3364
DNI: 22465192

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: KATHERINE LUZ JURADO MARENGO, de la investigación titulada "ACTITUDES Y PRÁCTICAS AL AMAMANTAMIENTO EN NEONATOS DE MADRES ADOLESCENTES EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN HUÁNUCO-2024", con asesor(a) ANA GARDENIA LAZARTE Y AVALOS, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 985-2024-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

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

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

Huánuco, 15 de julio de 2025

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA
HUÁNUCO - PERÚ

RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE TURNITIN
HUÁNUCO - PERÚ

MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

64. Jurado Marengo, Katherine Luz.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%	25%	8%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA
HUÁNUCO - PERÚ

RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE TURNITIN
HUÁNUCO - PERÚ

MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Dedico a mi madre y a mis hermanos por su apoyo incondicional para concluir mi carrera profesional, y por ayudarme a cumplir mis objetivos propuestos.

Del mismo modo, agradecer a mi Tío por sus consejos para ser una mejor persona.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por su guía y luz en mi camino.

A mi asesora, Dra., Lazarte y Ávalos, Ana Gardenia por su apoyo incondicional y desinteresado en el desarrollo del estudio de investigación.

A los docentes del programa de Enfermería de la Universidad por ser entes principales en mi formación profesional.

Agradezco finalmente a las madres adolescentes de los neonatos del Hospital Regional Hermilio Valdizán por su participación activa en la presente investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA II
AGRADECIMIENTO III
ÍNDICE IV
ÍNDICE DE TABLAS VII
ÍNDICE DE ANEXOS VIII
RESUMEN IX
ABSTRACT X
INTRODUCCIÓN XI
CAPÍTULO I 13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL 16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS 16
1.3. OBJETIVOS 16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL 16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN 17
1.4.1. A NIVEL TEÓRICO 17
1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO 17
1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO 18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN 18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN 18
CAPÍTULO II 19
MARCO TEÓRICO 19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES 19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES 20
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES 21
2.2. BASES TEÓRICAS 22
2.2.1. ADOPCION DEL ROL MATERNAL DE RAMONA MERCER 22

2.2.2. TEORÍA DEL APRENDIZAJE SOCIAL DE ALBERT BANDURA 23
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES 23
2.3.1. ADOLESCENCIA 23
2.3.2. MADRE ADOLESCENTE 24
2.3.3. ACTITUD AL AMAMANTAMIENTO 24
2.3.4. PRACTICAS DE AMAMANTAMIENTO 25
2.4. HIPÓTESIS 26
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL 26
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS 26
2.5. VARIABLES 27
2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE 27
2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE 27
2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACION 27
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES 29
CAPÍTULO III 32
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 32
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN 32
3.1.1. ENFOQUE 33
3.1.2. ALCANCE O NIVEL 33
3.1.3. DISEÑO 33
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA 34
3.2.1. POBLACIÓN 34
3.2.2. MUESTRA 35
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS 36
3.3.1. PARA LA RECOLECCION DE DATOS 36
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS 40
3.3.3. PARA EL ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS 41
3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN 41
CAPÍTULO IV 43
RESULTADOS 43
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS 43
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS 50

CAPÍTULO V 55
DISCUSIÓN DE RESULTADOS 55
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS 55
CONCLUSIONES 60
RECOMENDACIONES 61
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 63
ANEXOS 74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024 43
Tabla 2. Datos del parto de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024.....44
Tabla 3. Datos de nacimiento de los recién nacidos de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024.....45
Tabla 4. Datos informativos de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024.....46
Tabla 5. Actitudes sobre amamantamiento según dimensiones de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024.....47
Tabla 6. Actitudes sobre amamantamiento de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024 48
Tabla 7. Prácticas de amamantamiento de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024 49
Tabla 8. Prueba de normalidad de las actitudes y prácticas de amamantamiento en neonatos de las madres en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024.....50
Tabla 9. Relación de las actitudes y prácticas de amamantamiento en neonatos de las madres en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024 51
Tabla 10. Relación de la actitud en la dimensión cognitiva y prácticas de amamantamiento en neonatos de las madres en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024.....52
Tabla 11. Relación de la actitud en la dimensión afectiva y prácticas de amamantamiento en neonatos de las madres en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024.....53
Tabla 12. Relación de la actitud en la dimensión conductual y prácticas de amamantamiento en neonatos de las madres en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024.....54

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA 75
ANEXO 2 INSTRUMENTO ANTES DE LA VALIDACIÓN.....78
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN 86
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO 93
ANEXO 5 ASENTIMIENTO INFORMADO.....95
ANEXO 6 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN 96
ANEXO 7 SOLICITUD PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO 101
ANEXO 8 AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO 102
ANEXO 9 BASE DE DATOS 103

RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación entre las actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán. Métodos. Estudio cuantitativo, tipo analítico y diseño correlacional en 109 madres adolescentes, seleccionados de manera aleatoria y evaluados con la escala de Likert de actitudes de amamantamiento y la guía de observación de prácticas de amamantamiento; la prueba de hipótesis fue realizado mediante la prueba de correlación de Spearman con una significancia $p<0,05$; considerando los criterios éticos de autonomía, justicia, no maleficencia y beneficencia. Resultados. En general, 82,6% de madres adolescentes reportaron actitudes positivas al amamantamiento y 17,4% actitudes negativas; en cuanto a las prácticas de amamantamiento, 80,7% alcanzaron prácticas adecuadas y 19,3% prácticas inadecuadas. Inferencialmente, se halló correlación positiva fuerte y directa entre las actitudes de amamantamiento y las prácticas de amamantamiento en los neonatos de madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán con una Rho = 0,941 y una p = 0,001. Del mismo modo, se encontró correlación directa entre la actitud en la dimensión cognitiva y las prácticas de amamantamiento (p = 0,001); dimensión afectiva (p = 0,001) y dimensión conductual (p = 0,001) en las madres adolescentes. Conclusión. Las actitudes de amamantamiento se relacionan de manera directa y positiva con las prácticas de amamantamiento en las madres adolescentes.

Palabras claves: Actitudes, prácticas, amamantamiento, neonatos, Madres adolescentes, Hospital. (Fuente: DECS-BIREME)

ABSTRACT

Objective . Determine the relationship between attitudes and practices toward breastfeeding newborns in adolescent mothers at the Hermilio Valdizán Regional Hospital. Methods . Quantitative study, analytical type and correlational design in 109 adolescent mothers, randomly selected and evaluated with the Likert scale of breastfeeding attitudes and the breastfeeding practices observation guide; The hypothesis test was carried out using the Spearman correlation test with a significance of $p<0.05$; considering the ethical criteria of autonomy, justice, non-maleficence and beneficence. Results. Overall, 82.6% of adolescent mothers reported positive attitudes toward breastfeeding and 17.4% reported negative attitudes; Regarding breastfeeding practices, 80.7% achieved adequate practices and 19.3% achieved inadequate practices. Inferentially, a strong and direct positive correlation was found between breastfeeding attitudes and breastfeeding practices in the neonates of adolescent mothers at the Hermilio Valdizán Regional Hospital with a Rho = 0.941 and a p = 0.001. Similarly, a direct correlation was found between attitude in the cognitive dimension and breastfeeding practices (p = 0.001); affective dimension (p = 0.001) and behavioral dimension (p = 0.001) in adolescent mothers. Conclusions. Breastfeeding attitudes are directly and positively related to breastfeeding practices in adolescent mothers.

Keywords: Attitudes, practices, breast-feeding, neonates, teenage mothers, Hospital. (Source: DECS-BIREME)

INTRODUCCIÓN

El amamantamiento contribuye en la programación inmune fisiológica del recién nacido, favoreciendo una adecuada colonización microbiana intestinal y una respuesta inmunológica apropiada contra las infecciones y la inflamación [(1)]. Favoreciendo el desarrollo en su plenitud al intervenir en el crecimiento cerebral, refuerzo de las defensas inmunológicas y fomento de la maduración cognitiva y emocional del niño [(2)]. Por ello, es importante que la madre inicie el amamantamiento con buena actitud desde la primera hora de vida del recién nacido y opte rápidamente prácticas de lactancia materna aceptables.

Sin embargo, las madres adolescentes por sus condiciones poco favorables, en mayor porcentaje poseen niveles bajos sobre conocimientos básicos sobre lactancia materna y prácticas inadecuadas de lactancia materna. Por lo que, el personal de salud debe promover desde el embarazo a la madre apoyando, enseñando y supervisando en aras de implantar una buena praxis permanente de amamantamiento [(3)].

Por otro lado, si la madre adolescente tiene un conocimiento eficiente sobre el amamantamiento la actitud que muestra sobre la lactancia materna será favorable lo que ayudaría a la creación de un vínculo afectivo permanente entre la madre y el neonato [(4)].

Por lo detallado, fue necesario abordar la problemática para determinar las actitudes y las prácticas de amamantamiento en los neonatos por madres adolescentes.

En ese contexto, la investigación se organiza en cinco capítulos. El primero de ellos se centra en la descripción del problema de investigación, así como en los objetivos, la justificación, las limitaciones y la viabilidad del estudio.

En el segundo capítulo se presentan el marco teórico, las bases teóricas, las definiciones conceptuales, las hipótesis, las variables de estudio y la forma en que estas variables son operacionalizadas.

En el capítulo tres, se muestra el enfoque, tipo nivel de estudio, población y muestra, técnicas e instrumentos del estudio y los aspectos éticos que se tuvieron en cuenta en el estudio desarrollado.

En el cuarto capítulo, se detalla los resultados tanto descriptivos como inferenciales, y posteriormente cada tabla contiene la interpretación realizada por el autor.

Finalmente, en el quinto capitulo se especifica el análisis y la contrastación de los resultados, así como también sus conclusiones, sugerencias, referencias bibliográficas y anexos del estudio.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La lactancia materna, a alimentar al bebé con leche del pecho, implica proporcionar leche materna al infante, ya sea directamente del seno o mediante la extracción previa para administrarla después [5]. Esta práctica de alimentación es la más recomendada para los recién nacidos, ya que les suministra los nutrientes esenciales para una homeostasis adecuada y los ayuda a protegerse de ciertas enfermedades [6].

En ese contexto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) [7] recomienda iniciar la lactancia materna durante la primera hora tras el nacimiento, mantenerla de manera exclusiva durante los primeros seis meses y mantenerla de forma exclusiva durante los primeros seis meses y continuar ofreciéndola acompañada de otros alimentos hasta los dos años o más. Toda vez que la leche materna es reconocida como alimento óptimo para los lactantes, por ser limpia, segura con anticuerpos que protege muchas patologías infantiles, contribuyendo así a preservar la salud y garantizar la supervivencia de los niños [8].

En tal sentido, Hansen et al. [9] considera que la práctica de amamantamiento es considerada como la primera vacuna contra la muerte, la enfermedad y la pobreza, y su inversión más duradera en la persona se evidencia en su capacidad física, cognitiva y social.

Según el informe del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) [10], en el 2023 en América Latina y el Caribe, 48 % de los bebes menores de seis meses son alimentados exclusivamente con leche materna, llegando a sostener que de 10 bebés menores de seis meses 4 son amamantados de manera íntegra con leche materna. Del mismo modo, sólo en América Latina, en el año 2019, el 54 % de los recién nacidos fueron amamantados durante la primera hora después del nacimiento y el 38 %

continuaron con la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de vida [11].

Pinto et al. [12] en Bolivia en año 2023 reportó 89,4 % de las madres afirmaron haber dado de lactar a su bebé dentro de la primera hora de vida, 37,2 % realizan prácticas de lactancia exclusiva, 45,6 % combina lactancia materna con formula láctea y 16,7 % usa formulas por razones médicas.

Existe una situación alarmante que va en contra la alimentación de los lactantes a sabiendas que la Organización Mundial de la Salud (OMS) aconseja iniciar la lactancia materna en todos los recién nacidos sanos durante la primera hora de vida, aprovechando el contacto piel a piel. Esta práctica debe mantenerse de manera exclusiva hasta los seis meses y continuar de forma complementaria hasta los dos años o más [13].

En Perú - Ica, Gamarra et al. [14] en el 2022 reportó que 73,3 % de las madres primerizas en un Centro de Salud tuvieron regular práctica de amamantamiento, 20 % optimo practica y 6,7 % deficiente práctica. Del mismo modo, en un Hospital del Ministerio de Salud (MINSA) Vizcarra [15] en el 2021, informó que 65,38 % de las madres primigestas tuvieron buenas prácticas de amamantamiento y 34,62 % malas prácticas. De igual forma, en un nosocomio de la capital, Huaraca [16] en el 2022, informo que 97,3 % de las madres primerizas reportaron prácticas inadecuadas de amamantamiento y 2,7 % prácticas inadecuadas.

Según la Encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) [17] en el 2022 en la región Huánuco 85 % de los lactantes se alimentaron con lactancia materna exclusiva, viendo incrementos porcentuales en relación a años anteriores.

En ese contexto, en Tingo María, Zavaleta [18] en el 2019, identificó que el 76,1 % de las madres adolescentes llevaban a cabo prácticas inadecuadas de lactancia materna exclusiva, mientras que el 23,9 % adoptaban prácticas inadecuadas. De manera similar, Pérez [19] en el 2023 encontró que 53,2 % de las madres de un Centro de Salud practicaban lactancia materna exclusiva, 28,8 % lactancia artificial y 18 % lactancia mixta.

Revisando los factores vinculados al abandono temprano de la lactancia materna, se identifican aspectos como la adolescencia, el estado civil de no estar casada, el retorno al trabajo, ser madre estudiante, un bajo nivel de escolaridad y la condición de primeriza [20]. Por otro lado, según Fernández et al. [21] señala que la edad de la madre, antecedentes de destete prematuro, el regreso a los estudios, la percepción de baja producción de leche, el dolor en los senos (mastalgia) y la presencia de grietas en los pezones son factores que influyen en el cese de la lactancia. Asimismo, Valle et al. [22] reportan que los motivos relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva incluyen el inicio de actividades laborales por parte de la madre, enfermedades en el bebé, insatisfacción con la leche materna y sensación de que el bebé tiene hambre.

