



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO



**FACULTAD DE CIENCIAS DE
LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

TESIS

**Experiencias de las madres adolescentes
sobre lactancia materna, Centro de Salud
Morro Solar – Jaén 2020.**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTORA:

Bach. Carhuatocto Campos, Rusbi

ASESORA: Mg. NANCY VIGO TERRONES.

ID ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8052-7053>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud mental

Chiclayo, Perú, 2021.

DEDICATORIA

A Dios, Jesús y a mis padres porque son el motor y motivo de nuestra existencia, gracias por estar en todo momento con nosotros y esto ha permitido lograr nuestros objetivos.

AGRADECIMIENTO

Nuestro sincero agradecimiento al jefe del Centro de Salud Morro Solar y la Jefa del enfermeras por las facilidades que nos brindaron al desarrollar la presente investigación

Además, mi más sincero agradecimiento a la Universidad Particular de Chiclayo quien permitió realizar la presente investigación

Un agradecimiento a mi asesora Mg. Lucila Esmilda Vélez Córdova quien permitió y ayudo a desarrollar mi trabajo de investigación

INFORME DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

Contenido

Caratula.....	1
Dedicatoria.....	2
Agradecimiento.....	2
Índice de contenido.....	3.
RESUMEN.....	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN.....	¡Error! Marcador no definido.
Realidad Problemática	8
1.2 Planteamiento del problema.....	11
Formulación del problema.....	12
Justificación e importancia de la investigación.	12
1.5 Objetivos de la investigación:	13
II. DESARROLLO	14
Antecedentes de la investigación.	14
2.1.2 A nivel internacional	14
2.1.3 A nivel nacional	16
2.1.4 A nivel regional.....	17
2.1.5 A nivel local	17
2.2 Base teórica.....	18
2.3 Identificación de las variables.....	25
2.3.1 Variable independiente:.....	25
2.3.2 Variables dependientes:	25
III. METODOLOGÍA	26
3.1 Tipo de investigación.....	26
3.2 Diseño de investigación/contrastación de hipótesis.	26
3.3. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización apriorística.....	26
3.4. Escenario de estudio:	27
3.5. Participantes:	27
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	27
3.7. Procedimientos.....	29
3.8. Rigor científico.....	29

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.	31
V. CONCLUSIONES.....	34
VI. RECOMENDACIONES.....	35
REFERENCIAS	¡Error! Marcador no definido.
ANEXOS.....	39
ANEXO 01	41
ANEXO 02	42
ANEXO 03	42
ANEXO 04	43
ANEXO 05	45

RESUMEN

El presente estudio descriptivo de tipo aplicado con diseño cualitativo, dirigido a las mujeres adolescentes que acuden al Centro de Salud Morro Solar. El objetivo fue describir, analizar y comprender las experiencias de estas madres adolescentes. Se realizó una entrevista semiestructurada a 12 mujeres. Al describir la mayoría de las experiencias de las mujeres fueron positivas las cuales referirían sentirse más responsables dentro de las cuales decían que cuando le daban de lactar a su hijo se sentían más responsables; al analizar las experiencias la mayoría de mujeres refirieron sentirse bien al momento de dar de lacta a sus hijos y decían que se sentían feliz porque protegían a su hijo de alguna manera con ayuda de mi familia o que dar de lactar era lo mejor para hijo además que tenía la ayuda de sus padres y la enfermera del Centro de Salud y al comprender las experiencias de estas mujeres las situaciones por las que pasaron fueron positivas ya que decían que las enfermera le ayudaron a saber coger al niño o darle de lactar 15 minutos en cada pezón. En conclusión, la mayoría de las experiencias de estas mujeres fueron positivas

Palabras clave: analizar, experiencias, describir, comprender

ABSTRACT

The present descriptive study of applied type with qualitative design, aimed at adolescent women who attend the Morro Solar Health Center. The objective was to describe, analyze and understand the experiences of these adolescent mothers. A semi-structured interview was conducted with 12 women. When describing most of the experiences of the women, they were positive, which they reported feeling more responsible, within which they said that when they breastfed their child they felt more responsible; When analyzing the experiences, the majority of women reported feeling good when breastfeeding their children and said that they felt happy they protected their child in some way with the help of my family or that breastfeeding was the best thing for their child, as well as She had the help of her parents and the nurse from the Health Center and when she understood the experiences of these women, the situations they went through were positive since they said that the nurses helped her to know how to hold the child or breastfeed for 15 minutes each. nipple. In conclusion, most of these women's experiences were positive.

Keywords: analyze, experiences, describe, understand

I. INTRODUCCIÓN

Realidad Problemática

Hoy en día, la población adolescente viene enfrentando una serie de problemas sociales que terminan convirtiéndose a largo plazo en problemas salud pública de alcance mundial, quizá por el desconocimiento, falta de información, la tecnología, los mitos, o incluso la misma vergüenza han hecho que el tema de lactancia materna exclusiva en la actualidad no tenga un gran impacto en las adolescentes, sino todo lo contrario, sea tomado como un tema efímero sin ninguna relevancia para este grupo poblacional. En la cual las intervenciones de enfermería deben tener una relevancia fundamental promoviendo la educación sanitaria a este grupo para disminuir el impacto que puede generar la lactancia materna.

La adolescencia es una etapa de grandes sueños, de pensamientos de carácter positivos, de derroche de energía, de no creer en lo imposible y generalmente de un gran egocentrismo. Sin embargo, al enfrentar o combatir un embarazo y próximamente una maternidad durante esta etapa de vida, también hace que la joven experimente ideas o pensamientos de carácter negativos, como la negación, la evasión de la responsabilidad, la incertidumbre e ideas agresivas para el bebé, ideas muy consistentes, pero con sentimientos de displacer en la madre adolescente, especialmente durante la lactancia materna ya que generalmente durante esta etapa de vida la adolescente se encuentra en la construcción del rol por cual la lactancia puede ser una experiencia negativa. (1)

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la lactancia materna en la población adolescente representa un mayor esfuerzo fisiológico en energía y necesidades nutricionales que en la población adulta. En diferentes estudios o investigaciones se ha establecido que las madres adolescentes, comparadas o en relación con las madres adultas, tienen menor probabilidad de iniciar la lactancia y aquellas que la inician tienen mayor probabilidad de dejarla o

abandonarla. Entre los principales motivos de abandono se han descrito causas como la hipogalactia o deficiente secreción láctea de las glándulas mamarias, el regreso a la escuela, indicación médica, causas relativas al pezón, enfermedad materna, y trabajo materno, entre otros. (1)

Por ello, es necesario el apoyo, comprensión y ayuda, dado que están más sensibles o con labilidad emocional, inseguras o confusas y con baja autoestima además de presentar estrés incluso terminando una depresión; esta situación requiere que el equipo de salud o multidisciplinario desarrolle estrategias y muestre competencias en el área humanística, acercamiento personal, comunicación empática, apoyo emocional, escucha activa y trato humanizado e individualizado, en los momentos en que las adolescentes demandan de los servicios de salud, es por ello que el personal de enfermería debe promover la seguridad en las madres adolescentes brindando charlas acerca de lactancia materna (2)

Según la OMS podrían salvarse en el mundo más de un millón de vidas infantiles al año si todas las madres alimentaran exclusivamente con leche natural a sus hijos durante los primeros seis meses de nacido. Debido a esta preocupación a nivel internacional. La OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (2) (3) se reunieron para diseñar programas y estrategias de promoción de la lactancia materna y lanzaron una campaña global denominada Hospitales Amigos del Niño y la Madre. Esta campaña estimulaba a los profesionales de la salud a promover y apoyar la lactancia materna como el método óptimo de nutrición del lactante, así como facilitar a las madres la información necesaria acerca de la alimentación del pequeño. (2)

