

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



TESIS

**“Prácticas de lactancia materna durante los primeros 6 meses en
madres postcesareadas. Hospital Materno Infantil Carlos Showing
Ferrari, Amarilis - 2025”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Caldas Luján, Stefany Ayrecel

ASESORA: Berrios Esteban, Diza

HUÁNUCO – PERÚ

2026

U

D

H

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud pública por etapas de vida, neonato, lactante, infante, adulto, adulto mayor y demás poblaciones vulnerables

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 Licenciado(a) en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73647038

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22515625

Grado/Título: Maestra en salud pública y gestión sanitaria

Código ORCID: 0000-0002-5214-0836

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palma Lozano, Diana Karina	Maestra en ciencias de la salud con Mención en: salud Pública y docencia Universitaria	43211803	0000-0003-4520-7374
2	Carnero Tineo, Alicia Mercedes	Maestra en ciencias de la salud con Mención en salud Pública y docencia Universitaria	22465192	0000-0001-8182-3364
3	Correa Chuquiyauri, Dania Alida	Maestra en gobierno y gerencia en salud	22515697	0000-0001-9221-3721



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



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 09 de julio del año dos mil veintiséis, 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:

- | | |
|--------------------------------------|---------------|
| • MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO | - PRESIDENTE |
| • MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO | - SECRETARIO |
| • MG. DANIA ALIDA CORREA CHUQUIYAURI | - VOCAL |
| • LIC. BERTHA SERNA ROMAN | - ACCESITARIO |
| • MG. DIZA BERRIOS ESTEBAN | - ASESORA |

Nombrados mediante Resolución N° 2103-2026-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **"PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES EN MADRES POSTCESAREADAS. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS - 2025"**; presentado por el(la) **Bachiller en Enfermería: Stefany Ayrecel CALDAS LUJAN**, 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) **Aprobado**.....Por **Una vez**....., con el calificativo cuantitativo de **5.14**..... y cualitativo de **Suficiente**.

Siendo las, **16:00** horas del día **09**.....del mes de **Julio**.....del año 2026, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE

LIC. BERTHA SERNA ROMAN
Cod. 0000-0002-8897-0129
DNI: 22518726

SECRETARIO

MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO
Cod. 0000-00001-8182-3364
DNI: 22465192

VOCAL

MG. DANIA ALIDA CORREA CHUQUIYAURI
Cod. 0000-0001-9221-3721
DNI: 22515697



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

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: **STEFANY AYRECEL CALDAS LUJÁN**, de la investigación titulada **"PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES EN MADRES POSTCESAREADAS. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS - 2025"**, con asesor(a): **DIZA BERRIOS ESTEBAN**, designado(a) mediante documento: **RESOLUCIÓN N° 647-2023-D-FCS-UDH** del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del **24 %** 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, 09 de junio de 2026



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

Nota: La presente constancia tendrá una **vigencia de cuatro (4) meses**, conforme a lo establecido en la **Directiva del Software de Identificación de Similitud y Originalidad**, aprobada mediante **Resolución N° 532-2024-P-CD-UDH**.

Vencido dicho plazo, el solicitante deberá realizar nuevamente el procedimiento correspondiente para la emisión de una nueva constancia.

Válida hasta el 09 de octubre de 2026.

Jr. Hermilio Valdizán N° 871 - Jr. Progreso N° 650 - Teléfono: 952 069 844
Huánuco - Perú

5.STEFANY AYRECEL CALDAS LUJÁN.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%	25%	11%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe	4%
	Fuente de Internet	
2	hdl.handle.net	2%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.upla.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
4	alicia.concytec.gob.pe	2%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	



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

DEDICATORIA

En primer lugar, dedico este trabajo a Dios, por iluminar mi camino, fortalecer mi espíritu y permitirme culminar satisfactoriamente una de las metas más significativas de mi desarrollo académico y profesional.

A mis padres, por su sacrificio y amor incondicional constante. A mis hermanas, por su compañía, comprensión permanente a lo largo de este camino.

A mi novio, por su apoyo incondicional, paciencia, motivación y aliento constante, quien estuvo presente en los momentos más exigentes, brindándome fuerza para continuar y no rendirme.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más profundo y sincero agradecimiento a Dios, por iluminar mi camino, fortalecer mi espíritu y permitirme culminar satisfactoriamente el presente trabajo de investigación.

A mis padres, Richard Caldas y Doris Luján, por su esfuerzo, sacrificio y respaldo incondicional, quienes con su apoyo y confianza han contribuido significativamente al logro de esta importante meta personal y profesional.

A mis hermanas, por brindarme su compañía, comprensión y motivación permanente a lo largo de este proceso.

A mi novio, Kevin Serrano, por su apoyo constante e incondicional durante todo este proceso. Su paciencia, comprensión y permanente motivación han sido esenciales para enfrentar cada desafío, convirtiéndose en un pilar fundamental para la alcanzar este logro.

A la universidad, por haberme brindado los conocimientos, valores y formación integral necesarios para mi desarrollo profesional.

Al hospital donde se llevó a cabo la presente investigación, por las facilidades otorgadas y el apoyo brindado durante la ejecución del estudio, así como a las madres postcesareadas por su valiosa colaboración.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	XI
CAPÍTULO I.....	13
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	17
1.3. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	19
1.5. LIMITACIONES.....	19
1.6. VIABILIDAD	20
CAPÍTULO II	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	21

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	22
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	24
2.2. BASES TEÓRICAS.....	25
2.2.1. TEORÍA DE LOS CUIDADOS DE KRISTEN SWANSON	25
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	27
2.3.1. PRÁCTICAS.....	27
2.3.2. LACTANCIA MATERNA.....	27
2.3.3. PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA	28
2.3.4. DIMENSIONES DE LAS PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA	28
2.4. HIPÓTESIS.....	30
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	30
2.5. VARIABLES.....	31
2.5.1. VARIABLE 1.....	31
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	32
CAPÍTULO III.....	34
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	34
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	34
3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	34
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	34
3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	34
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	34
3.2.1. POBLACIÓN	34
3.2.2. MUESTRA.....	35
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	36
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	36

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	38
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS.....	39
3.3.4. ASPECTOS ÉTICOS.....	39
CAPÍTULO IV.....	41
RESULTADOS.....	41
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	41
CAPÍTULO V.....	45
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	45
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	45
CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES.....	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	50
ANEXOS.....	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características de la madre participantes de la investigación.....	41
Tabla 2. Prácticas de lactancia materna en madres postcesareadas.....	42
Tabla 3. Aspecto de las madres postcesareadas.	42
Tabla 4. Técnica de posición de las prácticas de la lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.....	43
Tabla 5. Técnicas de agarre de las prácticas de la lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.....	43
Tabla 6. Técnicas de succión de las prácticas de la lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.....	43

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	55
ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	57
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	61
ANEXO 4 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	63
ANEXO 5 BASE DE DATOS.....	69

RESUMEN

Objetivo: Evaluar las prácticas de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres poscesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025. **Metodología:** La investigación fue observacional, prospectivo, transversal y según el número de variables fue descriptivo, en cuanto al enfoque de la investigación fue cuantitativo y el de nivel descriptivo con diseño no experimental, la población fue establecida por 250 madres poscesareadas y la población fue determinada a través de un muestreo probabilístico siendo 152 madres poscesareadas. **Resultados:** En cuanto a los resultados el 100% presentó buenas prácticas de lactancia materna durante los primeros seis meses. En cuanto a las dimensiones evaluadas, se observó que el aspecto de la madre fue adecuado en el 96% de los casos; la técnica de posición y la técnica de succión alcanzaron el 100% de prácticas adecuadas; y la técnica de agarre fue adecuada en el 96% de las madres. Respecto a las características sociodemográficas, predominó el grupo etario de 33 años a más (36,84%), el nivel educativo secundario (42,11%), el estado civil soltera (71,71%) y las madres no primerizas (55,26%). Asimismo, el 88,32% de las madres refirió haber recibido capacitación en lactancia materna. **Conclusión:** Se concluye que las prácticas de lactancia materna durante los primeros seis meses en madres poscesareadas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025 son adecuadas.

Palabras clave: Lactancia materna, poscesareadas, posición, técnicas de lactancia, prácticas de lactancia.

ABSTRACT

Objective: Evaluate breastfeeding practices during the first 6 months in post-cesarean mothers at the Carlos Showing Ferrari Maternal and Child Hospital, Amarilis - 2025. **Methodology:** The research was observational, prospective, cross-sectional, and descriptive in terms of the number of variables. The research approach was quantitative and descriptive at a non-experimental level. The population was established by 250 post-cesarean mothers, and the population was determined thru probabilistic sampling, resulting in 152 post-cesarean mothers. **Results:** Regarding the results, 100% exhibited good breastfeeding practices during the first six months. Regarding the evaluated dimensions, it was observed that the mother's appearance was adequate in 96% of the cases; the positioning technique and the sucking technique reached 100% of adequate practices; and the grasping technique was adequate in 96% of the mothers. Regarding sociodemographic characteristics, the age group of 33 years and older predominated (36.84%), followed by secondary education level (42.11%), single marital status (71.71%), and non-first-time mothers (55.26%). Likewise, 88.32% of the mothers reported having received training in breastfeeding. **Conclusion:** It is concluded that breastfeeding practices during the first six months in post-cesarean mothers at the Carlos Showing Ferrari Maternal and Child Hospital, Amarilis - 2025 are adequate.

Keywords: Breastfeeding, post-cesarean, position, breastfeeding techniques, breastfeeding practices.

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna forma parte de las prácticas fundamentales para garantizar el adecuado desarrollo y crecimiento del recién nacido, además de representar un pilar esencial en la salud pública a nivel mundial. Diversos organismos internacionales destacan que la lactancia materna exclusiva en el lapso de los 6 meses iniciales de vida brinda diversos beneficios entre ellos los nutricionales, afectivos e inmunológicos; estos beneficios son tanto para, el niño como para la madre, contribuyendo a la reducción de la morbilidad infantil y fortaleciendo el vínculo materno-filial.

En consecuencia, el objetivo de la investigación fue Evaluar las prácticas de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas en el hospital materno infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025, considerando dimensiones como el aspecto de la madre, la técnica de posición, el agarre y la succión.

Tomando en cuenta lo antes mencionado, la investigación cuenta con cinco capítulos, donde el primero abarca la descripción del problema seguido de su formulación, luego sigue el planteamiento de los objetivos, siendo estos el general y específicos. También se consideran las posibles limitaciones y cuan viable es la investigación en el contexto profesional.

Para el segundo capítulo se tuvo en cuenta el marco teórico abarcando los antecedentes y bases teóricas que fundamentan la investigación, también las bases conceptuales que dan soporte metodológico a la investigación, también las hipótesis fueron plasmadas en este capítulo, las variables y su operacionalización.

En cuanto al tercer capítulo se basa en describir la metodología que estructuro la investigación, abarcando el enfoque, tipo, nivel y diseño. También se resalta la población de estudio, el tipo de muestreo y la muestra, así también las técnicas e instrumentos como las técnicas de análisis.

