

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Vínculo afectivo madre e hijo mediante lactancia materna exclusiva,
área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes
2024.

TESIS

Para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Br. Kihara Jeniffer Roncal Lupu
Br. Briggith del Pilar Romero Espinoza

TUMBES, 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Vínculo afectivo madre e hijo mediante lactancia materna exclusiva,
área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes
2024.

Tesis aprobado en forma y estilo por:

Dra. Otiniano Hurtado, Miriam Noemi (presidente)

Dra. Saldarriaga Sandoval, Lilia Janet (secretaria)

Dra. Guevara Herbias, Bedie Olinda (vocal)

TUMBES, 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Vínculo afectivo madre e hijo mediante lactancia materna exclusiva,
área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes
2024.

**LAS SUSCRITAS DECLARAMOS QUE LA TESIS ES ORIGINAL EN
SU CONTENIDO Y FORMA:**

Br. Roncal Lupu, Kihara Jeniffer (autora 1)

Br. Romero Espinoza, Briggith del Pilar (autora 2)

Dra. Guevara Herbias, Bedie Olinda (asesora)

TUMBES, 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

Licenciada

Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 10 días del mes abril del dos mil veinticuatro, siendo las 10 horas , en la modalidad virtual, a través de la plataforma: Virtual cuyo link es: <http://meet.google.com/crx-xpho-snb> se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 0469– 2023/ UNTUMBES – FCS, Dra. Miriam Noemi Otiniano Hurtado (presidenta), Dra. Lilia Jannet Saldarriaga Sandoval (secretaria), Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias (Vocal) reconociendo en la misma resolución, además, a la Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: "Vínculo afectivo madre e hijo mediante lactancia materna exclusiva, área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes 2024., para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería , presentados por las:

Bach Roncal Lupu, Kihara Jeniffer
Bach Romero Espinoza, Briggith del Pilar:

En consecuencia, quedan APTAS para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes. Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Br: Roncal Lupu Kihara Jeniffer , APROBADA** , con calificativo: BUENO, declara a la **Br: Romero Espinoza, Briggith del Pilar , APROBADA** , con calificativo: BUENO

Siendo las 11 horas del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 10 de abril. del 2024.

Dra. Miriam Noemi Otiniano Hurtado
Sandova DNI N° 00214712
ORCID N° 0000-0001- 6717- 509X
(Presidenta)

Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias
DNI N° 00214027
ORCID N° 00000-0002- 5381-4679
(Vocal)

Dra. Lilia Jannet Saldarriaga
DNI N° 16631889
ORCID N° 0000-0002-1773-6669
(Secretaria)

Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias
DNI N° 00214027
ORCID N° 0000--0002- 5381-4679
(Asesor)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Vínculo afectivo madre e hijo mediante lactancia materna exclusiva, área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes 2024.

por Br. Kihara Jeniffer Roncal Lupu Y Br. Briggith Del Pilar Romero
Espinoza

Fecha de entrega: 23-abr-2024 11:51a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2359460557

Nombre del archivo: INFORME_FINAL_DE_TESIS_-_RONCAL_ROMERO.docx (2.55M)

Total de palabras: 17144

Total de caracteres: 96778





Vínculo afectivo madre e hijo mediante lactancia materna exclusiva, área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes 2024.


INFORME DE ORIGINALIDAD


23%	22%	2%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet		6%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet		6%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet		1%
4	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante		1%
5	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet		1%
6	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet		1%
7	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet		<1%
8	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet		<1%

9	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
10	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080 Fuente de Internet	<1 %
14	repositoriodspace.unipamplona.edu.co Fuente de Internet	<1 %
15	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad San Francisco de Quito Trabajo del estudiante	<1 %
17	Submitted to Universidad Autónoma de Nuevo León Trabajo del estudiante	<1 %
18	www.psicologia-online.com Fuente de Internet	 <1 %
19	repositorio.unal.edu.co Fuente de Internet	<1 %

20	youblr.com Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad de Cantabria Trabajo del estudiante	<1 %
23	bdigital.unal.edu.co Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Regis College Trabajo del estudiante	<1 %
25	1library.co Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
27	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	<1 %
29	www.encyclopedia-infantes.com Fuente de Internet	 <1 %
30	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1 %

31	documentop.com Fuente de Internet	<1 %
32	ijramr.com Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
36	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	<1 %
37	educacionycienciahaciaunmundomejor.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
38	publicacionescientificas.es Fuente de Internet	<1 %
39	repo.sibdi.ucr.ac.cr:8080 Fuente de Internet	<1 %
40	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
41	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	 <1 %
42	revistas.uees.edu.ec	

	Fuente de Internet	<1 %
43	scielo.isciii.es Fuente de Internet	<1 %
44	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
45	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
46	themoodproject.com Fuente de Internet	<1 %
47	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	repositorio.unibe.edu.do Fuente de Internet	<1 %
49	slidehtml5.com Fuente de Internet	<1 %
50	moam.info Fuente de Internet	<1 %



Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

Yo, Dra. Guevara Herbias, Bedie Olinda (asesor), docente adscrito al departamento de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Tumbes.

CERTIFICO:

Que el proyecto de tesis presentado por las estudiantes, Kihara Jeniffer Roncal Lupu y Briggith del Pilar Romero Espinoza, bachiller en Enfermería, presentan el informe titulado “Vínculo afectivo madre e hijo mediante lactancia materna exclusiva, área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes 2024.”, están siendo asesorados y guiados por mi persona. Por tal motivo, suscribo el presente autorizando su presentación al jurado evaluador para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, abril del 2024.



Dra. Guevara Herbias, Bedie Olinda

DNI N° 00214027

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

La suscritas Br. Kihara Jeniffer Roncal Lupu y Br. Briggith del Pilar Romero Espinoza, bachilleres de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

El proyecto de investigación titulado “Vínculo afectivo madre e hijo mediante lactancia materna exclusiva, área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes 2024”

El estudio presentado cumple con las normas de citas y referencias bibliográficas no ha sido plagiado, es decir que anteriormente no ha sido publicado para obtener algún grado profesional.

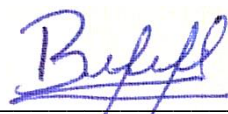
En el proyecto de investigación, los datos y contenidos presentados de la tesis no serán falseados, duplicados, copiados. De tal manera que los resultados podrán ser de aporte a la comunidad científica.

De identificarse la falla de auto plagio fraude, plagio o piratería, asumo las consecuencias y sanciones de mi acción, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, setiembre del 2023.



Br. Kihara Jeniffer Roncal Lupu
DNI N°



Br. Briggith del Pilar Romero Espinoza
DNI N°

DEDICATORIA

En primer lugar, les queremos dedicar este arduo trabajo de investigación a nuestros padres: Yeny, Jesús, Rosario y Wladimiro quienes han sido parte fundamental desde el inicio de nuestra vida y su amor incondicional, sabemos que se honran de dicha al tenernos como hijas.

A nuestros hermanos por todo su cariño, por estar con nosotras en las buenas y en las malas.

A nuestros novios Winstong y Andrés que son personas muy especiales en nuestras vidas, por siempre habernos dado aliento para no darnos por vencidas, por su amor y paciencia.

Y finalmente a nosotras, porque sabemos por todos los obstáculos que hemos tenido que pasar durante el transcurso de nuestra carrera, el internado y este último paso para al fin poder ser Licenciadas en Enfermería.

Dedicamos esta tesis a las personas más importantes de nuestras vidas las cuales son los motores y motivo para nunca rendirnos.

Las autoras

AGRADECIMIENTO

Agradecerle a Dios por habernos guiado y dado la fortaleza para llevar a cabo nuestro proyecto de investigación con éxito.

A nuestros padres por ser el ejemplo y apoyo incondicional a cumplir esta meta, a nuestros hermanos por ser motivo de lucha a salir adelante y ser mejores.

A nuestra asesora la Dra. Bedie Guevara por guiarnos y enseñarnos en este trabajo de investigación, a la Dra. Miriam Otiniano por su apoyo ante las inquietantes dudas.

A nuestros novios por su estímulo constante a lograr nuestros sueños y a todas las personas que de una u otra forma nos apoyaron para la realización de este trabajo.

Las autoras

ÍNDICE

Pág.

RESUMEN.....	xvii
ABSTRAC.....	xviii
I. INTRODUCCIÓN	19
II. ESTADO DEL ARTE.....	27
III. MATERIAL Y METODOS.....	44
IV. RESULTADOS.....	52
V. ANALISIS Y DISCUSIÓN.....	53
VI. CONCLUSIONES.....	63
VII. RECOMENDACIONES.....	64
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	65-72

ÍNDICE DE ANEXOS

Pág.

Anexo 1	Solicitud de facilidades de la investigación en el lugar de ejecución.....	73
Anexo 2	Declaración de la jefa de departamento de pediatría y neonatología.....	74
Anexo 3	Autorización de ejecución de proyecto de Tesis.....	75
Anexo 4	Consentimiento informado.....	76
Anexo 5	Guía de entrevista semiestructurada.....	77
Anexo 6	Cuaderno de campo.....	78-80
Anexo 7	Evidencia de recolección de información.....	81-85

RESUMEN

La presente Investigación titulada: Vínculo afectivo madre e hijo mediante lactancia materna exclusiva, área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, tuvo como objetivo develar el vínculo afectivo madre e hijo mediante la lactancia materna exclusiva. El tipo de estudio fue cualitativo con enfoque Fenomenológico, la muestra se obtuvo por saturación de discursos o bola de nieve y la conformaron 10 mujeres que vivieron esta experiencia en el servicio de adaptación, de neonatología en la institución en estudio y a las que se realizó la entrevista individual a profundidad con la pregunta orientadora ¿Qué sentimientos la invaden a usted cuando le da de lactar a su bebe recién nacido? La rigurosidad del enfoque fenomenológico permitió obtener los siguientes resultados: **Categoría I.** Aseverando el amor como vínculo afectivo a través de la lactancia materna. **Categoría II.** Develando la felicidad como vínculo afectivo, generado por la lactancia materna. **Categoría III.** Develando vínculos negativos en lo emocional y psicológico generado por la lactancia materna. Resultados que permitieron comprender la teoría del apego de Bowlby en la cual establece que las experiencias y los vínculos que se crean en la primera infancia juegan un papel fundamental para el desarrollo y el comportamiento posterior de los seres humanos, permitiéndonos entender la felicidad, amor, angustias, miedos y vivencias por las que atraviesan las mujeres después de que han experimentado una larga espera de 9 meses de embarazo para conocer a sus hijos, que mediante la lactancia materna sienten que le transmiten sus sentimientos los cuales crean un lazo irrompible entre madre e hijo el cual desempeñara un papel fundamental en el desarrollo y comportamiento posterior de ese ser humano.

Palabras claves: Amor, felicidad, vínculo afectivo, lactancia materna.

ABSTRACT

This research entitled: Mother and child emotional bond through exclusive breastfeeding, adaptation area of the Newborn Hospital II-2 JAMO, aimed to reveal the mother and child emotional bond through exclusive breastfeeding. The type of study was qualitative with a Phenomenological approach, the sample was obtained by saturation of discourses or snowball and was made up of 10 women who lived this experience in the adaptation, neonatology service at the institution under study and to whom the in-depth individual interview with the guiding question: What feelings invade you when you breastfeed your newborn baby? The rigor of the phenomenological approach allowed us to obtain the following results: Category I. Asserting love as an emotional bond through breastfeeding. Category II. Revealing happiness as an emotional bond, generated by breastfeeding. Category III. Revealing negative emotional bonds generated by Breastfeeding. Results that allowed us to understand Bowlby's attachment theory in which he establishes that the experiences and bonds created in early childhood play a fundamental role in the development and subsequent behavior of human beings, allowing us to understand happiness, love, anguish, fears and experiences that women go through after they have experienced a long wait of 9 months of pregnancy to meet their children, who through breastfeeding feel that they transmit their feelings which create an unbreakable bond between mother and child. son who will play a fundamental role in the development and subsequent behavior of that human being.

Keywords: Love, happiness, emotional bond, breastfeeding.

I. INTRODUCCIÓN

Estudiar y conocer la realidad sobre el vínculo afectivo, que se establece con el lazo emocional profundo e íntimo entre madre y recién nacido; unión que avala la protección, supervivencia y desarrollo del bebé, el que llega al mundo programado para establecer contacto permanente con su progenitora y lo lleva a cabo mediante dos maneras: el desarrollo del vínculo afectivo y la lactancia materna, por lo tanto los recién nacidos necesitan estar con sus madres día y noche, lo cual es fundamental para su desarrollo emocional, pues al satisfacer sus necesidades (tacto, alimentación, seguridad) desarrollan su personalidad, se lograrán relaciones afectivas, respuestas al estrés y empatía¹.

La importancia del vínculo afectivo y su adecuado desarrollo en la formación de la personalidad ha sido un tema central en muchos estudios lo que nos conlleva a promover intervenciones tempranas para estimular el vínculo madre-hijo en la práctica diaria de enfermería lo que puede ayudar a prevenir futuros problemas psicológicos para contribuir a las madres a mejorar los estilos de apego con su recién nacido lo cual puede prevenir trastornos psicopatológicos posteriores².

Por ello desde una perspectiva psicosocial, la relación madre-hijo y la unión entre padres con el recién nacido son los aspectos más importantes del nacimiento, a ese proceso se le llama vinculación "el vínculo es el lazo afectivo intenso que se desarrolla entre los padres y su hijo". La formación de este vínculo emocional comienza durante el embarazo, pero no se desarrolla completamente hasta después del nacimiento según Burroughs².

Por tanto, el vínculo afectivo es un factor importante en la supervivencia y el desarrollo de los niños, así como en su salud física y mental a lo largo de su vida. El vínculo emocional enseña al recién nacido el primer patrón a seguir para construir una relación basada en la confianza y la comunicación lo cual le permitirá controlar sus emociones, lograr una mejor adaptación, favorecer

un adecuado desarrollo cognitivo y conseguir una sensación de seguridad y autoestima².