En Latinoamérica en países como Ecuador, Paraguay, Colombia y Argentina, la lactancia materna exclusiva genera un impacto positivo en la supervivencia y el desarrollo de la población infantil. Está asociada o relacionada con la disminución de la morbilidad de bebés prematuros y con la presencia de infecciones respiratorias, digestivas y otitis media, con la reducción del riesgo

de enfermedades crónicas como alergias, obesidad, diabetes e hipertensión, y con el aumento del desempeño en pruebas de desarrollo intelectual y motor, en comparación con los niños que no son amamantados ya que muchos de ellos se encuentran por debajo del límite establecido y puede repercutir durante toda su vida. (3)

Además, tiene efectos positivos en la salud de la madre, como una recuperación uterina más rápida después del parto, mejorías en la remineralización ósea y menores riesgos de mastitis, cáncer de seno y ovario. También, retrasa el inicio de la fertilidad, reduciendo los riesgos en la salud materna asociados a cortos intervalos entre nacimientos. Finalmente, el aspecto afectivo entre la madre y el hijo se ve fuertemente realzado por el hecho de lactar, ya que contribuye a un estilo de apego más seguro. Sin embargo, a pesar de estos conocidos beneficios, la práctica de la lactancia materna no es generalizada y aún se presentan factores que limitan una lactancia exclusiva durante los primeros seis meses de vida. (4)

Según la Encuesta demográfica en salud (ENDES) (4) en el Perú en ciudades como Arequipa, Cuzco, Lima y Ica, el 90% de madres adolescente ha experimentado una mala experiencia respecto a la lactancia materna, por eso enfrentar la problemática sobre una maternidad adolescente no es nada fácil, esta vivencia, hace que la madre adolescente genere experiencias positivas y negativas, una de ellas, el rechazo hacia la lactancia, claro está, dependiendo del entorno en que se desenvuelve. Ya que, en muchas ocasiones los niños son traídos bajo circunstancias no deseadas, situación que se agrava cuando la responsabilidad del embarazo recae en una sola persona, menor de edad y sin recursos económicos.

Frente a ello, y a la vulnerabilidad que atraviesa la adolescente frente a la lactancia materna, el Ministerio de Salud (MINSA) (5), viene promoviendo estrategias preventivo – promocionales a través del equipo multidisciplinario que ayudan a favorecer a la concientización de las madres adolescentes como una práctica fundamental y conocimiento acerca de la nutrición y el

desarrollo infantil a la lactancia materna, con la finalidad de contribuir al desarrollo integral de las niñas y niños ya que presenta un impacto mayor a futuro, reducir la morbilidad, también el MINSA hace un énfasis de lo fundamental que es intervenir a este grupo etáreo mediante la educación sanitaria promoviendo la seguridad y disminuyendo el temor.

1.2 Planteamiento del problema

En nuestro país anualmente se registran aproximadamente 646,780 nacimientos y 6000 de muertes de recién nacidos antes de cumplir 30 días de nacido, a pesar de que en los últimos 15 años han ido en descenso las muertes llegando de 24 a 11 por cada 1000 recién nacidos, destacando entre los departamentos Cajamarca, Ayacucho y Huancavelica. Uno de los veinticuatro departamentos que, junto con la Provincia Constitucional del Callao, forman la República del Perú, con 1 341 012 habitantes durante el año 2018, es el quinto departamento más poblado y está situado en la zona norandina, presenta zonas de sierra y selva, en el Perú hay cerca de más 1 millón de madres adolescentes.

Entre ellas, Jaén, una de sus trece provincias con una población estimada de 198.354 habitantes, siendo la tercera más poblada y con más demanda por parte del sector salud. Tal es así, que en ella se ubican gran cantidad de establecimientos en su mayoría pertenecientes al sector MINSA, como es el caso del C.S Morro Solar, establecimiento cuyo nivel de atención es I – 4 con internamiento, atención las 24 horas, cuenta con diversos servicios, entre ellos y uno de los más importantes Centro Materno, donde se le brinda atención al recién nacido y a la madre a través de cuidados especializados e individualizados y consejería, cuya temática principal es la lactancia materna exclusiva.

Pero, pese a ello y a todos los esfuerzos brindados por parte de los profesionales de salud, especialmente por el personal de enfermería, existe una gran brecha, porque generalmente son las madres adolescentes quienes

prefieren utilizar lactancia mixta o fórmulas para alimentar a su bebé, debido a que en su mayoría refieren que el proceso de la lactancia materna exclusiva es un proceso doloroso, de desgaste de energía, que implica mucho tiempo, que la madre deje de estudiar y trunque su futuro, e incluso dañe su figura, vivencias que finalmente se han convertido en experiencias desagradables, frustrantes de ansiedad e incertidumbre y que quizá explica el porqué de la desnutrición y problemas de salud durante la primera infancia.

Formulación del problema

¿Cómo son las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020?

Justificación e importancia de la investigación.

El presente trabajo de investigación tendrá como justificación práctica que será realizado con la finalidad de concientizar a las madres del Perú y a toda la población sobre la importancia de amamantar al recién nacido durante las primeras horas y exclusivamente hasta los seis primeros meses de vida, para luego continuar dándole pecho hasta los dos años de edad, sólo así se contrarrestaría la morbi mortalidad infantil. Así mismo, esta investigación será pertinente porque a partir de las experiencias de las madres, se permitirá implementar estrategias en los distintos centros de salud y hospitales donde se le eduque a la madre impartiendo conocimiento teórico, y así ella pueda expresar sus dudas y éstas puedan ser resueltas.

Como justificación práctica los resultados de esta investigación servirán como base para futuras investigaciones ya que serán de mucha relevancia, porque permitirá al personal de salud conocer las experiencias que tienen las madres en el comienzo de la lactancia materna; y de esta manera identificar aspectos que limita o facilita esta práctica, generando conocimientos que mejoren en las estrategias de promoción de la lactancia materna exclusiva como: Un buen asesoramiento antes de someterse al parto, apoyo a las madres y a sus familias para que inicien exitosamente la lactancia materna y además para que se mantengan prácticas óptimas de amamantamiento por un largo período (6

meses).

Mientras que la justificación metodológica del presente estudio o investigación es que para lograr los objetivos o metas del estudio o investigación, se acude al empleo de técnicas de investigación como la entrevista sobre la lactancia materna hacia las madres adolescente para poder ver y precisar todo acerca de las experiencias de estas madres adolescente frente a la lactancia materna para así cumplir con los objetivos de la investigación y poder generar un conocimiento válido y confiable, además de ello para se tenga en cuenta la información obtenida mediante la recolección de datos, para poder abordar la problemática que puede aquejar a las madres adolescentes que asisten a este centro.

Respecto a la importancia social la investigación, también servirá de referencia para realizar nuevas investigaciones tanto cualitativas como cuantitativas en el Centro de Salud Morro Solar, ya que no se cuenta con muchas investigaciones de esta índole a nivel nacional, regional y local, convirtiéndose así en un tema fundamental para poder ver o analizar las experiencias de estas madres adolescentes frente a la lactancia materna y así apreciar si son diferentes en cada una de ellas, y es necesario conocerlas para poder actuar frente a las malas experiencias, ya que como hemos visto en la problemática las malas experiencias de estas madres pueden generar alteraciones en el crecimiento y desarrollo de estos niños.