El cuarto capítulo presenta los resultados obtenidos, los cuales se organizan en tablas y, además, se acompañan de su correspondiente análisis e interpretación para facilitar su comprensión.

Por último, en el quinto capítulo se desarrolla la discusión de los resultados; para ello, estos se contrastan con los antecedentes revisados. Del mismo modo, se formulan las conclusiones y recomendaciones derivadas de la investigación. Asimismo, se incorporan las referencias bibliográficas y los anexos, los cuales han sido elaborados de acuerdo con las normas de redacción académica vigentes.

CAPÍTULO I

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La lactancia materna constituye una práctica biológica, social y cultural fundamental para la supervivencia, crecimiento y desarrollo saludable del niño durante los primeros meses de vida. Desde una perspectiva de salud pública, las prácticas de lactancia materna, particularmente la lactancia materna exclusiva (LME), representan uno de los determinantes más importantes en la reducción de la morbilidad y mortalidad infantil. La lactancia materna es un fenómeno biológico innato que ocurre en las mujeres durante el período de gestación, y su función principal es nutrir y resguardar al bebé recién nacido ⁽¹⁾. Según los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la lactancia materna exclusiva (LME) implica alimentar al lactante durante los seis primeros meses con leche materna, sin la introducción de otros líquidos ni alimentos sólidos, incluyendo agua, a excepción de soluciones de rehidratación ⁽²⁾.

La lactancia materna es reconocida como la única fuente de nutrientes capaz de satisfacer integralmente las necesidades del bebé para su adecuado crecimiento y desarrollo; asimismo, contribuye a protegerlo frente a diversas enfermedades y, a la vez, favorece su desarrollo físico, cognitivo y psicosocial desde los primeros momentos de vida. ⁽¹⁾. En este sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que el recién nacido reciba lactancia materna exclusiva desde la primera hora de vida y hasta los seis meses de edad; posteriormente, se debe iniciar la alimentación complementaria mediante alimentos seguros y adecuados para su edad, mientras que la lactancia materna debe mantenerse hasta los 24 meses o más, siempre que tanto la madre como el niño así lo deseen ⁽²⁾.

A nivel internacional, se ha demostrado que el aumento en la prevalencia de la lactancia materna exclusiva puede prevenir aproximadamente 823,000 muertes de lactantes y 20,000 muertes maternas (debido al cáncer de mama) cada año ⁽³⁾. Sin embargo, a pesar de los beneficios demostrados de la lactancia materna exclusiva y las recomendaciones sólidas que la respaldan,

su prevalencia a nivel global sigue siendo notablemente baja. En América Latina. En el año 2020 Minchala et al ⁽⁴⁾ menciona que solo el 38% de los bebés son alimentados exclusivamente con leche materna hasta los seis meses, lo que contribuye a la vulnerabilidad a enfermedades y mortalidad infantil debido a diarreas e infecciones respiratorias y desnutrición infantil, además de aumentar el riesgo de cáncer en las madres.

Según el informe conjunto de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), aproximadamente el 44% de los lactantes menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva en el ámbito mundial; sin embargo, este porcentaje aún se encuentra por debajo de la meta global del 70% prevista para el año 2030, la cual fue establecida en el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible y de la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño ⁽⁵⁾. Asimismo, estudios epidemiológicos publicados en revistas científicas internacionales señalan que las prácticas inadecuadas de lactancia materna continúan siendo un factor asociado a aproximadamente el 13% de las muertes en menores de cinco años en países de ingresos bajos y medios ⁽⁶⁾.

Como es el caso de México de acuerdo con el estudio realizado en el año 2016 por González y Hernández ⁽⁷⁾, reportó aproximadamente 3,8 millones de casos de enfermedades respiratorias agudas, tanto superiores como inferiores, así como enfermedades gastrointestinales; además, estas afecciones ocasionaron 933 y 5796 muertes, respectivamente, en niños menores de un año, las cuales fueron atribuidas a prácticas inadecuadas de lactancia materna.

En el caso del Perú, según las cifras oficiales, en el año 2020 el 68,4% de los recién nacidos recibían lactancia materna; sin embargo, esta proporción descendió al 64% en el año 2021. Esta disminución resulta preocupante, debido a que evidencia una situación de crisis alimentaria y, a la vez, representa un retroceso respecto al nivel de lactancia materna registrado en el año 2017; asimismo, se observa una tendencia descendente en las zonas urbanas, donde la cifra se reduce a 6 de cada 10 recién nacidos que reciben

lactancia materna exclusiva. Además, de acuerdo con las explicaciones brindadas, se identifica que las madres con mayor nivel educativo son quienes con menor frecuencia optan por la lactancia materna ⁽⁸⁾.

Asimismo, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) reportó que, si bien el Perú mantiene niveles relativamente altos de lactancia materna exclusiva en comparación con otros países de la región, aún persisten brechas importantes entre zonas urbanas y rurales, así como entre diferentes niveles socioeconómicos, lo cual evidencia desigualdades en el acceso a información, apoyo institucional y consejería en lactancia materna ⁽⁹⁾. Del mismo modo, el Ministerio de Salud del Perú reconoce que la interrupción temprana de la lactancia materna exclusiva está asociada a factores institucionales, culturales y clínicos que influyen en las prácticas de alimentación del lactante durante el periodo posparto ⁽¹⁰⁾.

En la región Huánuco, particularmente en los establecimientos de salud materno infantiles, las madres que han tenido partos por cesárea pueden enfrentar barreras adicionales para establecer prácticas adecuadas de lactancia materna durante los primeros meses de vida del lactante, lo que podría repercutir en la duración y exclusividad de la lactancia.

Entre las principales causas que influyen en la inadecuada práctica de la lactancia materna en madres postcesareadas se encuentran el dolor postoperatorio, la recuperación física más lenta, la separación temprana madre-hijo, dificultades en el agarre del recién nacido, escasa consejería o apoyo del personal de salud, así como factores socioculturales y falta de conocimiento sobre técnicas adecuadas de lactancia ⁽¹¹⁾.

La ausencia de prácticas de lactancia materna exclusiva genera importantes consecuencias, las cuales están respaldadas por diversos estudios biológicos y epidemiológicos; en este sentido, se ha demostrado que la decisión de no amamantar produce efectos adversos significativos en la nutrición, el desarrollo y la salud tanto del niño como de la madre. Asimismo, ello pone en evidencia la relevancia de la alimentación infantil con leche materna como una intervención sanitaria que, además de presentar costos económicos más bajos, logra un incremento beneficioso para la salud. ⁽¹²⁾.

Entre las principales consecuencias se encuentran el incremento del riesgo de infecciones respiratorias, enfermedades diarreicas, obesidad infantil y enfermedades crónicas no transmisibles en etapas posteriores de la vida; mientras que, en las madres, la ausencia o abandono precoz de la lactancia se asocia con mayor riesgo de cáncer de mama y ovario, diabetes tipo 2 y depresión posparto ⁽¹³⁾.

Frente a esta problemática, se plantean diversas alternativas de solución, tales como el fortalecimiento de programas de educación prenatal y posnatal sobre lactancia materna, la implementación de consejería especializada en madres postcesareadas, el acompañamiento continuo del personal de salud durante el puerperio inmediato, la promoción del contacto piel a piel precoz y el alojamiento conjunto, así como el desarrollo de estrategias institucionales que favorezcan prácticas adecuadas de lactancia.

En este contexto, se hace necesario analizar cómo se desarrollan estas prácticas en madres postcesareadas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, ubicado en el distrito de Amarilis, ya que la evidencia local sobre este grupo específico de población es aún limitada.

Esta situación subraya la necesidad de investigaciones que evalúen y analicen las prácticas óptimas de lactancia materna en madres que han pasado por una cesárea. Los hallazgos de tales estudios pueden ser fundamentales para mejorar las estrategias de promoción y protección de la lactancia materna exclusiva (LME) ⁽¹⁴⁾. Por lo que el presente estudio tiene como objetivo evaluar las prácticas de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo son las prácticas de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

P1: ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025?

P2: ¿Cómo son las prácticas de lactancia materna según el aspecto de la madre postcesareadas durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis – 2025?

P3: ¿Cómo son las prácticas de lactancia materna según las técnicas de posición de la madre postcesareadas durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025?

P4: ¿Cómo son las prácticas de lactancia materna según técnica de agarre de la madre postcesareadas durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025?

P5: ¿Cómo son las prácticas de lactancia materna según la técnica de succión nutritiva de la madre postcesareadas durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025?

1.3. OBJETIVO

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Evaluar las prácticas de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

O1: Identificar las características sociodemográficas de las madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.

O2: Evaluar las prácticas de lactancia materna según el aspecto de la madre postcesareada durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.

O3: Analizar las prácticas de lactancia materna según la técnica de posición de la madre postcesareada durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.

O4: Describir las prácticas de lactancia materna según la técnica de agarre de la madre postcesareada durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.

O5: Estimar las prácticas de lactancia materna según la técnica de succión nutritiva de la madre postcesareada durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La investigación se justifica teóricamente porque las definiciones de prácticas de lactancia materna se encuentran establecidas en la Guía de práctica de lactancia materna. Donde generalmente se encuadra en la línea de investigación de la Salud Materno-Infantil. Esta línea aborda cuestiones relacionadas con la salud de las madres y los niños, centrándose en aspectos que van desde el embarazo hasta la infancia temprana.

Por ello, en la presente investigación se aplicaron enfoques teóricos y conceptuales vinculados a la problemática de estudio; de esta manera, se busca contrastar las teorías existentes, tales como la Teoría de los Cuidados de Kristen Swanson y la Teoría de la Conducta Planeada de Icek Ajzen, lo cual permitirá analizar, complementar e incrementar la información teórica respecto a la práctica de la lactancia materna durante los primeros seis meses en madres postcesareada.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Desde el punto de vista práctico, la investigación adquiere relevancia debido a que permitió identificar cómo se desarrollaron las prácticas de lactancia materna durante los primeros seis meses en madres postcesareadas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari del distrito de Amarilis. Este análisis permitió reconocer

posibles dificultades, barreras o limitaciones que enfrentan las madres en el proceso de amamantamiento después de una cesárea, situación que puede influir en la continuidad de la lactancia materna exclusiva.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Desde la perspectiva metodológica, la investigación se justifica porque propone la adaptación y aplicación de un instrumento de medición orientado a evaluar las prácticas de lactancia materna en madres postcesareadas durante los primeros seis meses. La adecuación de este instrumento a las características de la población de estudio permitió obtener información válida y pertinente sobre las prácticas de lactancia materna en el contexto local.