Después del período de parto, el primer contacto del recién nacido con la madre es a través de la lactancia materna temprana; por ello los mecanismos que proporciona este vínculo es el tacto, el reconocimiento de sonidos, la vista y el olfato. Por consiguiente, al nacimiento la madre y su recién nacido necesitan pasar tiempo juntos, adoptar posiciones que promuevan el contacto visual, tomarse de la mano, acariciarse y dirigirse en tonos suaves. Sin embargo, este vínculo afectivo no se realiza a cabalidad en muchos países debido a factores económicos, sociales y religiosos².

En tal sentido análisis recientes de la organización mundial de la salud OMS³ afirma que las prácticas de lactancia materna subóptimas, incluida la lactancia materna no exclusiva, contribuyen a una tasa de mortalidad de niños menores de cinco años del 11,6%, y se estima que en 2011 murieron 804.000 bebés. y en el año 2021 se produjeron cinco millones de muerte antes de cumplir cinco años. Esperándose se reduzca dicha mortalidad fomentando la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses³.

La lactancia materna y el vínculo afectivo madre e hijo han obtenido mayor importancia durante estos últimos años, a nivel internacional, como nacional, debido al conocimiento que, si entre la madre y su niño se generan lazos afectivos de manera precoz y durante su infancia, pues favorecerá al desarrollo de un apego seguro, esto va relacionado a una mejor calidad y una lactancia materna de mayor duración y continuidad que a posteriormente estimulará un mejor desarrollo psicomotor y la posibilidad de tener óptima para el niño⁴.

Pues un recién nacido no puede controlar sus emociones, por lo que puede aprender a regular sus emociones sólo a través del contacto con la madre y cómo ésta reacciona rápidamente y a tiempo. Por lo que a través de la lactancia materna exclusiva los recién nacidos pueden obtener una sensación de paz, comodidad, seguridad y protección. Por lo tanto, la

primera prioridad durante la lactancia es establecer un contacto temprano con el recién nacido a través del contacto visual y palabras que la madre pueda decirle directamente a su recién nacido⁴.

Se sabe también que la lactancia materna está influenciada por una serie de factores, entre ellos: sociales, económicos, educativos, y se puede observar que si el proceso de lactancia materna no se realiza correctamente, puede debilitar la formación del apego conductual del bebé. Lo ideal es que cuando nace un recién nacido la lactancia se pueda realizar en la primera hora de vida, porque es cuando comienza el período sensible, iniciando con interacciones positivas entre madre e hijo, conductas que promuevan el vínculo afectivo mediante la lactancia materna⁴.

Actualmente los últimos informes de UNICEF y la Organización Mundial de la Salud (OMS), ningún país del mundo está siguiendo las recomendaciones sobre prácticas de lactancia materna, según un estudio que evaluó el desarrollo de medidas de lactancia materna en 195 países mostró que el 95% de los bebés recibían leche materna, sin embargo, estas estadísticas difieren significativamente entre los países de ingresos bajos, medios y altos. No obstante, los países de ingresos bajos y medios, sólo el 4% de los bebés o 1 de cada 25 bebés no son amamantados, mientras que en los países de ingresos altos esta cifra llega al 25% o 1 de cada 5 bebés nunca amamantado⁵.

Es por eso que UNICEF y la Organización Mundial de la Salud pidieron a los líderes de la salud que promuevan y protejan la lactancia materna además anunciaron conjuntamente la Estrategia Mundial de Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño, un documento elaborado después de casi dos años de consultas globales las cuales revelan problemas que surgen en la alimentación durante la lactancia para proporcionar estrategias que puedan brindar soluciones. También está claro que la inversión mundial en la promoción de la lactancia materna no satisface las necesidades necesarias. Cada año, los gobiernos de los países de ingresos bajos y medianos gastan

alrededor de 250 millones de dólares en programas de lactancia materna; Los donantes aportan sólo otros 85 millones de dólares⁶.

A pesar de la importancia de esta práctica, los datos estadísticos disponibles muestran que menos del 50% de los recién nacidos en el mundo son amamantados en la primera hora de vida; Esta cifra oscila entre el 40% en África Central, África Occidental y el Sur de Asia hasta el 60% en África Oriental y Sudáfrica. Según UNICEF, sólo el 43% de los bebés en todo el mundo siguen recibiendo leche materna exclusiva a los 6 meses de edad. La lactancia materna es más alta en el sur de Asia con un 60%, seguida por África oriental y meridional con un 57%. Es preocupante que en muchas zonas esta proporción sea sólo del 30% por lo que lactancia materna en los primeros 6 meses de vida puede prevenir 1,4 millones de muertes infantiles y reducir un 10% la incidencia de enfermedades en niños menores de 5 años actualmente⁷.

De manera similar, un estudio realizado en los Estados Unidos encontró una asociación a largo plazo entre los niños que fueron amamantados durante los primeros seis meses o más de vida y la seguridad del apego infantil. Sin embargo, no hay evidencia de que la lactancia materna en los niños esté asociada con la dependencia temperamental⁴.

Así mismo, una investigación coreana encontró que intercambio emocional mediante la lactancia materna y la comunicación emocional con el bebé era los factores más significativos asociado con el apego materno. Es decir, la comunicación emocional positiva y el apego infantil durante la lactancia están relacionados; La sensibilidad del cuidador principal afecta no sólo las primeras interacciones madre-hijo sino también la calidad del apego del bebé⁴.

En la misma línea de orden en el continente de América Latina y el Caribe se mencionó que la mayoría de los recién nacidos tienen que esperar un período que no es muy adecuado para amamantar por primera vez. Por lo tanto, en 2017 se estimó que más de 78 millones de recién nacidos fueron

amamantados durante más de una hora después del nacimiento, mientras que solo el 42% de los recién nacidos en países de ingresos bajos y medianos fueron amamantados antes del nacimiento. en la primera hora de vida, aunque está muy lejos de la cifra de 2005 de sólo el 37%, sigue siendo motivo de preocupación y muestra un progreso lento⁸.

Según datos de la ENDES, la proporción de niños menores de 6 meses en Perú que fueron amamantados en 2020 difirió del 65,2% de 2015, cuando el 68,4% de los niños fueron amamantados por lo que la tasa de lactancia materna fue mayor en las zonas rurales: 81,0%, mientras que en las ciudades la tasa de lactancia materna en la región es del 63,4%. A todas las cifras presentadas se pueden justificar porque los organismos de salud y diversos medios promueven indiscriminadamente el uso de leche artificial. Además, las condiciones también son muy malas para las madres que tienen que ir a trabajar y amamantar durante las horas de trabajo⁹.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES, se encontró que el 98,9% de las niñas y el 98,8% de los niños consumieron leche materna en algún momento de su vida. Además, el 50,5% de los niños y niñas bebieron leche materna durante el primer periodo de lactancia. A las pocas horas de iniciar la lactancia materna, esta cifra aumentó al 93,9% el primer día de lactancia. En todas las regiones del país, la tasa de lactancia materna en la primera hora después del nacimiento es la más alta: Huánuco (81,0%) es la más alta, seguida de Junín (79,7%), Huancavelica (74,9%), Amazonas (74,7 %), Ayacucho (70,7%) y Loreto (70,2%), pero en menor medida también en las regiones de las provincias de Ica (30,2%), Tacna (31,8%) y Lima (32,9%). En Lima, el 92,2% de los recién nacidos fueron amamantados el primer día de 2016⁹.

El Perú no es ajeno a esta realidad por lo que en un estudio muestra que cuando los recién nacidos son amamantados adecuadamente, el 57,4% de los recién nacidos se benefician desarrollando vínculo afectivo de manera favorable y por otro lado el 22,9% de ellos es poco favorable. El 80,3% de la población tiene un buen nivel de apego materno, el 54,1% de las madres de

recién nacidos tienen buena capacidad de lactancia materna, seguido del 26,2% de las madres de la muestra tienen mala práctica en la lactancia materna⁴.

En el país, el Ministerio de Salud (MINSA) trabaja para restablecer este sistema de lactancia materna acreditando a 17 instituciones de salud como “Amigos de las Madres, Niñas y Niños” responsables de la promoción, protección y desarrollo de la lactancia materna, la cual es iniciativa de una estrategia global fundamental promovida por UNICEF y la Organización Mundial de la Salud para garantizar servicios maternos e infantiles ideales para niños menores de dos años que promuevan la salud, el bienestar y los derechos maternos e infantiles¹⁰.

Cabe resaltar que a pesar de que se promueve, apoya y protege la lactancia materna exclusiva a nivel nacional, la práctica sigue disminuyendo¹⁶. Asimismo, diversos estudios han demostrado que hay muchos factores, como sociales, económicos, culturales, psicológicos, etc., que contribuyen a que la madre no siga la lactancia materna exclusiva¹¹.

También en nuestro país, el psiquiatra Rolando Delgado-Hidejo Noguchi, director de la Oficina del Niño y del Adolescente del Instituto Nacional de Salud Mental, dijo que a través de la lactancia materna el amor materno promueve y fortalece el vínculo entre madre e hijo. Este es un entorno de apoyo para su bebé y su madre, lo que permite un mejor manejo del estrés y un vínculo seguro entre ambas partes¹².

En nuestra región en el Servicio de adaptación del Recién Nacido del Hospital II-2 JAMO, Tumbes, se ha podido observar que algunas madres no realizan el vínculo afectivo mediante la lactancia materna ya sea por el dolor de su cesárea que limita su movilidad para atender a su bebé en las primeras horas o porque algunas madres primerizas desconocen la práctica de la lactancia materna exclusiva y optan por darle fórmula láctea por creer que es mejor que la materna, creencia reforzada por escuchar de otras

madres expresiones como: ¡Qué bonito se ve tomando su biberón! ¡Es más fácil dejarlo con otras personas! “Se llena mejor su barriguita y duerme más”. Además, durante las practicas comunitarias se pudo observar a muchas mujeres embarazadas y madres no saben lo beneficioso que es garantizar la lactancia materna exclusiva para fortalecer el vínculo afectivo que será beneficioso para el futuro de la madre y el niño, también el área donde se llevará a cabo la investigación, se encuentra separado físicamente del ambiente de alojamiento conjunto a donde es llevada la madre, haciéndose casi imposible el apego precoz mediante la lactancia materna, por ello es que esta investigación se realizará en el servicio de adaptación neonatal del hospital II-2 JAMO, Tumbes, partiendo de las siguientes interrogantes: ¿Se desarrolla a cabalidad el vínculo afectivo madre e hijo mediante la lactancia materna? ¿las madres están conscientes de lo que significa dar lactancia materna exclusiva inmediatamente al nacimiento?

Estas interrogantes serán despejadas considerando lo planteado por Bowlby (1990) quien refiere que: “los seres humanos necesitan mantener la interacción social, formar relaciones duraderas, estrechas y duraderas con sus padres o madres y así dar forma a sus relaciones futuras durante la adolescencia, la juventud y la edad adulta”. Los resultados que se obtengan en este estudio sentaran la base científica para conocer la realidad y fundamentar acciones que permitan su solución¹³.

Este trabajo es importante porque beneficiará al binomio madre niño para fortalecer la relación que se crea entre el vínculo afectivo mediante la lactancia materna, lo cual afectará o beneficiará en el futuro del neonato. Partiendo de la siguiente interrogante: ¿Se realiza el vínculo afectivo madre e hijo mediante lactancia materna exclusiva, área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO Tumbes 2024?

El objetivo general fue develar el vínculo afectivo madre e hijo mediante la lactancia materna exclusiva, área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes 2024.

Los resultados obtenidos en la investigación respecto a la realidad problemática del estudio, permitieron incrementar el conocimiento científico del área del cuidado integral del ser humano en su etapa de nacimiento y respecto de su interacción entre madre y el recién nacido, desde su primer contacto al nacimiento; considerando que este vínculo puede influir de manera directa en el desarrollo de sus diferentes características.

Los resultados fundamentaron medidas que benefician en primer lugar a las madres y sus hijos, mediante identificación de la problemática tanto de las madres como del personal y la infraestructura en que se desarrolla la situación en estudio. Conocer el vínculo, cariño entre madre y recién nacido que se develó mediante esta investigación, fue la base mediante la cual los resultados de la investigación contribuyeron a la construcción de una estrategia que facilite generar en cada niño desde su origen, la construcción progresiva de su seguridad y protección.

Se develó la situación del entorno que afecta al lazo afectivo entre progenitora y el neonato, dificultando una lactancia materna exclusiva, que debe tener su inicio en la sala de partos, continuar en el servicio de adaptación, y luego en el ambiente de alojamiento conjunto del Hospital. La metodología empleada con la aplicación de técnicas innovadoras de investigación para obtener la información necesaria y poder conocer la problemática y sus características resaltantes, de un fenómeno en estudio que permitan tomar decisiones en búsqueda de la solución del problema.

II. ESTADO DEL ARTE

a. Revisión Literaria

La definición de "vínculo", fue conceptualizada como el modo directo de relación entre una persona y otra, logrando crear un nexo que relaciona a los comunicantes, siendo este exclusivo entre ellos. La definición de vínculo no solo se refiere a un componente emocional, sino integra la esfera emocional, la cognitiva y la conductual, esto conlleva a lograr la interacción de todos los aspectos mencionados. El resultado obtenido es la mezcla fluida y dinámica de la retroalimentación que produce de forma recíproca entre las personas¹⁴.

Este, es un componente primordial para lograr la supervivencia y adaptación de forma natural al medio social, debido a que su base se encuentra en la reciprocidad de influenciar y ser influenciado en el medio social. El hecho de que exista el vínculo, se debe a la capacidad de comunicación y a la facilidad de contacto con otros, motivo por el cual aprendemos de las consecuencias de nuestras conductas¹⁴.