1.5 Objetivos de la investigación

1.5.1 Objetivo general:

- Describir las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna. Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020

1.5.2 Objetivos específicos:

- Analizar las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna. Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020
- Comprender las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna. Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020

II. DESARROLLO

2.1 Antecedentes de la investigación.

Después de una exhaustiva revisión bibliográfica acerca del tema se seleccionaron algunos trabajos de investigación que a continuación se presenta:

2.1.2 A nivel internacional

Motta P. & Otros (2019). En su investigación titulada “Experiencias y creencias de madres sobre la lactancia materna exclusiva en una región de México”, cuyo objetivo fue explorar las experiencias y creencias sobre la lactancia materna exclusiva de madres que acuden a consulta nutricional a un hospital público. Fue de tipo cualitativo con estudio fenomenológico, donde los resultados fueron que la mayoría de madres presentaron experiencias positivas acerca de la lactancia materna, se concluyó que las participantes reconocen la lactancia materna como la alimentación ideal para sus hijos. Las recomendaciones fueron brindar charlas acerca de la importancia y beneficio de la lactancia materna (6)

Luccini, C. & Otros (2017). Realizaron una investigación titulada “Yo quiero amamantar a mi hijo”: Develando la experiencia de mujeres que enfrentaron dificultades en su proceso de lactancia, donde tuvieron como objetivo comprender la experiencia vivida por madres que presentaron dificultades durante su proceso de amamantamiento. Fue de tipo cualitativa, diseño fenomenológico. Donde los resultados fueron que las experiencias respecto al amamantamiento de sus hijos fueron malas. Se concluyó que la experiencia de vivir dificultades desde un punto de vista emocional hasta la técnica incorrecta de amamantamiento. La recomendación del autor fue realizar promoción de la salud en estas madres sobre el amamantamiento. (7)

Aragón M. & Otros (2016). Realizaron una investigación denominada “Maternidad en la adolescencia y lactancia”, cuyo objetivo fue conocer cuáles

son los factores que influyen en la baja intención y/o abandono precoz de la lactancia materna en la ciudad de Málaga; siendo de tipo cualitativa de diseño narrativo. Los resultados fueron que las experiencias sobre maternidad en la adolescente referente sobre la lactancia materna fueron realmente malas. Se concluyó a que la madre adolescente tiene alteraciones a nivel físico y emocional en relación a la lactancia. Las recomendaciones dadas por el autor fueron realizar talleres y consejerías sobre la promoción sobre una lactancia saludable. (8)

Belintxon M. & Otros (2016). Realizaron una investigación titulada “El comienzo de la lactancia: experiencias de madres primerizas”, donde tuvieron como objetivo principal explorar cómo las madres primerizas percibían y experimentaban la lactancia materna para poder identificar así los aspectos que influyen en su instauración. Esta investigación fue de tipo cualitativo con un enfoque fenomenológico descriptivo. Donde los resultados fueron las experiencias de las madres primerizas fueron muy malas. Se concluyó que conocer las experiencias de las madres primíparas fueron negativas. El autor recomienda realizar educación sanitaria acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva y su repercusión en el desarrollo de los niños (9)

Daza, M. (2016). Realizó una investigación titulada “Experiencias sobre lactancia materna en una población de madres de Bogotá, Colombia”, cuyo objetivo fue describir cómo son las experiencias de la práctica de lactancia materna (LM), en una población de madres de recién nacidos, provenientes de la sala de maternidad del Instituto Materno Infantil. Fue de tipo mixto y de diseño observacional analítico. Los resultados fueron que la mayoría de madres tuvo una mala práctica sobre la lactancia materna y muchos de sus hijos se vieron afectados. Se concluyó que el bienestar del recién nacido depende de las decisiones tomadas con respecto a la práctica de Lactancia Materna. Las recomendaciones fueron consejería sobre lactancia materna (2)

2.1.3 A nivel nacional

Quiroz, R.; Solis, A. (2017). Realizaron una investigación titulada “El comienzo de la lactancia materna: Experiencias de madres primerizas post – cesárea en un hospital de Chiclayo -2017”, con el objetivo de describir, analizar y comprender las experiencias de las madres primerizas, fue de tipo cualitativa y de diseño narrativo. Los resultados fueron que la mayoría de madres presento una mala experiencia sobre la lactancia materna. Se concluyó una mala experiencia en una gran parte de las madres sobre inicio de la lactancia materna. El autor recomendó realizar charlas preventivo promocionales sobre la lactancia materna y también consejerías en especial a las madres que presentaron una mala experiencia. (10)

Hernández A. (2020). Realizaron una investigación titulada Experiencias de madres primerizas post – cesárea del Hospital Regional de Ucayali -2020”, con el objetivo de describir, analizar y comprender las experiencias de las madres primerizas, fue de tipo cualitativa y de diseño narrativo. Los resultados fueron que la mayoría de madres presento una buena experiencia sobre la lactancia materna. Se concluyó una buena experiencia en una gran parte de las madres sobre inicio de la lactancia materna. El autor recomendó realizar talleres educativos sobre la importancia de una buena lactancia materna. (11)

Ugarte L. (2019). Realizaron una investigación titulada “Experiencias sobre la lactancia materna en madres que se encuentran en el Hospital Regional de Ica”, con el objetivo de describir las experiencias de las madres, fue de tipo cualitativa y de diseño narrativo. Los resultados fueron que la mayoría de madres presento una mala experiencia sobre la lactancia materna. Se concluyó una mala experiencia en una gran parte de las madres destacando el maltrato y la poca educación del personal a cargo. El autor recomendó realizar al personal de enfermería aplicar la teoría del cuidado humanizado de Jean Watson además de ser empáticas con la madres fomentando una

relación enfermera - paciente. (12)

2.1.4 A nivel regional

Gonzales, Y. (2017). En su investigación titulada “Experiencias de madres primíparas sobre lactancia materna y factores culturales, Centro de Salud Baños del Inca – Cajamarca 2017”, tuvo como objetivo determinar y analizar las experiencias sobre lactancia materna y los factores sociodemográficos culturales de las madres primíparas. Fue de tipo mixta y diseño descriptivo, analítico, correlacional de corte transversal. En donde los resultados fueron que las madres presentaron una buena experiencia sobre la lactancia materna. Se concluyó que las madres primíparas las buenas experiencias se dieron por el apego. La recomendaciones del autor fueron realizar sesiones sobre una lactancia materna saludable (13)

2.1.5 A nivel local

Zurita, J. Rodríguez, L. (2016). Realizaron una investigación titulada “Vivencias de amamantamiento de las madres que asisten al control integral de sus hijos menores de seis meses Hospital General Jaén, Agosto – Octubre, 2016”, cuyo objetivo fue determinar las vivencias de amamantamiento de acuerdo con sus experiencias de vida de las madres que acuden a la atención integral del niño en el Hospital General Jaén. Esta investigación fue de tipo cualitativa y diseño fenomenológico. Donde los resultados fueron que la mayoría de las madres presento experiencias positivas. Se concluyó que la lactancia materna inspira una serie de sentimientos satisfactorios y gratificantes. Las recomendaciones fueron realizar consejerías motivadoras sobre la lactancia exclusiva (14)

2.2 Base teórica

En el análisis teórico de esta investigación se tomó en cuenta el desarrollo de los siguientes conceptos: Experiencias, madres adolescentes y lactancia materna, además de una base teórica de Enfermería Humanística de Paterson y Zderad, para ello, se realizó la revisión de la literatura y se estableció una conexión lógica entre las palabras clave, para explicar las experiencias sobre la lactancia materna. El primer concepto que se desarrolló fue; “experiencias,” que según el diccionario de la Real Academia Española (RAE), por un lado, dice que son los “hechos de haber sentido, conocido o presenciado algo”. En su segunda acepción, señala que es la “práctica prolongada que proporciona conocimiento o habilidades para hacer algo”. (8)

Desde el punto de vista fenomenológico, la experiencia de cada individuo está formada por un conjunto de sensaciones o emociones que posteriormente son ordenados por la mente. Indudablemente, cada experiencia es un hecho singular, y cada una de las veces que se produce es algo único e irrepetible, pero, aun así, existe algo que debido a toda una secuencia de momentos empíricos, se puede dominar la “Experiencia del hombre”. Por otro lado, y queriendo profundizar en este concepto, desde la perspectiva filosófica, Wojtyla, hace referencia que la experiencia que el hombre tiene de sí mismo es la más rica y sin duda alguna, la más compleja de todas las experiencias a las que tiene acceso. (9)