Retrasar el inicio de la lactancia materna aumenta el riesgo de mortalidad en el primer mes de vida. Si el amamantamiento se pospone entre dos y veintitrés horas tras el nacimiento, el riesgo de fallecimiento en los primeros veintiocho días de vida se incrementa en un 40 % y se retrasa más de veinticuatro horas, este riesgo puede aumentar hasta un 80 % [23]. Además, según Gonzales et al. [24] una práctica inadecuada de la lactancia materna puede provocar al desarrollo progresivo de enfermedades alérgicas, infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas y desnutrición en los niños, afectando negativamente su morbilidad y supervivencia infantil.

La magnitud de la no práctica de amamantamiento a largo plazo tiene consecuencias que hace que el niño sea sensible a tener dermatitis atópica, alergias, asma, enfermedad celíaca, enfermedades inflamatorias intestinales, obesidad, diabetes mellitus, esclerosis múltiple y cáncer [25].

Es fundamental fortalecer las acciones políticas y gubernamentales enfocadas en los objetivos de desarrollo humano para el 2030, especialmente en la primera infancia y adolescencia. Esto implica considerar las características específicas de la población, como sus comportamientos previos y factores socioculturales, personales y familiares, que pueden favorecer una adecuada práctica de la lactancia materna. Además, es imprescindible mejorar la educación y sensibilización de las futuras madres

sobre los beneficios de la lactancia materna y su impacto positivo en el desarrollo del niño en etapas posteriores de su vida [26].

Por lo tanto, en referencia a lo propuesto, se realizará un estudio buscando identificar la relación entre las actitudes y las prácticas hacia al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Qué relación existe entre las actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Existe relación entre actitudes cognitivas y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024?

2. ¿Existe relación entre actitudes afectivas y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024?

3. ¿Existe relación entre actitudes conductuales y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre las actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco-2024

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir la relación entre actitudes cognitivas y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco-2024

2. Describir la relación entre actitudes afectivas y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco-2024

3. Valorar la relación entre actitudes conductuales y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco-2024

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. A NIVEL TEÓRICO

La presente investigación se justifica considerando el modelo de enfermería de Adopción del Rol materno de Ramona Mercer, dado que la teoría se orienta al cuidado integral de la madre adolescente hacia la activación del rol materno que debe asumir en el periodo de posparto. Del mismo modo, en esa situación, la enseñanza se torna relevante del profesional de enfermería hacia la madre en la meta de conseguir respuestas positivas que beneficien al recién nacido.

1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO

La relevancia del abordaje práctico estuvo orientada a ofrecer soluciones vinculadas a la problemática analizada, con el propósito de resolverla. En este contexto, resulta fundamental destacar la línea de investigación del Programa Académico profesional de Enfermería de salud Neonatal, la cual permitió identificar las actitudes del amamantamiento y evaluar la conexión que puede tener con las prácticas de amamantamiento en las madres adolescentes del nosocomio estudiado

En resumen, para optimizar las prácticas de lactancia materna en madres adolescentes es fundamental ofrecer educación adecuada, apoyo familiar e institucional, y acompañamiento especializado desde el embarazo hasta el puerperio.

1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO

La investigación se fundamenta metodológicamente en la elaboración de los instrumentos para medir las variables analizadas, las cuales fueron previamente validadas por expertos y sometidos a pruebas rigurosas de confiabilidad; lo que garantizó que los instrumentos usados en el trabajo de campo fueron válidos y confiables.

Partiendo de ello, se puede afirmar que pueden servir como base para futuras investigaciones en otros escenarios y en otros niveles de estudio.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Durante el desarrollo del estudio no surgieron limitaciones, debido a que la investigadora planificó cuidadosamente las actividades, incorporando un margen de flexibilidad para adaptarse a los tiempos y recursos disponibles

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La realización del estudio fue posible debido a la accesibilidad de la población objetivo, compuesta por madres adolescentes atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco. Asimismo, se dispuso de los recursos humanos, económicos y logísticos indispensables para llevar a cabo la investigación de manera adecuada.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En México, 2024, Villa et al. [27] realizaron una investigación titulada: Inicio de la lactancia materna, actitudes y prácticas en lactancia en usuarias de tres servicios de salud privados en México. Obteniendo como resultados, el 80 % de las participantes tenian un conocimiento adecuado sobre la lactancia materna, y el 60,8 % mostraron una actitud positiva hacia esta práctica, sin diferencias significativas entre los tres grupos; concluyendo, que la actitud positiva hacia la lactancia y el contacto piel con piel se vincularon con el inicio de lactancia materna durante la primera hora de vida.

En México, 2024, Méndez et al. [28] ejecutaron una investigación titulada: Actitud y factores asociados a la lactancia materna en madres del Hospital de Alta Especialidad de Veracruz. Los resultados mostraron que el 97 % de las encuestadas tuvieron una actitud neutral hacia la lactancia materna; concluyendo, que la práctica de la lactancia materna está asociada a variables como el nivel educativo, tipo de parto y cantidad de controles prenatales, observándose predominantemente una actitud neutral frente a esta práctica.

En Colombia, 2023, Pico et al. [29] realizaron un estudio: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en minorías étnicas colombianas. Los resultados mostraron que una gran parte de las madres encuestadas mostraron una actitud favorable hacia la lactancia materna. Asimismo, se observó que poseían conocimientos generales sobre el tema, a pesar de no haber recibido educación en oportunidades anteriores. Finalmente, se concluyó que las prácticas relacionadas con la lactancia materna son influenciadas por factores familiares y sociales.

En México, 2023, Jiménez et al. [30] llevaron a cabo una investigación titulada: Actitudes hacia la lactancia asociada a la práctica de lactancia materna exclusiva en madres mexicanas. Los resultados mostraron que el 59,8 % de los participantes manifestaron una postura neutral respecto a la alimentación infantil, mientras que el 52,1 % afirmaron que abandonarían la práctica de lactancia materna luego de los 12 meses. Además, el 83,1 % de las madres alimentó exclusivamente con leche materna a sus hijos menores de seis meses. El estudio concluyó que existe una relación significativa entre tener una actitud positiva hacia la lactancia materna y la práctica exclusiva de esta durante los primeros seis meses de vida del bebé

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima, 2023, Huanca [31] llevó a cabo la investigación titulada: Actitudes y prácticas de lactancia materna en madres con niños menores de 2 años en un Establecimiento de Salud de Comas. Los hallazgos obtenidos mostraron que, en relación a las prácticas de lactancia, el 45,3 % de las madres mostraban una práctica regular, el 31,8 % una buena práctica y el 22,9 % una práctica deficiente. Respecto a las actitudes, el 57,7 % fue favorable, el 41,8 % indiferente y el 0,5 % desfavorable. Finalmente, se concluyó que existe relación significativa entre las actitudes y sus dimensiones con las prácticas de lactancia materna, predominando una influencia moderadamente positiva.

En Ica, 2021, Mera et al. [32] llevaron a cabo una investigación titulada: Nivel de conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en madres de niños menores de tres años, Hospital Alberto Sabogal Sologuren. Los resultados presentados mostraron que, el 59,55 % de las madres poseían un nivel de conocimiento intermedio sobre la lactancia materna, el 25,84 % tenía un conocimiento alto y el 14,61 % contaba con un conocimiento bajo; del mismo modo el 56,18 % presentaron una actitud inadecuada frente a la lactancia materna, mientras que el 43,82 % mostró una actitud adecuada. En conclusión, el estudio determinó una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la

lactancia materna.

En Lima, 2019, Salas [33] efectúo un estudio titulado: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres lactantes que asisten a los consultorios externos del Instituto Nacional de Salud del Niño. Los resultados indicaron que el 58,8 % de las madres presentaron un nivel medio de conocimiento, el 76,4 % manifestó una actitud de indiferencia y el 70,5 % adoptó prácticas adecuadas; concluyendo, que la indiferencia en la actitud de las madres se relaciona con sus sistemas de creencias y aspectos emocionales, mientras que las prácticas adecuadas se deben a que pasas la mayor parte del día con sus bebés.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, 2021, Aponte [34] llevó a cabo un estudio titulado: Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de seis meses, puesto de Salud el Porvenir. Los resultados mostraron que, respecto a las actitudes, el 52,7 % de las madres reportaron como desfavorables, mientras que el 47,3 % las expresaron como favorables; en relación a las prácticas, el 52,7 % las realizó de manera inadecuada y el 47,3 % de forma correcta; al finalizar la relación entre ambas variables, se observó que el 41, 89 % de la madres presentaron actitudes desfavorables junto con prácticas inadecuadas, mientras que el 36,49 % mostraron actitudes favorables y prácticas adecuadas hacia la lactancia materna; concluyendo que existe una correlación directa entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres con hijos menores de 6 meses.

En Huánuco, 2021, Salazar [35] realizó una investigación titulada: Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en adolescentes puérperas en el Centro de Salud de Aucayacu. Obteniendo como resultados, el 72,5 % de las madres presentaron un conocimiento deficiente y el 56,3% tenían prácticas inapropiadas relacionadas a la lactancia materna exclusiva. La investigación concluyó que no existía

una asociación significativa entre el grado de conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en las adolescentes puérperas.

En Huánuco, 2021, Onofre [36] realizó el estudio titulado: Inicio de la alimentación complementaria y mantenimiento de la lactancia materna en madres post cesáreas en el Aclas Pillco Marca Huánuco–2021. Los resultados obtenidos mostraron que, el 57,1 % de las madres continuaron con la práctica de la lactancia materna, mientras que, el 42,9 % no lo hicieron. De esta manera, se concluyó que el comienzo de la alimentación complementaria está vinculado con la continuidad de la lactancia materna en las mujeres que han sido sometidas a cesárea.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. ADOPCION DEL ROL MATERNAL DE RAMONA MERCER

Según Alvarado [37] es fundamental que los profesionales de enfermería consideren diversos factores para promover la incorporación de este rol en diferentes ámbitos como la familia, la escuela, el centro de trabajo, la iglesia y otros escenarios de la comunidad donde interactúa la madre. En estos contextos la madre vive un proceso de interacción y crecimiento que facilita el establecimiento del vínculo afectivo con su hijo, al mismo tiempo adquiere experiencia en el cuidado y experimenta sentimientos de alegría y satisfacción al asumir por primera vez el rol materno.

En ese contexto, este modelo explica cómo las características maternas y del bebé se van acomodando para lograr el rol materno de alimentación y de conservar el peso adecuado del recién nacido en los primeros días de vida [38].

En tal sentido, Santos et al. [39] destacan que la adopción del Rol Materno en las madres adolescentes es primordial, ya que en esta etapa sus capacidades para asumir responsabilidades y tomar decisiones aún no están plenamente desarrolladas, lo que podría afectar el adecuado cuidado del recién nacido

El modelo se conecta con nuestro estudio a razón de que para convertirse en una buena cuidadora del nuevo ser, la madre debe adoptar de manera adecuada y oportuna su nuevo rol.

2.2.2. TEORÍA DEL APRENDIZAJE SOCIAL DE ALBERT BANDURA

La teoría del aprendizaje social explica el comportamiento humano en términos de interacción reciproca continua con las influencias cognitivas, conductuales y ambientales. Bandura pretende explicar cómo los niños aprenden dentro del entorno social al observar y copiar el comportamiento de los demás [40].

En ese contexto, el modelo de aprendizaje por observación propuesta por Albert Bandura, presenta diversas ventajas frente a otros modelos de aprendizaje, puesto que contribuye a dar cambios significativos en la adquisición de nuevos saberes [41].

La teoría se relaciona con nuestro estudio por que se considera sumamente necesario y factible la enseñanza con esta teoría para el aprendizaje de las prácticas buenas de amamantamiento de la madre adolescente.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. ADOLESCENCIA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) [42] define la adolescencia como una etapa fundamental del desarrollo humano que se sitúa entre la infancia y antes de alcanzar la adultez, abarcando aproximadamente entre los diez y diecinueve años de edad. No importa el desafío para determinar un rango preciso de edad, es crucial el valor adaptativo, funcional y determinante que posee esta fase.

Según Hidalgo et al. [43] la adolescencia es una etapa de la vida caracterizada por cambios físicos, mentales y sociales significativos, que transforman al niño en un adulto. Se comienza con la pubertad y concluye cuando el desarrollo bio-psicosocial se detiene.

2.3.2. MADRE ADOLESCENTE

Según la OMS [44] el embarazo adolescente, también conocido como embarazo precoz, ocurre en una mujer entre el inicio de la etapa de fertilidad y el término de la etapa adolescente (de 10 a 19 años).

El embarazo en la adolescencia, también conocido como embarazo precoz. Se presenta cuando el cuerpo y la mente aún no se encuentran preparados para esta experiencia; sucede desde las primeras fases de la adolescencia o pubertad, que marcan el inicio de la capacidad reproductiva, hasta el final de esta etapa, que la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece a los 19 años [45].

2.3.3. ACTITUD AL AMAMANTAMIENTO

La actitud se entiende como una tendencia adquirida para reaccionar de manera constante, ya sea positiva o negativa, ante una situación específica. Esta disposición es aprendida a través de la experiencia y la socialización, y se manifiesta como una predisposición estable que influye en la forma en que una persona evalúa y responde a diferentes objetos, personas o circunstancias [46].

En ese contexto las posturas respecto a la lactancia materna deben centrarse en valorar los beneficios nutricionales que la leche materna ofrece como el alimento óptimo para los bebés, así como en destacar la relevancia del vínculo y la conexión entre madre e hijo, además de promover la aceptación y el respeto hacia la práctica de amamantar en espacios públicos [47].

CONOCIMIENTO DEL AMAMANTAMIENTO

Flores [48] define el conocimiento como la capacidad de solucionar problemas específicos en un contexto determinado.

En tal sentido, Villegas et al. [49] señalan que el entendimiento sobre la lactancia materna es esencial no solo para los profesionales sanitarios, sino también para las madres en general, ya que debe incluir

diversos aspectos que benefician tanto al recién nacido como a la madre.

En esa línea, el conocimiento es importante para revalorar la actitud y práctica de la lactancia materna, especialmente en relación a los beneficios que otorga el calostro y la leche materna. Estos beneficios se traducen en ventajas económicas y de salud tanto para la madre, el neonato y la sociedad en general [50].

EFECTIVIDAD AL AMAMANTAMIENTO

Godoy y Campoverde [51] la afectividad es considerado como el vínculo que se establece entre personas que se relacionan, generando una interdependencia de influencia recíproca.