Asimismo, el instrumento utilizado pudo constituirse en una herramienta de referencia para futuras investigaciones relacionadas con la lactancia materna en poblaciones similares, contribuyendo al desarrollo de estudios comparativos y al fortalecimiento de la producción científica en el área de la salud materno-infantil. De esta manera, la investigación no solo aportó resultados empíricos sobre la problemática estudiada, sino que también ofreció una base metodológica que facilite el desarrollo de nuevas investigaciones en el ámbito de la lactancia materna y el cuidado del binomio madre-hijo.

1.5. LIMITACIONES

La presente investigación presentó algunas limitaciones relacionadas principalmente con el acceso a la población de estudio. En particular, existió dificultad para localizar y encuestar a las madres postcesareadas con niños lactantes menores de seis meses, debido a factores como la disponibilidad de tiempo de las participantes, sus responsabilidades en el cuidado del recién nacido o la asistencia irregular a los servicios de control posnatal en el establecimiento de salud.

Asimismo, es posible que algunas madres presenten limitaciones para brindar información completa durante la aplicación del instrumento, ya sea por falta de disponibilidad, cansancio propio del periodo posparto o por el tiempo requerido para responder la encuesta. No obstante, se adoptaron las medidas

necesarias para facilitar el acceso a las participantes y garantizar la adecuada recolección de la información.

1.6. VIABILIDAD

Desde el punto de vista técnico y metodológico, se cuenta con los conocimientos necesarios para el desarrollo de la investigación, así como con el instrumento de recolección de datos debidamente estructurado para evaluar las prácticas de lactancia materna durante los primeros seis meses en madres postcesareadas.

También fue viable en términos de tiempo y recursos económicos, debido a que los recursos económicos que demandó la investigación fueron asumidos por la investigadora, incluyendo materiales de impresión, aplicación de encuestas y procesamiento de la información, lo cual permitió llevar a cabo el estudio dentro del periodo establecido para el desarrollo de la investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Indonesia, 2023, Paramashanti et al. ⁽¹⁵⁾ en su artículo titulado “Percepciones de lactancia materna y prácticas de lactancia materna exclusiva: un estudio comparativo cualitativo en zonas rurales y urbanas de Java Central, Indonesia”, tuvo como objetivo comparar las percepciones de lactancia materna y las prácticas de lactancia materna exclusiva entre madres rurales y urbanas. Para ello realizó un estudio comparativo cualitativo, a través de entrevistas en 46 madres de niños de 6 a 23 meses. Mediante el análisis de los datos y el análisis temático, demostraron que las madres urbanas tenían mejores conocimientos y percepciones sobre la lactancia materna. Sin embargo, la práctica de lactancia materna exclusiva fue más frecuente entre las madres rurales. Se concluyó que se debe mejorar las estrategias de promoción de la lactancia materna en cuanto al conocimiento y resolución de problemas teniendo en cuenta el contexto individual y social. El presente estudio puede servir para comparar y o contrastar como se abordan las prácticas de salud materna en diferentes culturas y contextos.

En Delhi, 2022, Verma et al. ⁽¹⁶⁾ en su artículo denominado “Conocimiento, actitud y práctica de técnicas de lactancia materna entre nuevas madres: una encuesta en la región de Delhi”, tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de las madres primíparas en el posparto inmediato con respecto a las técnicas de lactancia materna. Para ello se utilizó una encuesta transversal, con un total de 120 madres primíparas. Los resultados revelaron que el 48,3% de las nuevas madres no conocían las técnicas correctas para iniciar la lactancia materna. Se concluyó que el nivel de conciencia sobre las habilidades de alimentación entre las madres primíparas se puede mejorar aún más mediante el asesoramiento prenatal o la capacitación

de los trabajadores de la salud durante el período gestacional. Este estudio puede servir como ser un aporte valioso en la discusión de los resultados acerca de las prácticas lactancia materna.

En España, 2020, Guitiérrez, et al. ⁽¹⁷⁾ en su artículo titulado “Evaluación de buenas prácticas en lactancia materna en un hospital materno infantil”, la investigación fue medir el impacto de la lactancia materna luego de la aplicación de la Guía práctica de Buenas Prácticas de Lactancia Materna. La metodología se basó en un enfoque descriptivo transversal, respecto a la muestra se empleó a un grupo de recién nacidos en un rango de años del 2015 al 2018, en los resultados evidenciaron que que la tasa de lactancia materna exclusiva fue alta ya que esta subió un 13.9%, también se evidencio diferencias significativas en la primera lactancia como en los partos eutócicos donde hubo una diferencia de 38.3%. También se observó mejoras en los niveles de toma, en la educación postnatal y, a su vez, en el inicio y la duración del contacto piel con piel. Se concluyó que las actividades posnatales que efectúan los personales de salud, como la calificación a la primera lactancia y a la educación luego del parto; en este sentido, este estudio contribuye a la investigación mediante la identificación de buenas prácticas en lactancia materna.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima, 2023 Ascencio ⁽¹⁸⁾ desarrollo su investigación titulada “Dificultades e inicio en la lactancia materna en puérperas pos cesareadas del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2023”, la cual tuvo como objetivo determinar las dificultades e inicio de la lactancia materna en puérperas pos cesareadas. Se emplearon métodos de diseño observacional, traído a cabo de forma descriptiva y transversal; se llevaron a cabo dos encuestas con una muestra de 123 mujeres. Los hallazgos indicaron que los obstáculos relacionados con la cesárea, la mayoría (74%) mencionó que la anestesia es una barrera para amamantar. En cuanto a las dificultades tanto de las madres como de los recién nacidos, más de la mitad (54,5%) reportó problemas con el agarre del pezón. Conclusión: La anestesia utilizada durante la cesárea,

y la complicación en el agarre del pezón. Esta tesis aporta a la discusión sobre los hallazgos en relación con el aspecto del agarre en la lactancia materna.

En Huancavelica, 2023 Cusi y Cejo. ⁽¹⁹⁾ en su tesis “Tipo de apego y práctica de lactancia materna en madres adolescentes atendidas en el centro de salud Paucará–Huancavelica 2023”. El objetivo fue establecer la conexión entre el estilo de apego y la actividad de amamantamiento en jóvenes madres. La investigación fue de tipo cuantitativo, con un enfoque correlacional, diseño no experimental y de tipo transversal. Se llevó a cabo un muestreo no aleatorio por conveniencia, eligiendo un grupo de 50 adolescentes que son madres. En cuanto a los resultados se demostró que el 70% de las madres con un apego seguro, ansioso o evitativo tienen una práctica adecuada de lactancia, en comparación con aquellas con apego desorganizado, donde el 70. 00% sin este tipo de apego también muestran una práctica efectiva. Conclusión: Se encontró una relación directa y notable entre el apego seguro, directo, ansioso y evitativo en comparación con el apego desorganizado y la práctica de lactancia materna.

En Huancayo, 2021, Villa ⁽²⁰⁾ en su tesis “Práctica de lactancia materna exclusiva y estado nutricional del lactante en un Centro de Salud, Huancayo -2021”. El objetivo fue establecer la conexión entre las prácticas de lactancia materna exclusiva y la nutrición de los niños menores de seis meses en el CS Justicia, Paz y Vida, Huancayo – 2021. Se empleó un enfoque científico para la investigación, que fue de carácter aplicado, correlacional y con un diseño no experimental. La muestra incluyó a 712 madres y sus bebés de seis meses. Se utilizó un muestreo aleatorio simple, obteniendo un total de 183 madres como muestra. Los hallazgos mostraron que hay una relación significativa y directa entre las prácticas de lactancia materna exclusiva en la dimensión de la posición y el estado nutricional de los niños menores de seis meses, con un Rho de Spearman de 0,646. Este artículo aporta de manera relevante a la discusión sobre los resultados, particularmente en relación con la dimensión de la posición en la lactancia materna.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Castillo Grande, 2024, Rodríguez ⁽²¹⁾ en su tesis “Factores psicosociales que influyen en la lactancia materna en madres primíparas del centro salud Castillo Grande, 2024”. El propósito fue identificar los aspectos psicosociales que afectan la lactancia materna en madres primerizas. Este estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, transversal y prospectivo, con un enfoque analítico mediante un diseño relacional, y se realizó con una muestra de 98 madres. Se empleó un cuestionario validado por expertos que presentó un alfa de Cronbach de 0. 875. Los hallazgos mostraron que el 66. 3% de las participantes reportaron practicar lactancia materna exclusiva. Luego de calificar el impacto a los factores psicológicos, tales como los cognitivos, afectivos y de conducta ninguno de ellos resultó ser estadísticamente significativo ya que los valores resultados fueron menores que 0,05 lo que llevo a rechazar las hipótesis nulas y a aceptar las hipótesis alternas. En conclusión, los factores analizados en este estudio, no tienen un impacto en la lactancia materna.

En Huánuco, 2023, Isidro Domínguez ⁽²²⁾ en su tesis “Nivel de conocimiento y actitud asociado a la lactancia materna exclusiva en gestantes primerizas que acuden al Centro de Salud de las Moras - Huánuco 2022”. El propósito fue analizar el grado de comprensión y la postura hacia la lactancia materna exclusiva en mujeres que están esperando su primer hijo. Se realizaron estudios de tipo prospectivo, transversal, descriptivo y correlacional, usando una muestra de 80 mujeres embarazadas por primera vez. Se aplicaron cuestionarios y encuestas como herramientas de recolección de datos. Los hallazgos indicaron que el 81. 3% de las participantes poseía un adecuado nivel de conocimiento, lo que se relaciona con una actitud cognitiva favorable hacia la lactancia materna exclusiva. En resumen, se evidenció una conexión significativa entre el conocimiento y las actitudes cognitivas, emocionales y de comportamiento hacia la lactancia materna exclusiva. El valor de esta investigación es que puede servir para discutir los resultados en relación con la variable y dimensión.

En Huánuco, 2021 Aponte ⁽²³⁾ en su tesis “Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud de Porvenir, Huánuco 2021”. El objetivo fue establecer las conexiones entre las actitudes y las acciones relacionadas con la lactancia en madres con bebés menores de 6 meses. La metodología consistió en un tipo básico, enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y no experimental. La muestra estuvo constituida por madres de niños con menos de seis meses, se empleó también un cuestionario estructurado y debidamente validado. Los resultados indicaron que existe una relación directa entre las variables de estudio siendo estas las actitudes y la lactancia materna en la muestra, dicho resultado se basa en un valor de correlación de 0.566.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DE LOS CUIDADOS DE KRISTEN SWANSON

En 1991, Kristen Swanson introduce la "Teoría del Cuidado". La autora define el cuidado como una manera de interactuar educativamente con una persona valiosa, hacia quien se tiene una obligación y un sentido de responsabilidad personal. Sugiere cinco procesos fundamentales (Conocimientos, estar presente, actuar en favor, facilitar y sostener las creencias) ⁽²⁴⁾.

La teoría de la teoría de Swanson aporta en esta investigación a entender el entorno de cuidado y educación que fortalece la confianza de la madre en la lactancia materna exclusiva. Además de identificar qué tipo de apoyo (emocional, informativo y práctico) necesita la madre en esta etapa. Por ello se relaciona directamente con la lactancia materna exclusiva porque proporciona un marco de apoyo centrado en la persona, que favorece la relación madre-hijo.