Así mismo, Friedrich, agrega que la experiencia es la nuestra propia y para obtenerla hay que someterse a las penurias del viaje. Se puede sin duda informar a otro sobre nuestras experiencias, pero no transmitírselas. Su saber acerca de mis experiencias nunca se convertirá en su propia experiencia. Por eso los hombres no aprenden nada o solo muy poco de la experiencia de los demás. Cada uno debe repetirlas por sí mismo. La experiencia que tiene el hombre puede obtener de alguna realidad externa así mismo, está siempre asociada a la experiencia del propio yo, de forma que nunca experimenta nada exterior sin que al mismo tiempo pueda tener o presentar una experiencia de sí mismo. (10)

Según Florida, refiere que los “Seres humanos poseen la capacidad de experimentar sentimientos los que les hace seres sensibles caracterizados por su capacidad de abstracción, pensamientos, sentimientos y emociones, lo que les lleva a percibir determinadas situaciones de acuerdo a la influencia de percibirse sí mismo y percibirse a su mundo exterior. En consecuencia, experiencia es el conocimiento de algo, que se adquiere luego de haberlo realizado, vivido o sentido una o varias veces. En este sentido las experiencias de las madres adolescentes en el comienzo de la lactancia materna fueron consideradas como las vivencias únicas e irrepetibles, que fueron manifestadas, descritas y expresadas de diferente manera por cada una de ellas. (13)

Otro de los términos desarrollados durante esta investigación es la maternidad durante la adolescencia, para esto, la Organización Mundial de la Salud (OMS), considera que la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, determinando dos fases, la adolescencia temprana que abarca de los 11 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos, modificación en el perfil psicológico y de la personalidad; sin embargo, la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo. (14)

Por otro lado, en los últimos años se viene observando un marcado incremento de embarazos en adolescentes, entre las edades de 12 a 19 años y junto con ello, una disminución de la práctica de la lactancia materna exclusiva. De manera que los complejos sentimientos asociados al desarrollo de la personalidad del adolescente deben ser formados de acuerdo con las reglas de la sociedad en la que se encuentra inmerso. Existe un gran número de adolescentes que evolucionan de forma errónea, porque se han desarrollado físicamente, pero no han crecido emocionalmente, y suelen actuar como niños, llevándolos a comportarse de formas inapropiadas, que pueden llevar a resultados inesperados, que traerán consecuencias para sus

vidas. (15)

Por lo tanto, el embarazo en la adolescencia, no planificado o no deseado, supone un impacto negativo sobre la condición física, emocional y económica de la adolescente, además de condicionar, definitivamente, su estilo de vida, por lo que constituye para las jóvenes que resultan embarazadas un problema más social que médico. Diferentes estudios han puesto de manifiesto que el embarazo adolescente es un embarazo no deseado, observándose variaciones según el entorno sociocultural. Asimismo, la población de madres adolescentes, forman parte de un grupo etéreo demográfico muy vulnerable para el abandono de la práctica de la lactancia materna, principalmente esto se debe por su misma inmadurez biológica, y el de no haber completado el proceso natural de crecimiento y desarrollo. (16)

A esto se suma también la inmadurez en su dimensión psicológica, por el cambio tan repentino de la infancia a tener que afrontar un embarazo a muy temprana edad y más aún asumir su sexualidad, su salud reproductiva, relaciones afectivas con la familia, con su pareja y con su hijo; motivo el cual no la convierte en una mujer adulta, al contrario, la hace más susceptible a presentar muchos riesgos para ella y para su bebé. Por otro lado, y el último de los términos desarrollados durante la investigación es “Lactancia materna”, al respecto la (UNICEF) declara, que la leche materna es el mejor alimento para la salud, ya que proporciona todas las vitaminas, minerales, enzimas y anticuerpos que los niños necesitan para crecer y prosperar. (17)

La lactancia materna también promueve el desarrollo saludable del cerebro, un rendimiento educativo más elevado y disminuye el riesgo de obesidad y otras enfermedades crónicas. Además, tiene el potencial de evitar la muerte entre los niños menores de 5 años. Los niños que reciben leche materna de manera exclusiva tienen menos posibilidades de contraer diarrea y neumonía, y más probabilidades de sobrevivir que los niños que no reciben leche materna. Asimismo, las madres también se benefician de la lactancia materna porque les ayuda a prevenir la hemorragia después del parto, a reducir el

riesgo de padecer cáncer de mama y ovario, Es por ello que es fundamente presentar una adecuada lactancia materna porque presenta muchos beneficios (12)

Por otro lado, la OMS, manifiesta que la lactancia materna es de las formas más eficaces de asegurar la salud y la supervivencia de los niños, debe ser exclusiva durante los 6 primeros meses de vida, además es el alimento ideal para los recién nacidos y los lactantes, pues les aporta todos los nutrientes que necesitan para un desarrollo sano, contiene anticuerpos que ayudan a proteger a los lactantes de enfermedades frecuentes de la infancia como la diarrea y la neumonía, que son las dos causas principales de mortalidad en la niñez en todo el mundo. La leche materna es un producto asequible que puede conseguirse fácilmente, lo que ayuda a garantizar que el lactante tenga alimento suficiente el cual genera beneficios al niño. (18)

En efecto, la lactancia materna exclusiva también es beneficiosa para las madres. La lactancia materna exclusiva funciona como un método de control de la natalidad, reduce el riesgo de cáncer de mama y de ovario, diabetes de tipo 2 y depresión postparto. Además de los beneficios inmediatos para los niños, la lactancia materna propicia una buena salud durante toda la vida. Es decir que los adolescentes y adultos que fueron amamantados de niños tienen menos tendencia a sufrir sobrepeso u obesidad y son menos propensos a sufrir diabetes de tipo 2 y obtienen mejores resultados en las pruebas de inteligencia. Sin embargo, nadie puede ignorar que las preparaciones para lactantes no contienen los anticuerpos que hay en la leche materna. (19)

Los beneficios de la lactancia materna para las madres y los niños no pueden obtenerse con leches artificiales y si no se elaboran adecuadamente, conllevan posibles riesgos asociados al uso de agua insalubre y de material no esterilizado, o a la posible presencia de bacterias en la preparación en polvo, por consiguiente, puede producirse un problema de malnutrición si el producto se diluye demasiado para “ahorrar”. Mientras que el amamantamiento frecuente o de manera continua mantiene la producción de leche materna, si

se usa leche artificial, pero de repente se deja de tener acceso a ella, el retorno a la lactancia natural puede ser imposible como consecuencia de la disminución de la producción materna. (20)

Aguayo declara, que la lactancia materna es la alimentación óptima para el recién nacido, siendo el calostro la leche que la madre produce en el último periodo del embarazo y puede durar hasta 4 o 5 días post parto. Aporta más proteína y menos grasas que la leche madura, ya que es más rico en factor de crecimiento epidérmico (EGF) e IgA secretora, confiriendo al niño la inmunidad pasiva (IgA, IgG, IgM). El calostro se sustituye por una leche de transición (entre 6 y 10 días posparto), y que luego se convierte en madura a las 2 o 3 semanas. Es decir, la leche madura no tiene una composición constante, sino que depende de varios factores, como la edad materna, la duración de la gestación, la hora del día, la duración de la lactancia, el momento de la toma. (21)

Para conseguir una lactancia materna exitosa se recomienda el contacto precoz a la primera hora de vida, incluso si el parto es por cesárea, el calostro es suficiente y fundamental para los primeros días y estimula el vaciado intestinal. El nivel de la progesterona en sangre materna disminuye progresivamente y se suprime la acción inhibidora que esta hormona tiene sobre la síntesis de la leche, iniciándose la secreción láctea 30 a 40 horas después de la eliminación de la placenta llamándose lacto génesis. Por otro lado, la prolactina es la hormona que estimula la síntesis y secreción de la leche en los alveolos y el aumento de la secreción se debe fundamentalmente por el estímulo de la succión del bebé. (22)