El vínculo, se enlaza estrechamente con la supervivencia, ello quiere decir que, debido a las condiciones iniciales de auto preservación son bajas, las posibilidades que el recién nacido sobreviva sin otro ser social es nula. Ese otro ser, adquiere carácter social por la iniciativa de asistir al recién nacido, sin embargo, la condición de supervivencia supera a la simple asistencia de necesidades básicas que son necesarias para garantizar la vida del bebé.

La concepción de vínculo, esto se ha evidenciado incluso antes del nacimiento de la teoría del apego y ahora es citado por muchos autores. El enlace esencial entre el niño y la madre es constantemente clasificado como vínculo, es por ello las constantes referencias en la literatura. Dentro de los estudios a la población infantil, ese vínculo llamado relación madre-niño es constantemente el punto medio de análisis, siendo los autores aquellos que tratan de unir estrategias, dinámicas y puntos en común para dar explicación a los comportamientos que mantiene el menor durante su infancia y sus progresivas etapas de vida.

En esa línea de estudio se menciona la importancia de este vínculo, que permite que la relación madre-hijo se una y se mantenga unida en los primeros años de vida. Los investigadores sostienen que el primer contacto con la madre es parte fundamental, siendo la base que formará futuras interacciones del niño.

Cuando se define vínculo, no es el limitante de establecer la relación de dos o más personas sino, la ocasión y/o dimensión, donde el individuo encuentra lo indispensable para evolucionar emocionalmente de forma constante, sin embargo, podemos ir aún más allá, describiéndolo como un marco que va a describir tanto el modelo como la forma de interacción entre los medios. Es necesario tener presente que este siempre se debe considerar una estructura circular que no solo resalta la suma de los psiquismos individuales de cada miembro, sino, que recolecta sus interacciones e influencias circulares que ejercen los unos a los otros¹⁵.

Por lo que el vínculo que se forma en los primeros años de vida tiene características especiales: es asimétrico, siendo la madre quien brinda y brinda protección mientras el niño la busca; tiene un componente conductual que busca la proximidad física por seguridad; y el componente cognitivo, que evalúa continuamente la situación, y el componente emocional, porque está lleno de las emociones adecuadas, alegría, enfado o ansiedad, que expresan la imagen principal del cuidado¹⁶.

Una de las habilidades innatas del vínculo que resalta de manera significativa del ser humano, es la capacidad de satisfacer y ayudar desde su entorno más básico las necesidades primarias de otro individuo. Estos vínculos que logran establecerse ayudan al individuo a estabilizar y lograr unir una red de relaciones de forma eficiente con seres significativos que a su vez son saludables para el ser humano. Un apartado igual de importante que podemos resaltar es la facilidad del ser humano de explorar sobre uno mismo y sobre el entorno que le rodea¹⁵.

Para Bowlby, En la “Teoría del apego”, expone que su aspecto central proporciona una sensación de seguridad, protección y comodidad, porque los niños tienen componentes biológicos y conductuales motivados que los alientan a buscar intimidad y formar fuertes vínculos emocionales con ciertas personas para asegurar que satisfagan sus necesidades físicas y emocionales, desarrollando así experiencias emocionales que les permitan explorar su entorno y asegurar la supervivencia¹⁶.

Bowlby y Ainsworth en sus investigaciones realizadas en un grupo de niños se observó que cuando estaban con sus madres mostraban un comportamiento seguro y confiable y podían explorar activamente su entorno sin la presencia constante de la madre; pero en otra situación sin ella muestra ansiedad, timidez y es incapaz de desenvolverse en su entorno; a lo que los autores citados clasifican el apego como: Seguro, Inseguro-Ambivalente, Inseguro-Evitativo; Años más tarde, Solomon y George clasificaron el apego como Inseguro-Desorganizado¹⁶.

Un apego emocional seguro es una relación emocional en la que la madre o el cuidador principal del niño brinda tranquilidad y protección para promover el desarrollo de la autonomía, la independencia y la confianza del niño. Ainsworth señaló que cuando un niño es separado de su madre reacciona con ansiedad e inquietud porque deja de explorar su entorno. Cuando regrese, la buscará para sentirse protegido y actuar con tranquilidad sabiendo que sus necesidades serán plenamente satisfechas¹⁶.

El comportamiento y actitud de la madre se caracteriza por la cooperación, sensibilidad, disponibilidad y accesibilidad a las necesidades físicas y emocionales de los hijos; expresa y controla activamente sus emociones y expresa amor a través de abrazos, besos y caricias. La madre comparte tiempo de calidad con sus hijos y acepta sus fortalezas y debilidades¹⁶.

De igual manera, brindan oportunidades de aprendizaje con estimulación constante, celebran los logros de los niños en lugar de centrarse en sus aspectos negativos, participan en actividades escolares y extracurriculares y

permiten que los niños tomen sus propias decisiones, manifiestan frases motivacionales, mantienen protección y una mirada de amor¹⁶.

En tal sentido, las conexiones emocionales seguras son la base para el pleno desarrollo físico, cognitivo, emocional y social de las personas. Los niños con este estilo de apego destacan en el desarrollo del lenguaje, tienen mayores intereses y alfabetización, tienen más habilidad de juego simbólico, son creativos, curiosos, exploradores, emprendedores y extrovertidos con capacidad de expresar sus sentimientos y emociones asertivas¹⁶.

Además, instauran empatía por los demás, desarrollan una personalidad positiva y una alta autoestima, son resistentes a situaciones traumáticas y construyen relaciones interpersonales exitosas; contribuyen a la creación de una red social estable y les ayuda a integrarse adecuadamente en la sociedad¹⁶.

Vínculo afectivo inseguro o evitativo se caracteriza por la inseguridad del niño en el cuidado que le brinda la madre, son menos propensos a explorar su entorno en su presencia, en ausencia de la madre se muestra angustiado y otras veces es indiferente, frío y expresa actitudes de rechazo. A menudo se siente inseguro porque no sabe cuándo pueden contactar a su madre y es sensible a las necesidades que expresa¹⁶.

El comportamiento y las actitudes de las madres se caracterizan por un comportamiento vengativo, desdeñoso e hiriente, son condescendientes y dominantes y casi siempre buscan la perfección en sus hijos. Expresan irritación o molestia golpeándolos o insultándolos, son impacientes y no muestran sensibilidad hacia las necesidades físicas o emocionales de sus hijos¹⁶.

En algunos casos, tienden a expresar alegría por satisfacer las necesidades de sus hijos, pero la mayoría de las veces las evitan o las ignoran, pareciendo insensibles a los sentimientos de sus hijos. Como resultado de la actitud y el comportamiento de la madre, el niño se vuelve indiferente a sus

acciones, incapaz de buscar ayuda, reprime sus sentimientos, permanece inquieto, agresivo y negativo¹⁶.

Además, son incapaces de establecer relaciones interpersonales adecuadas y no tienen suficientes habilidades para resolver problemas; de adultos, tienen una necesidad exagerada de independencia o autosuficiencia, son incapaces de expresar, sentir y reconocer sus sentimientos y tienden a mantener distancia con las personas para evitar las relaciones por miedo al rechazo¹⁶.

Vínculo afectivo inseguro y/o ambivalente, este tipo de vínculo se caracteriza por la dependencia emocional del niño hacia su madre, porque su persistencia es inconsistente y limitada, por lo que cuando expresa sus necesidades no sabe cuándo será aceptado o rechazado. De tal forma cuando se separen mostrará incertidumbre, angustia, malestar e intranquilidad; además su actitud también es de mucho enfado e ira, por lo que le cuesta clamarse incluso cuando ve a su madre; suele buscar constantemente la aprobación y el reconocimiento de las personas, por lo que exploran constantemente su entorno y tratan de atraer la atención de los demás de formas inapropiadas¹⁶.

Las actitudes y comportamientos de las madres se caracterizan por el amor y la calidez, satisfaciendo las necesidades de los niños, pero en otras situaciones parecen frías y desinteresadas. Suelen actuar según su estado de ánimo, especialmente cuando persiguen a sus hijos siendo perfeccionistas, son controladoras y sobreprotectoras¹⁶.

Los niños con este tipo de relaciones se caracterizan por la inestabilidad, la desconfianza y la irritabilidad. Pierden el control fácilmente. Buscan la atención de los demás para sentirse amados. Tienen miedo de ser abandonados, por lo que permanecen alerta y les cuesta seguir órdenes. Cuando son adultos, se vuelven emocionalmente dependientes de los demás y son incapaces de expresar afecto y respeto por los demás¹⁶.

Vínculo inseguro – desorganizado, Salomón y George describieron este tipo de vínculo en 1999. Se caracteriza por una falta total de afecto, por lo que los cuidadores suelen observar comportamientos erráticos, amenazantes e impulsivos hacia el niño, dominados por el abuso físico y verbal¹⁶.

Los menores suelen exhibir comportamientos agresivos, impulsivos y explosivos, tienen deterioro cognitivo, baja autoestima y mantienen la vigilancia por miedo a posibles ataques. También tienen dificultades para conectar con los demás y expresar sus sentimientos de manera positiva, por lo que en la edad adulta tienden a sentirse enfadados y deprimidos, carecen de empatía y son principalmente propensos a la ansiedad, la adicción y la depresión¹⁶.

Si nos enfocamos en la en el principio de la teoría del apego, llegamos a la razón de que los seres humanos logran el desarrollo de lazos efectivos prolongados con otras personas que logran una conexión con el fin de mantenerse seguros ante cualquier amenaza o sensación de peligro. Por ello, Bowlby afirma que: “el conectar las experiencias de forma afectiva desde el inicio del neonato y lograr esa conexión de permanencia configurando un cimiento prolongado en crecimiento, tendrá un alto impacto en el desarrollo futuro de autonomía e independencia¹⁶”.

Además, despojar del afecto por parte de la madre en la primera etapa del neonato tiene efectos valiosos en la salud mental y en el progreso de la personalidad de los seres humanos. Se ha constatado que iniciar con una inadecuada conexión del vínculo afectivo genera retardo desde la parte social, física e intelectual, adicional a ello genera intolerancia frente al estrés, agresividad desesperación, sentimientos de inseguridad e ira. Por ello, son más propensos para desarrollar trastornos psicopatológicos como, esquizofrenia, depresión o doble personalidad, confrontando posteriormente enfermedades y problemas durante toda la vida¹⁶.

El vínculo afectivo, concluye ser ese nexo de amor, cariño y protección mutua que mantiene a las personas entre sí. Este es un sentimiento de amor

que brinda una base firmeza a través del bienestar al igual que seguridad para el motor de desarrollo de los seres humanos. Las emociones que sostienen empatía, amor, confort mutuo y solidaridad que hace efectivo este vínculo, no son por simple coincidencia de convivencia o lazos sanguíneos, estos se forjan y construyen de forma progresiva, mediante acciones cotidianas y la disposición de las personas por construirlo.

Diversos autores definen el apego como la relación de vínculo afectivo que se compone con alguien especial, siendo este duradero en el tiempo. Lográndose a través de la proximidad, siendo fácil de observar en el primer año de vida en cualquier infante, esto se ve reflejado en diversas sociedades. El comportamiento que es posible observar en el interés hacia otro no es único de la persona, lo que, si lo es, es el hecho racional que manifiesta la autobiografía del ser humano hacia una mira afectiva futura, teniendo presente la conexión interpersonal que inicia desde el nexo afectivo con los hijos y la progresión que se va fortaleciendo a través de los años, así como la autoestima y salud emocional que va a la par con ello¹⁷.

Por ello, la asociación emocional, formado en el primer periodo del neonato, sujeta ciertas singularidades, siendo estas la asimetría y protección que ofrece el adulto, así como el refugio que busca el menor (puntualicemos que, la proporción generada por los vínculos en un adulto tiene la tendencia a ser más proporcional, ello quiere decir que es correlativo en los cuidados y la reciprocidad) es notoria la cercanía corporal, para lograr la sensación de protección, alcanzando un elemento cognitivo o un recuento permanente de los sucesos, dando por conclusión una imagen de amor y un componente afectivo¹⁷.

En la actualidad, existe un rol referente para la creación de estos lazos emocionales, siendo uno de ellos el temperamento del niño, paralelo a ello, las cualidades que debe mantener el cuidador y el tiempo que emplee en ello es determinante. Si deseamos elaborar una relación de apego, es necesario que exista espacio y tiempo colectivo anteponiendo una imagen superior que debe mantenerse en el tiempo, con el fin de lograr que el

vínculo sea permanente y sano, por ello, quien adquiriera la responsabilidad, debe estar apto para mantener un estándar de estabilidad emocional, abierto a la accesibilidad y no ser invasivo, de forma que no precipite la interpretación de manifestaciones del menor con el fin de validar su experiencia subjetiva. Todo ello favorece el progreso del apego invulnerable como defensor ante la debilidad psíquica¹⁷.

Los especialistas sanitarios, han errado en el tiempo con la escasez de información e investigación básica de la constitución de las teorías psíquicas y emocionales del ser humano, zona por la cual no se suele posicionar gran fracción de los planes de promoción, así como tampoco los referentes a prevención de salud mental. Por esa razón, nuestra posición es favorable a la aceptación de la teoría del apego, así como a la construcción de lazos afectivos dentro de un programa para pediatras, buscando la aspiración integrar información de calidad, pero más que ello, lograr la reflexión referente a la crianza que se da en la actualidad, logrando así el desarrollo sensitivo planificando el futuro de los niños¹⁷.