En este sentido, la teoría de Swanson aporta un marco conceptual que permite analizar cómo el cuidado profesional influye en las prácticas de lactancia materna durante los primeros seis meses en madres postcesareadas. Asimismo, destaca la importancia del apoyo emocional, informativo y práctico proporcionado por el personal de salud para

superar las dificultades derivadas de la recuperación quirúrgica y favorecer la continuidad de la lactancia materna exclusiva, contribuyendo al fortalecimiento del vínculo madre-hijo y a la promoción de resultados favorables para la salud materna e infantil.

2.2.2. TEORÍA DE LA CONDUCTA PLANEADA ICEK AJZEN

Icek Ajzen, en 1985, define que la lactancia materna puede entenderse dentro del espectro de las conductas relacionadas con la salud; es decir, aquellas que se conceptualizan como patrones de comportamiento, acciones y hábitos orientados al mantenimiento, la restauración y la mejora de la salud ⁽²⁵⁾.

Además, se identificaron diversas variables que se relacionan con las decisiones que tienen las madres para amamantar, siendo estas las cognitivas ⁽²⁶⁾; hay algunas que explican el comienzo, lapso de duración de la lactancia, entre ellos se resaltan la auto eficiencia, la voluntad de lactar, la presión social; también el conocimiento que puedan tener acerca de cuan beneficioso es la lactancia materna exclusiva para la salud del niño, las actitudes y la percepción social, especialmente se toma en cuenta las opiniones de la familia y profesionales de la salud, todo ello estructuran algunos de los factores más resaltantes ⁽²⁷⁾.

Tanto la intención de actuar como la presión social o las perspectivas hacia el comportamiento son componentes que integran la Teoría de la Conducta Planificada (TCP), un modelo respaldado por pruebas que explica comportamientos de riesgo y aquellos vinculados a la salud ⁽²⁸⁾.

Esta teoría aporta a la investigación a identificar qué factores (creencias o actitudes, psicológicos o sociales) que influyen en las madres a optar buenas prácticas de lactancia materna. Además, se relacionarse directamente con las prácticas de lactancia materna ya que a través de esta teoría se puede analizar las intenciones de comportamiento, que es esencial para abordar una solución y promover la LME.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. PRÁCTICAS

Las prácticas se entienden como el conjunto de comportamientos y acciones que los individuos realizan de manera habitual, influenciados por sus conocimientos, actitudes y el contexto sociocultural en el que se desenvuelven. En el campo de la salud, estas prácticas son determinantes clave en la prevención de enfermedades y la promoción del bienestar.

Según Organización Mundial de la Salud, los comportamientos en salud están directamente relacionados con las decisiones y acciones de las personas, las cuales pueden favorecer o perjudicar su estado de salud dependiendo de su adecuación a las recomendaciones sanitarias ⁽²⁹⁾.

Asimismo, Lawrence Green y Marshall Kreuter señalan que las prácticas en salud son el resultado de la interacción entre factores predisponentes (conocimientos y actitudes), facilitadores (recursos disponibles) y reforzadores (apoyo social), los cuales condicionan la conducta de las personas ⁽³⁰⁾.

2.3.2. LACTANCIA MATERNA

La lactancia materna es un proceso biológico, fisiológico y natural propio de la mujer, que se inicia durante el embarazo con la preparación de las glándulas mamarias y se consolida en el periodo posparto, permitiendo la producción y secreción de leche materna destinada a la alimentación del recién nacido; donde su finalidad no solo es cubrir los requerimientos nutricionales del niño, sino también brindarle protección inmunológica y favorecer su adecuado crecimiento y desarrollo integral ⁽³¹⁾.

Según la Organización Mundial de la Salud, la lactancia materna constituye la forma óptima de alimentación infantil, recomendándose de manera exclusiva durante los primeros seis meses de vida, sin la incorporación de otros líquidos o alimentos, debido a los múltiples beneficios que aporta tanto al niño como a la madre ⁽³²⁾. En este sentido,

la lactancia materna no debe entenderse únicamente como un acto biológico, sino como un proceso integral influenciado por factores hormonales, emocionales, sociales y culturales que intervienen en su inicio y mantenimiento ⁽³³⁾.

Asimismo, Lets Family señala que la lactancia materna es un proceso biológico inherente a la mujer durante el embarazo y el puerperio, cuyo propósito es nutrir y proteger al recién nacido, especialmente durante los primeros seis meses de vida, etapa crítica para su supervivencia y desarrollo ⁽³⁴⁾.

2.3.3. PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA

La práctica de lactancia materna según la Asociación Española de Pediatría ⁽³⁵⁾, viene a ser parte de las madres, cuya actividad debe realizarse de manera efectiva y empleando técnicas que sean prácticas y buenas para poder asegurar la nutrición correcta de los recién nacidos y niños. De tal manera se considera que una técnica llega a cumplir con estándares de calidad cuando las mamás desarrollan las capacitaciones recibidas dando así una lactancia en momentos necesarios y de manera oportuna.

2.3.4. DIMENSIONES DE LAS PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA

ASPECTO DE LA MADRE

El aspecto de la madre en el contexto de la lactancia materna se refiere al conjunto de condiciones físicas, posturales y de comodidad que presenta la mujer durante el amamantamiento, las cuales influyen directamente en la eficacia de la técnica y en el éxito de la lactancia. Este incluye la posición corporal, el estado de relajación, la ausencia de dolor y la adecuada disposición para sostener al recién nacido ⁽³⁶⁾.

TÉCNICA DE POSICIÓN

La técnica de posición en la lactancia materna se refiere a la forma en que la madre coloca su cuerpo y el del lactante durante el amamantamiento, asegurando una correcta alineación entre ambos. Esta técnica implica que el bebé esté de frente al pecho, con cabeza y cuerpo alineados, en contacto cercano con la madre (vientre con vientre) y con la nariz a la altura del pezón ⁽³⁷⁾.

Para el Ministerio de Salud, la ubicación que se tiene que tener para el amamantamiento se refiere a la técnica física y la postura que adopta la madre y su recién nacido durante el desarrollo del amamantamiento. Además, es importante resaltar que la prioridad de la madre tiene que estar enfocada en tomar al bebe de manera cómoda y muy cercana, de esta manera fomentar el contacto de barriga con barriga entre el bebe y la madre. Se señala que la mama puede optar por dos posiciones las cuales pueden ser sentada o echada, en el caso de estar recostada, se recomienda mantener la columna recta y las rodillas poco elevadas. Asimismo, se describen algunos aspectos específicos, como colocar al bebé en el pliegue del brazo, situándolo frente a la madre y sosteniendo sus nalgas con la mano, destacándose la importancia de que el bebé permanezca orientado hacia la madre, asegurando que su cuerpo y cabeza se encuentren alineados en una posición recta ⁽³⁸⁾.

TÉCNICA DE AGARRE

Para el Ministerio de Salud, en el desarrollo del amamantamiento la técnica del agarre es una de las más específicas que la madre debe de conocer para que él bebe logre aferrarse de manera efectiva en el pecho durante el proceso de amamantamiento. La mama debe de colocar sus dedos durante el amamantamiento en un rango de cuatro a tres centímetros detrás del pezón, esto debe estar orientada a emplear la mano en forma de "C". Se incentiva que se acerque al pecho al bebe, con la cara en dirección hacia el mismo y la nariz este la dirección directa con el pezón, tocando de manera mínima el labio superior para estimularlo. Se busca que el bebé, mediante el estímulo recibido, abra la

boca y tome una porción considerable del pecho hasta abarcar la areola, considerándose un agarre adecuado cuando la boca se encuentra ampliamente abierta, el labio inferior está evertido, el mentón permanece en contacto con el pecho y se observa una mayor porción de la areola en la parte superior que en la inferior ⁽³⁸⁾.

La técnica de agarre (latch) se define como la forma en el que él bebe que tiene poco tiempo de nacido toma el pecho materno durante el desarrollo de la lactancia. Un agarre optimo se caracteriza por una boca correctamente abierta que cubre no solo el pezón de la madre, sino también gran parte de la areola, con labios evertidos y el mentón en contacto con el pecho ⁽³⁹⁾.

TÉCNICA DE SUCCIÓN

Descrita como el proceso por el cual el bebe recibe su alimento, ya sea de manera natural por la leche materna o por sucedáneo lácteos, es denominada succión nutritiva ⁽⁴⁰⁾.

Aunque la succión puede ocurrir a través de la estimulación táctil oral (succión no nutritiva), este aspecto tiene diferentes implicaciones fisiológicas que no se abordarán en este momento. La succión no es simplemente un evento aislado, sino que es un proceso compuesto por tres etapas que están estrechamente conectadas ⁽⁴¹⁾.

- Expresión-succión
- Deglución.
- Respiración

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

En el año 2025 José Supo ⁽⁴²⁾, propone que, no todos los estudios tienen una hipótesis; esto se debe a que debemos desarrollar una hipótesis si el enunciado de nuestro estudio o investigación es una proposición (calificativos de verdadero o falso), y es imposible hacerlo para los estudios cuyo enunciado no es una proposición. En este sentido, el título del proyecto de investigación carece de proposición porque sólo

pretende “Evaluar las prácticas de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.”

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE 1

Prácticas de lactancia materna

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA	INSTRUMENTO
Prácticas de lactancia materna	En el año 2018, Amado y Munares ⁽⁷⁸⁾ , fundamenten que la práctica de la lactancia materna es uno de los ejes para obtener una lactancia materna exitosa, por el cual se debe tener en cuenta los conocimientos necesarios, la aptitud física de la madre, y el manejo adecuado de las técnicas de amamantamiento.	La variable Prácticas de lactancia materna se midió mediante las dimensiones aspecto de la madre, posición, agarre y succión, para lo cual se utilizó como instrumento de medición la guía de observación para la evaluación de la lactancia materna.	Aspecto de la madre	Aspecto físico de la madre Aspecto psicológico de la madre	no/si	Cualitativa	Nominal	Guía de observación
			Técnica de posición	Posición de pelota				
			Técnica de agarre	Agarre espontaneo Agarre Dirigido				
			Técnica de succión nutritiva	Succión Deglución Respiración				

Características generales	Conjunto de variables que se utilizan para describir a una población en términos de su composición social y económica (45)	Recolección de datos sociodemográficos del adulto mayor, del estado de su salud actual y las características informativas sobre su aseguramiento de salud.	Datos de la paciente	Edad	18 a 22 años 23 a 27 28 a 32 33 a más	Cuantitativa	Discreta	Guía de observación
				Nivel educativo	Primaria Secundaria Técnico Estudios superiores	Cualitativa	Nominal	
				Estado civil	Soltero Casado	Cualitativa	Nominal	
				Madre primeriza	No Si	Cualitativa	Nominal	
				Enfermedad	No Si	Cualitativa	Nominal	
				Recibió capacitaciones de lactancia materna	No Si	Cualitativa	Nominal	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según su intervención es observacional, porque no utiliza la intervención

Según planeación es prospectivo porque tiene mediciones planeadas

Según su medición es transversal porque cuenta con una sola medición

Según el número de variables es descriptivo (Univariado)

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, debido a que utilizó la estadística descriptiva e inferencial.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de nivel descriptivo porque tiene una sola variable (univariado)

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de nuestro estudio es no experimental, porque no hay manipulación de la variable.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo constituida por 250 madres postcesareadas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis.