En definitiva, la lactancia materna se debería proporcionar en la primera hora de vida del recién nacido ya sea de parto vaginal o de cesárea, debiendo ser exclusiva hasta los seis meses de edad y a libre demanda, dado que el sistema inmunológico de los bebés sólo alcanza su madurez plena hacia los seis meses de vida, así mismo tiene beneficios para la madre y crea lazos de afecto que perdurarán por siempre.. (19)

Los seres humanos dentro de esta visión son considerados como personas capaces de hacer selecciones responsables en la vida: A la salud se la concibe como un estado de venir a ser, donde hasta en condiciones de adversidad o luchar en contra de las situaciones adversas, el ser humano encuentra significado para vivir, por su parte la enfermería fenomenológica se define como propiciadora de esta respuesta a las necesidades del cliente, auxiliándolo en sus selecciones. La enfermería es un “diálogo vivo, una experiencia existencial y asistencial vivida entre seres humanos o individuos, una búsqueda responsable, una relación transaccional, una forma particular de diálogo humano”. (22)

En esa interacción, que va más allá del estar físicamente juntos, es que surge la oportunidad de compartir las experiencias, llevando a una intra-subjetividad, a un estar con. Para estar con, “es necesario desenvolver la comprensión donde es preciso que el orientador no se limite al papel solamente de observador y sí que se ponga en el lugar del orientado y perciba el mundo y las experiencias como éste las percibe, penetrando en su mundo tanto emocional como psicológico” De esta manera hay un verdadero “encuentro” o un compartir. Ese momento amplía o extiende la conciencia de ambos, y ofrece la oportunidad de un crecimiento humano, en el que ambos, enfermera (o) y paciente se transforman. (23)

El profesional trae consigo valores, creencias y actitudes prejuiciosas que pueden interferir o limitar la atención profesional y que se manifiestan más tácitamente en el cuidado a la persona o individuo con sufrimiento tanto psíquico como emocional. Por eso, la práctica no puede ser aislada o separada de la persona que la realiza, ya que es ella quien se involucra con la persona. Existe, entonces, la necesidad de que la enfermera (o) se identifique realmente con la teoría adoptada por él, asumiendo una actuación congruente con el referencial teórico para que se desencadene todo ese proceso de venir a ser y así pueda intervenir al individuo o persona en todas sus esferas generando un beneficio hacia ellas. (24)

Para finalizar la base teórica de la presente investigación, se tomó en cuenta la teoría de enfermería de Humanística de Paterson y Zderad, en donde se enfatiza la relación que se establece entre la enfermera y la persona que recibe el cuidado, intentando dar una respuesta a la experiencia fenomenológica vivida por ambos. En este encuentro, ellos se sienten afectados o dañados de manera recíproca y la relación va más allá de un encuentro técnico entre sujeto y objeto. Sobre esta perspectiva, la enfermería se define como una experiencia existencial vivida entre la enfermera y el paciente o simplemente a lo que se refiere relación enfermera – paciente donde la comunicación es importante para que la enfermera pueda abordar al individuo. (25)

Los seres humanos dentro de esta visión son considerados como personas capaces de hacer selecciones responsables en la vida: A la salud se la concibe como un estado de venir a ser, donde hasta en condiciones de adversidad o la lucha ante una situación adversa, el ser humano o la persona encuentra significado para vivir, por su parte la enfermería fenomenológica se define como propiciadora de esta respuesta a las necesidades del cliente, auxiliándolo en sus selecciones o en todas sus esferas. La enfermería es un “diálogo vivo, una experiencia existencial vivida entre seres humanos, una búsqueda responsable, una relación transaccional, una forma particular de diálogo humano en donde se coloca como prioridad el cuidado hacia la persona”. (22)

Las acciones que se realizan como parte del cuidado y que tiene el componente humanístico, en el cuidado a la persona con sufrimiento psíquico o enfermedad mental deben ir más allá de la ejecución de determinados procedimientos técnicos, involucrando el estar-con y el estar- ahí, compromiso emocional, los cuales requieren de la presencia activa de la enfermera(o). Una enfermera(o) tiene que ir más allá de la competencia técnica y del dominio biológico, el cuidado es un encuentro con el otro. En el encuentro entre enfermera(o) -persona el fin será poder conocer e interiorizar las experiencias de la vida del otro, poder identificar que personas han presentado una mala experiencia o buenas experiencias y cuáles son los factores que la han proporcionado . (26)

2.3 Identificación de las variables

2.3.1 Variable independiente:

Experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna. - Es lo aprendido durante las vivencias positivas y negativas que haya tenido como madre durante la adolescencia.

2.3.2 Variables dependientes:

Lactancia materna en el Centro de Salud Morro Solar. - Es el proceso por el que la madre alimenta a su hijo recién nacido a través de sus senos, que segregan leche inmediatamente después del parto, que debería ser el principal alimento del bebé al menos hasta los dos años.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Desde el punto de vista metodológico, la investigación es de tipo básica porque busca nuevos conocimientos acerca de las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna, de diseño cualitativo porque estudia la realidad de su contexto natural y tal como sucede así mismo también es narrativo. Las investigadoras consideraron necesario realizar este tipo de estudio con la intención de conocer, analizar, interpretar y comprender la experiencia de las madres adolescentes en el comienzo de la lactancia materna. Además, profundizó lo que manifestaban cada una de ellas, para ver el interior de cada una de ellas para conocer su sentir y su vivir cuando iniciaron este proceso de lactancia materna.

3.1.1 Diseño de investigación/contrastación de hipótesis.

Se utilizó para esta investigación el diseño de estudio de caso; este tipo de investigación permitirá analizar y comprender a un grupo pequeño de personas como son las madres adolescentes y sus experiencias en el comienzo de la lactancia materna, considerando al individuo como una entidad holística.

3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización apriorística culés son sus dimensiones.

Variable	Formulación del problema	Objetivos	Categoría	Sub categorías
Experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna	¿Cómo son las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020?	Objetivo general: -Describir las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna. Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020	Describir	Pregunta 1 Pregunta 2.1 Pregunta 2.2
		Objetivos específicos: -Analizar las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna. Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020	Analizar	Pregunta 2.3 Pregunta 2.4 Pregunta 2.5 Pregunta 2.6
		-Comprender las experiencias de las	Comprender	

		madres adolescentes sobre lactancia materna. Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020		Pregunta 2.7
--	--	--	--	--------------

3.3. Escenario de estudio:

El centro de salud Morro Solar se encuentra en la calle Alfredo Basto 602 perteneciente a la ciudad de Jaén ubicado en el departamento de Cajamarca, se distribuye en 8 ambientes emergencia, atención de control y crecimiento, vacunación, medicina, triaje, obstetricia, psicología y admisión; está constituido por el gerente del centro de salud Juan.E.Arellano Ubilluz, la jefa de enfermeras Mercedes Fernández Ortiz, 4 enfermeras, 4 médicos, 2 psicólogos y 2 obstetras.

3.4. Participantes:

Los sujetos de investigación estuvieron constituidos por 12 madres adolescentes que permanecieron en el servicio de ginecología, alojamiento conjunto y crecimiento y desarrollo, quienes fueron seleccionadas considerando criterios de inclusión: Madres adolescentes primerizas menores de 18 años, que fueron programadas para una cesárea y que además desearon participar voluntariamente de la investigación. Se excluyeron a las madres que participaron en la muestra piloto y a las madres que presentaron complicaciones.