Según Luchini et al. [52] la lactancia materna tiene un impacto significativo en la afectividad y el apego entre madre e hijo. El contacto piel a piel temprano y apoyo adecuado puede mejorar la duración de la lactancia y la afectividad materna. Del mismo modo, la lactancia materna está conectada con una mayor seguridad en el apego del niño y una mejor interacción binomio mama-hijo.

CONDUCTA AL AMAMANTAMIENTO

Según Roca [53] la conducta es la acción que un individuo u organismo realiza, asociada entre los elementos de una estructura funcional o campo psicológico

En tal sentido, la lactancia se puede entender en la dimensión de las conductas vinculadas a la salud, las cuales se describen como patrones de comportamiento, acciones y hábitos que contribuyen al cuidado, recuperación y fortalecimiento del bienestar [54].

2.3.4. PRACTICAS DE AMAMANTAMIENTO

Gonzales et al. [55] las practicas es un conjunto de actividades que se desarrolla aplicando ciertos conocimientos.

Según la OMS [7] la práctica de lactancia materna exclusiva es la

forma más optima de alimentar a los niños, garantizando la ingesta de nutrientes que necesitan para una homeostasis adecuada y una protección contra las enfermedades.

En ese contexto, el MINSA [56] de lactancia materna es una práctica fundamental en la nutrición que contribuye al desarrollo integral del recién nacido, lactante y niño. Como también es importante para la salud de la madre y la familia.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Las actitudes se relacionan con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco -2024

Ho: Las actitudes no se relacionan con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco -2024

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi_1: La actitud en su dimensión cognitiva se relaciona con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco -2024

Ho_1: La actitud en su dimensión cognitiva no se relaciona con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco -2024

Hi_2: La actitud en su dimensión afectiva se relaciona con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco -2024

Ho_2: La actitud en su dimensión afectiva no se relaciona con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco -2024

Hi_3: La actitud en su dimensión conductual se relaciona con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco -2024

Ho_3: La actitud en su dimensión conductual no se relaciona con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco -2024

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

- Actitudes al amamantamiento

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

- Prácticas de amamantamiento

2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACION

Características Sociodemográficas

- Edad
- Estado civil
- Ocupación
- Religión
- Nivel de instrucción

Datos del parto

- Lugar de parto
- Tipo de parto

Datos del nacimiento

- Fecha programada de nacimiento

- Peso de nacimiento
- Recién nacido llora al momento del nacimiento
- Contacto piel a piel
- Recién nacido lacta en la primera hora

Datos informáticos

- Consejería sobre lactancia materna y beneficios

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE:							
ACTITUDES AL AMANTAMIENTO	Disposición para realizar una lactancia materna oportuna y adecuada, engloba la dimensión cognitiva, afectiva y conductual	Actitudes al amamantamiento	Categórica	Positiva Negativa	**Negativa** 27 a 81 puntos **Positiva** 82 a 135 puntos	Ordinal	Escala de Likert para valorar las actitudes sobre el amamantamiento
		Cognitiva	Categórica	Positiva Negativa	**Negativa** 9 a 27 puntos **Positiva** 28 a 45 puntos	Ordinal	
		Afectiva	Categórica	Positiva Negativa	**Negativa** 9 a 27 puntos **Positiva** 28 a 45 puntos	Ordinal	
		Conductual	Categórica	Positiva Negativa	**Negativa** 9 a 27 puntos **Positiva** 28 a 45 puntos	Ordinal	
VARIABLE INDEPENDIENTE							
PRACTICAS DE AMAMANTAMIENTO	Forma de amamantar al neonato, ofreciendo el seno materno en el tiempo y lugar adecuado	Única	categórica	Inadecuadas Adecuadas	**Inadecuadas** 0 a 6 puntos **Adecuadas** 7 a 13 puntos	Ordinal	Guía de observación para evaluar las prácticas de amamantamiento

VARIABLES DE CARACTERIZACION							
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	Son indicadores para describir a las madres adolescentes en términos de edad, estado civil, ocupación, religión y nivel de instrucción	Edad	Cuantitativa	a. 1 b. 2	12 a 14 años 15 a 19 años	Nominal	Cuestionario de características generales
		Estado civil	Categórica	a. 1 b. 2 c. 3	Madre soltera Conviviente Casada	Nominal	
		Ocupación	Categórica	a. 1 b. 2 c. 3	Ama de casa Estudiante Empleada	Nominal	
		Religión	Categórica	a. 1 b. 2 c. 3	Ama de casa Estudiante Empleada	Nominal	
		Nivel de instrucción	Categórica	a. 1 b. 2 c. 3 d. 4	Primaria Secundaria Superior	Ordinal	
Datos del parto	Información básica del tipo y lugar del parto	Lugar de parto	Categórica	a. 1	Hospital	Nominal	
		Tipo de parto	Categórica	a. 1 b. 2	Vaginal Cesárea	Nominal	

Datos del nacimiento	Datos cruciales del nacimiento del neonato	Nacimiento según fecha programada	Categórica	a. 1 b. 2	Si No	Nominal
		Nacimiento con peso adecuado	Categórica	a. 1 b. 2	Si No	Nominal
		Llanto al momento de nacer	Categórica	a. 1 b. 2	Si No	Nominal
		Contacto piel con piel	Categórica	a. 1 b. 2	Si No	Nominal
		Lactancia materna en la primera hora	Categórica	a. 1 b. 2	Si No	Nominal
Datos informativos	Información complementaria al estudio	Consejería sobre técnica de amamantamiento	Categórica	a. 1 b. 2	Si No	Nominal
		Consejería sobre lactancia materna y sus beneficios	Categórica	a. 1 b. 2	Si No	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo con José Supo, el estudio se clasificó en los siguientes tipos de investigación.

- **Según la intervención del investigador**

Observacional

Porque no existió la intervención de la investigadora; los datos obtenidos fueron de acuerdo a la ocurrencia natural de los eventos, ajena a la voluntad de la investigadora.

- **Según la planificación de la toma de datos**

Prospectivo

Debido a que la información sobre la variable se obtuvo de fuentes primarias que involucran a las madres adolescentes del estudio.

- **Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio**

Transversal

Debido a que las variables se registraron en un único momento dentro de un intervalo temporal determinado.

- **Según el número de las variables de interés**

Analítico

Porque se enfocó en examinar dos variables que fueron analizadas mediante un método estadístico bivariado.

3.1.1. ENFOQUE

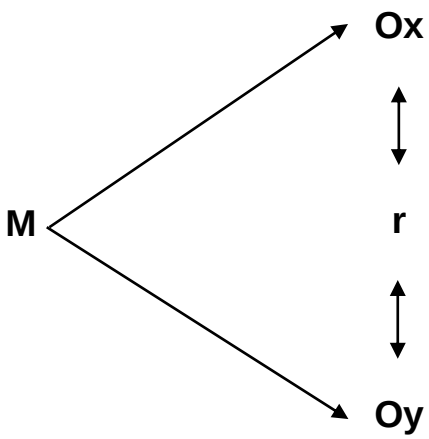
La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, basada en el uso de técnicas estadísticas y en la medición de las actitudes y conductas vinculadas a la lactancia materna, presentadas mediante tablas académicas

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

La investigación se clasificó dentro del nivel relacional, ya que su objetivo fundamental fue identificar la conexión existente entre las actitudes y las practicas relacionadas con la lactancia materna

3.1.3. DISEÑO

El diseño en este estudio fue el tipo correlacional, tal como se ilustra en el siguiente diagrama:



Donde:

M = Madres adolescentes

$\mathbf{O_x}$= Observación de las actitudes al amamantamiento

$\mathbf{O_y}$= Observación de las prácticas al amamantamiento

r = Relación entre las variables de estudio

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Según el registro diario de nacimientos del servicio de atención inmediata del recién nacido, la población en estudio estuvo conformado por 152 madres adolescentes que dieron su parto en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco durante el primer trimestre del presente año.

a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

Se incluyó a las madres adolescentes que dieron parto en el nosocomio, madres que firmaron el consentimiento informado, madres que no tuvieron ninguna contraindicación de amamantar.

b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

Se excluyeron a las madres adolescentes cuyos recién nacidos estuvieron hospitalizados por alguna complicación, madres adolescentes que no tuvieron el seguro integral de salud (SIS), madres adolescentes que tuvieron su parto en su domicilio.

c) CRITERIOS DE ELIMINACION:

Se eliminaron a las madres adolescentes que decidieron no participar del estudio y a las madres que no respondieron a las preguntas y a las madres que no realizaron la práctica de amamantamiento

d) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO

La investigación se ejecutó en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, en el servicio de alojamiento conjunto y gineco-obstetricia, ubicado en el Jr. Hermilio Valdizán N° 950, distrito, provincia y departamento de Huánuco.

e) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN TIEMPO

El presente estudio tuvo inicio el mes de diciembre, teniendo como

duración un mes, correspondiente al año de 2024.

3.2.2. MUESTRA

En relación con la muestra y al proceso de muestreo empleado en el estudio de investigación, se tomaron en cuenta los siguientes elementos:

a) UNIDAD DE ANÁLISIS

Madres adolescentes que fueron atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán

b) UNIDAD DE MUESTREO

La unidad de muestreo en esta investigación fue igual que la unidad de análisis.

c) MARCO MUESTRAL

Registro diario de nacimientos del Hospital Regional Hermilio Valdizán

d) TAMAÑO DE MUESTRAL

El cálculo del tamaño de la muestra se realizó utilizando la fórmula que se presenta a continuación:

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

Donde:

Z	=	Nivel de confianza (95 %)	1,96
P	=	Variabilidad positiva (50 %)	0,5
Q	=	Variabilidad negativa (50 %)	0,5
E	=	Porcentaje de error de (5 %)	0,05
N	=	Población	152
n	=	Muestra	109

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 x\ 0.5\ x\ 0.5\ x\ 152}{0.05^2(152-1) + (1.96^2) x\ 0.25}$$

$$n = \frac{3.8416\ x\ 0.25\ x\ 152}{0.0025(151) + (3.8416) x\ 0.25}$$

$$n = \frac{145.9808}{0.3775 + 0.9604}$$

$$x = \frac{145.9808}{1.3379}$$

$$x = 109$$

e) TIPO DE MUESTREO:

En el presente estudió se aplicó el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCION DE DATOS

a) Técnicas

En la presente investigación se aplicaron las técnicas de la encuesta y la observación, con el objeto de recolectar información de las características sociodemográficas, actitudes al amamantamiento y prácticas de amamantamiento.

b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO 1	
1. Técnica	Encuesta
2. Instrumento	Cuestionario sobre características generales (**Anexo 3).**
3. Autor	Elaboración propia
4. Objetivo	Identificar las características generales de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco

5.	**Estructura**	El cuestionario sobre las características generales está dividido en 4 secciones con sus respectivos ítems: 1) Características sociodemográficas (5 ítems) 2) Datos del parto (2 ítems) 3) Datos del nacimiento (5 ítems) 4) Datos informativos (2 ítems)
6.	**Momento de aplicación**	Se realizó al momento que la madre adolescente se encontraba en el servicio de alojamiento conjunto y gineco-obstetricia
7.	**Tiempo de aplicación**	5 minutos en promedio por cada madre adolescente que formó parte del estudio.

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO 2		
1.	**Técnica**	Encuesta
2.	**Instrumento**	Escala de Likert para valorar las actitudes sobre el amamantamiento. (**Anexo 3).**
3.	**Autor**	Elaboración propia
4.	**Objetivo**	Identificar las actitudes al amamantamiento de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco
5.	**Estructura**	La escala de Likert sobre las actitudes del amamantamiento está dividida en 3 dimensiones con sus respectivos ítems: 1) Cognitiva (9 ítems) 2) Afectiva (9 ítems) 3) Conductual (9 ítems)
6.	**Baremación general**	**Actitudes al amamantamiento** Negativa = 27 a 81 puntos. Positiva = 82 a 135 puntos
7.	**Baremación por dimensiones**	**Actitudes al amamantamiento** **Cognitiva** Negativa = 9 a 27 puntos Positiva = 28 a 45 puntos **Afectiva** Negativa = 9 a 27 puntos Positiva = 28 a 45 puntos **Conductual** Negativa = 9 a 27 puntos Positiva = 28 a 45 puntos
8.	**Momento de aplicación**	Se realizó al momento que la madre adolescente se encontraba en el servicio de alojamiento conjunto y gineco-obstetricia
9.	**Tiempo de aplicación**	En promedio 5 minutos por cada madre que formó parte del estudio.

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO 3		
1.	**Técnica**	Observación
2.	**Instrumento**	Guía de observación para evaluar las prácticas de amamantamiento. **(Anexo 3).**
3.	**Autor**	Elaboración propia
4.	**Objetivo**	Identificar las prácticas de amamantamiento de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco
5.	**Estructura**	La guía de observación sobre las prácticas de amamantamiento está estructurada en 13 ítems:
6.	**Baremación general**	Inadecuadas = 0 a 6 puntos Adecuadas = 7 a 13 puntos
7.	**Momento de aplicación**	Se realizó al momento que la madre adolescente se encontraba amamantando a su bebé
8.	**Tiempo de aplicación**	En promedio de tiempo fue de 5 minutos por cada madre que formó parte del estudio.

c) Validez y confiabilidad de los instrumentos

- **Validez por juicio de expertos:** La validez se ejecutó para verificar que el contenido de los ítems planteados en los instrumentos: escala de Likert para valorar las actitudes sobre el amamantamiento y la guía de observación para evaluar las prácticas de amamantamiento, estén bien planteados.

Los jueces expertos estuvieron conformados por personas calificadas y entendidos en la materia estudiada, calificando luego de varias observaciones en condición de aplicable los instrumentos mencionados (ver anexo 6), resumidos en el presente cuadro:

N°	Datos del experto (a)	Especialidad	Escala de Likert	Guía de observación
1	Lic. Minaya Céspedes, Brilltt	Enfermera pedíatra	Aplicable	Aplicable
2	Dr. Lagunas Arias, Luis Alberto	Enfermero pedíatra	Aplicable	Aplicable
3	Mg. Chávez Martel, Edilberto	Maestro en salud pública	Aplicable	Aplicable
4	Lic. Salvador Caqui, Lidia	Enfermera neonatóloga	Aplicable	Aplicable
5	Lic. Pablo Santamaría, Raquel	Enfermera pedíatra	Aplicable	Aplicable

- **Confiabilidad estadística de instrumentos:** La determinación de la confiabilidad de los instrumentos que fueron utilizados en el presente estudio se efectúo el 5 de setiembre del 2024 en una muestra de 11 madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, quienes fueron seleccionados por un muestreo intencionado y fueron considerados en la recopilación de datos propiamente dicho del estudio planificado.