Para determinar la población se procedió a estimar la población tomando como referencia el promedio de atenciones acudan a los servicios de Registro Nacional de Identificación y Estado Civil durante los meses de ejecución y las visitas a las madres recientemente poscesareadas.

De acuerdo con los reportes estadísticos del establecimiento de salud, se atiende en promedio aproximadamente 60 a 65 madres postcesareadas con niños menores de cuatro meses por mes.

Considerando un periodo aproximado de seis meses de atenciones, se estima una población aproximada de 250 madres, cifra que se toma como referencia poblacional para el desarrollo de la investigación.

3.2.2. MUESTRA

La muestra se obtuvo mediante la fórmula para población finita.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

N = Población de estudio

Z α = 1.96

p = proporción esperada

q = 1 – p

d = precisión

Conclusión: El tamaño de la muestra fue de 152 madres postcesareadas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis.

a) Criterios de inclusión

Formaron parte del estudio las madres postcesareadas con niños lactantes menores de seis meses atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari del distrito de Amarilis durante el año 2025.

Asimismo, se consideraron aquellas madres que acudan a los servicios de Registro Nacional de Identificación y Estado Civil y que por voluntad propia puedan acceder a participar de la investigación luego de aceptar y firmar el consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión

Se excluyeron de la investigación a las madres postcesareadas cuyos niños presenten alguna malformación congénita o condición clínica que impida la lactancia materna.

Asimismo, serán excluidas las madres con niños mayores de seis meses, así como aquellas que no acepten participar en el estudio o que no completen de manera adecuada el instrumento de recolección de datos.

c) Ubicación de la población en espacio

El ámbito espacial donde se desarrolló la presente investigación fue el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, ubicado en el distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco, específicamente en el área de hospitalización posnatal en el que incluye atención especializada, brinda orientación y consejería en lactancia materna y recuperación de madres postcesareadas.

d) Ubicación de la población en tiempo

La investigación se desarrolló durante el periodo comprendido entre agosto y noviembre del año 2025, tiempo en el cual se realizó la recolección de la información mediante la aplicación del instrumento a las madres postcesareadas con niños menores de seis meses que acudieron al establecimiento de salud.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

a) Técnicas

La técnica empleada fue observacional, denominada Guía de observación para evaluación de la lactancia materna, esta técnica fue utilizada para la evaluación y determinación de las prácticas de la lactancia materna.

b) Instrumentos

Los instrumentos que se utilizaron son la guía de observación, el cual nos brindó los datos sociodemográficos y de la variable a medir durante el trabajo de campo. Esta guía evaluó las prácticas adecuadas de lactancia por madres postcesareadas, denominada Guía de observación para evaluación de la lactancia materna, donde fueron redactados una serie de ítems que evaluó las dimensiones. Como los aspectos de la madre, técnicas de posición, de agarre y de succión.

El instrumento, constó de 25 ítems agrupados en 4 dimensiones:

Aspectos de la madre (10 ítems):

Técnica de posición (5 ítems)

Técnica de agarre (5 ítems)

Técnica de succión (5 ítems)

Las opciones de respuesta fueron asignadas a una puntuación vinculada con un componente cualitativo, según el siguiente detalle: buenas prácticas valor (1) y malas prácticas valor (0).

c) Validez y confiabilidad de instrumentos

- **Validez de contenido por juicio de expertos**

Para considerar aptos los instrumentos uno de los pasos más importantes es la validación de los instrumentos por juicio de expertos, esta se desarrolló con la participación de seis expertos en la materia, los cuales cuentan con especialidades y/o maestrías.

Para ello se consideró la participación de 6 expertos:

EXPERTO	OPINIÓN DE APLICABILIDAD
Rosales Córdova, Nidia	Aplicable
Rodríguez Retis, Percy	Aplicable
Meza Espinoza Edson, Mijaíl	Aplicable
Boroneo Cantalicio, Eler	Aplicable
Segovia Santos, Luz Nélida	Aplicable
Cabello Mariano, Deniz Leli	Aplicable

- **Confiabilidad de instrumentos**

La confiabilidad del instrumento fue evaluada mediante el coeficiente Kuder-Richardson 20 (KR-20), estadístico recomendado para instrumentos con ítems dicotómicos. El análisis de la prueba piloto reportó un valor de 0,857, considerado como una confiabilidad alta, lo que demuestra que los ítems presentan adecuada consistencia interna y miden de manera homogénea la variable prácticas de lactancia materna.

- **Recolección de datos**

Solicitud de la participación voluntaria

Se procedió a solicitar la participación de cada una de las madres, indicando que es de manera voluntaria y también el propósito de la investigación. Teniendo en cuenta que solo se consideró a las personas que aceptaron las condiciones del desarrollo de la investigación.

Aplicación de la guía de observación para la evaluación de la lactancia materna.

Una vez seleccionada la muestra se procederá a aplicar la guía de observación para la evaluación de la lactancia materna en el grupo de personas seleccionadas que en este caso fueron madres postcesareadas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Para el análisis e interpretación de datos

a) Control de datos

Se realizó la revisión de cada una de las encuestas aplicadas durante el trabajo de campo, verificando que todos los instrumentos estuvieran correctamente llenados y cumplieran con los requisitos necesarios para su procesamiento estadístico. Este procedimiento permitió garantizar la calidad de la información recolectada y asegurar que los datos obtenidos fueran completos y consistentes para su posterior análisis.

b) Codificación de datos

Posteriormente, los datos obtenidos mediante la aplicación de los instrumentos, tras haber superado el respectivo control de calidad, fueron codificados e incorporados en una base de datos diseñada para la investigación, permitiendo la organización sistemática de la información para su posterior procesamiento estadístico.

c) Procesamiento de los datos

El procesamiento de la información recopilada se efectuó utilizando el programa estadístico SPSS versión 24.0, el cual facilitó la organización, tabulación y análisis de los datos obtenidos mediante la aplicación del instrumento a las madres postcesareadas con niños menores de seis meses.

d) Presentación de datos

Los resultados obtenidos del procesamiento de la información fueron presentados mediante tablas estadísticas y tablas académicas, las cuales facilitaron la interpretación y análisis de las prácticas de lactancia materna durante los primeros seis meses en madres postcesareadas.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

a) Análisis descriptivo

El análisis descriptivo se realizó mediante el uso de medidas estadísticas como frecuencias absolutas y porcentajes, las cuales permitieron describir las características de la población de estudio y las prácticas de lactancia materna durante los primeros seis meses en madres postcesareadas, de acuerdo con las dimensiones establecidas en el instrumento de investigación.

3.3.4. ASPECTOS ÉTICOS

Valor social

El valor social que propone esta investigación es que a través de ello se pudo evidenciar las prácticas de lactancia materna durante los seis primeros meses que tienen las madres postcesareadas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis. Esto aportará a tomar

conciencia por parte del Hospital, las madres y la familia lo cual llevará a implementar acciones para mejorar las técnicas de la lactancia trayendo como consecuencia un adecuada practica de lactancia materna.

Validez científica.

A través de la búsqueda de la información se pudo encontrar un instrumento de medición idóneo y validado por expertos que se aplicará para medir la “Práctica de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025”.

Condición favorable de riesgo

Al participante (muestra) de la investigación se le dejó en claro la situación a evaluar y el riesgo que implicó la investigación, ya que solo se podía aplicar la guía de observación con su debido consentimiento.

Selección equitativa de los sujetos

La muestra que se va a seleccionar fue la correcta para llevar a cabo en esta investigación, ya que los Hospitales son los entes que tienen el deber de fomentar e instruir a las madres sobre los conocimientos y prácticas correctas de lactancia. Por ello, son las madres quienes deberán demostrar una adecuada práctica sobre la lactancia materna exclusiva.

Consentimiento informado

Se le dio a conocer el objetivo de la investigación y las instrucciones específicas en el cual el participante tomó la decisión para rellenar la guía de observación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Características de la Muestra

Tabla 1. Características de las madres participantes de la investigación

Aspectos sociodemográficos	N=152	
	fi	%
Edad de la madre		
18-22	22	14.47%
23-27	34	22.37%
28-32	40	26.32%
33 a más	56	36.84%
Nivel educativo		
Primaria	19	12.50%
Secundaria	64	42.11%
Técnico	30	19.74%
Superior	39	25.66%
Estado civil		
Casada	43	28.29%
Soltera	109	71.71%
Madre primeriza		
Si	68	44.74%
No	84	55.26%
Capacitaciones de LM		
Si	135	88.32%
No	17	11.18%

La Tabla 1 presenta las características sociodemográficas de las 152 madres postcesareadas incluidas en el estudio sobre prácticas de lactancia materna durante los primeros seis meses. En relación con la edad, se observa que el mayor porcentaje de madres se concentra en el grupo de 33 años a más (36,84%), seguido del grupo de 28 a 32 años (26,32%), mientras que los porcentajes menores corresponden a las edades de 23 a 27 años (22,37%) y 18 a 22 años (14,47%). Respecto al nivel educativo, predomina el nivel secundario (42,11%), seguido del nivel superior (25,66%), técnico (19,74%) y primaria (12,50%). En cuanto al estado civil, se evidencia que la mayoría de las madres son solteras (71,71%), mientras que un menor porcentaje corresponde a madres casadas (28,29%). En relación con la condición de madre primeriza, se observa que el 55,26% no lo son, frente a un 44,74% que sí lo son. Finalmente, respecto a las capacitaciones en lactancia materna, se

encontró que un alto porcentaje de madres (88,32%) recibió algún tipo de capacitación, mientras que solo el 11,18% no la recibió.

ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA VARIABLE

Tabla 2. Prácticas de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025

Prácticas de lactancia materna	N=152	
	fi	%
Malas practicas	0	0%
Buenas prácticas	152	100%

La Tabla 2 presenta la distribución de las prácticas de lactancia materna en las madres postcesareadas participantes del estudio, conformado por un total de 152 madres. Se observa que el 100% (152) de las participantes presenta buenas prácticas de lactancia materna, mientras que no se registran casos de malas prácticas (0%).

Tabla 3. Aspecto de las madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025

Aspecto de las madres postcesareadas	N=152	
	fi	%
Malas practicas	6	4%
Buenas prácticas	146	96%

La Tabla 3 presenta la distribución del aspecto de las madres postcesareadas, considerando un total de 152 participantes. Se observa que 146 madres (96%) presentan buenas prácticas, mientras que 6 madres (4%) presentan malas prácticas.