Las edades de las madres entrevistadas oscilaron entre 14 y 17 años, con respecto al nivel educativo, ellas manifestaron estar cursando la secundaria, y ser procedentes de los distritos de: Bellavista, Santa Rosa de la Yunga, Colasay, y Chontali. Asimismo, para proporcionar una visión múltiple y sumamente enriquecedora con el propósito de incrementar la confiabilidad de los resultados y minimizar el sesgo en la investigación, se realizó la técnica de triangulación. Para ello se entrevistó a 05 enfermeras que laboran en el servicio de ginecología, alojamiento conjunto y crecimiento y desarrollo.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Una técnica de recolección de datos en esta investigación, será la entrevista semi - estructurada abierta a profundidad, que se llevó a cabo con cada adolescente y la investigadora, a través del cual hubo un intercambio directo de información y se efectuó de manera personalizada manteniendo la confidencialidad de cada participante a través de los códigos antes

mencionados; gracias al uso de la guía de entrevista, se podrá centrar en el objeto de la investigación, es decir, las experiencias de las madres adolescentes en el comienzo de la lactancia materna.

Que se le asignó el código (Obs.001...Obs.012), que permitió que las madres adolescentes fueran registradas por un grabador de voz; así mismo, se utilizó un cuaderno de campo donde se fue anotando de manera detallada las expresiones no verbales observadas en las madres durante la entrevista. En un primer momento, se dialogó con las madres antes de iniciar la entrevista para poder establecer una relación de empatía, donde se les garantizó la total confidencialidad proporcionándoles un seudónimo (M001, M002, M003,M012).

La entrevista a las madres adolescentes (Anexo N.º 4), se realizó después que fueron evaluadas por el médico y tuvieron la orden de alta, es decir después de las 48 horas puérperas mediatas, y mientras su familiar realizaba la gestión del alta. Otras serán entrevistadas en la sala de espera de alojamiento conjunto, proporcionándoles comodidad y privacidad, por último, algunas serán entrevistadas en el consultorio de crecimiento y desarrollo.

La entrevista a las enfermeras (Anexo 4) se realizó después de su jornada de trabajo y también en el ambiente antes mencionado, para lo cual se coordinó previamente con la coordinadora del servicio, de tal manera que las madres y las enfermeras se sientan cómodas y en confianza para expresar lo que piensan. Las entrevistas tuvieron una duración aproximadamente de 30 minutos como mínimo y como máximo 60 minutos.

Las guías de entrevista que se aplicaron a las madres como a las enfermeras en su estructura presenta 2 partes, en la primera se detalla los datos personales de cada una de ellas y un código correlativo según corresponda (M001...M007 y E001...E007) y en la segunda parte se detalla las preguntas según orden de importancia lo que dirigirá y permitirá profundizar en el tema de investigación.

Otra técnica que se utilizó fue la observación no participante (Anexo N° 4) recoger información desde afuera sin que la investigadora intervenga en el cuidado, hecho o fenómeno investigado; se ejecutará en el servicio de alojamiento conjunto, durante el comienzo de la lactancia materna. El objetivo de ejecutar la observación no participante fue porque proporcionará descripciones del comportamiento, actitudes tanto de las madres como de las enfermeras en el comienzo de la lactancia materna.

Todos los instrumentos que se utilizarán serán validados por juicio de expertos: Tres enfermeras, con experiencia en la temática y la metodología por más de 5 años, quienes analizarán los instrumentos emitiendo sus sugerencias respectivas y en base a eso se realizarán los reajustes

necesarios a cada uno de los instrumentos. Así mismo, se realizará la prueba piloto con tres madres que asisten al control de crecimiento y desarrollo de sus menores hijos, en el Hospital de Jaén, previo a ello se realizará el consentimiento informado.

3.6. Procedimientos

Por ser estudio cualitativo no tiene análisis estadístico, sino análisis de interpretación, todo este proceso se realizó en el contexto en que se desarrolló teniendo en cuenta describir, analizar y comprender las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna.

3.7. Rigor científico

Credibilidad, es un requisito importante debido a que permite evidenciar los fenómenos y las experiencias humanas, tal y como son percibidos por los sujetos; es importante que exista una relación entre los datos obtenidos por el investigador y la realidad que cuentan los relatos de los participantes (22).

La transferibilidad o aplicabilidad consiste en poder transferir los resultados de la investigación a otros contextos. La manera de lograr este criterio es a través de una descripción exhaustiva de las características del contexto en que se realiza la investigación y de los sujetos participantes. Dicha descripción servirá para realizar comparaciones y descubrir lo común y lo específico con otros estudios (22).

La conformabilidad permite conocer el papel del investigador durante el trabajo de campo e identificar sus alcances y limitaciones para controlar los posibles juicios o críticas que suscita el fenómeno o los sujetos participantes (22).

La relevancia permite evaluar el logro de los objetivos planteados en el proyecto y da cuenta de si finalmente se obtuvo un mejor conocimiento del fenómeno o hubo alguna repercusión positiva en el contexto estudiando; ayuda a verificar si dentro de la investigación hubo correspondencia entre la justificación y los resultados que fueron obtenidos en el proceso investigativo (22).

3.8. Aspectos éticos:

- **Autonomía:** Es la libertad de decisión de la persona es por ellos que se elaboró el consentimiento informado (ANEXO 1) que incluye la necesidad

de respetar a todas las personas y a las decisiones que éstas tomen. Por lo cual se utilizó el consentimiento a las madres adolescente del Centro de Salud Morro Solar para la libre decisión en la participación del estudio y si la investigación concuerda con sus propios valores, intereses y objetivos (27).

- **Beneficencia:** Significa hacer un bien a un individuo y es lo que se pretende al realizar la presente investigación (27).

- **No maleficencia:** Significa no hacer daño. Este principio requiere analizar los riesgos para no causar un daño al realizar la investigación (28).

- **Justicia:** Este principio se refiere a la justicia en la distribución de las personas de investigación, a tal grado de que el diseño del estudio de investigación permita que las cargas y los beneficios sea en forma equitativa. Es decir, las personas no deben ser elegidos en razón de que estén disponibles o porque su situación los hace más fácilmente reclutables, como sería el caso de los individuos de menor jerarquía (28).

IV. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Describir las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna. Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020

Según la OPS (19) las experiencias de madres adolescentes en Latinoamérica generalmente era que al inicio de la lactancia la mayoría de las madres presentaban dolor en el pezón, pero también las ayuda a ser más responsables.

Al describir la mayoría de las experiencias de las madres adolescentes fueron positivas algunas de ellas presentaron problemas. Se pudo observar que la experiencia de la mayoría de madres adolescentes fueron realmente positivas pero a pesar de eso presentaban dolor en el pezón porque no tenían una buena técnica de amamantamiento.

“Al inicio para dar de lacta a mi hijo tenía mucho dolor”
Teresa

“Cuando le di de lactar a mi hijo sentí más amor y me volví más responsable para cuidarlo”

Martha

“Al dar de lactar a mi bebe sentí una sensación de cosquilleo o maripositas dentro de mí y eso me hacía sentir bien”

Susana

Analizar las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna. Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020

Según el ministerio de salud (MINSA) (20) las experiencias positivas de la lactancia materna ayudan a fortalecer el vínculo afectivo entre madres e hijo.

Al analizar las experiencias de las madres la mayoría de las experiencias fueron positivas ya que las mayorías de estas expresaban sentirse bien al momento de dar de lactar a sus hijos, mientras tanto dos madres presentaban experiencias totalmente negativas. Se pudo ver que las madres han presentado buenas experiencias Psicoemocionales y que esto ha sido fundamental para que ellas puedan establecer buenos vínculos con sus hijos además de beneficios en sus hijos respecto a su crecimiento y desarrollo.

“La enfermera me ayudó a que coja a mi bebe al momento del parto para darle de lactar”

Fernanda

“Recibí apoyo de la enfermera de turno que me enseñó a coger al bebe y darle de lactar cada 15 minutos en cada pezón”

Jimena

“La enfermera de turno nos vigilaba y nos enseñaba como dar de lactar en la posición” adecuada

Carolina

“La enfermera del Centro de Salud me enseñó los beneficios de la lactancia materna”

Carla

“Siento nervios y miedo al dar de lactar a mi hijo ya que no sentía empatía con la enfermera durante cuando estuve internada”

Lucia

Comprender las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna

Según la OMS (15) la mayoría de las madres adolescentes presentan poca motivación a la hora que establecer una lactancia materna eficaz y duradera ya que la inmadurez de su edad no le permite tener un pensamiento más maduro.