El crear vínculos y que estos sean emotivos, con seguridad y saludable, consiguiendo una intercomunicación no verbal sincera e íntima con los hijos, teniendo resultados auténticos sobre que sienten, piensan y desean; en ese momento los progenitores, tienen la potestad de persuadir en su hijo de manera tolerante, encaminando su vida como ser social. Este nexo creará el lazo de seguridad sobre el menor, fortaleciéndolo de autoestima. El vínculo madre-hijo es, la unión afectiva potencial que logra desarrollarse sobre los progenitores y la descendencia. Esto logra la posibilidad de llenar a su bebé de estímulo sentimental, entregando amor, afecto y protección¹⁷.

El vínculo afectivo, educa al neonato las bases fundamentales a fin de iniciar conexiones interpersonales, este vínculo desarrolla el agrado de defensa y fortalece el amor propio. El lograr conectar una concreta unión madre-hijo es indispensable para la posteridad social del bebé¹⁷.

La voluntad de protección, es vista en su mayoría en el primer contacto con el neonato, desencadenando en la madre sentimientos positivos. Este es el

primer trayecto de vínculo por el que atraviesa la madre con el bebé. Si bien se afirma que en la etapa del embarazo ya se forjó el vínculo madre-hijo, éste no culminará la etapa de desarrollo hasta después del nacimiento.

Nacido el bebé siente la presencia de la madre de forma innata ya que la ha oído hablar durante el proceso de embarazo, siendo su olor muy familiar. Es por ello que, al contacto con el pecho, el bebé se calma de forma natural, esta es la razón por la cual tras la primera asistencia después del parto, se coloca en los brazos y pecho de la madre¹⁷.

Existen casos que, tras el nacimiento del bebé, no existe la identificación momentánea de intuición o enlace paternal o maternal. Ello es producto del estado de cansancio o confusión post parto, sin embargo, ello no debe ser causa de estrés o intranquilidad ya que suele cambiar cuando se da el cambio de emociones por el relajamiento de la tensión física y la permanente fricción con el bebé. Es necesario su duración ya que la conexión es de por vida¹⁷.

Existe celeridad en el vínculo creado entre madre-hijo al amantar al neonato, la madre genera emociones y crea reciprocidad de manera incondicional por el cariño y alimento. El primer interés del neonato es su progenitora, ellos están predispuestos involuntariamente para forjar una unión incondicional. El bebé desprende fragilidad y ternura, esto le ha ayudado progresivamente a lo largo de miles de años para sobrevivir¹⁷.

Cuando el neonato nace con algún problema; discapacidad, enfermedad, prematuridad. Existe la posibilidad que la consolidación del vínculo materno filial cueste más tiempo consolidar. Es muy probablemente que la madre y el bebé no hayan pasado suficiente tiempo juntos debido al ingreso del neonato a UCI para sus respectivas pruebas médicas, así como también existe la probabilidad de que el bebé demande características que no cumplan las expectativas esperadas por los padres como: alimentación difícil, cuidado exclusivo y especial, irritabilidad y otros. Sin duda lo anterior mencionado puede dificultar el entendimiento entre ambos¹⁷.

La enfermera mantiene una función esencial sobre el restablecimiento de la proximidad y el vínculo duradero, siendo indispensable que se radique en las primeras horas del neonato. El afecto es benéfico, indistintamente de la estabilidad del recién nacido¹⁸.

Una clave para quitar la brecha entre la triada y el vínculo de los padres con el neonato es el contacto directo de piel con piel, o de forma más asertiva el método del canguro. Los progenitores responden con el aumento de su compromiso con el menor asumiendo la responsabilidad, eso conlleva a disminuir la preocupación y ansiedad que suele generar esa situación. Se ha descrito el contacto de piel con piel como un hecho único y conmovedor, deslumbrando de emoción y promoviendo potencialmente los sentimientos del recién nacido¹⁸.

Sobre la lactancia materna, esta tributa al restablecimiento del vínculo, genera el aumento de la interacción entre madre-hijo resaltando el rol de cuidador, conectando de forma única con el neonato. Es de prioridad animar a las madres a iniciar el vínculo tocando y sosteniendo al recién nacido, ya que esto favorece en gran cantidad la tasa de lactancia dando como fruto un bajo nivel de cortisol, siendo sano para la madre.

Al priorizar la hospitalización del neonato, la lactancia deja de tener el lugar principal, esto se debe al estado de salud del recién nacido. Si vemos el caso en concreto, el método que se utiliza es la extracción de leche materna, sin embargo, no es la táctica más adecuada, por el hecho de que este se convierte en un desafío muy difícil y agotador.

Por ello, alentar a las madres a extraer la leche con el neonato proporciona el progreso de una extraordinaria conexión sobre ellos, incrementando consecuentemente la proporción de leche extraída. El soporte del padre en la colaboración emocional e incentivo a la pareja de extracción de leche materna, permite aumentar la salud del neonato y lograr así la interacción de la triada¹⁸.

Diversos autores han identificado cuatro funciones esenciales que realizan los profesionales en enfermería, estas, con el transcurso de los años se han ido puliendo para lograr cuidados especializados de calidad. Por ello, se toma como base el modelo teórico de Jean Watson, lo plasmado en la teoría han adquirido una nueva dimensión, el cuál cumple con el punto céntrico de la máxima premisa de la teoría mencionada. Esta expresa que el cuidado humanizado, sobrepuesto como cimiento de la existencia humana, expone la inquietud por los demás, ese sostén que el ser humano ha podido exponer para definirse, esta es la esencia para lograr los procesos de adaptación, tener presente la co-presencia y la reciprocidad¹⁹.

Si nos ponemos en perspectiva de la investigación, la intervención de los enfermeros, están sustentados en el progreso de las teorías y conocimiento sobre la práctica propia en el comportamiento humano, desde la necesidad que posee este hasta las fuerzas que lo limita. Siguiendo la línea, la relación transpersonal conlleva pulir y perfeccionar la labor del profesional en enfermería sobre los cuidados integrales del paciente y la comunicación con los pacientes que se localizan en torno a este¹⁹.

Diversos autores expresan que, el rol que cumple el enfermero profesional se compacta en la mezcla de competencias, capacidades y habilidades que forja su ser, favoreciendo la probabilidad de proporcionar cuidados integrales y humanizados a los pacientes. El constante desarrollo hace que las funciones asistenciales, de investigación, formación y gestión. Sean complementadas entre sí para llegar a la cúspide personal de vivencias y experiencias profesionales¹⁹.

En la misma línea, esta investigación recaba relaciones transpersonales que consiguen trascender hacia la mira del modelo de cuidados especializados centrado por un lado en estado de salud del neonato hospitalizado en UCIN y por otro la interlocución y el acompañamiento con la madre, esto es con el fin de reforzar la unión entre la madre y recién nacido¹⁹.

La hospitalización del neonato, descompensa a las familias estimulando los sentimientos negativos de temor, culpa, estrés y ansiedad. Los profesionales en enfermería son un sostén en el apoyo moral y psicológico para el desmoronado camino de la hospitalización, aplicando los denominados “cuidados centrados en la familia” proyectándose integrar la unidad de la familia en el cuidado del RN hospitalizado. Ello quiere decir que, no solo el neonato es el único paciente, si no también, los padres y sus necesidades, logrando así la formación de todos en una unidad de cuidado. Lo mencionado, es una teoría cuyo medio se fundamenta en la promoción del desarrollo vínculo-afectivo entre los padres en la estancia hospitalaria y los niños internados²⁰.

El comportamiento expresado por los padres ante sus hijos, están influenciados principalmente por su estado de ánimo y psicológico. Por ello, la unidad de hospitalización, tiene la obligación de ser un lugar de confort y tranquilidad que brinde confianza y no cohíba al adulto en el cuidado de su hijo; sin embargo, suele ser todo lo contrario²⁰.

La realidad es que los padres lo ven como un sitio incómodo, con gran cantidad de profesionales e infraestructura y tecnología desconocida, estimulando sentimientos y sensaciones de estrés y agobio. Este es el punto en donde se debe empezar a elaborar una relación entre los profesionales de la unidad y los recientes padres, siendo los profesionales aquellos que brinden la confianza para que den paso a expresar sentimientos y dudas.

Un punto clave para reducir los sentimientos de desconocimiento, ansiedad y estrés que debe resaltarse es el diálogo entre los padres y el profesional en enfermería. Esta cercanía es una postura ventajosa para brindar calma y poder guiar a lo largo del proceso disolviendo dudas y atendiendo sus miedo y desconocimientos. Solo así, con el transcurso de los días, los padres pueden familiarizarse con el entorno de la unidad, los instrumentos y personal, acabando esa brecha que impide la interacción con sus hijos, ya que se presencia más confianza en un ambiente conocido.

Lo anterior mencionado fomenta el progreso del rol de padres, formando un ambiente fiable entre ambas partes. Los profesionales deben desarrollar habilidades afectivas y de comunicación, excluyendo sus opiniones o preferencias personales, siendo objetivos y exponiendo evidencia científica¹².

Es importante y los padres deben conocer que ellos pueden ser partícipes del cuidado de su hijo desde el momento del ingreso. El profesional en enfermería, es el representante para informar y enseñar los cuidados que debe realizar y la manipulación del cómo hacerlo para que exista mayor seguridad en los padres, así como permanecer al cuidado supervisando en todo momento y prevenir complicaciones, teniendo en cuenta la valoración del estado mental y emocional para determinar el grado en que pueden estar involucrados²⁰.

b. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Mite G y Pardo M²¹, en estudio sobre el vínculo afectivo madres - hijos neonatos a término, según edad y paridad, en la Universidad Nacional de Colombia, en el año 2019, se plasmó como objetivo general comparar el vínculo afectivo de madres con sus hijos recién nacidos a término según edad y paridad, tipo de investigación cuantitativa, con una metodología fenomenológica, teniendo como resultados diferentes entre los grupos de comparación de madres primíparas, multíparas, con respecto al vínculo afectivo, se concluyó que las madres primíparas necesitan más atención y apoyo familiar, el desarrollo físico y psicológico puede manifestarse en expectativas de desempeño no maternas, que pueden afectar las interacciones de apego con el recién nacido y el apoyo emocional; dimensiones que tienen un impacto significativo en el vínculo afectivo entre madre e hijo.

Para Jiménez A²², en su investigación sobre los factores asociados al vínculo afectivo, en una unidad de recién nacidos de puertas abiertas. Universidad Nacional de Colombia, en el 2019, donde se planteó como objetivo general el identificar factores asociados al apego emocional en madres bisomales, recién nacidos a término, en unidad neonatal abierta, la investigación fue de enfoque cuantitativa, de corte transversal, con una metodología descriptiva, los resultados muestran que la variable exposición estuvo moderada por el nivel educativo con riesgo relativo evidente, las madres de bajo nivel educativo, tenían 2,40 veces más probabilidad de tener poco apego afectivo, se concluye que los bebés que no recibieron leche materna exclusiva, tenían mayor riesgo de falta de apego emocional alto en comparación con aquellos que recibieron leche materna exclusiva¹⁴.

Ascanio L y Maldonado N²³, en su investigación sobre importancia del vínculo afectivo entre madres e hijos: una revisión documental, Universidad de Colombia, en el año 2020, tuvo como objetivo general el analizar el vínculo afectivo entre madres e hijos a través de la revisión documental entre las diferentes fuentes de información, el estudio fue cuantitativo, basado en la evidencia, los resultados de los autores mostraron información recopilada se centró en gran medida en los elementos más cruciales a la formación de vínculos tempranos, afectivos y seguros, para desarrollar la autoestima, la confianza en sí mismo, el sentido de seguridad, la base de apoyo y las figuras de apego del niño que deben fortalecerse, con el único objetivo de crear una buena salud plan mental.

Antecedentes nacionales

Pachas M²⁴, en su investigación sobre el vínculo afectivo, madre y su recién nacido, en el Hospital San José de Chíncha, Universidad Privada San Juan Bautista Perú, en el año 2019, con el objetivo general de determinar el vínculo afectivo de la madre y su recién nacido atendidos en esta institución de salud, fue una investigación de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, los resultados encontrados muestran que, el vínculo global fue de 92% del total de lazos emocionales observados, fueron apegos inseguros basados en

tamaño, apariencia, el 53% encontró apego seguro y el 40% encontró apego inseguro evitativo en vocalizaciones, mostrando apego indeterminado, las proporciones fueron 52%; 60%; 74% y 71%, el autor concluyó que los lazos afectivos observados apuntan a un apego confuso y ambivalente entre las nuevas madres y sus bebés el Hospital San José Chincha.

Por otro lado, Orellana R y Lagos A²⁵, en su estudio sobre apego y lactancia materna en madres de recién nacidos que acuden a la micro red de salud Chilca, Universidad Nacional del Callao – Perú, en el año 2020, se utilizó como objetivo general establecer la relación entre el apego y lactancia materna en madres de recién nacidos que acuden a esta institución, la investigación fue cuantitativa, con diseño correlacional, los resultados encontrados por el autor fueron que, el 33% de las madres tenían apego materno-infantil adecuado, el 27% de las madres estaban amamantando adecuadamente, el autor concluye que la lactancia materna mejora a medida que aumenta el vínculo madre-hijo.

Rojas B²⁶, en su estudio sobre la percepción de la madre sobre el contacto piel a piel con el recién nacido, centro de salud Monsefú. Universidad Señor de Sipán Chiclayo, en el año 2019, el objetivo general es describir la experiencia de la madre del contacto piel con piel con el recién nacido, la investigación fue cualitativa con enfoque de estudio de caso, en una muestra saturada en 10 púerperas, los resultados encontrados fueron tres categorías: Categoría I: Percepción del primer contacto con los recién nacidos, incluyen dos subcategorías: placer en contacto con el recién nacido y recompensa por sentir dolor. Categorías II: necesidad consciente de la presencia del padre; con 2 subcategorías: Necesidad de la presencia del padre al nacer. Valor de la presencia del padre. Categoría III: Labor reconocida de enfermeras, madres reconocen y agradecen la presencia de las enfermeras en esta etapa, el autor concluyó que, al interactuar con los recién nacidos, madres expresan sentimientos de bienestar y alegría.