Tabla 4. Técnica de posición de las madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025

Técnicas de posición de las madres postcesareadas	N=152	
	fi	%
Malas practicas	0	0%
Buenas prácticas	152	100%

La Tabla 4 presenta la distribución de las técnicas de posición de las madres postcesareadas, considerando un total de 152 participantes. Se observa que el 100% (152) de las madres presenta buenas prácticas, mientras que no se registran casos de malas prácticas (0%).

Tabla 5. Técnicas de agarre en las madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025

Técnicas de agarre respecto a las madres postcesareadas	N=152	
	fi	%
Malas practicas	6	4%
Buenas practicas	146	96%

La Tabla 5 presenta la distribución de las técnicas de agarre en las madres postcesareadas, considerando un total de 152 participantes. Se observa que 146 madres (96%) presentan buenas prácticas, mientras que 6 madres (4%) presentan malas prácticas.

Tabla 6. Técnicas de succión en las madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025

Técnicas de succión respecto a las prácticas de lactancia	N=152	
	fi	%
Malas practicas	0	0%
Buenas practicas	152	100%

La Tabla 6 evidencia que el 100% de las madres postcesareadas (152) presenta buenas prácticas en la técnica de succión, no registrándose casos de malas prácticas (0%).

Tabla 7. Prácticas de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesáreas según sus dimensiones en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari., Amarilis - 2025

Dimensión Evaluada	Buenas prácticas	malas practicas	total
	n(%)	n(%)	N(%)
Aspecto de la madre	146 (96%)	6 (4%)	152 (100%)
Técnica de posición	152 (100%)	0 (0%)	152 (100%)
Técnica de agarre	146 (96%)	6 (4%)	152 (100%)
Técnica de succión nutricia	152 (100%)	0 (0%)	152 (100%)

La tabla 7 demuestra la distribución de las prácticas de lactancia materna postcesárea desglosada en sus cuatro dimensiones evaluadas, sobre una muestra total de 152 madres. Los resultados evidencian un nivel de excelencia general en la adopción de las técnicas de amamantamiento. Destaca de manera contundente que el 100% de las madres evaluadas (n=152) presentaron un adecuado dominio en la Técnica de posición y la Técnica de succión nutricia, sin registrarse casos de malas prácticas en estos rubros.

Asimismo, las dimensiones referentes al Aspecto de la madre (preparación y disposición) y la Técnica de agarre registraron niveles altamente positivos, ambas con un 96% (n=146) de buenas prácticas, frente a un reducido 4% (n=6) de prácticas inadecuadas. En conjunto, estos datos demuestran que, a pesar de las barreras fisiológicas que implica una cesárea, la población de estudio logra instaurar una lactancia materna eficaz, evidenciando un dominio casi absoluto de los aspectos mecánicos y actitudinales necesarios para una transferencia de leche exitosa.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

El estudio de investigación tuvo como propósito determinar cómo son las prácticas de lactancia materna durante los primeros seis meses en madres postcesareadas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025. En función a los resultados obtenidos, se procede a realizar la discusión con la finalidad de contrastar los hallazgos con estudios previos y fundamentos teóricos.

De acuerdo con los resultados generales, se encontró que la mayoría de las madres presentan buenas prácticas de lactancia materna (96%), mientras que un porcentaje reducido (4%) evidencias malas prácticas. Estos resultados coinciden con lo reportado por Cusi y Cejo (2023), quienes evidenciaron que el 70% de las madres presentan prácticas eficaces de lactancia materna, mostrando similitud en cuanto al predominio de prácticas adecuadas. Asimismo, Villa (2021) también encontró resultados favorables en la práctica de lactancia materna exclusiva, evidenciando relación con factores positivos en la salud del lactante, lo cual refuerza los hallazgos del presente estudio.

En relación con la dimensión aspecto de la madre, se encontró que el 96% presenta buenas prácticas y un 4% malas prácticas. Este resultado se asocia con lo planteado en la teoría, donde se indica que el cuidado personal, la alimentación adecuada y el bienestar físico de la madre influyen en el proceso de lactancia. Asimismo, puede relacionarse con lo señalado por Isidro Domínguez (2023), quien evidenció que un adecuado nivel de conocimiento se asocia con actitudes positivas hacia la lactancia materna, lo que favorece prácticas adecuadas.

Respecto a la dimensión técnica de posición, se evidenció que el 100% de las madres presenta buenas prácticas. Este resultado es similar a lo encontrado por Villa (2021), quien señala que una correcta técnica de posición se relaciona significativamente con el estado nutricional del lactante, destacando

la importancia de esta dimensión. Asimismo, coincide con lo establecido en la base teórica, donde se indica que la posición adecuada facilita el agarre correcto y una lactancia eficaz.

En cuanto a la dimensión técnica de agarre, se encontró que el 96% de las madres presenta buenas prácticas y el 4% malas prácticas. Este resultado difiere parcialmente de lo encontrado por Ascencio (2023), quien reportó que más de la mitad de las madres postcesareadas (54,5%) presentan dificultades en el agarre del pezón. Esta diferencia podría explicarse por mejoras en la orientación técnica o en la atención brindada en el establecimiento de salud donde se realizó el presente estudio.

Con respecto a la dimensión técnica de succión, se evidenció que el 100% de las madres presenta buenas prácticas. Este resultado se sustenta en la teoría, donde se menciona que la adecuada coordinación de succión, deglución y respiración garantiza una alimentación eficaz del lactante. Asimismo, estos hallazgos reflejan un adecuado desarrollo de la técnica de lactancia en las madres evaluadas.

Por otro lado, los resultados difieren de lo reportado por Verma et al. (2022), quienes encontraron que el 48,3% de las madres primíparas no conocían las técnicas correctas de lactancia materna, evidenciando limitaciones en el conocimiento. En contraste, en el presente estudio se observa un predominio de buenas prácticas, lo cual podría estar asociado a la capacitación recibida o al acompañamiento del personal de salud.

Asimismo, los resultados guardan relación con lo reportado por Gutiérrez et al. (2020), quienes concluyeron que la implementación de estrategias de educación postnatal mejora significativamente las prácticas de lactancia materna, incluso en madres cesareadas. Esto sugiere que el entorno institucional cumple un rol importante en la promoción de prácticas adecuadas.

Desde el enfoque teórico, los resultados pueden explicarse mediante la Teoría de los Cuidados de Kristen Swanson, la cual resalta la importancia del apoyo, la educación y el acompañamiento en el cuidado materno, aspectos que favorecen la adopción de prácticas adecuadas. Asimismo, la Teoría de la

Conducta Planeada de Icek Ajzen permite comprender que las prácticas de lactancia materna están influenciadas por el conocimiento, las actitudes y la percepción de apoyo social, lo cual se evidencia en los resultados obtenidos.

En general, los hallazgos del estudio evidencian que la mayoría de las madres postcesareadas presentan prácticas adecuadas de lactancia materna, lo cual coincide con diversos antecedentes y teorías, reafirmando la importancia del conocimiento, la educación y el acompañamiento en el proceso de lactancia materna.

CONCLUSIONES

Se determinó que las prácticas de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025, son predominantemente adecuadas, evidenciándose que el 96% de las madres presenta buenas prácticas, mientras que solo el 4% presenta malas prácticas.

Se estableció que el aspecto de las madres postcesareadas durante los primeros 6 meses de las prácticas de lactancia materna es mayoritariamente adecuado, dado que el 96% presenta buenas prácticas, en contraste con un 4% que presenta malas prácticas.

Se determinó que la técnica de posición en las prácticas de lactancia materna es adecuada en su totalidad, evidenciándose que el 100% de las madres presenta buenas prácticas, sin registrarse casos de malas prácticas.

Se estableció que la técnica de agarre en las prácticas de lactancia materna es predominantemente adecuada, observándose que el 96% de las madres presenta buenas prácticas, mientras que el 4% presenta malas prácticas.

Se determinó que la técnica de succión en las prácticas de lactancia materna es adecuada en su totalidad, ya que el 100% de las madres presenta buenas prácticas, sin presencia de malas prácticas.

Se evaluó que la población estudiada está conformada mayoritariamente por madres adultas de 33 años a más, con predominio de nivel educativo secundario, en su mayoría solteras y con experiencia previa en maternidad. Asimismo, se evidencia que un alto porcentaje de ellas ha recibido capacitaciones en lactancia materna. Estas características sociodemográficas permiten contextualizar el perfil de las participantes, constituyendo una base relevante para la evaluación de las prácticas de lactancia materna en el grupo de estudio.

RECOMENDACIONES

Al Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari

Fortalecer y mantener los programas de promoción y educación en lactancia materna, asegurando la continuidad de las capacitaciones dirigidas a madres postcesareadas, con énfasis en la atención integral durante el periodo posparto.

A los profesionales de enfermería

Fortalecer su rol educativo y asistencial mediante la aplicación de intervenciones sistematizadas en consejería en lactancia materna, priorizando el acompañamiento oportuno en el posparto inmediato y mediano, con énfasis en madres primerizas y en aquellas con factores de riesgo, promoviendo el desarrollo de habilidades prácticas y la confianza materna.

A los jefes del área

Diseñar, implementar y supervisar políticas institucionales orientadas a la mejora continua de las prácticas de lactancia materna, asegurando la capacitación permanente del personal de salud, la disponibilidad de recursos adecuados y la implementación de estándares de calidad alineados con las normativas nacionales e internacionales en salud materno-infantil.

A la comunidad universitaria

Impulsar el desarrollo de investigaciones multidisciplinarias que profundicen en los factores determinantes de las prácticas de lactancia materna, promoviendo la generación de conocimiento contextualizado que contribuya a la formulación de estrategias innovadoras y basadas en evidencia para la mejora de la salud pública.