  En tal sentido, teniendo los datos se confeccionó una base de datos para aplicar el coeficiente de Alfa de Cronbach determinando la confiabilidad de la escala de Likert para valorar las actitudes sobre el amamantamiento, con un valor de 0,929 y de la guía de observación para evaluar las prácticas de amamantamiento, con un valor de 0,95427, arrojando ambos instrumentos confiables para valorar las dos variables propuestas.

d) Recolección de datos

En esta etapa de la investigación se consideraron los siguientes procedimientos:

- **Solicitud y autorización para la ejecución del estudio:** El día 06 de noviembre del 2024, se presentó el documento a la dirección del Hospital Regional Hermilio Valdizán, solicitando autorización para el permiso a intervenir en las madres adolescentes. **(Anexo 7)**.

  El día 05 de diciembre del 2024 se recibe la autorización para la recolección de datos del Hospital (**Anexo 8)**

- **Trámites administrativos:** Entre el día 05 y 06 de diciembre del 2024, la investigadora coordinó con el personal del servicio de alojamiento conjunto y gineco obstetricia pidiendo a la vez apoyo y facilidades para el ingreso al servicio.

- **Recursos materiales y logísticos:** Los recursos utilizados en la investigación fueron asumidos por la investigadora

- **Capacitación:** Los encuestadores fueron capacitados 2 reuniones de 30 minutos.

- **Aplicación de los instrumentos:** La aplicación de los instrumentos se inició el día 6 de diciembre hasta el 31 de diciembre del 2024, en los ambientes del servicio de alojamiento conjunto y gineco obstetricia del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

- **Control de datos:** En esta fase del estudio se llevó a cabo una revisión crítica de los datos recopilados, donde se tuvo en cuenta el control de calidad de los mismos con la finalidad de garantizar un correcto procesamiento y análisis de datos

- **Codificación de datos:** Este proceso se realizó con la asignación de un código numérico de acuerdo a las respuestas esperadas en el instrumento de recolección de datos, según las variables del estudio, las cuales fueron aplicadas en la base de datos de la presente investigación científica.

- **Procesamiento de los datos:** En esta fase, los datos se analizaron en el programa estadístico IBM SPSS versión 27.0 para el procesamiento estadístico de las variables de estudio

- **Plan de tabulación de datos:** Los datos recopilados se organizaron en tablas de frecuencias y porcentajes para facilitar el análisis descriptivo de la investigación.

- **Presentación de datos:** En esta fase, se presentó la información obtenida de los resultados de manera clara y estructurada, representadas en tablas académicas para cada variable siguiendo los criterios de presentación establecidos en las normas Vancouver de la Universidad de Huánuco

3.3.3. PARA EL ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS

- **Análisis descriptivo:** Se aplicó el análisis estadístico descriptivo de frecuencias y porcentajes para las variables en estudio

- **Análisis inferencial:** Se basó en la comprobación de hipótesis planteadas, que se llevó a cabo mediante un enfoque estructurado, aplicando las cinco fases del ritual de significancia estadística: A continuación, se detallan estas fases:

1. **Planteamiento de Hipótesis (investigación y nula):** En esta fase, se formulan dos tipos de hipótesis, la hipótesis alterna (H_1) y la hipótesis nula (Ho).

2. **Nivel de significancia:** Se definió un nivel de significancia del 5 % (p=0,05), lo que corresponde a un intervalo de confianza del 95 %, estableciendo así el margen de error estadístico aceptable.

3. **Prueba Estadística:** Para el análisis estadístico se eligió la prueba no paramétrica correlación de Rho de Spearman

4. **Cálculo del P-Valor:** Se efectuó el procesamiento estadístico de la información en el software IBM SPSS Statistics versión 27.0 para obtener el valor de significancia observada.

5. **Toma de decisiones:** Al finalizar el análisis estadístico, se ha llegado a la conclusión de aceptar la hipótesis de investigación; este resultado se basó en el valor de significancia observado, que fue p<0,05 (p=0,001), lo cual indica evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Después de explicar la finalidad del estudio, las madres adolescentes firmaron el asentimiento informado, con ello para formalizar la participación del estudio. Posteriormente, se procedió a la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, considerando los siguientes principios bioéticos,

como beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia estipulado en el Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeros del Perú y de la Universidad de Huánuco.

Asimismo, se respetó los criterios de integridad científica, evitando el plagio académico, el reconocimiento de autoría y teniendo en cuenta siempre una conducta responsable en investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024

Características demográficas	n = 109	
	fi	%
Edad		
12 a 14 años	10	9,2
15 a 19 años	99	90,8
Estado civil		
Madre soltera	85	78,0
Conviviente	24	22,0
Ocupación		
Ama de casa	93	85,3
Estudiante	15	13,8
Empleada	1	0,9
Religión		
Católica	44	40,4
Evangélica	64	58,7
Mormón	1	0,9
Grado de instrucción		
Primaria	10	9,2
Secundaria	97	89,0
Superior	2	1,8

Análisis e interpretación

En el análisis de los aspectos sociodemográficos de la muestra estudiada se encontró que hubo predominio en las madres adolescentes que tenían entre 15 a 19 años, eran solteras, se dedicaban a ser amas de casa, profesaban la religión evangélica y tenían el nivel secundario.

Tabla 2. Datos del parto de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024

Datos del parto	n = 109	
	fi	%
Lugar del parto		
Hospital	109	100,0
Tipo de parto		
Vaginal	98	89,9
Cesárea	11	10,1

Análisis e interpretación

Referente a las características del parto de las madres adolescentes que fueron realizadas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, evidenciándose un predominio respecto al parto natural.

Tabla 3. Datos de nacimiento de los recién nacidos de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024

Datos de nacimiento	n = 109	
	fi	%
¿Tu bebé nació en la fecha programada?		
Si	88	80,7
No	21	94,0
¿Tu bebé nació con un peso adecuado?		
Si	94	86,2
No	15	13,8
¿Tu bebé lloró al momento de nacer?		
Si	94	86,2
No	15	13,8
¿Te hicieron contacto piel con piel?		
Si	99	90,8
No	10	9,2
¿Tu bebé lactó desde la primera hora de nacido?		
Si	98	89,9
No	11	10,1

Análisis e interpretación

En la tabla 3, al valorar los datos de nacimiento se evidenció que gran parte de los neonatos nacieron en la fecha programada, tuvieron un peso adecuado, lloraron inmediatamente al nacer, tuvieron contacto piel a piel y lactaron en la primera hora de vida**.**

Tabla 4. Datos informativos de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024

Datos informativos	n = 109	
	fi	%
¿Recibió consejería sobre técnica de amamantamiento?		
Si	100	91,7
No	9	8,3
¿Recibió consejería sobre lactancia materna y sus beneficios?		
Si	102	93,6
No	7	6,4

Análisis e interpretación

En la tabla 4, al analizar los datos informativos de las madres adolescentes la mayoría recibieron consejería sobre técnica de amamantamiento, lactancia materna y sus beneficios.

Tabla 5. Actitudes sobre amamantamiento según dimensiones de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024

Actitudes de amamantamiento	n = 109	
	fi	%
Dimensión cognitiva		
Positivas	83	76,1
Negativas	26	23,9
Dimensión afectiva		
Positivas	87	79,8
Negativas	22	20,2
Dimensión conductual		
Positivas	92	84,4
Negativas	17	15,6

Análisis e interpretación

Asimismo, en la tabla 5, al analizar minuciosamente las dimensiones de las actitudes de amamantamiento de las madres adolescentes se identificó que hubo una superioridad diferenciada de los participantes que tenían actitudes positivas en los aspectos: cognitiva, afectiva y conductual.

Tabla 6. Actitudes sobre amamantamiento de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024

Actitudes de amamantamiento	n = 109	
	fi	%
Positivas	90	82,6
Negativas	19	17,4

Análisis e interpretación

Al evaluar las actitudes de amamantamiento en las madres adolescentes se identificó que mayoría reportaron actitudes positivas.

Tabla 7. Prácticas de amamantamiento de las madres adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024

Prácticas de amamantamiento	n = 109	
	fi	%
Adecuadas	88	80,7
Inadecuadas	21	19,3

Análisis e interpretación

Referente al análisis de las prácticas de amamantamiento la mayoría de las madres adolescentes reportaron praxis adecuadas.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 8. Prueba de normalidad de las actitudes y prácticas de amamantamiento en neonatos de las madres en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024

Prueba de normalidad	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Actitudes	0,502	109	0,000
Prácticas	0,494	109	0,000

Análisis e interpretación

La prueba de normalidad de los datos de las variables estudiadas por medio del método de Kolmogórov-Smirnov, el valor de significancia de 0,000 que es inferior a 0,05 reveló la ausencia de una distribución normal en los datos de las actitudes y prácticas de amamantamiento. En tal sentido, se constató que las variables estudiadas no tienen una normalidad en sus datos, por lo que se aplicó el método de Rho Spearman para el contraste de los supuestos.

Tabla 9. Relación de las actitudes y prácticas de amamantamiento en neonatos de las madres en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024

Actitudes sobre el amamantamiento	Prácticas de amamantamiento				Total		Rho de Spearman	p-valor
	Adecuadas		Inadecuadas					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Positivas	88	80,7	2	1,8	90	82,6		
Negativas	0	0,0	19	17,4	19	17,4	0,941	0,001
Total	**88**	**80,7**	**21**	**19,3**	**109**	**100,0**		

Análisis e interpretación

Al evaluar estadísticamente la asociación entre las variables actitudes y prácticas sobre amamantamiento en neonatos de las madres adolescentes se encontró que el contraste de hipótesis desarrollado con el estadístico de correlación de Spearman reportó un valor de p=0,001 menor al valor p=0,05; accediendo a aceptar la hipótesis de investigación que indica que las actitudes se relacionan con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco -2024.

Del mismo modo, los reportes del estadístico de Spearman (Rho=0,941) mostraron que hubo una correlación positiva alta y directa entre las actitudes y las practicas sobre el amamantamiento en las madres adolescentes; demostrándose que las actitudes positivas se asociaron directamente con las prácticas adecuadas de amamantamiento de los recién nacido de las participantes del estudio.

Tabla 10. Relación de la actitud en la dimensión cognitiva y prácticas de amamantamiento en neonatos de las madres en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024

Dimensión cognitiva sobre amamantamiento	Prácticas de amamantamiento				Total		Rho de Spearman	p-valor
	Adecuadas		Inadecuadas					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Positiva	81	74,3	2	1,8	83	76,1		
Negativa	7	6,4	19	17,4	26	23,9	0,764	0,001
Total	**88**	**80,7**	**21**	**19,3**	**109**	**100,0**		

Análisis e interpretación

Al analizar la asociación entre la actitud en la dimensión cognitiva y las prácticas de amamantamiento en los neonatos de las madres adolescentes, se halló que la aplicación del ritual de significancia estadística mostró p = 0,001 que muestra que las variables evaluadas tienen relación significativa, admitiendo la hipótesis que afirma que la actitud en su dimensión cognitiva se relaciona con las prácticas de lactancia materna en neonatos de madres adolescentes.

Es más, el valor del estadístico de Spearman mostró una Rho = 0,856 que refleja la existencia de una correlación positiva alta y directa entre las variables investigadas, comprobándose que a medida que se incrementa el aspecto cognitivo sobre el amamantamiento aumenta también las buenas prácticas de lactancia materna en las madres participantes de la investigación.

Tabla 11. Relación de la actitud en la dimensión afectiva y prácticas de amamantamiento en neonatos de las madres en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024

Dimensión afectiva sobre amamantamiento	Prácticas de amamantamiento				Total		Rho de Spearman	p-valor
	Adecuadas		Inadecuadas					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Positiva	85	78,0	2	1,8	87	79,8		
Negativa	3	2,7	19	17,4	22	20,2	0,856	0,001
Total	**88**	**80,7**	**21**	**19,3**	**109**	**100,0**		

Análisis e interpretación

Al analizar la relación entre la actitud en la dimensión afectiva y las prácticas de amamantamiento en los neonatos de las madres adolescentes, se encontró que los resultados de la prueba de hipótesis evidenciaron un margen de error probable p = 0,001 que hace evidente que las variables están vinculadas significativamente; habiendo razones sólidas para aceptar que la actitud en su dimensión afectiva se relaciona con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes.

Asimismo, los reportes del coeficiente de correlación de Spearman (Rho = 0,816) evidenciaron una relación positiva alta y directa entre las variables analizadas, indicando que conforme se incrementa el componente afectivo relacionado con la lactancia, también mejoran las prácticas adecuadas de amamantamiento en las madres que participaron en la investigación.

Tabla 12. Relación de la actitud en la dimensión conductual y prácticas de amamantamiento en neonatos de las madres en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024

Dimensión conductual sobre amamantamiento	Prácticas de amamantamiento				Total		Rho de Spearman	p-valor
	Adecuadas		Inadecuadas					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Positiva	87	79,8	5	4,6	92	84,4		
Negativa	1	0,9	16	14,7	17	15,6	0,816	0,001
Total	**88**	**80,7**	**21**	**19,3**	**109**	**100,0**		

Análisis e interpretación

Al analizar la correlación entre la actitud en la dimensión conductual y las prácticas de amamantamiento en los neonatos de las madres adolescentes, se halló que la aplicación del ritual de significancia estadística mostró p=0,001 mostrando categóricamente una asociación de correspondencia entre las variables analizadas; aceptando la hipótesis que afirma que la actitud en su dimensión conductual se relaciona con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes que integraron el estudio.

Además, el coeficiente de correlación de Spearman mostró un valor de Rho = 0,816, lo que indica una relación positiva alta y directa entre las dos variables evaluadas; esto confirma que conforme mejora el comportamiento relacionado con la lactancia, también se incrementan las buenas prácticas de amamantamiento en las madres adolescentes.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio emerge de la proposición que instituye que las actitudes de amamantamiento están emparentadas con las prácticas de lactancia materna en las madres lactantes, considerando que un buen afrontamiento frente a los factores físicos, sociales y emocionales es una condicionante importante para una buena práctica de amamantamiento en el neonato.