Murillo K²⁷, en su investigación sobre el vínculo afectivo entre la madre primeriza y recién nacido en el servicio de puerperio Hospital de Lima,

Universidad Cesar Vallejo, en el año 2020, se tuvo como objetivo general determinar el vínculo afectivo entre la madre primeriza y recién nacido en este servicio, el estudio fue cuantitativo, no experimental, con un método descriptivo simple, los resultados encontrados muestran que, el 74% de las nuevas madres tienen vínculos de pareja de bajo riesgo, por otro lado, en la dimensión contacto visual, 70% fue de bajo riesgo relacional, el 80% de bajo riesgo relacional para vocalización, 79% de bajo riesgo relacional para contacto, el 72% de bajo riesgo relacional para apoyo y el 71% de bajo riesgo relacional y el 76% tenía bajo riesgo de relación en la proximidad.

Quispe M²⁸, en su estudio sobre el vínculo afectivo de la madre con el recién nacido, servicio de neonatología, hospital de emergencias Villa el Salvador, Universidad Norbert Wiener, Lima, en el año 2019, se planteó como objetivo general determinar el nivel del vínculo afectivo de la madre en el recién nacido, de este servicio, con una investigación cuantitativa, de tipo descriptiva, los resultados encontrados por el autor muestran que, el vínculo afectivo del 43% de las madres de recién nacidos se encontraba en un nivel normal, el 27,8% en un nivel óptimo y el 29,2% en un nivel insuficiente, con esto se logró concluir que el nivel más representativo de conexión emocional entre madres y recién nacidos es regular.

Para Atauje A²⁹, en su estudio sobre los factores personales e institucionales que afectan apego materno en madres de recién nacidos hospitalizados en el servicio de neonatología de Hospital III José Cayetano Heredia, Universidad Nacional de Piura, en el año 2020, en donde se planteó como objetivo general identificar los factores individuales e institucionales que influyen en el apego materno a los recién nacidos hospitalizados, el estudio tuvo un enfoque cuantitativo, no experimental con un diseño experimental, de tipo descriptivo, los resultados revelaron que el 66% de los recién nacidos hospitalizados estaban en riesgo de apego; al igual que los factores individuales asociados a los estilos de apego, la nueva maternidad, a través de esto se concluye que los factores personales e institucionales que influyeron en el apego fueron la edad y la renta del hogar, además, se ha

demostrado que la lactancia materna es la mejor forma de vinculación entre madre e hijo.

Uscamayta V³⁰, en su trabajo de investigación sobre relación entre el apego materno y la capacidad de cuidado a recién nacidos en madres atendidas en IPRESS Ocongate, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, en el año 2021, tuvo como objetivo principal determinar cómo se relacionan el apego materno y la capacidad de la madre para cuidar a su hijo, estudio cuantitativa, no experimental, descriptiva, prospectiva, los resultados mostraron que el apego materno es preocupado en 43% y la capacidad de cuidados es regular en 48%, los componentes de sueño, descanso y termorregulación son regulares, mientras que signos de alarma es malo, se logró concluir que hubo una relación significativa entre el apego materno y la capacidad de cuidar de las madres de recién nacidos que asisten a IPRESS Ocongate.

Para Sarmiento T³¹, en su estudio sobre cuidados enfermero y vínculo afectivo madre - hijo en el servicio de neonatología. Hospital María Auxiliadora, San Juan de Miraflores, Universidad Autónoma de Ica, en el año 2020, donde se tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre los cuidados enfermeros y el vínculo afectivo de la madre-recién nacido, siendo un tipo de investigación cuantitativo, no experimental, descriptivo aplicativo, los resultados mostraron que, el 42% de las madres encuestadas creía que el cuidado de enfermería era regular, el 56% que las funciones de la sala de partos eran normales y el 40% creía que había lagunas en la atención del recién nacido, se logró concluir que hubo una asociación directa positiva significativa entre la atención en los servicios neonatales y el vínculo emocional madre-hijo en 2020.

Antecedentes locales

No se encontraron investigaciones relacionadas a nivel local, esto se debe a que la investigación será única con respecto al fenómeno en estudio.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de investigación

Tipo de investigación cualitativa, porque buscó conocer el cotidiano vivencial de las madres que dan de lactar a sus bebés estableciendo un vínculo afectivo entre madre y recién nacido.

En la investigación cualitativa no hay diseño; sino enfoques, con los que se realiza el estudio y en este caso por la naturaleza del fenómeno es el enfoque fenomenológico hermenéutico, por ser el que más se acerca a la realidad que se quiere investigar, respaldado por Alfred Husserl, considerado el padre de la investigación fenomenológica, quien afirma que este enfoque permite investigar los aspectos esenciales de las emociones vivenciales dadas en la experiencia vivida, desde la perspectiva de las madres que lactan a sus bebés; considerando para su realización cuatro aspectos fundamentales:

Se describió los significados de las experiencias que han sido vividas por cada una de las madres al alimentar a sus bebés. No se interesó en la explicación, más bien, se preocupó por las vivencias esenciales de la experiencia vivida.

Fue un estudio sistemático de la subjetividad, de la madre que lacta a su bebé. Describió los significados de las experiencias que han sido vividas por la madre lactante del recién nacido, con respecto a los factores emocionales que en ella despierta el dar de lactar al recién nacido.

Aspectos respaldados por Jhon Bowlby, psicoanalista inglés, que desarrollo estudios sobre apego en los 90, siendo considerado como el estudioso que sentó las bases para estudiar el apego como origen del desarrollo afectivo propio del ser humano.

Se inició el estudio con la **Descripción fenomenológica**, la que se realizó con una aproximación al fenómeno en estudio, es decir se estableció lazos amicales con las madres, en su propio contexto, empleando para ello la observación y la entrevista individual, según la guía de entrevista semiestructurada a profundidad, la grabadora y el cuaderno de campo.

La segunda etapa del estudio denominada **Reducción fenomenológica**, denominada también estructural, corresponde al análisis y estudio de la información que se obtuvo, discursos que permitieron la realización de una revisión general de ellos, leídos y transcritos, identificando las taxonomías que permitieron construir la respuesta a los objetivos de la investigación, de modo que se pueda integrar la información para convertirla a un lenguaje científico, expresado en las categorías que son el resultado del estudio.

La tercera etapa denominada como la **Comprensión Fenomenológica**, permitió revisar y discutir la información obtenida, contrastándola con la información teórica y los resultados de estudios recogidos en otros estudios respecto de los factores emocionales que las madres que dan de lactar a sus bebés sienten respecto al vínculo que establecen con su bebé, para compararlo y utilizarlo con fines científicos, teóricos y prácticos.

La información fue recolectada por las investigadoras, en forma personalizada, procurando entrevistas individuales en un contexto que garantizará privacidad, confianza e intimidad con la madre. Empleando la pregunta planteada en la guía de entrevista individual a profundidad semiestructurada.

Análisis vago y mediano

En este tercer momento, se obtuvo una proposición consistente de cada una de las experiencias de los sujetos; descubrir las realidades múltiples presentes en las descripciones. Como resultado, se tuvo en cuenta los intereses que busca la teoría del apego de Bowlby y el referencial para interpretar comprensivamente los tipos de apego que el desarrolla en su premisa, que se basan en la experiencia que develarán los significados

psicológicos presentes en las descripciones ingenuas, naturales y espontáneas de las entrevistas individuales de las participantes con el propósito de la investigación plasmada.

Hubo descripciones que convergían, esto es, que hubo repeticiones en los discursos al interrogar, pudiendo decir que el fenómeno se mostró y se pudo interpretar la esencia de los significados, logrando que el discurso sea esclarecedor.

Comprensión interpretativa

Constituyó la última fase en este proceso y fue el análisis comprensivo en sí, basado en la yuxtaposición de las unidades de significado analizadas en el proceso de análisis vago y mediano; con los conceptos dados por la teoría del apego de Bowlby y sus definiciones en los distintos tipos de apego que este autor plasma en su premisa, para así enlazar un concepto nuevo que defina la investigación plasmada por las autoras.

Lugar de ejecución

Se realizó en el Hospital II-2 JAMO-Tumbes, donde se investigó la data de casos de mujeres puérperas que cumplieron los criterios de inclusión en el año 2024.

Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por madres primíparas o multíparas de lactantes que realizaron labor de parto en el Hospital II-2 JAMO, que cumplieron con los criterios de inclusión durante el lapso de tiempo en que se ejecutó la investigación, siendo la cantidad de 10 participantes considerando las características de la investigación.

Muestra

Por ser una investigación cualitativa, la muestra fue determinada en base a la saturación de discursos; lo que sucede cuando los discursos se tornan repetitivos y no aportan información nueva a la investigación quedando conformada para validar el instrumento.

Criterios de selección:

Criterios de exclusión:

- Madres que realizaron labor de parto fuera del hospital.
- Madres que no desearon participar de la investigación.
- Madres que presentaron dificultades físicas o psicológicas para poder participar del estudio.

Criterios de inclusión:

- Mujeres primíparas y multíparas.
- Madres que realizaron labor de parto en un lapso determinado.
- Mujeres que se encontraron en alojamiento conjunto u hospitalización.
- Madres que den de lactar a su bebé recién nacido.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: La técnica de obtención de la muestra por saturación de discursos es conocida también como de “bola de nieve”, para la cual se utilizó la entrevista semiestructurada, la misma que permitió que las participantes pudieran sentirse cómodas ante la interrogante planteada y así mismo obtener los discursos de forma espontánea

Instrumento: Inicialmente nuestra casa de estudio emitió un oficio al director ejecutivo del Hospital Regional JAMO II -Tumbes (Anexo1) y a la jefa del departamento de pediatría y neonatología (ANEXO2), posteriormente se nos autorizó la ejecución del proyecto de tesis (ANEXO3), Para iniciar se tuvo que

dar el consentimiento informado a la participante a las cuales se les informo el objetivo de nuestra investigación y que la entrevista seria grabada por audio de manera anónima(ANEXO4), la entrevista estuvo compuesta por 1 pregunta orientadora y 2 libres (ANEXO5) conforme a lo que se desea conseguir de la investigación cualitativa. Se hizo una breve presentación antes de aplicar el instrumento, dicha presentación del investigador hacía la participante tuvo una duración de 3 minutos aproximadamente, se le aplicó la entrevista que tomó el tiempo que las respuestas de la participante dispongan, con un aproximado de 7 minutos por participante, los discursos grabados por audio y cualquier observación se tomó registros en el cuaderno de campo se descontextualizan para obtener unidades de significado o taxonomías, a partir de las cuales se construyen las categorías que son el resultado del estudio, si responden a los intereses del estudio se considera válido para la investigación para su posterior análisis (ANEXO 6), se precisa que los seudónimos usados para mis participantes serán nombres de panes. Asimismo, luego se analizó los resultados con el diseño fenomenológico, y se finalizó con las conclusiones respectivas.

Validación y confiabilidad del instrumento

Validación: El instrumento que se utilizo para recolección de la información sobre las experiencias de las puérperas estableciendo los vínculos madre e hijo mediante de la lactancia materna el cual fue elaborado por las autoras teniendo en cuenta los objetivos planteados. En ese sentido la validación del instrumento, al ser la investigación cualitativa y de carácter fenomenológico no tiene validación por juicio de expertos, cada ser humano es un universo y no podemos individualizar sus vivencias mucho menos cuantificarlas y/o medirlas. Por lo tanto, no puede haber juicio de expertos, por lo que el instrumento fue validado por ensayo y error, realizando su aplicación a un grupo de la población que no será incluida en el estudio.

Plan de procesamiento y análisis de datos.

En primer lugar, se realizó las coordinaciones en conjunto con nuestra casa de estudios la Universidad Nacional de Tumbes, la cual nos emitió una solicitud para las facilidades respectivas en el lugar de ejecución, en donde tuvimos que cumplir con todos los requisitos para que la dirección ejecutiva del Hospital Regional JAMO II-2, nos diera las facilidades y autorización correspondiente con el propósito de aplicar el instrumento y recolección de datos.

El día de la entrevista se pidió permiso a la licenciada de adaptación encargada del turno para acceder a los ambientes, Así mismo se procedió a la obtención del consentimiento informado y compromiso de confidencialidad, para posterior a ello se llevó a cabo la entrevista semiestructurada la cual fue aplicada con ayuda de una grabadora de audio a las madres en el ambiente de puerperio, mientras se encontraban dando de lactar a sus recién nacido, previa explicación del objetivo de la investigación, así como de los principios éticos y consentimiento informado, considerando un tiempo apropiado para la entrevista.

Obtenida la información de las entrevistas, se realizó el análisis de la información recolectada, en la cual encontramos las categorías que fueron explicadas con soporte teórico, se contrasta con los resultados de otras investigaciones similares y se respalda con la unidad de significado o taxonomía extraída de los discursos. Durante todo el estudio se tendrán presentes los principios éticos, según el marco de los derechos humanos consignados en la ley N° 0011-2011-JUS, establecido para el Perú en el diario oficial El Peruano, desde junio del 2011.

Principio de defensa de la persona humana y el respeto a su dignidad:

Las madres del estudio, fueron consideradas en todo momento como sujetos y no como objetos, siempre fueron valoradas como personas y conforme a su pertenencia a la familia humana, sin permitir que nada trascienda el principio de su dignidad.

Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física: Las madres lactantes, tienen derecho a que se considere siempre lo más favorable para ellas, buscando siempre su bien y evitando el mal.

El principio de autonomía y responsabilidad personal: Mediante el consentimiento informado que firmaron, mantuvieron su autonomía, en forma de personas libres y con capacidad de tomar decisiones, incluso si se considera, de revocarlo en cualquier momento, sin que represente desventajas o perjuicio alguno.