A las madres en general

Participar activamente en las sesiones educativas y capacitaciones sobre lactancia materna, aplicando las recomendaciones brindadas por el personal de salud para asegurar una adecuada alimentación del lactante durante los primeros seis meses de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Romero Viamonte K, Salvent Tames A, Almarales Romero MA. Lactancia materna y desnutrición en niños de 0 a 6 meses. *Rev Cuba Med Mil.* 2018;47(4):0.
2. López SM, Castaño MC, Cruz-Licea V, Pérez M del CI, Rincón NM, Rodríguez AV, et al. Recordemos lo importante que es la lactancia materna. *Rev la Fac Med UNAM.* 2022;65(2):9–25.
3. Victora CG, Bahl R, Barros AJD, França GVA, Horton S, Krasevec J, et al. Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *Lancet.* 2016;387(10017):475–90.
4. Minchala-Urgiles RE, Ramírez-Coronel AA, Caizaguano-Dutan MK, de los Ángeles Estrella-González M, Altamirano-Cárdenas LF, Pogoyo-Morocho GL, et al. La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles: Revisión sistemática. *AVFT–Archivos Venez Farmacol y Ter.* 2020;39(8).
5. World Health Organization. Infant and young child feeding [Internet]. Geneva: WHO; 2023 [citado 2026 Mar 11]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
6. World Health Organization. Global nutrition targets 2025: breastfeeding policy brief [Internet]. Geneva: WHO; 2014 [citado 2026 Mar 11]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-14.7>
7. González de Cosío TM, Hernández SC. Lactancia materna en México. *Acad Nac Med Univ Iberoam Inst Nac Salud Pública.* 2016.
8. UNICEF. El Perú debe reforzar la lactancia materna frente a la crisis alimentaria global [Internet]. 25 de agosto. 2022. Available from: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/peru-debe-reforzar-lactancia-materna-frente-crisis-alimentaria-global>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2023: Indicadores de resultados de los programas presupuestales [Internet]. Lima: INEI; 2024 [citado 2026 Mar 11]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe>
10. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud para la promoción, protección y apoyo de la lactancia materna [Internet]. Lima: MINSA; 2021 [citado 2026 Mar 11]. Disponible en: <https://www.gob.pe/minsa>
11. Prior, E., Santhakumaran, S., Gale, C., Philipps, L. H., Modi, N., & Hyde, M. J. (2012). Breastfeeding after cesarean delivery: a systematic review and meta-analysis of world literature. *The American journal of clinical nutrition*, 95(5), 1113–1135. <https://doi.org/10.3945/ajcn.111.030254>

12. de Garayo L de Al, Santoslbáñez N, Ramos Castro Y, García Franco M, Artola Gutiérrez C, Arara Vidal I. Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre. *Nutr Hosp.* 2021;38(1):50–9.
13. Victora CG, Bahl R, Barros AJD, França GVA, Horton S, Krasevec J, et al. La lactancia materna en el siglo XXI: epidemiología, mecanismos y efectos a lo largo de la vida. *Lancet.* 2016;387(10017):475-90
14. Cárdenas PE, Valle RM, Fernández PRA. Factores relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en mujeres trabajadoras dependientes de una institución pública febrero-abril 2019. *Tzhoecoen.* 2020;12(1):91–105.
15. Paramashanti BA, Dibley MJ, Huda TM, Alam A. Breastfeeding perceptions and exclusive breastfeeding practices: A qualitative comparative study in rural and urban Central Java, Indonesia. *Appetite* [Internet]. 2022;170:105907. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S019566632100814X>
16. Verma H, Singh S, Bahuguna N, Dahiya M, Shah J. Knowledge, attitude, and practice of techniques of breastfeeding among new mothers: A survey across Delhi Region. *J Integr Nurs.* 2022;4(1):26.
17. Gutiérrez Martínez M, González Carrión P, Quiñoz Gallardo M, Rivas Campos A, Expósito Ruiz M, Zurita Muñoz AJ. Evaluación de buenas prácticas en lactancia materna en un hospital materno infantil. *Rev Esp Salud Publica.* 2020;93:e201911088.
18. Asencio Tejada SJ. Dificultades e inicio de la lactancia materna en púerperas pos cesareadas del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2023.
19. Cusi Ramos YA, Cejo Zuñiga F. Tipo de apego y práctica de lactancia materna en madres adolescentes atendidas en el centro de salud Paucará–Huancavelica 2023.
20. Villa Ricapa LF. Práctica de lactancia materna exclusiva y estado nutricional del lactante en un Centro de Salud, Huancayo–2021. 2022.
21. Rodriguez Huaman RP. Factores psicosociales que influyen en la lactancia materna en madres primíparas del centro salud Castillo Grande, 2024.
22. Isidro Dominguez VS, Cruz Cajaleon LM. Nivel de conocimiento y actitud asociado a la lactancia materna exclusiva en gestantes primerizas que acuden al Centro de Salud de las Moras-Huánuco 2022. 2023;
23. Aponte Espinoza GD. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021.

24. Rodríguez Campo VA, Valenzuela Suazo S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. *Enfermería Glob.* 2012;11(28):316–22.
25. Gochman DS (eds.), *Handbook of health behavior research*. Vol. 1. Personal and social determinants. Plenum Press, New York; 1997.
26. Gómez-García JA, Rojas-Russell ME, Serrano-Alvarado K, Juárez-Castelán MA, Huerta-Ibáñez A, Ramírez-Aguilar M. Intención de lactar exclusivamente con leche materna: un estudio basado en la Teoría de la Conducta Planeada. *Clínica y Salud.* 2020;31(1):13–20.
27. De Jager E, Skouteris H, Broadbent J, Amir L, Mellor K. Psychosocial correlates of exclusive breastfeeding: a systematic review. *Midwifery.* 2013;29(5):506–18.
28. McEachan RRC, Conner M, Taylor NJ, Lawton RJ. Prospective prediction of health-related behaviours with the theory of planned behaviour: A meta-analysis. *Health Psychol Rev.* 2011;5(2):97–144.
29. Organización Mundial de la Salud. (2021). *Promoción de la salud: conceptos básicos*. Ginebra: OMS.
30. Green, L. y Kreuter, M. (2005) *Planificación de programas de salud: Un enfoque educativo y ecológico*. 4.^a edición, McGraw Hill, Nueva York.
31. Ballard, O., & Morrow, A. L. (2013). Human milk composition: nutrients and bioactive factors. *Pediatric clinics of North America*, 60(1), 49–74. <https://doi.org/10.1016/j.pcl.2012.10.002>
32. Organización Mundial de la Salud. *Lactancia materna*. Ginebra: OMS; 2021.
33. Victora, C. G., Bahl, R., Barros, A. J., França, G. V., Horton, S., Krasevec, J., Murch, S., Sankar, M. J., Walker, N., Rollins, N. C., & Lancet Breastfeeding Series Group (2016). Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *Lancet (London, England)*, 387(10017), 475–490. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01024-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01024-7)
34. LetsFamily. Barcelona: Webpilots; 2021 [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://letsfamily.es/embarazo/tipologia-de-lactancia/>
35. Asociación Española de Pediatría, [Internet] España: AEP; c2012 [Consultado 2024 feb 13] Disponible en: <https://www.aeped.es/comitenutricion-y-lactancia->

materna/lactanciamaterna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna

36. Bueicheku Buila RD, Cuartero Funes MM, Ventura Tazueco E, Jumilla Burugorría A, Ondiviela Garcés PC. Lactancia materna: técnicas y posiciones. *Rev Sanit Investig*. 2021.
37. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. Técnicas de lactancia materna. 2024.
38. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna. 3rd ed.: Biblioteca Nacional del Perú; 2019.
39. Ministerio de Salud del Perú. Guía básica para una lactancia materna con buen agarre. 2026.
40. Aguilar-Vázquez E, Pérez-Padilla ML, Martín-López M, Romero-Hernández AA. Rehabilitación de las alteraciones en la succión y deglución en recién nacidos prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales. *Bol Med Hosp Infant Mex*. 2018;75(1):15–22.
41. Macías MER, Meneses GJS. Fisiología de la succión nutritiva en recién nacidos y lactantes. *Bol Med Hosp Infant Mex*. 2011;68(4):319–27.
42. Supo J. Cómo empezar una tesis. Bioestadístico Eirl; 2015.

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Caldas S. Prácticas de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas. Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2026 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES EN MADRES POSTCESAREADAS DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS – 2025”

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
PROBLEMA GENERAL: ¿Cómo son las prácticas de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025?	OBJETIVO GENERAL: Evaluar las prácticas de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas en el hospital materno infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.		Aspecto de la madre	Estado del aspecto psicológico de la madre
Problemas específicos P1: ¿Cómo son las prácticas de lactancia materna según el aspecto de la madre postcesareadas durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025?	Objetivos específicos. O1: Evaluar las prácticas de lactancia materna según el aspecto de la madre postcesareada durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.	(Variable de caracterización) Prácticas de lactancia materna		Estado del aspecto físico de la madre
P2: ¿Cómo son las prácticas de lactancia materna según las técnicas de posición de la madre postcesareadas durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025?	O2: Analizar las prácticas de lactancia materna según la técnica de posición de la madre postcesareada durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.		Técnica de posición	• Posición de pelota
P3: ¿Cómo son las prácticas de	O3: Describir las prácticas de lactancia materna según la técnica de agarre de		Técnica de agarre	• Agarre espontaneo • Agarre dirigido
			Técnica de succión nutricia	• Succión • Deglución

lactancia materna según técnica de agarre de la madre postcesareadas durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025?

P4: ¿Cómo son las prácticas de lactancia materna según la técnica de succión nutritiva de la madre postcesareadas durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025?

P5: ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las MADRES postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025?

la madre postcesareada durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.

O4: Estimar las prácticas de lactancia materna según la técnica de succión nutritiva de la madre postcesareada durante los primeros 6 meses en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025.

O5: Identificar cuáles son las características sociodemográficas de las madres postcesareadas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis - 2025

- Respiración

ANEXO 2

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Código: _____

Fecha: ____/____/____

GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

TÍTULO DEL ESTUDIO: “PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES EN MADRES POSTCESAREADAS. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS - 2025”.

Instrucciones: Estimado participante, el presente trabajo tiene como objetivo determinar evaluar las prácticaa de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas. Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis-2025; Para ello sugiero conteste las preguntas con la mayor sinceridad del caso ya que toda la información brindada será tratada con la confidencialidad el caso, serán anónimas y permanecerán en completo resguardo.