En tal sentido, en este estudio se pretende determinar la relación entre las actitudes y las prácticas de amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán en el 2024, en el contraste de la hipótesis general realizado con el estadístico de Spearman se afirmó la existencia de una correlación positiva moderada fuerte entre las dos variables estudiadas (Rho = 0,941 y p = 0,001). Este resultado respalda la hipótesis de investigación, la cual sostiene que existe una relación entre las actitudes y prácticas de amamantamiento en las madres adolescentes intervenidas.

En razón a los resultados obtenidos en este informe admiten demostrar que a medida que se incrementa las actitudes en las madres adolescentes prospera las prácticas de amamantamiento; reconociendo que las madres que obtuvieron una actitud negativa tienden a reportar practicas inadecuadas de amamantamiento; mientras la madre que tiene una actitud positiva tiende a reportar prácticas de lactancia materna adecuadas.

Del mismo modo, los reportes expuestos en este trabajo de investigación respaldan la idea propuesta por Ramona Mercer, señalando que con la integración de una conducta materna apropiada se logrará la aceptación del rol materno en las madres adolescentes, haciendo que la primeriza se siente cómoda con su identidad materna.

A demás, nuestros resultados concuerdan con los declarados por Esquivel et al. [57] quien también demuestra la relación entre la actitud y las prácticas de lactancia materna en las madres en un Centro de Salud de Huancayo; sosteniendo que cuando se tiene una actitud favorable por añadidura la práctica de lactancia materna será adecuada y positiva en favor del recién nacido.

Aponte [34] detalla información similar con nuestros resultados, puesto que en su estudio pudo determinar en las madres de niños menores de seis meses en un puesto de salud de Huánuco que la actitud materna es trascendental para el propicio de una buena práctica de lactancia materna.

Jiménez et al. [30] también considera que existe asociación entre las actitudes positivas con las prácticas de lactancia materna en las madres mexicanas, al observar que las actitudes neutrales y positivas hacia la lactancia materna son factores que se asocia con las prácticas en los primeros meses de nacimiento, aunque estas actitudes cambian de acuerdo con la edad del niño.

No obstante, Ascencios [58] expone resultados diferentes a los presentados en tal sentido señala que no existe relación entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de los establecimientos de salud en Tacna.

En esa línea, Tiglla [59] presenta resultados que contraponen a los resultados de esta investigación puesto que no existió relación significativa entre la actitud y las prácticas de lactancia materna exclusiva en las puérperas en un nosocomio estatal, puesto que tener una actitud favorable no implica que la práctica de la lactancia materna sea correcta.

Camacho [60] muestra divergencia con nuestros resultados puesto que su estudio muestra que las actitudes positivas hacia la lactancia materna distan mucho con las prácticas, concluyendo que no existe relación entre el conocimiento, actitudes y prácticas en las puérperas con referencia a la lactancia materna exclusiva.

En tal sentido, comprobación de hipótesis especifica uno, mostró que hay correlación positiva alta entre la actitud en la dimensión cognitiva y las prácticas de amamantamiento en los neonatos de las madres adolescentes (Rho = 0,764 y p = 0,001), lo que reveló aceptar la primera hipótesis especifica propuesta en el estudio.

Lo que concuerda con lo publicado con Berrocal et al. [61] quienes opinan que el nivel de conocimiento está relacionado con las prácticas de lactancia materna, enfatizando en que un mayor conocimiento en el amamantamiento mejorará sustancialmente el acto de la lactancia materna.

Rodríguez [62] destaca que el nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre la lactancia materna está relacionado con la experiencia práctica que tienen en este ámbito. Por ello, considera fundamental organizar actividades de promoción de manera continua, con el objetivo de mejorar tanto los conocimientos como las prácticas de amamantamiento en estas madres

Meneses [63] adiciona al detallar que el conocimiento es importante para poseer buenas prácticas de amamantamiento, sabiendo que la lactancia materna exclusiva es un fator importante para la nutrición y progreso del niño, su práctica incorrecta puede generar problemas de salud que, a largo plazo, afectan negativamente el crecimiento y desarrollo infantil.

Del mismo modo, el resultado en la contrastación de la segunda hipótesis especifica mostró una correlación positiva alta entre la actitud en la dimensión afectiva y las prácticas de amamantamiento en los neonatos de las madres adolescentes (Rho = 0,856 y p = 0,001), lo que permitió aceptar la segunda hipótesis especifica planteada en el estudio de investigación

Los datos planteados son semejantes a los planteados por Rodríguez et al. [64] afirmando que el ejercicio de la lactancia materna tiene una dimensión afectiva diferenciada por las prácticas y costumbres culturales, y que las prácticas de lactancia tienen relación con la salud y supervivencia del niño, como también con cuidados de la madre.

Ibarra et al. [65] afirman que la lactancia materna es una manera de

ofrecer cariño, protección, cuidado y un vínculo permanente que propicia el estar juntos en todo momento. Las madres al dar el pecho materno se sienten privilegiadas de alimentar con mucho amor a su bebé.

Kim et al. [66] afirman que el amamantamiento está directamente asociado con el apego seguro entre el recién nacido y la madre, al combinar un contacto intimo con la oportunidad sensible y receptivo de la situación.

Y, por último, el resultado de la hipótesis especifica tres declaró que existe la correlación entre la actitud en la dimensión conductual y las prácticas de amamantamiento en los neonatos de las madres adolescentes (Rho = 0,816 y p = 0,001), lo que permitió aceptar dicha hipótesis planteada en la investigación.

Los datos presentados coinciden con los expuestos por Gallegos et al. [67] al manifestar que la lactancia materna es una conducta compleja que depende de una combinación de las características particulares de la madre y el recién nacido, los sistemas de salud, apoyo familiar, comunitario y profesional.

Sultana et al. [68] aunque la lactancia materna es una práctica habitual en los países desarrollados existe una brecha significativa referente a conocimientos y conductas optimas al respecto. Por lo que se debe fomentar una conducta saludable al amamantar entre las madres por medio de un asesoramiento apropiado del personal sanitario.

Por las razones anteriores, es importante enfatizar que el mensaje que muestra el estudio se compara con otros informes de investigación ejecutados en diferentes entornos geográficos a nivel nacional e internacional al demostrar que una actitud positiva desde el nacimiento hacia la lactancia materna es un indicativo influyente para la implantación de buenas prácticas de amamantamiento en madres que experimentan por primera vez el rol de alimentar a su hijo.

Sin embargo, es preocupante reportar que 19.3% de las madres adolescentes conservan prácticas inadecuadas de amamantamiento lo que

demuestra que, dos de cada diez recién nacidos están en riesgo de enfermar, tener mala nutrición y de un crecimiento inadecuado. Puesto, que las prácticas adecuadas de alimentación desde la edad temprana son fundamentales para la supervivencia y la conservación de un estado de salud óptimo en el niño.

Dentro del análisis, es importante hacer un hincapié que nuestro estudio tuvo una limitación resaltante que se asoció con el diseño de investigación utilizado que impidió que se determine la relación de causa efecto entre las variables medidas, analizándose que hubiera sido interesante valorar que elementos influyen para que las madres adolescentes conserven una buena actitud en el momento de amamantar, que tal vez hubiera aportado en una mejor identificación del problema en la investigación, subsanando en lo posterior con la ejecución de estudios afines a la línea de investigación practicada en esta tesis realizada.

Culminando el estudio podemos destacar que una actitud positiva de la madre apertura un vínculo afectivo de apego entre ella e hijo y favorece la implantación de buenas prácticas de amamantamiento desde la primera hora y se establezca durante el periodo de lactancia y ablactancia; teniendo como producto a larga niños sanos, inteligentes y felices. Por lo que, las autoridades y personales de salud del hospital intervenido deben fortalecer el trabajo de promoción y educación de la lactancia materna saludable.

CONCLUSIONES

- **Considerando los objetivos planteados, concluimos:**

1. Las actitudes se relacionaron con las prácticas de amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán con una significancia p=0,05; encontrando una correlación positiva moderada y fuerte entre las variables (Rho=0,941), aceptando la hipótesis de investigación planteada en el estudio.

2. Se encontró relación significativa entre la actitud en la dimensión cognitiva y las prácticas de amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, con una p = 0,001; demostrando correlación positiva alta y directa entre los elementos analizados (Rho = 0,856), siendo admitida la primera hipótesis de investigación especifica.

3. Se obtuvo una relación estadística relevante entre la actitud en la dimensión afectiva y las prácticas de amamantamiento en los neonatos de las madres adolescentes, con una p = 0,001; comprobando la presencia de una correlación positiva alta y directa entre las variables medidas (Rho = 0,816); aceptando la segunda hipótesis de investigación especifica.

4. Y culminando, se identificó la relación estadística entre la actitud en la dimensión conductual y las prácticas de amamantamiento en los neonatos de las madres adolescentes, con una p = 0,001; explicando la existencia de una correlación positiva alta y directa entre los dos elementos contrastados (Rho = 0,816), aceptado la tercera hipótesis de investigación especifica.

RECOMENDACIONES

➢ A LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO

- Monitorear el cumplimiento de políticas públicas para la protección, promoción y apoyo sobre la difusión y práctica de lactancia materna en los establecimientos del primer nivel de atención dentro de la jurisdicción de la región.

- Fortalecer el comité institucional de lactancia materna en las unidades ejecutoras que están a su cargo con el fin de lograr que la mayoría de los establecimientos de salud cumplan difundir la práctica de los diez pasos para una lactancia materna exitosa y logren certificar como establecimientos amigos de la madre del niño y la niña.

- Fortalecer las competencias del personal de salud de manera continua con el fin de incrementar o renovar nuevos términos y estrategias para promocionar la lactancia materna desde el inicio de la vida del ser humano.

➢ A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN-HUANUCO

- Continuar con la promoción de la práctica de la lactancia materna desde que la madre ingrese para dar su parto en el nosocomio, recomendando a la madre sobre su importancia, beneficios y producción en favor de un comienzo saludable en la vida del recién nacido

- Seguir ayudando y monitorizando el contacto piel a piel junto con el inicio de la lactancia materna durante la primera hora después del parto a la madre, enseñándole los beneficios del contacto y las propiedades diversas que tiene el calostro para la supervivencia del neonato.

- Continuar promoviendo el alojamiento conjunto y la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida mediante una información sostenida de lactancia materna

- **AL PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DE HUANUCO**

- Promover en los estudiantes a que continúen efectuando investigaciones sobre las actitudes y las prácticas amamantamiento en otros establecimientos de salud con otras unidades de estudio, con un nivel diferente de estudio.

- Fomentar en los docentes y estudiantes a que participen de manera activa en las diferentes actividades que realiza el Ministerio de Salud en la promoción y difusión de la lactancia materna durante el año.

- **A LOS ESTUDIANTES DEL PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA**

- Continuar realizando investigaciones en la línea de salud neonatal con el fin de renovar conocimientos de la etapa neonatal del ser humano.

- Fortalecer competencias en la atención y cuidado del neonato sano y enfermo desde el nacimiento hasta el alta.

- **A LAS MADRES ADOLESCENTES**

- Recibir orientación desde el embarazo acerca de la lactancia materna, en madres adolescentes a fin de que adquieran conocimientos, actitudes positivas y prácticas adecuadas que favorecen el inicio temprano de la lactancia materna exclusiva, brindada por el licenciado de obstetricia durante los controles prenatales, talleres o charlas, de modo que lleguen preparadas al momento del parto y se sientan seguras para amamantar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Camacho A, Caba M, García M, Viveros R, Martínez C. La lactancia maternal contribuye a la programación inmunitaria fisiológica del recién nacido. Front Pediatr. [Internet]. 2021 [consultado 10 de septiembre de 2024]21; 9:744104. doi: 10.3389/fped.2021.744104. PMID: 34746058; PMCID: PMC8567139.

2. Modak A, Ronghe V, Gomase K. Los beneficios psicológicos de la lactancia materna: fomentan el bienestar materno y el desarrollo infantil. Rev Cureus [Internet]. 2023[Consultado el 3 de enero de 2025]; 15(10): e46730: Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10631302/

3. Bautista Y, Díaz I. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. Rev enferm Herediana. [Internet]. 9 de agosto de 2017 [consultado 15 de enero de 2025];10(1):14. Disponible en: https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3126

4. Pineda J. Conocimiento sobre lactancia materna y actitud de las madres de niños atendidos en un puesto de salud. Investig. innov. [Internet]. 12 de julio de 2023 [consultado 16 de enero de 2025];3(1):62-7. Disponible en: https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1754

5. NIH (Eunice Kennedy Shriver National Institute of Chid Health Human Development). Amamantamiento y leche materna [Internet]. 2019 [consultado 10 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/breastfeeding/informacion

6. OPS/OMS. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020 [Internet]. [consultado 10 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020.