Principio de beneficencia y ausencia de daño: Se consideró a las madres como personas, respetando su integridad y situación familiar y social. Se tuvo en cuenta su beneficio y la ausencia de daño durante la investigación, para que se lleve a cabo la aplicación de investigación científica y tecnológica, se consideró la igualdad ontológica, justa y equitativa.

El rigor de científicidad ética que plantea Gozzer (1998) se siguió considerando para toda investigación.

De justicia, que considera: Durante el desarrollo del estudio el trato con equidad para todas las madres lactantes, que deseen participar en esta investigación.

Confidencialidad: La información y sus fuentes fueron reveladas de modo que no comprometan para nada al informante.

Credibilidad: La información que se obtenga durante la investigación, se apegará a la verdad y demostrándose con facilidad.

Confortabilidad: La información se transmitió con objetividad y fue recolectada con neutralidad dejando de lado los prejuicios de la investigadora, lo que los hace datos muy confiables.

Adecuación y ajuste: Los datos respecto a lo investigado, se presentaron dentro de su contexto, sin referirse a las personas en sí, sino a lo que representan.

Audibilidad: La investigación representa el inicio de una trayectoria o línea de investigación que seguirán otros investigadores al ser de fácil audibilidad.

IV. RESULTADOS

CATEGORIA I.- ACEVERANDO EL AMOR COMO VINCULO AFECTIVO A TRAVÉS DE LA LACTANCIA MATERNA.

SUB CATEGORIA: LA EXPERIENCIA MATERNA DE APEGO Y AMOR A TRAVÉS DE LA LACTANCIA MATERNA

CATEGORIA II.- DEVELANDO LA FELICIDAD COMO VINCULO AFECTIVO GENERADO POR LA LACTANCIA MATERNA.

SUB CATEGORIA: INFLUENCIA DE LA FELICIDAD EN LA LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO DEL VÍNCULO AFECTIVO MADRE-HIJO.

CATEGORIA III.- DEVELANDO VINCULOS NEGATOCOS EN LO EMOCIONAL Y PSICOLOGICO GENERADO POR LA LACTANCIA MATERNA.

V. ANALISIS Y DISCUSIÓN

CATEGORIA I.- ACEVERANDO EL AMOR COMO VINCULO AFECTIVO A TRAVÉS DE LA LACTANCIA MATERNA.

Esta categoría se enfoca en la experiencia de la lactancia materna como un vínculo afectivo significativo entre la madre y el hijo, profundizando en la comprensión de cómo esta práctica fortalece el amor y el apego entre ambos. Se busca explorar los significados y las interpretaciones que las madres atribuyen a la lactancia materna como una expresión profunda de amor y conexión emocional con sus hijos³².

Asimismo, es investigar cómo la lactancia materna no solo cumple con las necesidades nutricionales del bebé, sino que también contribuye de manera fundamental al desarrollo de un vínculo afectivo seguro y duradero entre la madre y el hijo. Se busca comprender cómo las experiencias de amor y apego durante la lactancia materna influyen en la relación madre-hijo a lo largo del tiempo, desde una perspectiva fenomenológica hermenéutica basada en la teoría de Bowlby.

Esta categoría busca resaltar la importancia de la lactancia materna como un acto de amor y cuidado que va más allá de lo físico, representando un vínculo emocional profundo que contribuye significativamente al bienestar emocional y psicológico tanto de la madre como del hijo³³. Es por ello que se ha plasmado esta sub categoría:

SUB CATEGORIA: LA EXPERIENCIA MATERNA DE APEGO Y AMOR A TRAVÉS DE LA LACTANCIA MATERNA

Se centra en la vivencia íntima y profunda que experimentan las madres durante la lactancia materna, explorando la conexión emocional única que se establece entre la madre y el hijo a través de este acto de alimentación. Se busca comprender cómo la lactancia materna no solo satisface las necesidades físicas del bebé, sino que también fortalece el vínculo afectivo y el apego entre ambos, contribuyendo a la formación de un lazo emocional sólido y duradero.

Durante la lactancia materna, las madres experimentan una gama de emociones intensas y complejas, que van desde el amor y la ternura hasta la satisfacción y la conexión emocional profunda con su hijo. Esta experiencia no solo les permite satisfacer las necesidades físicas de su bebé, sino que también les brinda una sensación de propósito y plenitud emocional al sentirse conectadas de manera tan íntima y especial con su hijo³⁴.

Para muchas madres, la lactancia materna se convierte en un momento sagrado y significativo, donde se establece una comunicación no verbal y un entendimiento mutuo entre la madre y el hijo. A través de la lactancia materna, las madres experimentan una sensación de amor incondicional y protección hacia su hijo, creando un vínculo afectivo que va más allá de lo físico y se convierte en un lazo emocional profundo y significativo³⁵.

Es por ello que se busca explorar las experiencias subjetivas y las emociones que experimentan las madres durante la lactancia materna, así como los significados y los valores que atribuyen a este acto de amor y apego. Se espera que esta exploración proporcione una comprensión más profunda de la importancia de la lactancia materna en el desarrollo del vínculo afectivo madre-hijo, desde una perspectiva basada en la teoría de Bowlby³⁶, es por ello que lo revelan los siguientes discursos:

“...Cuando le doy de lactar a mi bebe siento que le transmito amor...cuando se recuesta mi hijo en mi pecho, escucha los latidos de mi corazón, es el mismo sonido que escucho desde el embarazo y continua durante la lactancia, siento que le transmito confianza, seguridad y paz...lo que lo veo cuando se queda con los ojos serrados, succionando hasta quedarse dormido...” (Panetona)

“Siento mucho amor, no puedo dejar de mirarlo y acariciarlo mientras le estoy dando leche de mi seno,

siento con mucha felicidad, poderle transmitir mi leche es transmitirle todo mi amor, hacerlo sentir y oír mi corazón para hacerlo sentir que ha venido a este mundo y que nunca va a estar solo”. (Pastel)

*“Los sentimientos que me invaden son el amor, felicidad, ternura ...se siente amor al sentir como se alimenta de mí, siento mucho amor, seguridad, tranquilidad, confianza de que todo ello le estoy transmitiendo a mi bebe al darle de lactar...”
(Rosquita)*

“...al darle su leche de mi seno ahí junto a mí, siento que se fortalece el vínculo de amor y protección que hay entre mi hijo y yo...” (Canelita)

“...Siento mucho amor, seguridad, tranquilidad confianza y el vínculo que nos une se fortalece a través de la leche materna, para que en el futuro sea una niña segura, feliz con confianza de que nunca dejare que le falte nada...” (Biscocho)

“...cuando le doy mi leche siento que le transmito amor y felicidad a mi bebe ...con ese apego poco a poco me va a reconocer como su madre...es maravilloso tener un ser que la va a amar toda la vida”. (Galleta).

Estos discursos reflejan la experiencia íntima y emocionalmente rica que las madres tienen durante la lactancia materna. En ellos, se destaca cómo la lactancia materna es vista como una forma de transmitir amor y apego a los

bebés, proporcionando a las madres una profunda sensación de felicidad y satisfacción. Además, la lactancia materna se percibe como una manera de brindar seguridad, tranquilidad y confianza a los bebés, fortaleciendo así el vínculo emocional entre madre e hijo. En resumen, la lactancia materna es vista como un acto que va más allá de la alimentación, siendo una forma de establecer y fortalecer una conexión emocional profunda y duradera entre madre e hijo.

Los discursos de las madres sobre la lactancia materna reflejan una experiencia profundamente emotiva y significativa, donde se destaca la transmisión de amor, seguridad y apego hacia los bebés. Estos testimonios resuenan con los hallazgos de varios estudios que investigaron el vínculo afectivo entre madres e hijos durante la lactancia materna.

Mite y Pardo encontraron que las madres primíparas necesitan más apoyo y atención familiar, lo cual podría relacionarse con la sensación de seguridad y tranquilidad que las madres expresan al amamantar. Además, el estudio de Ascanio y Maldonado sugiere que la lactancia materna exclusiva puede influir positivamente en el apego emocional entre madre e hijo, apoyando así la idea de que la lactancia fortalece el vínculo afectivo.

Por otro lado, Pachas observó un apego confuso y ambivalente en algunas madres, lo cual podría ser un punto de discrepancia con los discursos que resaltan la conexión emocional y la transmisión de amor durante la lactancia. Sin embargo, los estudios de Uscamayta y Atauje respaldan la idea de que la lactancia materna favorece el apego madre-hijo, lo que está en línea con los sentimientos expresados por las madres en los discursos.

Los discursos de las madres sobre la lactancia materna parecen estar en consonancia con la evidencia científica existente, que sugiere que la lactancia materna puede fortalecer el vínculo afectivo entre madre e hijo, proporcionando amor, seguridad y apego durante esta etapa crucial del desarrollo infantil.

Desde una perspectiva basada en la teoría del apego de Bowlby, los discursos de las madres sobre la lactancia materna revelan una profunda experiencia

emocional y relacional entre madre e hijo. Bowlby postuló que el apego es una necesidad básica y biológicamente programada que tiene como objetivo principal la supervivencia del individuo, especialmente en sus primeros años de vida. A través de la lactancia materna, las madres no solo satisfacen las necesidades físicas de sus bebés, sino que también establecen y fortalecen el vínculo afectivo y el apego seguro con ellos.

En los discursos, las madres describen la lactancia materna como un acto de amor y cuidado, donde sienten que transmiten amor, seguridad, confianza y paz a sus bebés. La experiencia de sentir los latidos del corazón del bebé mientras se amamanta, así como el contacto visual y táctil durante este proceso, refuerza la conexión emocional entre madre e hijo. Bowlby argumentaría que estos momentos de intimidad y cuidado mutuo son fundamentales para el desarrollo emocional y psicológico saludable del bebé, ya que contribuyen a la formación de un apego seguro y duradero.

Además, las madres expresan una profunda felicidad y satisfacción al amamantar a sus hijos, lo que sugiere que la lactancia materna no solo es un acto nutritivo, sino también emocionalmente significativo. Este sentimiento de amor y apego transmitido a través de la leche materna refuerza la idea de Bowlby de que el apego es una parte intrínseca de la experiencia humana desde el nacimiento.

CATEGORIA II.- DEVELANDO LA FELICIDAD COMO VINCULO AFECTIVO GENERADO POR LA LACTANCIA MATERNA.

Se enfoca en explorar la felicidad como un vínculo afectivo generado por la lactancia materna, profundizando en cómo este acto no solo proporciona nutrición física, sino también emocional. Se busca comprender cómo la lactancia materna puede ser una fuente de felicidad tanto para la madre como para el bebé, y cómo esta felicidad contribuye al fortalecimiento del vínculo afectivo entre ambos. Al explorar la felicidad como un vínculo afectivo generado por la lactancia materna, se busca ampliar la comprensión de los beneficios emocionales de esta práctica y su impacto en la relación madre-hijo³⁷. Por lo mismo da realce a esta sub categoría:

SUB CATEGORIA: INFLUENCIA DE LA FELICIDAD EN LA LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO DEL VÍNCULO AFECTIVO MADRE-HIJO.

Se encamina en explorar cómo la felicidad experimentada durante la lactancia materna puede influir en el desarrollo del vínculo afectivo entre madre e hijo. Se busca comprender cómo los sentimientos de felicidad que experimentan las madres al amamantar pueden afectar la calidad y la intensidad del vínculo emocional con sus bebés. Se considera que la felicidad durante la lactancia materna puede fortalecer el apego entre madre e hijo, creando una relación más sólida y satisfactoria para ambas partes. Además, se investiga cómo la felicidad percibida por el bebé durante la lactancia materna puede contribuir a su bienestar emocional y a la formación de un apego seguro con su madre. Esta subcategoría busca profundizar en la conexión entre la felicidad, la lactancia materna y el vínculo afectivo madre-hijo, destacando la importancia de la experiencia emocional en la alimentación infantil y en el desarrollo de relaciones afectivas saludables³⁸, y eso se indagará en los siguientes discursos.

“...siento muchas emociones, porque pase por muchas adversidades durante mi embarazo, por lo que me invade un sentimiento inexplicable, que al fin tengo junto al bebe, lo que me hace sentir una felicidad en su máxima expresión y es inexplicable describir esta sensación mientras le doy de lactar, porque estoy segura de transmitirle felicidad, amor, seguridad, todo ello me invade al sentir como toma la leche de mi seno.” (Pan)

“...me siento muy feliz al darle de lactar, yo sé que el vínculo entre madre e hijo se fortalece con la lactancia materna dando felicidad, la leche materna no solo la alimenta también le da la seguridad de un futuro feliz, lleno de confianza y con buena calidad de vida.” (Rosquita)

“Siento mucha felicidad mientras le doy mi leche porque le transmito mi felicidad y mi alegría que siento al tenerlo en mis brazos, creo que a través de la leche se forma una unión inseparable entre mi bebe y yo, amamantarlo me inspira ternura y emoción de verlo chiquito y delicado.” (Pastel)

“Siento que, al tenerlo aquí en mis brazos, le transmito toda mi felicidad y mi alegría a través de mi leche, a través de darle leche materna directamente la felicidad es inmensa con la seguridad de formar una unión inseparable entre mi bebe y yo que estaremos unidos toda la vida...” (tostada)

Los discursos transmiten la profunda felicidad y conexión emocional que las madres experimentan al amamantar a sus bebés, destacando la sensación de completitud y alegría después de pasar por adversidades durante el embarazo. Se enfatiza la idea de que la lactancia materna no solo nutre físicamente al bebé, sino que también fortalece el vínculo afectivo madre-hijo, transmitiendo amor, seguridad y felicidad. Las madres describen la lactancia como un momento de unión inseparable y de transmisión de emociones positivas, lo que sugiere que la felicidad percibida durante este acto es fundamental para el desarrollo de relaciones afectivas saludables.