En general al comprender las experiencias de estas madres del Centro de Salud Morro solar sobre la lactancia materna ha sido positiva ya que la mayoría ha sido orientada por el personal de enfermería y algunas ya presentaban conocimiento de esta. Se pudo ver que la labor del personal de enfermería en este centro fue fundamental ya que se pudo comprender las experiencias de cada una de estas madres motivo por el cual fueron intervenidas de acuerdo a cada experiencia ya sea buena o mala.

“Mi madre me enseñó todo sobre la lactancia materna”

“La lactancia materna me ayudó a fortalecer el vínculo con mi hijo”

Gabriela

Los datos indican que por ser estudio cualitativo se hace una interpretación del proceso teniendo en cuenta describir, analizar y comprender las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna. Al describir las experiencias de las madres muchos estudios sugieren que esto las vuelven responsables y esto se puede ver en frases como Martha “Cuando le di de lactar a mi hijo sentí más amor y me volví más responsable para cuidarlo”; al analizar las experiencias de las madres fueron sentirse bien en el momento de dar de lacta y esto lo podemos ver en las frases de Viviana “Sentí mucho amor al darle de lactar a mi hijo y mi familia me apoyo siempre” y Juana “Dar de lacta a mi hijo es lo mejor y lo pude hacer con la ayuda de mis madres, mi esposo y la enfermera del Centro de salud”; y finalmente al comprender las experiencias de las madres se entiende que la mayoría de las mujeres pasaron por situaciones o experiencias positivas y eso lo podemos ver en lo que dice Fernanda “La enfermera me ayudó a que coja a mi bebé al momento del parto para darle de lactar”, Jimena “Recibí apoyo de la enfermera de turno que me enseñó a coger al bebé y darle de lactar cada 15 minutos en cada pezón” y Carolina “La enfermera del Centro de Salud me enseñó los beneficios de la lactancia materna”. Esta descripción se contrasta con los estudios Quiroz, R.; Solis, A. (2017). quienes realizaron una investigación titulada “El comienzo de la lactancia materna: Experiencias de madres primerizas post – cesárea en un hospital de Chiclayo -2017” (10), Gonzales, Y. (2017). En su investigación titulada “Experiencias de madres primíparas sobre lactancia materna y factores culturales, Centro de Salud Baños del Inca – Cajamarca 2017 y Zurita, J. (11) y Rodríguez, L. (2016). quien realizó una investigación titulada “Vivencias de amamantamiento de las madres que asisten al control integral de sus hijos menores de seis meses Hospital General Jaén, Agosto – Octubre, 2016” (12)

V. CONCLUSIONES.

1. Al describir las experiencias de las madres adolescentes sobre la lactancia materna la mayoría refirió que se sintió más responsable
2. Al analizar las experiencias de las madres adolescentes sobre la lactancia materna la mayoría expresaba sentirse bien al momento de dar de lactar.
3. Al comprender las experiencias de las madres adolescentes sobre la lactancia materna la mayoría pasaron por situaciones positivas durante su etapa de internamiento hospitalario.

VI. RECOMENDACIONES.

- A los profesionales de la salud que trabajan en el centro de salud que realicen programas para mejorar la práctica de la lactancia materna, se tengan en cuenta las vivencias de estas mujeres adolescentes además promuevan la lactancia materna en las consultas de control prenatal y control de crecimiento y desarrollo
- Al profesional de la salud asesorar y capacitar a la madre de forma oportuna sobre la lactancia materna, con el fin de contribuir a que esta práctica sea usada de manera adecuada y satisfactoria promoviendo así la salud tanto de la madre como la del hijo de acuerdo a las experiencias vividas
- Con la base de esta investigación, se espera que otros profesionales de enfermería se motiven en hacer más investigaciones sobre el tema, ya que por medio de las vivencias se pueden conocer las situaciones por la cual pasaron esta mujer y comprenderlas dando consejería y promoción de la salud mental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salud Oms. La Adolescencia en el Perú. [Online].; 2018 [cited 2020 02 26. Available from: www.oms/adolescenciaenelperu/org.com.
2. Social. FEdG. Planificación familiar en adolescentes. Revista Chilena. 2016 Noviembre; III(12).
3. Nancyr K. Investigación en enfermería. Revista Chilena. 2018 Junio; III(12).
4. Daza M. Experiencias sobre lactancia materna en una población de madres de Bogotá, Colombia. Especialidad. Bogotá: Hospital de Bogotá, Colombia; 2015. Report No.: ISBN.
5. Monteza CNA. Conocimiento de primigestas sobre el cuidado del neonato. Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017. Tesis. Lima: Centro de Salud Medalla Milagrosa, Lima; 2017. Report No.: ISBN.
6. B. F. Introducción a la filosofía del conocimiento, la experiencia. In Juan S, editor. Introducción a la filosofía del conocimiento, la experiencia. Inglaterra: Adventure; 2011. p. 126.
7. Aguayo A&O. Manual de Lactancia Materna: De la teoría a la práctica. Asociación Española de Pediatría.. [Online].; 1025 [cited 2020 02 02. Available from: www.books.google.edu.pe.
8. Motta P. Experiencias y creencias de madres sobre la lactancia materna exclusiva en una región de México. Tesis. Mexico: Hospital Público en Mexico, Mexico; 2019. Report No.: ISSN.
9. Luccini C&O. Experiencias y creencias de madres sobre la lactancia materna exclusiva en una región de México. Tesis. Soledad de Graciano Sanchez;, Mexico; 2017. Report No.: ISBN.
10. Aragón M&O. Maternidad en la adolescencia y lactancia. Tesis. Málaga: Hospital Materno Infantil de Málaga, España; 2015. Report No.: ISBN.
11. Hernández A. Experiencias de madres primerizas post – cesárea del Hospital Regional de Ucayali -2020 (Tesis de grado) Peru, 2020
12. Ugarte L. Experiencias sobre la lactancia materna en madres que se encuentran en el Hospital Regional de Ica (Tesis de grado) Perú, 2020
13. Belintxon M, & Otros. El comienzo de la lactancia: experiencias de madres primerizas. Tesis. Navarra: Universidad de Navarra, España; 2015. Report No.: ISBN.
14. Quiroz R, Solis A. EL COMIENZO DE LA LACTANCIA MATERNA: EXPERIENCIAS DE MADRES PRIMERIZAS. Tesis de pre grado. Chiclayo: Hospital

de Chiclayo, Lambayeque; 2017. Report No.: ISBN.

15. Monzón Y. Vivencias de madres primíparas y factores sociodemográficos centro de salud perinatal Baños de Inca Cajamarca. 2017. Tesis. Cajamarca: Centro de Salud Perinatal, Cajamarca; 2017. Report No.: ISBN.
16. Zurita J, Rodríguez L. VIVENCIAS DE AMANTAMIENTO DE LAS MADRES QUE ASISTEN AL CONTROL INTEGRAL DE SUS HIJOS MENORES DE SEIS MESES HOSPITAL GENERAL JAÉN, AGOSTO - OCTUBRE 2016.
Tesis. Jaén: Hospital de Jaén, Cajamarca; 2016. Report No.: ISSN.
17. Real Academia Española. Diccionario de la Real Academia Española de la Lengua. [Online].; 2015 [cited 2020 Febrero 24. Available from: www.rae.es/rae.html.
18. K. W. Persona y su acción. In Noriega , editor. Biblioteca de autores cristianos. España: Adventure Works; 2017. p. 164.
19. Torres C. ¿POR QUÉ LAS MADRES ADOLESCENTES ABANDONAN LA LACTANCIA MATERNA? Tesis. Mexico: Universidad Maple, Mexico; 2018. Report No.: ISSN.
20. UNICEF. Alerta que lactancia materna exclusiva está disminuyendo en. [Online].; 2016 [cited 2019 02 26. Available from: www.unicef.org.
21. UNICEF. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Online].; 2016 [cited 2020 02 26. Available from: www.Unicef.org.
22. Salud OMdl. OMS. [Online].; 2019 [cited 2020 02 26. Available from: www.ElUniversal.com.mx.
23. Galvis M. TEORÍAS Y MODELOS DE ENFERMERÍA USADOS EN LA ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA. Revista Cubana. 2014 Junio; II(190).
24. Del Carpio L. Documento Técnico: Plan Estratégico Nacional para la reducción de la mortalidad materna perinatal. Revista Mexicana. 2015 Enero; II(12).
25. Borges Y. Intervención educativa sobre lactancia materna. Enfermería. 2014 Setiembre; III(13).
26. Sena A&O. Caracterización de la lactancia materna en madres adolescentes. Tesis. Bogotá: Hospital de Bogotá, Colombia; 2016. Report No.: ISSN.