I. DATOS GENERALES

Edad:

18 a 22 años ()

23 a 27 ()

28 a 32 ()

33 a más ()

Nivel educativo

Primaria ()

Secundaria()

Técnico ()

Estudios superiores ()

Estado civil: Casada () Soltera ()

Madre primeriza: Si() No()

Recibió capacitaciones sobre técnicas y prácticas de lactancia materna:

Si() No()

ÍTEMS				
D1	ASPECTOS DE LA MADRE			
	Buenas Prácticas		Malas Prácticas	
1	La madre se siente segura y confía en su capacidad para amamantar y producir leche.		La madre exhibe inseguridad y carece de confianza en su habilidad para amamantar y producir suficiente leche.	
2	Madre relajada y cómoda.		La madre se ve tensa e incómoda.	
3	Se refleja signos de apego entre la madre y el bebé		Los signos de apego entre la madre y el bebé no son evidentes	
4	Se muestra contacto visual entre la madre y el bebé		La madre no mantiene contacto visual con el bebé	
5	La madre tiene apoyo de su pareja, familiares, amigas o grupos de apoyo		La madre carece de apoyo por parte de su pareja, familiares, amigas o grupos de apoyo.	
6	La madre se ve saludable		La madre parece enferma o deprimida	
7	Senos blandos la piel luce saludables		Senos rojos, hinchados y/o dolorosos	
8	No se experimenta dolor o molestias importantes en las mamas durante o entre las tomas, excluyendo la presencia de grietas o lesiones en los pezones.		Se experimenta dolor o molestias significativas en las mamas durante o entre las tomas (presencia de grietas o lesiones en los pezones)	
9	El peso de la madre está dentro de los rangos considerados como saludables o ideales.		El peso de la madre se encuentra fuera de los rangos considerados como saludables o ideales.	
10	La madre no presenta una producción reducida de leche.		La madre tiene una baja producción de leche, lo que podría indicar hipogalactia.	
D2	POSICIÓN			
	Buenas Prácticas		Malas Prácticas	
1	La cabeza y el cuerpo del bebé están alineados. (oreja, hombro, cadera)		El cuello o la cabeza del bebé giran mientras amamanta	
2	Bebé sostenido cerca del cuerpo de la madre (barriga con barriga)		Bebé no está seguro junto al cuerpo de su madre	
3	Posiciona al lactante con el pezón a la altura de la nariz.		Posiciona al lactante al pecho, con su labio inferior y mentón hacia el pezón	
4	Todo el cuerpo del bebe está apoyado		Solo la cabeza y cuello del bebe están apoyados.	
5	Sostiene al bebé debajo de su brazo y la cabeza del lactante descansa en la palma de su mano		La cabeza del bebé no descansa en la palma de la mano de la madre, y su cuerpo no se encuentra bajo su brazo.	
D3	AGARRE			

	Buenas Prácticas		Malas Prácticas	
1	la madre coloca el pulgar por detrás de la areola y los cuatro dedos por debajo		La madre no coloca el pulgar por detrás de la areola y los cuatro dedos por debajo al alimentar al bebé	
2	La boca del bebé está abierta		La boca del bebé no está bien abierta	
3	El labio inferior está hacia afuera		Labios hacia adelante o hacia adentro	
4	El mentón del bebé toca la parte inferior del pecho.		Mentón del bebe no toca la parte inferior del pecho	
5	La madre acerca delicadamente el pezón para alimentar al bebé		La madre no realiza la acción de acercar delicadamente el pezón para amamantar al bebé	
D4	SUCCIÓN			
	Buenas Prácticas		Malas Prácticas	
1	Succiones lentas y profundas con pausas		Succiones rápidas y superficiales	
2	El bebé suelta el pecho cuando termina		La madre retira al bebé del pecho	
3	Los senos se sienten más ligeros después de amamantar		Las tetas se ven duras y brillantes	
4	Las mejillas del bebé adquieren una forma redondeada.		Las mejillas del bebé no muestran una apariencia redondeada.	
5	Es posible observar y escuchar la deglución del bebé.		La deglución del bebé no es observable ni audible.	

Baremación del instrumento

ESCALAS DE VALORES	
NO	1
SI	2

MEDICIÓN	MALAS PRÁCTICAS	BUENAS PRÁCTICAS
Niveles y rangos del instrumento	[25-37]	[38-50]
Aspecto de la madre	[10-15]	[16-20]
Técnica de posición	[5-7]	[8-10]
Técnica de agarre	[5-7]	[8-10]
Técnica succión	[5-7]	[8-10]

	INSTRUMENTO	D1	D2	D3	D4
MAX	50 (25*2)	20	10	10	10
MIN	25 (25*1)	10	5	5	5
RANGO	25 (25/2)	10	5	5	5
AMPLITUD	12.5	5	2.5	2.5	2.5

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Código: _____
_____ / 2025

Fecha: ____ /

Título de la investigación.

“Prácticas de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas. Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis– 2025”

Investigadora: Yo Caldas Luján, Stefany Ayrecel, estudiante del área de Enfermería de la Universidad de Huánuco, Teléfono: 912436143

1. Introducción / Propósito

El estudio que se llevará a cabo tiene como finalidad observar y analizar las prácticas de lactancia materna durante los primeros seis meses en madres posparto del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis – 2025.

2. Participación

Participarán madres postcesareadas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis – 2025.

3. Procedimiento

El instrumento que se aplicará será una guía de observación relacionadas con las prácticas de lactancia materna, el cual será rellenado de forma individual y confidencial, con una duración aproximada de 15 a 20 minutos.

4. Riesgos / Incomodidades

No existirán riesgos durante el proceso de investigación, ya que se respetará la confidencialidad y el anonimato de las participantes.

5. Beneficios

Las participantes se beneficiarán por ser parte del estudio donde comprenderán sobre las prácticas de lactancia materna durante los primeros 6 meses en madres postcesareadas.

6. Alternativas

La participación es voluntaria. La madre participante podrá retirarse del estudio en cualquier momento sin que esto implique penalización o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

7. Compensación

No recibirá ningún pago por su participación ni de parte de la investigadora ni de la institución. El estudio no afectará sus recursos económicos.

8. Confidencialidad de la información

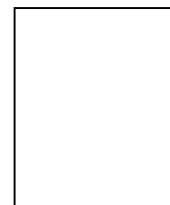
La información será manejada de forma confidencial y anónima. No se publicarán nombres ni datos que identifiquen a las participantes.

9. Problemas o preguntas

Para obtener mayor información acerca de este estudio puede comunicarse con la investigadora responsable al correo: 2015100160@udh.edu.pe

10. Certificado de consentimiento

He leído la información de esta página y consiento voluntariamente participar en el estudio, entendiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que ello implique riesgo a mi persona.



Nombre y firma del participante

DNI:

Firma del investigador responsable

ANEXO 4

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nidia Rosales Cordova
De profesión LIC. ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo
de NEONATOLOGIA - DOCENCIA UNIVERSITARIA
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por la Srta. **Stefany Ayrecel Caldas Luján**,
con DNI **73647038**, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis
titulado **"PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS PRIMEROS
6 MESES EN MADRES POSTCESAREADAS. HOSPITAL MATERNO
INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS - 2025"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
---	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Rosales Cordova, Nidia
DNI: 22425745

Especialidad del validador: NEONATOLOGIA

Nidia V. Rosales Cordova
Lic. en Enfermería
Esp. CRED - ESNE
CEP. 19277
Hospital Regional Hernando Valdez Huánuco

Firma/sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, RODRIGUEZ RETIS PERCY
De profesión LIC. ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo
de DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO - ENFERMERIA
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por la Srta. **Stefany Ayrecel Caldas Luján**,
con DNI **73647038**, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis
titulado **"PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS PRIMEROS
6 MESES EN MADRES POSTCESAREADAS. HOSPITAL MATERNO
INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS - 2025"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
---	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
RODRIGUEZ RETIS PERCY
DNI: 22518243

Especialidad del validador: MG. GERENCIA EN SALUD

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

Mg. Percy Rodríguez Retis
REM. 000000 - CEP. 20-00
Firma/sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA
De profesión LIC ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo
de DOCENTE UNIVERSITARIO - PERSONAL ASISTENCIAL
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por la Srta. **Stefany Ayrecel Caldas Luján**,
con DNI **73647038**, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis
titulado **"PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS PRIMEROS
6 MESES EN MADRES POSTCESAREADAS. HOSPITAL MATERNO
INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS - 2025"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
---	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
MEZA ESPINOZA, EDSON MIJAIL
DNI: 40089813

Especialidad del validador: NEONATOLOGO


Dr. Edson M. Meza Espinoza
Doctor en Ciencias de la Salud
CEP 41106 - RNE 22675
Firma/sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, EGER BORONEO CANTALICIO

De profesión ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo
de DOCENTE UNIVERSITARIO

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por la Srta. **Stefany Ayrecel Caldas Luján**,
con DNI **73647038**, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis
titulado **"PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS PRIMEROS
6 MESES EN MADRES POSTCESAREADAS. HOSPITAL MATERNO
INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS - 2025"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

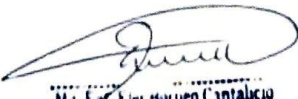
Instrumento 1 GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
---	--

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

BORONEO CANTALICIO EGER

DNI: 40613742

Especialidad del validador: INVESTIGACIÓN


Mg. EGER BORONEO CANTALICIO
DOCENTE UNIVERSITARIO
BIOESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Firma/sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ZEGOVIA SANTOS LUZ NELIDA
De profesión ENFERMERÍA, actualmente ejerciendo el cargo
de DOCENTE EN LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por la Srta. **Stefany Ayrecel Caldas Luján**,
con DNI **73647038**, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis
titulado **"PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS PRIMEROS
6 MESES EN MADRES POSTCESAREADAS. HOSPITAL MATERNO
INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS - 2025"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
---	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
ZEGOVIA SANTOS LUZ NELIDA
DNI: 73325821

Especialidad del validador: SALUD PÚBLICA Y DOCENCIA UNIVERSITARIA


Luz Nelida Zegovia Santos
Lic. Enfermería
COP-88824

Firma/sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Deniz Leli Cabello Mariano
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo
de Mg. Ciencias de la salud Pública y gestión sanitaria
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por la Srta. **Stefany Ayrecel Caldas Luján**,
con DNI **73647038**, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis
titulado **"PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS PRIMEROS
6 MESES EN MADRES POSTCESAREADAS. HOSPITAL MATERNO
INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS - 2025"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
---	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Cabello Mariano, Deniz Leli
DNI: 22502610

Especialidad del validador: Mg. salud Pública


Firma/sello
Deniz Leli Cabello Mariano
LIC. ENFERMERÍA
CEP: 24629

ANEXO 5

BASE DE DATOS

N°	D1										D2					D3					D4				
	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P1 0	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5
1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2
3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
4	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
5	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2
6	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
7	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
8	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
9	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
10	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
11	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
12	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
13	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2
15	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
16	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
17	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
18	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
19	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
20	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2
21	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
22	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
23	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
24	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
25	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2
26	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
27	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
28	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2
29	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
30	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
31	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
32	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
33	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
34	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
35	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
36	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
37	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
38	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

39	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2
40	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
41	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
42	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
43	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2
44	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
45	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
46	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
47	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2
48	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
49	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
50	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2
51	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2
52	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
53	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
54	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
55	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
56	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
57	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
58	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
59	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
60	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
61	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
62	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
63	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
64	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
65	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
66	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
67	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
68	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
69	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2
70	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
71	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
72	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
73	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
74	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
75	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
76	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
77	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
78	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
79	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
80	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
81	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
82	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
83	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2

84	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2
85	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
86	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
87	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
88	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
89	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
90	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
91	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
92	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
93	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
94	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
95	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
96	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
97	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
98	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
99	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
100	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
101	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
102	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
103	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
104	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
105	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
106	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
107	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
108	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
109	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
110	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
111	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
112	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
113	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2
114	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
115	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
116	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
117	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
118	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2

11 9	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
12 0	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
12 1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
12 2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2
12 3	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
12 4	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
12 5	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
12 6	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
12 7	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
12 8	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2
12 9	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
13 0	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
13 1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
13 2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
13 3	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
13 4	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
13 5	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
13 6	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2
13 7	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
13 8	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2
13 9	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14 0	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
14 1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
14 2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
14 3	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
14 4	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
14 5	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
14 6	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14 7	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2

$^{14}_8$	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
$^{14}_9$	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2
$^{15}_0$	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
$^{15}_1$	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
$^{15}_2$	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2