Los discursos de las madres reflejan una profunda conexión emocional durante la lactancia materna, donde expresan sentir felicidad y alegría al alimentar a sus bebés, creando así un vínculo afectivo especial. Estos testimonios coinciden con los resultados de investigaciones previas que resaltan la importancia de la lactancia materna en el establecimiento de un vínculo afectivo seguro entre madre e hijo. Los estudios de Mite G y Pardo M, Jiménez A, Ascanio L y Maldonado N, Pachas M, Orellana R y Lagos A, Rojas B, Quispe M, Atauje A, Uscamayta V, y Sarmiento T respaldan la idea de que la lactancia materna no solo alimenta

físicamente al bebé, sino que también tiene un impacto positivo en el apego emocional y en el bienestar tanto de la madre como del niño.

Estos estudios enfatizan la importancia de la lactancia materna exclusiva y el apoyo emocional para fortalecer el vínculo afectivo madre-hijo. En resumen, los discursos y los estudios coinciden en que la lactancia materna es fundamental para el desarrollo de un apego seguro y una relación emocionalmente saludable entre madre e hijo.

Desde la perspectiva basada en la teoría de Bowlby, los discursos de las madres revelan una experiencia emocional profunda durante la lactancia materna. Bowlby describe el apego como un vínculo afectivo fundamental que se desarrolla entre el bebé y la figura de apego, generalmente la madre, y que tiene un impacto significativo en el desarrollo emocional y social del individuo. En este sentido, los testimonios reflejan cómo las madres experimentan una conexión emocional intensa con sus bebés durante la lactancia, lo que sugiere la formación de un apego seguro. La felicidad, la alegría y la sensación de unión inseparable mencionadas en los discursos pueden interpretarse como manifestaciones de este apego, donde las madres encuentran satisfacción emocional al alimentar y cuidar a sus hijos. La idea de transmitir felicidad, amor y seguridad a través de la leche materna resalta la importancia simbólica y emocional que las madres atribuyen a este acto, lo que puede influir positivamente en la construcción del vínculo afectivo madre-hijo.

CATEGORIA III.- DEVELANDO VINCULOS NEGATIVOS EN LO EMOCIONAL Y PSICOLOGICO GENERADO POR LA LACTANCIA MATERNA.

Se ajusta en explorar y comprender los posibles aspectos negativos o desafíos emocionales que pueden surgir en la experiencia de la lactancia materna. A diferencia de las perspectivas convencionales que resaltan los beneficios emocionales y físicos de la lactancia materna, esta categoría busca profundizar en las experiencias menos positivas que algunas madres pueden enfrentar durante este proceso³⁹. Es por ello que nace esta sub categoría:

Así mismo se enfoca en comprender en profundidad cómo los aspectos negativos o desafiantes relacionados con la lactancia materna pueden influir en la relación emocional entre la madre y el hijo. Esta sub categoría reconoce que, si bien la lactancia materna se promueve como una experiencia positiva y beneficiosa para ambos, hay situaciones en las que pueden surgir dificultades que afecten el vínculo afectivo⁴⁰. Mediante los siguientes discursos se dará análisis de estos conceptos:

“...siento mucho miedo y dolor al alimentarlo, al verlo doloroso que es alimentarlo con mi seno, me trae recuerdos feos...solo lo alimento con mi pecho porque llora mucho, porque tiene hambre, me inspira mucha tristeza porque yo no quise traerle al mundo a sufrir...” (Galleta)

“...siento que no transmito nada, a veces no quiero darle de mamar...no sé, solo lo alimento de mi leche, porque si no llora mucho porque tiene hambre, siento tristeza y que solo dependa de mi...” (Chancay)

En estos discursos, se reflejan sentimientos negativos y conflictivos relacionados con la lactancia materna. En el primer caso, la madre expresa miedo y dolor al alimentar a su bebé con su seno, posiblemente debido a experiencias pasadas traumáticas. Esto sugiere un impacto emocional profundo en la madre, quien experimenta tristeza al ver a su bebé sufrir y se cuestiona su papel en la maternidad. Por otro lado, en el segundo caso, la madre describe una sensación de desconexión emocional al alimentar a su bebé, expresando que no siente que esté transmitiendo algo significativo durante la lactancia. Ambos discursos revelan la complejidad de las emociones que pueden surgir en torno a la lactancia materna, incluyendo miedo, dolor, tristeza y desconexión emocional, lo que subraya la importancia de abordar no solo los aspectos físicos, sino también los aspectos emocionales y psicológicos de la lactancia materna.

En los discursos de las madres Galleta y Chancay se evidencian sentimientos de miedo, dolor, tristeza y desconexión emocional relacionados con la lactancia materna. Estas emociones pueden tener un impacto significativo en el vínculo afectivo madre-hijo durante la lactancia. Los estudios de Mite y Pardo, Jiménez, Ascanio y Maldonado, entre otros, destacan la importancia del apego emocional entre madre e hijo y cómo la lactancia materna puede influir en este vínculo. Sin embargo, en los casos de Galleta y Chancay, la experiencia de dolor, miedo y tristeza al amamantar podría afectar negativamente el establecimiento de un apego emocional seguro.

Desde la perspectiva basada en la teoría del apego de Bowlby, los discursos de Galleta y Chancay revelan experiencias subjetivas y significados profundos asociados con la lactancia materna y el vínculo madre-hijo. En el caso de Galleta, el miedo y el dolor al alimentar a su hijo con su seno sugieren una experiencia pasada o presente de trauma o dificultad relacionada con la lactancia. Estos sentimientos pueden estar influenciados por recuerdos pasados no resueltos o por el temor a no poder cumplir con el rol maternal de manera adecuada. La decisión de seguir amamantando a pesar de estos sentimientos, motivada por el llanto y la necesidad de su hijo, refleja un sentido de responsabilidad y amor materno a pesar de las adversidades.

En el caso de Chancay, la sensación de no transmitir nada y la tristeza asociada con la lactancia podrían estar relacionadas con una percepción de falta de conexión emocional o de no estar cumpliendo adecuadamente con el rol maternal. El hecho de que el bebé llore mucho y dependa exclusivamente de ella para alimentarse puede generar una carga emocional y una sensación de responsabilidad abrumadora. Estos sentimientos pueden afectar el vínculo afectivo madre-hijo, ya que la madre puede percibir la lactancia como una tarea más que como un momento de conexión y apego emocional.

En ambos casos, es importante considerar el contexto emocional, psicológico y social de las madres para comprender completamente sus experiencias. La teoría de Bowlby enfatiza la importancia de los primeros vínculos afectivos en el desarrollo emocional del niño, y estos discursos reflejan las complejidades y desafíos que pueden surgir en la formación de estos vínculos durante la lactancia materna.

VI. CONCLUSIONES

1. Los resultados encontrados en este estudio permitieron develar que la lactancia materna establece vínculos afectivos de amor, felicidad, comunicación afectiva entre la madre y su recién nacido, garantizando su unión afectiva con la lactancia materna, las madres expresan el amor develando la felicidad como vínculo afectivo generado por la lactancia materna, lo que contribuye fundamentalmente al desarrollo de un vínculo afectivo seguro y duradero entre la madre su hijo.
2. A pesar de algunas dificultades y desafíos emocionales, la lactancia materna exclusiva en el área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes 2024, se fomenta un vínculo emocionalmente significativo y valioso entre la madre y su recién nacido, contribuyendo a una relación afectiva positiva, fortaleciendo la conexión emocional y el apego mutuo, con lo cual podrá construir una relación basada en confianza y comunicación, a lo que como resultado tendrá a un niño o niña con un adecuado desarrollo cognitivo, con seguridad y buena autoestima.
3. Se pudo conocer vínculos afectivos negativos relacionados con la lactancia materna, cuando la madre rechaza su maternidad por vivencias negativas en torno al embarazo, teniendo rechazo hacia su bebe y el acto de amamantamiento lo cual le trae recuerdos ante la presencia del bebe. Lo que probablemente repercutirá en todas sus etapas de la vida del recién nacido teniendo un apego ansioso, evitativo o desorganizado.

VII. RECOMENDACIONES

1. Es fundamental brindar a las madres en el área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes 2024, un apoyo emocional adecuado durante la lactancia materna, especialmente en casos donde puedan surgir sentimientos negativos como miedo, dolor o tristeza. Esto puede incluir la disponibilidad de psicólogos u otros profesionales de la salud mental para abordar estas emociones y brindar orientación y apoyo.
2. Se recomienda proporcionar a las madres información completa y educación sobre la lactancia materna, incluyendo los beneficios tanto físicos como emocionales para ellas y sus hijos. Esto puede ayudar a fortalecer su confianza y comprensión de la importancia del vínculo afectivo durante la lactancia.
3. Es importante crear un ambiente de apoyo en el área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes 2024, donde las madres se sientan seguras y apoyadas durante la lactancia materna. Esto puede incluir la disponibilidad de asesores de lactancia, grupos de apoyo y espacios cómodos para la lactancia.
4. Se recomienda fomentar la comunicación abierta entre el personal de salud y las madres, permitiendo que expresen sus emociones y preocupaciones relacionadas con la lactancia materna. Esto puede ayudar a abordar cualquier problema emocional o psicológico que pueda surgir y fortalecer el vínculo afectivo madre-hijo.
5. Es importante proporcionar un seguimiento y cuidado continuo a las madres y sus bebés durante la lactancia materna, asegurando que reciban el apoyo necesario para mantener y fortalecer el vínculo afectivo. Esto puede incluir visitas de seguimiento, evaluación del estado emocional de la madre y orientación continua sobre la lactancia materna.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tres MP. Vínculo Afectivo Durante la Lactancia Materna [Internet]. Mis Primeros Tres - Embarazo, bebés, lactancia, consejos para mamás, maternidad. Mis Primeros Tres; 2019 [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en: <https://misprimerostres.org/categoria/recien-nacido/vinculo-afectivo-durante-lactancia-materna/>
2. García CS. VÍNCULO AFECTIVO AL NACIMIENTO. APEGO SEGURO [Internet]. Universidad de Valladolid; 2014. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/5634/TFG-?sequence=1>
3. Sólo 4 de cada 10 bebés menores de 6 meses son exclusivamente amamantados en América Latina y el Caribe [Internet]. Unicef.org. [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/solo-4-cada-10-bebes-menores-6-meses-exclusivamente-amamantados-america-latina-caribe-semana-lactancia-materna>
4. Labarthe Espinoza LE, Retuerto Acosta CD. Lactancia materna y su relación con el apego madre - niño de 0 a 3 meses atendidos en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino - 2021 [Internet]. [LIMA]: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70531/Labarthe_ELE-Retuerto_ACD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna [Internet]. Unicef.org. [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/los-beb%C3%A9s-y-las-madres-del-mundo-sufren-los-efectos-de-la-falta-de-inversi%C3%B3n-en>
6. Dic 30. Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño [Internet]. Paho.org. [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en:

- <https://www.paho.org/es/documentos/estrategia-mundial-para-alimentacion-lactante-nino-pequeno-1>
7. de la Asociación Española de Pediatría C de LM. LACTANCIA MATERNA EN CIFRAS: TASAS DE INICIO Y DURACIÓN DE LA LACTANCIA EN ESPAÑA Y EN OTROS PAÍSES [Internet]. Aeped.es. [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201602-lactancia-materna-cifras.pdf>
 8. Quispe Pumacayo M. VÍNCULO AFECTIVO DE LA MADRE EN EL RECIÉN NACIDO, SERVICIO DE NEONATOLOGÍA, HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR, LIMA, 2019 [Internet]. [LIMA]: UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER; 2019. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5867/T06141071727_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 9. PERU Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI [Internet]. Gob.pe. [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seismeses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>
 10. Minsa certificó a 17 hospitales como amigos de la madre, la niña y el niño para promover lactancia materna [Internet]. Gob.pe. [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45949-minsa-certifico-a-17-hospitales-como-amigos-de-la-madre-la-nina-y-el-nino-para-promover-lactancia-materna>
 11. Levano JC. Factores que interrumpen la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en un centro materno infantil de Lima, 2022 [Internet]. [LIMA]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18332/Carbajal_lj.pdf?sequence=1

12. Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" [Internet]. Gob.pe. [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.inism.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2017/030.html>
13. Ospina JM, Urrego ÁMJ, Betancourt EAV. La importancia de la lactancia en el desarrollo físico, psíquico y relacional del niño. Vínculo [Internet]. 2015 [citado el 19 de enero de 2024];12(1):07–18. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1806-24902015000100003
14. Mimenza OC. La teoría del vínculo de Pichon-Riviere [Internet]. pymOrganization. 2017 [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/social/teoria-vinculo-pichon-riviere>
15. Burutxaga I. APEGO Y VÍNCULO: UNA PROPUESTA DE DELIMITACIÓN Y DIFERENCIACIÓN CONCEPTUAL [Internet]. Temas de Psicoanálisis. 2018 [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.temasdepsicoanalisis.org/2018/01/31/apego-y-vinculo-una-propuesta-de-delimitacion-y-diferenciacion-conceptual/>
16. del Rosario HERNÁNDEZ CIEZA M. Vínculo afectivo madre-hijo y el desarrollo del lenguaje en niños de 3 a 4 años en tiempos de pandemia, en una Institución Educativa de Lima, 2021 [Internet]. [LIMA]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18432/Hernandez_cm.pdf?sequence=3
17. Aepap.org. [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/aepap2008_libro_299-310_vinculo.pdf
18. Querido D, Lourenço M, Charepe Z, Caldeira S, Nunes E. Intervenções de enfermagem promotoras da vinculação ao recém-nascido hospitalizado – revisão scoping. Enferm Glob [Internet]. 2022 [citado el 19 de enero de

2024];21(2):594–637.