27. Lopez T. DE LA DOCTRINA AL MODELO. Revista de enfermería básica. 2017 Enero; III(12).
28. Pelaez O. Semana Mundial de la Lactancia Materna. Revista Cubana. 2013 Julio; II(10).

ANEXOS



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA



ANEXO 1

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO

Experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna. Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020.

INTRODUCCIÓN

Reciba usted mi cordial salud me dirijo a su digna persona con el motivo de obtener información sobre lo que usted conoce a cerca dela presente entrevista, por lo que le pido responder a cada pregunta con sinceridad, ya que la información recolectada será solo para uso de la investigación. Agradezco anticipadamente su participación.

I. DATOS GENERALES:

1.- EDAD:

a) 15 a 19.

b) 20 a 24.

c) 25 a 29.

3.- GRADO DE INSTRUCCIÓN: ETC

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

ANEXO 01

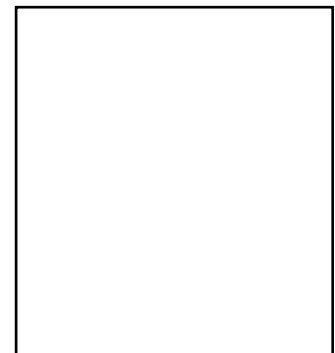
CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente instrumento tiene por objetivo describir, analizar y comprender las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna. Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020. Por tal motivo se necesita contar con su consentimiento para tal aplicabilidad de este instrumento que es de suma importancia para la recolección de datos acorde con el tema de investigación:

EXPERIENCIAS DE LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE LACTANCIA MATERNA CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR. JAÉN – 2020.

Se le agradece por su colaboración, la cual se aplica solo con fines de estudio y la información recopilada será de carácter reservado y se le garantizará el anonimato. Por tal motivo doy mi consentimiento para que puedan recoger datos para el tema de investigación.

FIRMA DE LA PARTICIPANTE





UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA** **SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE** **ENFERMERÍA**



Declaratoria de autenticidad

ANEXO 03 AGREGAR AL FINAL

Matriz de consistencia AGREGAR POBLACION MUESTRA

Problema	Objetivo	Variable	Metodología
¿Cómo son las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna? ¿Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020?	Describir las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna. Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020 Analizar las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna. Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020 Comprender las experiencias de las madres adolescentes sobre lactancia materna. Centro de Salud Morro Solar – Jaén 2020	Experiencias de las madres sobre lactancia materna	Tipo de investigación Aplicada Diseño de investigación cualitativa Técnica y recolección de datos Entrevista semiestructurada 12 madres adolescentes pertenecientes al servicio de ginecología

**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



ANEXO 04

GUÍA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA DIRIGIDA A LAS ENFERMERAS

Esta entrevista está dirigida a las enfermeras que atienden a las madres adolescentes que se encuentran en este C. S Morro Solar

- Jaén, con el objetivo de describir, analizar y comprender las experiencias de las madres en el comienzo de la lactancia materna. En todo momento durante el desarrollo de la investigación se preservará la confidencialidad de la información brindada por las participantes para el cual se asignará un seudónimo.

Investigadora: Rusbi Carhuatocto

I.- DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

Seudónimo: Edad: Fecha: / / Condición Laboral:

Tiempo de trabajo en el servicio:

Número de capacitaciones a las que asistió entre los años 2019 al 2020 en Lactancia materna:

II.- DESARROLLO DE ENTREVISTA:

2.1. PREGUNTA ORIENTADORA:

- 1.- ¿Cómo Ud. ha contribuido en la experiencia de las madres primerizas durante el comienzo de la lactancia materna?

2.2. PREGUNTAS AUXILIARES:

1. ¿Cómo Ud. Preparó a la madre para vivir la experiencia en el comienzo de la lactancia materna exitosa?
2. Cuénteme ¿Cómo ha sido su actuar en el momento de que la madre inició la lactancia materna exitosa?
3. Cuénteme. ¿Qué situaciones influyeron para llevar a cabo una lactancia materna exitosa en madres adolescente?
4. Cuénteme ¿Qué personas influyeron para llevar a cabo una lactancia materna exitosa?
5. Cuénteme ¿Qué situaciones le han limitado para llevar a cabo una lactancia materna exitosa en madres adolescente?
6. Cuénteme ¿Qué personas le han limitado para llevar a cabo una lactancia materna exitosa en madres adolescente?
7. ¿Durante la estadía hospitalaria de las madres primerizas, cómo Ud. ha brindado apoyo en el comienzo de la lactancia materna éxitos?

8. Desea usted agregar algo más.
9. Cuénteme ¿Qué personas influyeron para llevar a cabo una lactancia materna exitosa?
10. Cuénteme ¿Qué situaciones le han limitado para llevar a cabo una lactancia materna exitosa en madres adolescente?
11. Cuénteme ¿Qué personas le han limitado para llevar a cabo una lactancia materna exitosa en madres adolescente?
12. ¿Durante la estadía hospitalaria de las madres primerizas, cómo Ud. ha brindado apoyo en el comienzo de la lactancia materna exitosa?
13. Desea usted agregar algo más.



ANEXO 05

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD** **ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



OBSERVACIÓN NO PARTICIPANTE REALIZADA EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DE UN HOSPITAL EN JAÉN

El presente instrumento de recolección de datos: Observación no participante nos permitirá recoger la información desde afuera, sobre las experiencias de las madres adolescentes en el comienzo de la lactancia materna, sin que las investigadoras intervengan con el grupo de madres, hecho o fenómeno investigado, todo se ejecutará de manera indirecta y sin consentimiento de las madres para no alterar los resultados.

I.-DATOS INFORMATIVOS:

- 1.1. Fecha:
- 1.2. Hora de inicio:
- 1.3. Hora de término:
- 1.4. Escenario:
- 1.5. Personas observadas:
- 1.6. Momento específico de Observación

En la presente observación no participante realizada en el Hospital de Jaén, en el servicio de alojamiento conjunto, se tuvieron en cuenta los siguientes ítems:

N°	CONTENIDO	CARACTERÍSTICAS OBSERVAR	A	OBSERVACIÓN
1	HECHOS OBSERVADOS	Se observará desde el momento en que las madres tienen contacto por primera vez con su hijo (a) en el servicio, y comienzan con la lactancia materna; asimismo desde que las enfermeras tienen contacto		

		por primera vez con la madre y el niño en el comienzo de la lactancia materna. Además se tomará anotaciones de su conducta, gestos y expresiones verbales.	
3	LO QUE MANIFIESTAN	Se tomará en cuenta toda expresión verbal manifestada por las madres adolescentes y por las enfermeras que laboran en el servicio de alojamiento conjunto.	
4	LO QUE HACEN	Las actitudes, comportamientos, posturas, gestos que presentan las madres las madres adolescentes y las enfermeras.	

EVALUACION DE JUICIO DE EXPERTOS