7. OPS/OMS. Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. 2024 [consultado 10 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-

complementaria

8. OMS. Lactancia materna [Internet]. [consultado 10 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding
9. Hansen K. La lactancia materna: una inversión inteligente en las personas y en las economías [Internet]. [consultado 10 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)00012-X/abstract
10. UNICEF. Sólo 4 de cada 10 bebés menores de 6 meses son exclusivamente amamantados en América Latina y el Caribe [Internet]. [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/solo-4-cada-10-bebes-menores-6-meses-exclusivamente-amamantados-america-latina-caribe-semana-lactancia-materna
11. ONU. América Latina debe proteger la maternidad con leyes [Internet]. 2019 [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://news.un.org/es/story/2019/08/1460111
12. Pinto M, Copa C, García C, Sejas J. Tendencias y Desafíos en la Práctica de la Lactancia Materna en Sacaba, Bolivia: Implicaciones para la Salud Materno-Infantil. Rev. cient. enferm. UNITEPC [Internet]. 30 de junio de 2023 [consultado 16 de septiembre de 2024];5(1):15-22. Disponible en: https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/enfermeria/article/view/16
13. Vargas M, Becerra F, Balsero S, Meneses Y. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. [Internet] [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647
14. Gamarra H, Mamani Y, Yanqui M. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva relacionado a las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022 [Internet] [consultado 11 de septiembre de 2024]; Disponible en: http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/2238

15. Vizcarra Y. Autoeficacia percibida y práctica de amamantamiento en madres primigestas Hospital Minsa Ilo II-1 2021 [Internet]. Moquegua: Universidad José Carlos Mariátegui [consultado 11 de septiembre de 2024] Disponible en: https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/1778

16. Huaraca J. Conocimientos de lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora - San Juan de Miraflores- Lima, 2022 [Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener [consultado 11 de septiembre de 2024]; Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8819

17. Dirección Regional de Huánuco. Realizan actividades por el día del niño y semana de la lactancia materna. [Internet]. [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/regionhuanuco-diresa/noticias/821955-realizan-actividades-por-el-dia-del-nino-y-semana-de-la-lactancia-materna

18. Zavaleta M. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de niños menores de un año. Centro de Salud Supte San Jorge - Tingo María 2019 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco [consultado 11 de septiembre de 2024]; Disponible en: https://repositorio.udh.edu.pe/xmlui/handle/20.500.14257/4651

19. Pérez S. Caracterización de tipos de lactancia materna en niños(as) que cumplieron 6 meses de edad del Centro de Salud Potracancha – Pillco Marca Huánuco 2022 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco [consultado 11 de septiembre de 2024]; Disponible en: https://repositorio.udh.edu.pe/xmlui/handle/20.500.14257/4238

20. Delgado A, Arroyo L, Díaz M, Quezada C. Prevalencia y causas de abandono de lactancia materna en el alojamiento conjunto de una institución de tercer nivel de atención. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [Internet] [consultado 16 de setiembre de 2024]; 63(1): Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462006000100005&lng=es

21. Fernández P, Hierrezuelo N, Blanch M, Fernández P, Blanch M. Factores

de riesgo relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Revista Multimed [Internet]. octubre de 2022 [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1028-48182022000500005&lng=es&nrm=iso&tlng=es

22. Valle M, García O, Álvarez A. Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. Revista CONAMED. [Internet].2020;25(4) [consultado 11 de septiembre de 2024] Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7683570

23. UNICEF. Retrasar lactancia materna incrementa riesgo de mortalidad de recién nacidos [Internet]. [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.unicef.org/paraguay/comunicados-prensa/retrasar-lactancia-materna-incrementa-riesgo-de-mortalidad-de-reci%C3%A9n-nacidos

24. González I, Hoyos A, Torres I, González I, Romeo D, De León M. Abandono de la lactancia materna exclusiva, causas y consecuencias. Policlínico José L. Dubrocq. Año 2015. Revista Médica Electrónica. octubre de 2017;39(5):1052-60. [Internet].2020;25(4) [consultado 11 de septiembre de 2024] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000500005

25. Asociación Española de Pediatría. Recomendaciones sobre lactancia materna.pdf [Internet]. [consutado11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/201202-recomendaciones-lactancia-materna.pdf

26. Campiño S, Duque P. Lactancia materna: factores que propician su abandono. Revista Universidad de Manizales [Internet].2019 [consultado 11 de septiembre de 2024] Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/2738/273860963013/html/

27. Villa S, Sampieri, Arrazate M, Varela M, Sáenz N, Ortiz, Montero H. Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia de mujeres lactantes usuarias de servicios de salud privados en México: Lactancia en mujeres

usuarias de servicios de salud privados en México. Rev. Bio Ciencias [Internet]. 21 de mayo de 2024 [consultado 11 de septiembre de 2024];11. Disponible en: https://revistabiociencias.uan.edu.mx/index.php/BIOCIENCIAS/article/view/1646

28. Méndez J, Rovira I, González M, Alvarado J, Aguilar E, De Larrea, Soto M, Eun J. Actitud y factores asociados a la lactancia materna en madres del Hospital de Alta Especialidad de Veracruz South Fla J Dev. 25 de enero de 2024;5(2):491-500[consultado 11 de septiembre de 2024];11. Disponible en: https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/3522
29. Pico S, Bedoya V, Lucumi M, Molina N, Astaíza M, Guarín L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en minorías étnicas colombianas. Nutr Clínica Dietética Hosp. 2023;43(2):82-9. [consultado 11 de septiembre de 2024];11. Disponible en: https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/374
30. Jiménez L, Quintero Y, Álvarez A, López H, Tolentino M, Guzmán E. Actitudes hacia la lactancia asociada a la práctica de lactancia materna exclusiva en madres mexicanas. ACC CIETNA Rev Esc Enferm. 30 de diciembre de 2023;10(2):18-28. [consultado 11 de septiembre de 2024];11. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9343992
31. Huanca G. Actitudes y prácticas de lactancia materna en madres con niños menores de 2 años en un establecimiento de salud de Comas – 2023 [Internet]. Lima: Universidad Privada del Norte [consultado 11 de septiembre de 2024]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UUPN_38fac8d142de1330d9ef9a640fc40216
32. Mera M, Capulian D, Cabezas J. Nivel de conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en madres de niños menores de tres años, Hospital Alberto Sabogal Sologuren 2021 [Internet]. Ica: Universidad Autónoma de Ica [consultado 11 de septiembre de 2024]; Disponible en:

https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/2127

33. Salas H. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres lactantes usuarias, consultorios externos del Instituto Nacional de Salud del Niño, julio 2019 [Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal [consultado 11 de septiembre de 2024]; Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/3845

34. Aponte G. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021. [Internet]. Huánuco: Universidad Cesar Vallejo [consultado 11 de septiembre de 2024]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72728

35. Salazar N. Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu – 2021. Univ Huánuco [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco [consultado 11 de septiembre de 2024]; Disponible en: https://repositorio.udh.edu.pe/xmlui/handle/20.500.14257/3995

36. Onofre F. Inicio de la alimentación complementaria y mantenimiento de la lactancia materna en madres post cesareadas en el Aclas Pillco Marca Huánuco – 2021. Univ Huánuco [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco [consultado 11 de septiembre de 2024]; Disponible en: https://repositorio.udh.edu.pe/xmlui/handle/20.500.14257/4156

37. Alvarado L, Guarin L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil. Rev Cuid. [Internet]. enero de 2011;2(1):195-201. [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015

38. Ortiz R, Cárdenas V, Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Index Enferm. [Internet]. septiembre de 2016;25(3):166-70. [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009

39. Santos M, Pérez D, Lozada E, RamírezN, Landeros E. Validez y confiabilidad de la Escala de Adopción al Rol Materno en madres adolescentes mexicanas. Enferm Univ. [Internet]. marzo de 2021;18(1):69-80. [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632021000100069

40. Rodríguez R, Cantero M. Albert Bandura: Impacto en la educación de la teoría cognitiva social del aprendizaje. Padres Maest J Parents Teach. [Internet]. 9 de diciembre de 2020;(384):72-6. [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7677756

41. Villagómez A, Bonilla L, Bonilla P, Torres T. El aprendizaje social de Albert Bandura como estrategia de enseñanza de educación para la ciudadanía. Polo Conoc Rev Científico - Prof. [Internet]. 2023;8(5):1286-307. [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9335841

42. OMS. Adolescencia. [Internet]. 2019 [consultado 10 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia.

43. Hidalgo M, Gonzáles M. Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Rev. Anales de Pediatría Continuada [Internet]. 2014; 12(1): 42 – 46 [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-sociales-S1696281814701672

44. OMS. Embarazo en la adolescencia Internet]. 2019 [consultado 10 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Las%20madres%20adolescentes%20(de%2010,prematuro%20y%20afecci%C3%B3n%20neonatal%20grave.ç

45. Plan Internacional. Embarazo adolescente o embarazo precoz. 2020

[consultado 10 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente

46. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: definición y medición. [Internet]. 2019 [consultado 10 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf

47. Heathman L, Douglas CC, Camel SP. Relación entre la exposición, el conocimiento y las actitudes hacia la lactancia materna en varores universitarios que residen en el este de Tezas. J Hum Lact Off J Int Lact Consult Assoc [Internet]. noviembre de 2019;35(4):782-9. [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30543759/

48. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas [Internet]. 2005 [consultado 12 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html

49. Villegas E, Arriola M. Conocimientos y prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres primíparas que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Naylamp, Chiclayo. ACC CIETNA Rev Esc Enferm. [Internet]. 9 de julio de 2018;3(2):19-28. [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/43

50. De Cosio T, Hernández S. Lactancia materna en México [Internet]. [consultado 12 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.anmm.org.mx/publicaciones/ultimas_publicaciones/LACTANCIA_MATERNA.pdf

51. Godoy M, Campoverde B. Análisis comparativo sobre la afectividad como motivadora del proceso enseñanza-aprendizaje casos: Argentina, Colombia y Ecuador. [Internet]. [consultado 10 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://revistas.ugca.edu.co/index.php/sophia/article/view/227

52. Lucchini C, Márquez F, Uribe C. Efectos del contacto piel con piel del recién nacido con su madre. Index Enferm. [Internet]. diciembre de

2012;21(4):209-13. [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000300007

53. Roca J. Conducta y conducta. Rev. Periódicos de psicología [Internet]. 2007;15(SPE):33-43. [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-81452007000400003

54. Gochman D. Manual de investigación sobre conductas sanitarias IV: relevancia para los profesionales y cuestiones para el futuro. [Internet]. Springer Science & Business Media; 2013. 564 p. [consultado 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.amazon.com/Handbook-Health-Behavior-Research-Professionals/dp/0306454467

55. Gonzales M, Lozano P, Martin R. Las actividades prácticas como instrumento para el desarrollo de competencias en los futuros profesionales de la educación [Internet] [consultado 11 de septiembre de 2024] Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2863062

56. MINSA ¿Qué es la lactancia materna? [Internet]. 2024 [consultado 13 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.gob.pe/44939

57. Esquivel S, Melendres L. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ocopilla, Huancayo – 2024 [Internet] Huancayo: Universidad Continental [consultado 11 de diciembre de 2024]; Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/15885

58. Ascencio A. Conocimiento, actitud y su relación con las prácticas de lactancia materna en madres de los establecimientos de salud públicos de la provincia de Jorge Basadre de Tacna, 2019 [Internet]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann [consultado 11 de diciembre de 2024]; Disponible en: https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/6ef70032-31d2-4855-aa2a-b6d1d8eff08d

59. Tiglla Y. Actitud y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas

primíparas atendidas en el Hospital II – E Simón Bolivar, Cajamarca. 2024 [Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca [consultado 11 de diciembre de 2024]; Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/7295

60. Camacho Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central PNP Luis N. Saenz entre los meses de enero – marzo del 2023 [Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma [consultado 13 de diciembre de 2024]; Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/b5239e22-039e-4d9a-b75c-6ef27574afc4

61. Berrocal M, Flores B, Solano O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud Chilca 2021 – 2022 [Internet]. Huancayo: Universidad Continental [consultado 17 de diciembre de 2024]; Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FCS_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf

62. Rodríguez J. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas que asisten al centro de salud de Calzada - 2023 [Internet]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín [consultado 17 de diciembre de 2024]; Disponible en: https://repositorio.unsm.edu.pe/item/ddd6e658-bd21-406b-a861-b9cd9d1e3a5a

63. Meneses D, Paucar L. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Juan Bautista. Ayacucho. Noviembre 2019 - febrero 2020 [Internet]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga [consultado 17 de diciembre de 2024]; Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/items/a1948d40-bb6d-49cb-81f4-f9333a26c712

64. Rodríguez K, Tapia J. La lactancia humana como práctica biopsicocultural. Cuadernos Antropol. [Internet]. 20 de julio de 2018

[consultado 21 de diciembre de 2024];29(1). Disponible en: https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/antropologia/article/view/34090

65. Ibarra J, Jiménez M, Laredo A, López V, Macías A, Torres M. Experiencia vivida de la lactancia materna en madres solteras refugiadas. Ene. [Internet]. 2021 [consultado 22 de diciembre de 2024] ;15(3):1262. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000300003

66. Kim C., Smith N. y Teti D. Asociaciones entre la lactancia materna, la disponibilidad emocional materna y el apego entre el bebé y la madre: el papel de la crianza compartida. Journal of Human Lactation 2021 [Internet]. [consultado 22 de diciembre de 2024] 40, 455-463. Disponible en: https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/08903344241247207

67. Gallegos D, Parkinson J, Sinead D, Domegan C, Jansen, Russel R. Comprensión de las conductas de lactancia materna: un análisis transversal de los factores asociados en Irlanda, el Reino Unido y Australia. Rev Pubmed Central [Internet]. 2021 [consultado 22 de diciembre de 2024] ;15(3):1262. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7709394/

68. Sultana N, Agrawal N, Rani A, Dharel D, Charles R, Dudani R. onocimientos y comportamientos sobre lactancia materna entre mujeres que visitan un centro de atención terciaria en la India: una encuesta transversal Rev Annals of Global Health 2019 [Internet]. [consultado 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://annalsofglobalhealth.org/articles/10.5334/aogh.2093

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Jurado K. Actitudes y prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco-2024 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: http://.

ANEXOS

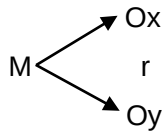
ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: ACTITUDES Y PRACTICAS AL AMAMANTAMIENTO EN NEONATOS DE MADRES ADOLESCENTES EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN HUANUCO-2024

Problema general	**Objetivo general**	**Hipótesis general**	**Variable dependiente:** Actitudes al amamantamiento			
			Dimensiones	**Indicadores**	**Ítems**	**Escala de medición**
¿Qué relación existe entre las actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024?	Determinar la relación entre las actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024	**Hi:** Las actitudes se relacionan con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco -2024 **Ho:** Las actitudes no se relacionan con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco -2024	Cognitiva Afectiva Conductual	**Cognitiva** Negativa 9 a 27 Positiva 28 a 45 **Afectiva** Negativa 9 a 27 Positiva 28 a 45 **Conductual** Negativa 9 a 27 Positiva 28 a 45	Del 1 al 27 Del 1 al 9 Del 10 al 18 Del 19 al 27	Ordinal

			Variable independiente: Prácticas de amamantamiento			
Problemas específicos	**Objetivos específicos**	**Hipótesis especificas**	**Dimensión**	**Indicador**	**Ítems**	**Escala**
¿Existe relación entre actitudes cognitivas y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024?	Describir la relación entre actitudes cognitivas y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024.	**Hi_1:** La actitud en su dimensión cognitiva se relaciona con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco -2024	Única	**Inadecuadas** 0 a 6 **Adecuadas** 7 a 13	Del 1 al 13	Ordinal
¿Existe relación entre actitudes afectivas y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024?	Describir la relación entre actitudes afectivas y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024	**Hi_2:** La actitud en su dimensión afectiva se relaciona con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco -2024.				

¿Existe relación entre actitudes afectivas y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024?	Valorar la relación entre actitudes afectivas y prácticas al amamantamiento de neonatos en las madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024	**Hi_3:** La actitud en su dimensión conductual se relaciona con las prácticas al amamantamiento en neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco-2024			
Tipo de estudio	**Población y muestra**	**Técnicas e instrumentos**	**Estadística descriptiva e inferencial**	**Aspectos éticos**	**Diseño del estudio**
Según la intervención Observacional **Según la planificación** Prospectivo **Según las mediciones** Trasversal **Según las variables** Relacional **Nivel de estudio** Relacional	**Población:** La población estuvo conformada por 152 madres adolescentes **Muestra:** Se obtuvo mediante el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple (109)	**Técnicas:** Encuesta y observación **Instrumentos:** Cuestionario de características generales Escala de Likert para valorar las actitudes sobre el amamantamiento Guía de observación para evaluar las prácticas de amamantamiento	**Estadística descriptiva:** Se desarrolló aplicando el análisis estadístico descriptivo de frecuencias y porcentajes **Estadística inferencial:** La comprobación de hipótesis se realizó aplicando las cinco fases del ritual del ritual de significancia estadística.	Se aplicó el consentimiento informado y los principios bioéticos como la autonomía, justicia, maleficencia y beneficencia a las madres que participaron del estudio	**Diseño:** Relacional como se presenta en el siguiente esquema:  **Donde:** M **=** Madres adolescentes Ox = Actitudes al amamantamiento Oy = Prácticas de amamantamiento **r =** Relación entre variables

Código | | **Fecha: ……../……/……./**

ANEXO 2

INSTRUMENTO ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERISTICAS GENERALES

TÍTULO DEL ESTUDIO: Actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco - 2024.

INSTRUCCIONES: Estimada mamita adolescente, el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado obtener información respecto a las características generales; por tal motivo, sírvase responder las preguntas que a continuación se le plantean marcando con un aspa (x) en las opciones de respuesta que consideres pertinente. Agradezco de antemano tu gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

1. Edad

a. 12 años a 14 años

b. 15 años a 19 años

2. Estado civil

a. Madre soltera

b. Conviviente

c. Casada

3. Ocupación

a. Ama de casa

b. Independiente

c. No trabaja

4. Religión

a. Católica

b. Evangélica

c. Mormón

5. Nivel de instrucción

a. Sin estudios

b. Primaria

c. Secundaria

d. Superior

II. DATOS DEL PARTO

6. ¿Dónde fue tu parto?

a. Establecimiento de salud

b. Hospital

7. ¿Qué tipo de parto tuviste?

a. Vaginal

b. Cesárea

III. DATOS DEL NACIMIENTO

8. ¿Tu bebé nació en la fecha programada?

a. Si

b. No

9. ¿Tu bebé nació con un peso adecuado?

a. Si

b. No

10. ¿Tu bebé lloró al momento de nacer?

a. Si

b. No

11. ¿Le hicieron contacto piel a piel?

a. Si

b. No

12. ¿Tu bebé lactó desde la primera hora de nacido?

a. Si

b. No

IV. DATOS INFORMATIVOS

13. ¿Recibió consejería sobre técnica de amamantamiento?

a. Si

b. No

14. ¿Recibió consejería sobre lactancia materna y sus beneficios?

a. Si

b. No

ESCALA DE LIKERT PARA VALORAR LAS ACTITUDES SOBRE EL AMAMANTAMIENTO

TÍTULO DE LA INVESTIGACION: Actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco - 2024

OBJETIVO: Determinar la relación entre las actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco - 2024

INSTRUCCIONES: Estimada mamita, esta ficha forma parte del estudio encaminado a obtener información sobre la actitud que muestra sobre el amamantamiento. Por lo que, debe usted tachar la casilla, de acuerdo a los ítems planteados en el presente instrumento, teniendo en cuenta

MA	Muy de acuerdo
AC	De acuerdo
IN	Indeciso
DA	Desacuerdo
MDDA	Muy en desacuerdo

Nº	DIMENSIÓN COGNITIVA	MA	AC	IN	DA	MDA
1	Las madres de seno pequeño también pueden producir suficiente leche para su bebé					
2	El amamantamiento continuo previene en el neonato enfermedades diarreicas, respiratorias y alérgicas					
3	La succión del recién nacido estimula la bajada y producción de leche materna					
4	En el amamantamiento el buen agarre y la posición a adecuada					

	evitan el dolor y las grietas en los pezones					
5	La fórmula láctea no es la mejor opción para la alimentación del neonato					
6	El amamantamiento debe ser a libre demanda del neonato en un promedio de 6 a 10 sesiones por día					
7	El cansancio, la falta de apoyo y la preocupación interfieren en la buena producción de leche materna					
8	Antes de amamantar se debe lavar las manos con agua y jabón					
9	Es importante botar su chanchito del neonato, cada vez que termina el amamantamiento					
Nº	**DIMENSIÓN AFECTIVA**	**MA**	**AC**	**IN**	**DA**	**MDA**
1	Me siento feliz y satisfecha al realizar un buen amamantamiento					
2	Dar un amamantamiento eleva mi autoestima y orgullo de ser madre					
3	Acaricio a mi bebé cada vez que amamanto					
4	Hablo a mi bebé cada vez que le doy mi leche					
5	Si estoy triste, avergonzada o deprimida mi bebé se sentirá mal					
6	No me incomoda despertar por las noches para dar de amamantar a mi bebé					
7	No tengo dificultad para dar de lactar a mi bebé					

8	El amamantar me está ayudando quererlo más a mi bebé					
9	El éxito del amamantamiento está en la voluntad y confianza que se tiene.					
Nº	**DIMENSIÓN CONDUCTUAL**	**MA**	**AC**	**IN**	**DA**	**MDA**
1	Verifico la boca de mi bebé para ver si está bien abierta y tiene buen agarre					
2	Estimulo el reflejo de búsqueda, succión y deglución en mi bebé					
3	El dolor y las grietas en los pezones no me detiene para dar de amamantar a mi bebé					
4	Debo brindar mi leche a mi bebé cada vez que lo desea					
5	Me siento mal cuando no logro amamantar bien a mi bebé					
6	Proporciono cariño y seguridad a mi bebé cuando doy de lactar					
7	Dar fórmula a mi bebé no es la mejor opción para su alimentación					
8	El amamantar adecuadamente hará que mi bebé crezca sano, fuerte e inteligente					
9	Si mi bebé busca mi seno debo proporcionarle					

Muchas gracias por tu colaboración.

GUIA DE OBSERVACIÓN PARA EVALUAR LAS PRÁCTICAS DE AMAMANTAMIENTO

TÍTULO DE LA INVESTIGACION: Actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco - 2024

INSTRUCCIONES: Estimado Colaborador (a). Esta guía forma parte de un estudio encaminado a obtener información sobre las prácticas sobre el amamantamiento de la madre adolescente. Para ello deberás tachar la casilla (x) depende como observas la práctica de amamantamiento.

Nº	ITEMS	Si	No
1	¿La madre se lava las manos antes de amamantar a su bebé?		
2	¿La madre adopta una posición cómoda para dar de lactar?		
3	¿La madre coloca la cabeza del neonato en el ángulo interno de su codo y el cuerpo de una forma recta con la espalda y la cadera?		
4	¿La madre al dar de lactar acerca al bebé a su seno en contacto abdomen con abdomen?		
5	¿La madre estimula el reflejo de búsqueda acercando su pezón a los labios del bebé?		
6	¿La madre introduce el pezón y toda la areola cuando el bebé abre la boca de manera completa?		
7	¿Los labios permanecen evertidos en todo momento del		

	amamantamiento?		
8	¿La madre permite que el bebé succiona a libre demanda o aproximadamente entre 10 a 15 minutos cada seno?		
9	¿Al culminar el amamantamiento la madre retira el seno materno espontáneamente o introduce el dedo meñique en la comisura del recién nacido?		
10	¿Al momento de dar de lactar la madre sostiene su seno en forma de C?		
11	¿La madre intercambia el seno en cada sesión de amamantamiento?		
12	¿La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo?		
13	Al finalizar el amamantamiento. ¿La madre posiciona al bebé en posición lateralizado?		

Código | | **Fecha: ……../……./……./**

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERISTICAS GENERALES

TÍTULO DEL ESTUDIO: Actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco - 2024.

INSTRUCCIONES: Estimada mamita adolescente, el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado obtener información respecto a las características generales; por tal motivo, sírvase responder las preguntas que a continuación se le plantean marcando con un aspa (x) en las opciones de respuesta que consideres pertinente. Agradezco de antemano tu gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

1. **Edad**
   a. 12 años a 14 años
   b. 15 años a 19 años
2. **Estado civil**
   a. Madre soltera
   b. Conviviente
   c. Casada
3. **Ocupación**
   a. Ama de casa
   b. Independiente
   c. No trabaja
4. **Religión**
   a. Católica
   b. Evangélica
   c. Mormón

5. Nivel de instrucción

a. Sin estudios
b. Primaria
c. Secundaria
d. Superior

V. DATOS DEL PARTO

6. ¿Dónde fue tu parto?

a. Hospital

7. ¿Qué tipo de parto tuviste?

a. Vaginal
b. Cesárea

VI. DATOS DEL NACIMIENTO

8. ¿Tu bebé nació en la fecha programada?

a. Si
b. No

9. ¿Tu bebé nació con un peso adecuado?

a. Si
b. No

10. ¿Tu bebé lloró al momento de nacer?

a. Si
b. No

11. ¿Le hicieron contacto piel a piel?

a. Si
b. No

12. ¿Tu bebé lactó desde la primera hora de nacido?

a. Si
b. No

VII. DATOS INFORMATIVOS

13. ¿Recibió consejería sobre técnica de amamantamiento?

a. Si
b. No

14. ¿Recibió consejería sobre lactancia materna y sus beneficios?

a. Si
b. No

ESCALA DE LIKERT PARA VALORAR LAS ACTITUDES SOBRE EL AMAMANTAMIENTO

TÍTULO DE LA INVESTIGACION: Actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024

OBJETIVO: Determinar la relación entre las actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco - 2024

INSTRUCCIONES: Estimada mamita, esta ficha forma parte del estudio encaminado a obtener información sobre la actitud que muestra sobre el amamantamiento. Por lo que, debe usted tachar la casilla, de acuerdo a los ítems planteados en el presente instrumento, teniendo en cuenta:

MA	Muy de acuerdo
AC	De acuerdo
IN	Indeciso
DA	Desacuerdo
MDDA	Muy en desacuerdo

Nº	DIMENSIÓN COGNITIVA	MA	AC	IN	DA	MDA
1	Las madres de seno pequeño también pueden producir suficiente leche para su bebé					
2	El amamantamiento continuo previene en el neonato enfermedades diarreicas, respiratorias y alérgicas					
3	La succión del recién nacido estimula la bajada y producción de leche materna					
4	En el amamantamiento el buen agarre y la posición a adecuada evitan el dolor y las grietas en los pezones					

5	La fórmula láctea no es la mejor opción para la alimentación del neonato					
6	El amamantamiento debe ser a libre demanda del neonato en un promedio de 8 a 12 sesiones por día					
7	El cansancio, la falta de apoyo y la preocupación interfieren en la buena producción de leche materna					
8	Antes de amamantar se debe lavar las manos con agua y jabón					
9	Es importante botar su chanchito del neonato, cada vez que termina el amamantamiento					
Nº	**DIMENSIÓN AFECTIVA**	**MA**	**AC**	**IN**	**DA**	**MDA**
1	Me siento feliz y satisfecha al realizar un buen amamantamiento					
2	Dar un amamantamiento eleva mi autoestima y orgullo de ser madre					
3	Acaricio a mi bebé cada vez que amamanto					
4	Hablo a mi bebé cada vez que le doy mi leche					
5	Si estoy triste, avergonzada o deprimida mi bebé se sentirá mal					
6	No me incomoda despertar por las noches para dar de amamantar a mi bebé					
7	No tengo dificultad para dar de lactar a mi bebé					
8	El amamantamiento me está ayudando quererlo más a mi bebé					
9	El éxito del amamantamiento está en la voluntad y confianza que se tiene.					

Nº	DIMENSIÓN CONDUCTUAL	MA	AC	IN	DA	MDA
1	Verifico la boca de mi bebé para ver si está bien abierta y tiene buen agarre					
2	Estimulo el reflejo de búsqueda, succión y deglución en mi bebé					
3	El dolor y las grietas en los pezones no me detiene para dar de amamantar a mi bebé					
4	Debo brindar mi leche a mi bebé cada vez que lo desea					
5	Me siento mal cuando no logro amamantar bien a mi bebé					
6	Proporciono amor y seguridad a mi bebé cuando doy de lactar					
7	Dar fórmula a mi bebé no es la mejor opción para su alimentación					
8	El amamantar adecuadamente hará que mi bebé crezca sano, fuerte e inteligente					
9	Si mi bebé busca mi seno debo proporcionarle					

Muchas gracias por su colaboración.

GUIA DE OBSERVACIÓN PARA EVALUAR LAS PRÁCTICAS DE AMAMANTAMIENTO

TÍTULO DE LA INVESTIGACION: Actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco - 2024

INSTRUCCIONES: Estimado Colaborador (a). Esta guía forma parte de un estudio encaminado a obtener información sobre las prácticas sobre el amamantamiento de la madre adolescente. Para ello deberás tachar la casilla (x) depende como observas la práctica de amamantamiento.

Nº	ITEMS	Si	No
1	¿La madre se lava las manos antes de amamantar a su bebé?		
2	¿La madre adopta una posición cómoda para dar de lactar?		
3	¿La madre coloca la cabeza del neonato en el ángulo interno de su codo y el cuerpo de una forma recta con la espalda y la cadera?		
4	¿La madre al dar de lactar acerca al bebé a su seno en contacto abdomen con abdomen?		
5	¿La madre estimula el reflejo de búsqueda acercando su pezón a los labios del bebé?		
6	¿La madre introduce el pezón y toda la areola cuando el bebé abre la boca de manera completa?		

7	¿Los labios permanecen evertidos en todo momento del amamantamiento?		
8	¿La madre permite que el bebé succiona a libre demanda o aproximadamente entre 10 a 15 minutos cada seno?		
9	¿Al culminar el amamantamiento la madre retira el seno materno espontáneamente o introduce el dedo meñique en la comisura del recién nacido?		
10	¿Al momento de dar de lactar la madre sostiene su seno en forma de C?		
11	¿La madre intercambia el seno en cada sesión de amamantamiento?		
12	¿La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo?		
13	Al finalizar el amamantamiento. ¿La madre posiciona al bebé en posición lateralizado?		

Código | | **Fecha: ……../……/……./**

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco-2024

Responsable de la investigación: Bachiller. Jurado Marengo, Katherine Luz

Objetivo del estudio: Determinar la relación entre las actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024

Participación: Madres adolescentes

Procedimientos: Si usted accede a que su menor hija participe en este estudio, se le pedirá responder dos cuestionarios con 31 preguntas. Esto tomará aproximadamente de 15 a 20 minutos.

Riesgos/incomodidades: No existirá ninguna consecuencia desfavorable, el aceptar la participación no implica gasto alguno.

Alterativas: La participación en este estudio es de forma voluntaria, usted puede elegir no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento sin que ello lo perjudique de ninguna forma

Compensación: No recibirá pago alguno por su participación

Confidencialidad de la información: la información que brinde será manejada de manera confidencial y anónima con fines exclusivos de investigación.

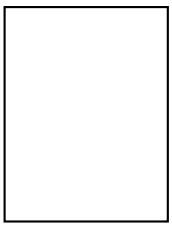
Preguntas o inconvenientes: Escribir o comunicarse al celular N°

Consentimiento/ participación voluntaria: Por intermedio del presente documento otorgo el consentimiento para participar de manera voluntaria en el estudio de investigación. He escuchado y/o leído la información proporcionada, tuve la oportunidad de que mis dudas fueron resueltas satisfactoriamente. Por ello estoy de acuerdo para participar voluntariamente de este estudio y entiendo que tengo derecho de retirarme en cualquier momento del estudio sin afectación alguna

Nombres del Padre/Madre del participante:

_____

Huella digital



Firma del Padre/Madre:_____

DNI del Padre/Madre: _____

Firma del investigador responsable:_____

Huánuco, …….....de …….del 2024

Código | | **Fecha: ……../……/……./**

ANEXO 5

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo, ……..……..…, identificado con DNI N°……...expreso mi libre voluntad de participar en la investigación titulada: Actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco-2024; y manifiesto que:

- He podido hacer preguntas sobre el estudio.
- He recibido suficiente información sobre el estudio.
- He hablado con el responsable de la investigación y comprendo que mi participación es voluntaria.
- He comprendido que la investigación es de carácter confidencial.
- Comprendo que puedo retirar del estudio

Presto y libremente mi conformidad para participar de este estudio de investigación

Solo si el adolescente asiente:

Firma del adolescente:

_____

Firma de la investigadora:

_____

ANEXO 6

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lic. Enf. Brillett Minaya Cespedes

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Coordinadora de Atención Inmediata del Recien nacido y Facilitadora de Lactancia Materna por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la estudiante Jurado Marengo, Katherine Luz, con DNI 71390877, aspirante al título de licenciatura de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Escala De Likert Para Valorar Las Actitudes Sobre El Amamantamiento	[ ] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [ ] No aplicable
Instrumento 2 Guía De Observación Para Evaluar Las Prácticas De Amamantamiento	[ ] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [ ] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Brillett Minaya Cespedes

DNI: 41093251

Especialidad del validador: Enfermería Pediatría

Brillett Minaya Cespedes
Enfermera
Firma

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Luis Alberto Laguna Arias

De profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la estudiante Jurado Marengo, Katherine Luz, con DNI 71390877, aspirante al título de licenciatura de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Escala De Likert Para Valorar Las Actitudes Sobre El Amamantamiento	[ ] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [ ] No aplicable
Instrumento 2 Guía De Observación Para Evaluar Las Prácticas De Amamantamiento	[ ] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [ ] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Laguna Arias Luis Alberto

DNI: 22407213

Especialidad del validador: Esp. Pediatria

Luis A. Laguna Arias
Enf. Esp. Pediatría
C.E.P. 10026 RNE 11472

Firma/sello

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ---EDILBERTO CHAVEZ MARTEL---

De profesión ---Lic. ENFERMERÍA---, actualmente ejerciendo el cargo de ---

---por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la estudiante Jurado Marengo, Katherine Luz, con DNI 71390877, aspirante al título de licenciatura de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Escala De Likert Para Valorar Las Actitudes Sobre El Amamantamiento	[X] Aplicable después de corregir [ ] Aplicable [ ] No aplicable
Instrumento 2 Guía De Observación Para Evaluar Las Prácticas De Amamantamiento	[ ] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [ ] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

EDILBERTO CHAVEZ MARTEL

DNI: 41205934

Especialidad del validador: MAESTRO EN SALUD PÚBLICA

Mg. Edilberto Chavez Martel
Esp. Salud, Familia y Comunitaria
CEP: 48439 RNE: 30894 REM. 2451

Firma/sello

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lidia Salvador Caqui

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Jefatura del Dep. Enfermería, Miembro comité de L.H. G.C.P.L. por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la estudiante Jurado Marengo, Katherine Luz, con DNI 71390877, aspirante al título de licenciatura de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Escala De Likert Para Valorar Las Actitudes Sobre El Amamantamiento	[X] Aplicable después de corregir [ ] Aplicable [ ] No aplicable
Instrumento 2 Guía De Observación Para Evaluar Las Prácticas De Amamantamiento	[X] Aplicable después de corregir [ ] Aplicable [ ] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

SALVADOR CAQUI LIDIA JUDITH

DNI: 41172834

Especialidad del validador: GCPL / Enfermería en neonatología.

Firma/sello

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Raquel Pablo Santamaría

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enf. Asistencial

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la estudiante Jurado Marengo, Katherine Luz, con DNI 71390877, aspirante al título de licenciatura de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Actitudes y prácticas al amamantamiento de neonatos de madres adolescentes en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Escala De Likert Para Valorar Las Actitudes Sobre El Amamantamiento	[ ] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [ ] No aplicable
Instrumento 2 Guía De Observación Para Evaluar Las Prácticas De Amamantamiento	[ ] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [ ] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Mg. Raquel Pablo Santamaría

DNI: 22439649

Especialidad del validador: Pediatría

Raquel Pablo Santamaría
Firma/Sello
C.E.P. 37116 REG. 026762

ANEXO 7

SOLICITUD PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

1

SOLICITO: Carta de autorización para recolección de datos de Proyecto de Investigación

Director Ejecutivo del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco

Atención: Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

Yo, JURADO MARENGO, KATHERINE LUZ identificado con DNI N°: 71390877 domiciliado en PSJ. HUARMEY 159 , N° Celular: 922085418 investigador/estudiante de la Universidad De Huánuco ante usted, con el debido respeto y digo:

Que deseando ejecutar el Proyecto de Investigación, titulado: ACTITUDES Y PRACTICAS AL AMAMANTAMIENTO DE NEONATOS DE MADRES ADOLESCENTES EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN HUANUCO – 2024 en el servicio/unidad **ALOJAMIENTO Y CONJUNTO**, de la institución que usted dirige, recurro a su despacho, a fin de sea evaluado por el Comité Institucional de Ética en Investigación, y se me expida la **Carta de autorización para recolección de datos**. Se adjunto los siguientes requisitos:

1. Derecho de pago por trámite S/.60.00
2. Copia de DNI del/los investigador(es)
3. Resolución de Aprobación del Proyecto de Investigación de mi Universidad de procedencia, con fecha actualizada.
4. Hoja resumen: título de la investigación, objetivo, tipo de estudio, unidad de análisis, tiempo de recolección de datos, servicio o unidad donde ejecutara el estudio, y el sustento del proyecto en beneficio del hospital (logro)
5. Copia del Proyecto de Investigación en Físico (en ambas caras), incluido consentimiento informado, instrumento y validación.
6. Carné de vacunación contra la COVID-19 (hasta cuarta dosis)
7. Declaración (según modelos):
   - Trabajos de investigación en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano
   - Declaración jurada de confidencialidad y reserva de información

Huánuco, 06 de Noviembre.2024

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"
MESA DE PARTES
RECIBIDO
07 NOV. 2024
Reg: ..... Exp: .....
Trám. Doc.: 16249 Folio: .....
Recibido por: ..... Hora: 11:53

Katherine Luz Jurado Marengo
(NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS
DNI) 71390877

ANEXO 8

AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO

Gobierno Regional HUÁNUCO para el mundo | GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL | DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO | HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Huánuco, 05 de diciembre del 2024.

CARTA Nº 077-2024-GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/UADI

Srta.
JURADO MARENGO KETHERINE LUZ
Bachiller en Enfermería de la Universidad de Huánuco

ASUNTO : **AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCION DE DATOS -TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.**

REFERENCIA : **a) SOLICITUD REG. N°- 52981238 TD N°16249**
b) INFORME N°030-2024-CIEI-HRHVM

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y en respuesta al documento de la referencia inciso a) en la cual solicita autorización para la recolección de datos - trabajo de investigación; contando con la opinión favorable del Comité Institucional de Ética e Investigación, esta dirección **AUTORIZA** la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "**ACTITUDES Y PRÁTICAS AL AMAMANTAMIENTO DE NEONATOS DE MADRES ADOLESCENTES EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN HUÁNUCO-2024"**, para cuyo efecto debe de coordinar con la Jefatura de Enfermería y el servicios de Neonatología - Alojamiento Conjunto ; a fin de que le brinden las facilidades del caso. Debiendo ingresar a la institución con las medidas de protección según las normas sanitarias emitidas por el ministerio de salud (contar con 04 dosis de vacuna contra el Covid-19, equipo de protección personal, distanciamiento social).

Señalar que, durante el proceso de la investigación desarrollada se deberá de mantener el orden del área; se muestre total compromiso de asegurar el respeto al ser humano y a su entorno basado a los PRINCIPIOS BIOÉTICOS: Beneficencia, No Maleficencia, Justicia y Autonomía; preservando el carácter RESERVADO y CONFIDENCIAL de la información obtenida y los resultados alcanzados, utilizados solo con fines estrictamente académicas, a responsabilidad única del investigador. Culminado el desarrollo del estudio el investigador debe alcanzar una copia del trabajo final desarrollado a la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital.

Para la recolección de datos (que involucren historias clínicas, encuestas, cuestionarios, entre otros) el investigador deberá utilizar códigos de identificación que garanticen la anonimización de la información. En ningún caso se divulgarán datos personales de los pacientes, tales como nombres completos, número de DNI, número de celular o número de Historia Clínica, ni datos de los profesionales de salud tratantes. Esta medida es fundamental para asegurar la confidencialidad, privacidad y protección de la información, cumpliendo así con los estándares éticos y de privacidad en la investigación académica.

Se remite la presente para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano" Nivel II-2
M.C. Fernando Alberto Amblodegui García
C.M.P.: 56082
DIRECTOR EJECUTIVO

GABS/LYRP/amsi
c.c. Archivo
INTERESADA

DOC: 05390421
EXP: 03177783
FOL: 08

ANEXO 9

BASE DE DATOS

ID	CARACTERISTICAS GENERALES														ESCALA LICKERT DE ACTITUDES DE AMAMANTAMIENTO																											GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRÁCTICAS DE AMAMANTAMIENTO												
	Demográficas					Parto		Nacimiento					Informativ		DIMENSIÓN COGNITIVA									DIMENSIÓN AFECTIVA									DIMENSIÓN CONDUCTUAL																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	1	2	3	4	5	6	7	I8	I9	I10	I11	I12	I13
1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0
2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	5	1	4	5	3	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	5	3	5	5	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0
3	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	5	4	3	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	2	3	5	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
4	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	3	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	2	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	4	5	4	4	3	5	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	4	5	2	5	4	5	4	5	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1
6	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	5	5	5	4	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1
7	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	2	2	2	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0
8	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	5	2	5	2	2	3	5	5	5	5	3	5	4	4	2	2	5	5	5	3	4	5	5	5	5	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
10	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	5	5	4	5	4	5	3	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0
11	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1
12	2	1	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	5	4	4	4	5	4	4	3	4	4	5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

13	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	4	4	4	5	3	4	4	4	5	5	3	5	4	4	5	4	4	4	4	5	3	5	4	4	4	5	4	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
14	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	3	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	3	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	2	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1
17	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	2	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0
19	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	3	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	3	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5	4	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
22	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	5	4	5	4	4	4	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
23	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	5	4	5	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
24	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1
27	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
28	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
29	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	4	3	4	4	5	4	5	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0

31	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
32	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
33	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
35	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	2	1	1	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	4	4	4	4	5	5	4	4	4	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
39	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	3	4	4	5	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
43	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1
44	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
45	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	5	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	3	2	2	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

49	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
51	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
52	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	4	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
54	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
56	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	3	4	4	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2	2	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0
59	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	2	1	1	2	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	4	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
64	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
65	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	5	4	5	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

67	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	5	4	4	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
71	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
72	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
73	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	5	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
75	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	3	4	4	4	4	5	4	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
76	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	5	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
77	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
78	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
79	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	5	4	4	5	4	4	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	5	5	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
81	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	4	4	4	4	4	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
82	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
83	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
84	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	2	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1

85	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	5	4	4	5	3	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
86	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
87	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
88	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
89	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
90	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1
91	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	5	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
92	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
93	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
94	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	5	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
95	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	2	2	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0
96	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	3	4	3	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
97	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	3	4	4	5	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
98	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	5	4	4	4	4	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
99	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	5	4	4	4	5	4	4	5	3	4	4	4	4	5	4	4	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
100	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
101	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	3	3	4	4	4	5	4	5	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	3	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

2																																																						
103	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	4	2	2	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0
104	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
105	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
106	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	3	3	4	4	4	5	4	5	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
107	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	3	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
108	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2	2	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
109	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1