Disponible

en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200594

19. Padilla aet. rol de la enfermera profesional en el fortalecimiento del vínculo postnatal inicial entre madre e hijo durante la hospitalización en la ucín [Internet]. [Colombia]: UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA; 2018. Disponible en: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/11251/1/PadillaAstrid_2018_%20RolEnfermeriaVinculoPostnatal.pdf
20. De La Fuente AM. papel del profesional de enfermería neonatal en el desarrollo y gestión de calidad del vínculo afectivo madre/hijo [Internet]. [España]: Universidad de Cantabria; Repositorio institucional. 2021- [Consultado en septiembre 2023]. Disponible en: https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/22484/MATESANZ_%20DE%20LA%20FUENTE,%20ALBA.pdf?sequence=1
21. Mite G, Pardo M. Vínculo Afectivo Madres - Hijos Neonatos a Término según Edad y paridad: Una Comparación. [Internet]. Universidad Nacional de Colombia, sede Bogotá; Revista de investigación científica NVESTIGATIO N°12. 2018 – [consultado marzo 2023]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/234099572.pdf>
22. Jiménez A. Factores asociados al vínculo afectivo en una unidad de recién nacidos de puertas abiertas. [Internet]. Universidad Nacional de Colombia, sede Bogotá; Repositorio institucional. 2019 – [consultado marzo 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/77392/1072644542.2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Ascanio L y Maldonado L. Importancia del vínculo afectivo entre madres e hijos: una revisión documental. [Internet]. Universidad de Pamplona, sede Cúcuta; Repositorio institucional. 2020 – [consultado marzo 2023]. Disponible en:

http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/5099/1/Ascanio_Maldonado_2020_TG.pdf

24. Pachas M. Vínculo afectivo de la madre y su recién nacido atendidos en el Hospital San José de Chincha. [Internet]. Universidad Privada San Juan Bautista. Repositorio institucional. 2019 – [consultado marzo 2023]. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ_1764b2f432ef52e8a76ac72a4ffc3bb1
25. Orellana R y Lagos A. Apego y lactancia materna en madres de recién nacidos que acuden a la micro red de salud Chilca. [Internet]. Universidad Nacional del Callao. Repositorio institucional. 2020 – [consultado marzo 2023]. Disponible en:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5835/TESIS_2D_AESP_ORELLANA_LAGOS_FCS_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y
26. Rojas B. Percepción de la madre sobre el contacto piel a piel con el recién nacido. Centro de Salud Monsefú. [Internet]. Universidad Señor de Sipán. Repositorio institucional. 2020 – [consultado marzo 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6558/Rojas%20Salazar%20Beatriz%20de%20los%20Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Murillo K. Vínculo afectivo entre la madre primeriza y recién nacido en el servicio de puerperio en un Hospital de Lima, 2020. [Internet]. Universidad Cesar Vallejo. Repositorio institucional. 2020 – [consultado marzo 2023]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74062/Murillo_P_KE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Quispe M. Vínculo afectivo de la madre en el recién nacido, servicio de neonatología, hospital de emergencias villa el salvador, Lima, 2019. [Internet]. Universidad Norbert Wiener. Repositorio institucional. 2021 – [consultado marzo 2023]. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5867/T061_41071727_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

29. Atauje A. Factores personales e institucionales que afectan apego materno en madres de recién nacidos hospitalizados en el servicio de neonatología de Hospital III José Cayetano Heredia. [Internet]. Universidad Nacional de Piura. Repositorio institucional. 2021 – [consultado marzo 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3197/ENFE-ATA-COR-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Uscamayta A. Relación entre el apego materno y la capacidad de cuidado a recién nacidos en madres atendidas en IPRESS Ocongate, Cusco 2021. [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Repositorio institucional. 2021 – [marzo 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/13055/SEanusv.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Sarmiento L. Cuidados enfermero y vínculo afectivo la madre hijo en el servicio de neonatología. Hospital María Auxiliadora, San Juan De Miraflores, 2020. [Internet]. Universidad Autónoma de Ica. Repositorio institucional. 2021 – [consultado marzo 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1076/1/Luz%20Teresa%20Sarmiento%20Vilela.pdf>
32. Banco Interamericano de Desarrollo. Lactancia: el poder de los vínculos madre-hijo [Internet]. Washington, D.C.: Banco Interamericano de Desarrollo; [fecha de publicación desconocida; consultado el 30 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/lactancia-vinculos-madre-hijo/>
33. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. Washington, D.C.: OPS; [fecha de publicación desconocida; consultado el 30 de marzo de 2024]. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria/>


34. UNICEF Ecuador. Lactancia materna: una inversión en el futuro [Internet]. Quito: UNICEF Ecuador; 2016 [consultado el 30 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia%20materna.pdf>
35. Banco Interamericano de Desarrollo. Lactancia: el poder de los vínculos madre-hijo [Internet]. Washington, D.C.: Banco Interamericano de Desarrollo; [fecha de publicación desconocida; consultado el 30 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/lactancia-vinculos-madre-hijo/>
36. Zabaleta-Herrera C, Cáceres-Cardozo B. El apego madre-infante y su relación con la lactancia materna exclusiva. Rev Urug Enferm [Internet]. 2021 [citado el 30 de marzo de 2024];16(2):e160203. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000200003
37. Aguilar C, Jiménez M. La lactancia materna como factor de protección contra la obesidad infantil. Rev Cienc Méd [Internet]. 2021 [citado el 30 de marzo de 2024];15(1):241-8. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v15n1/1659-0201-psm-15-01-00241.pdf>
38. González Rincón J, Gross Parra K, Pulido López J. Fortalecimiento del vínculo afectivo y corresponsabilidad en padres, madres y cuidadores del nivel de sala materna y caminadores del Jardín Infantil la Paz de la secretaria Distrital de Integración Social”, como alternativa de Servicio Social Comunitario [tesis de pregrado]. Bogotá: Universidad Católica de Colombia, Facultad de Psicología; 2004. Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/8a634bc1-a76c-4f6d-bd06-2b716302abe8/content>

39. Marquis GS. Lactancia Materna y su Impacto sobre el Desarrollo Emocional y Psicosocial Infantil: Comentarios sobre Woodward y Liberty, Pérez-Escamilla, y Lawrence. Iowa State University, EE.UU; 2005. Traducción: marzo 2010. Disponible en: <https://www.encyclopedia-infantes.com/lactancia-materna/segun-los-expertos/lactancia-materna-y-su-impacto-sobre-el-desarrollo-emocional-y>
40. Asociación Española de Pediatría. Recomendaciones sobre lactancia materna [Internet]. Madrid: AEP; [fecha de publicación desconocida; consultado el 30 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>

IX. ANEXOS

Anexo 1

SOLICITUD DE FACILIDADES DE LA INVESTIGACIÓN EN EL LUGAR DE EJECUCIÓN.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Creada por Ley N° 24894-11 de octubre de 1988.
Ciudad Universitaria – Pampa Grande
TUMBES-PERU

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho”

Tumbes, 16 de febrero del 2024

RECIBIDO
19 FEB 2024
Reg. N°: _____ Exp: _____
Hora: 2:00 PM

OFICIO N° 0155-2024/UNTUMBES-FCS-D.

Señor:
Mc. RAÚL RIVERA CLAVO |
Director Ejecutivo del Hospital Regional JAMO II - Tumbes.
PRESENTE. -

ASUNTO : SOLICITO FACILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

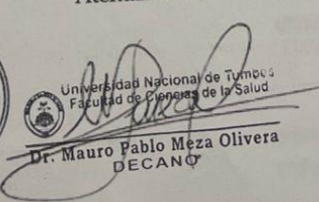
REF. : a) SOLICITUD DE KIHARA JENIFER RONCAL LUPU Y BRIGGITH DEL PILAR ROMERO ESPINOZA
b) RESOLUCIÓN N° 056-2024-UNTUMBES-FCS-D

De mi especial consideración:


Tengo a bien dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo, y mediante el documento de la referencia, solicito a usted tenga a bien brindar las facilidades y autorización correspondiente para la ejecución del proyecto de tesis titulado “ VÍNCULO AFECTIVO MADRE E HIJO, MEDIANTE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, ÁREA DE ADAPTACIÓN DEL RECIÉN NACIDO HOSPITAL II-2 JAMO, TUMBES 2024” con el Asesoramiento de la Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias, conocedores de su espíritu colaborativo en beneficio de la calidad educativa de nuestros estudiantes, se agradece de antemano la atención a la brindada a la presente.

Es propicia la oportunidad, para expresarle las muestras de mi especial deferencia.

Atentamente,


Universidad Nacional de Tumbes
Facultad de Ciencias de la Salud
Dr. Mauro Pablo Méza Olivera
DECANO

C.c.
Archivo
MMO//Decano



Anexo 2

**DECLARACIÓN DE LA JEFA DE DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA Y
NEONATOLOGIA**

DECLARACIÓN DEL JEFE DE ÁREA, SERVICIO, DEPARTAMENTO O UNIDAD
OPERATIVA O ENTIDAD DE ORIGEN

Certifico que, he leído y aprobado este proyecto y me comprometo a apoyar y supervisar su realización dentro de las normas vigentes en nuestra institución, dentro de la ley y de las normas nacionales e internacionales para la realización de proyectos de investigación.

Certifico, además, que las investigadoras principales y sus colaboradores tienen la competencia necesaria para su realización y por lo tanto me responsabilizo de las consecuencias de la ejecución del proyecto en el área, servicio, departamento o unidad operativa o entidad de origen a mi cargo.

Nombre del área, servicio, departamento o unidad operativa o entidad de origen:
Oficina de Pediatría y Neonatología - Unidad Operativa


Nombre del Jefe (Director) del área, servicio, departamento o unidad operativa o entidad de origen:

Firma: [Firma]
a. Elizabeth Campanero Zavallo
Jefa del Departamento de Pediatría y Neonatología
C.M.P. 2566 ENR. 02655

Fecha: 19-07-24

Anexo 3

AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO

HOSPITAL REGIONAL "JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA" II-2 TUMBES		UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION	
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"			
INFORME N° 032-2024/DRST-HR-JAMO-II-2-T-DE-U.AP.DOC.INVG		SECRETARIA TRAMITE DOCUMENTARIO RECIBIDO 07 MAR 2024 Reg. N° _____ Exp: _____ Hora: 2:27 P.M. Firmado: _____	
A :	MC.RAUL RIVERA CLAVO Ejecutivo del Hospital Director Regional II-2 JAMO-Tumbes		
Asunto :	AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO.		
Ref. :	Reg. Doc. 1727670		
Fecha :	Tumbes, 07 de marzo de 2024		

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y en atención al documento de la referencia a través del cual, el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, solicita facilidades para que las estudiantes: Roncal Lupu Kihara Jenifer y Romero Espinoza Briggith del Pilar, ejecuten su proyecto de investigación "Vínculo afectivo madre e hijo, mediante lactancia materna exclusiva, Área de Adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes 2024", debo indicar lo siguiente:

1. Que la investigación científica en las diferentes ramas del saber humano es muy importante porque a través de ella, es posible encontrar nuevas evidencias científicas, tendientes a mejorar las políticas y estrategias de intervención y de esta forma contribuir al desarrollo y calidad de vida de la población.
2. Que se ha revisado el expediente presentado, el mismo que incluye los documentos exigidos a quienes se encuentran interesados en realizar investigaciones en seres humanos en nuestra institución.


Por lo expuesto, teniendo en consideración que la ejecución de una tesis, es exigencia para que los estudiantes puedan concretizar su formación profesional y no se vean frustrados en su proyecto de vida, en opinión de la Unidad de apoyo la Docencia e Investigación que represento, es factible otorgar las facilidades para que las interesadas ejecuten su tesis, con la observación que cumpla con la aplicación del consentimiento informado para garantizar que la investigación se realice bajo los principios fundamentales del respeto por la vida, la salud, la autodeterminación, la dignidad y el bienestar de los sujetos a investigar así como al final del proceso, realice la socialización de los resultados de la investigación científica en nuestra institución. Salvo mejor opinión de la máxima autoridad de la institución.

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para testimoniarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

ACCAUBI
C.c.
Activo

REG. DOC. 01746635
REG. EXP. 01486458


Dra. Amarilis Cuito Caceres
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA
CUP-1961

Anexo 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, (SEUDONIMO)....., acepto participar libre y voluntariamente, en el estudio titulado Vínculo afectivo madre e hijo mediante lactancia materna exclusiva, área de adaptación del Recién Nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes 2024, que será realizado por las egresadas de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes: Kihara Jeniffer Roncal Lupu y Briggith del Pilar Romero Espinoza, que tiene como objetivo general: Develar el vínculo afectivo madre e hijo mediante lactancia materna exclusiva, área de adaptación del recién nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes 2024.

Acepto, participar de las entrevistas que serán gravadas por audio asumiendo que las informaciones dadas serán solo de conocimiento de la investigadora y su asesora, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado, no siendo mencionados los nombres de las participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar el estudio sin que esto genere algún juicio y/o gastos.

Después de las explicaciones y comprendiendo la importancia del estudio acepto participar de la presente investigación.

Firma y/o huella digital del informante: _____

Firma del investigador: _____

Anexo 5

GUÍA DE ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

La presente investigación realizada por los bachilleres de enfermería, con la finalidad de recabar información con el único objetivo de develar el vínculo afectivo madre e hijo mediante lactancia materna exclusiva, área de adaptación del recién nacido Hospital II-2 JAMO, Tumbes 2024. Las respuestas serán grabadas en el anonimato, muchas gracias por su colaboración.

1. DATOS GENERALES

- Seudónimo:
- Edad:

2. PREGUNTA MOTIVADORA:

¿Qué sentimientos la invaden a usted cuando da de lactar a su bebe recién nacido?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Anexo 6

CUADERNO DE CAMPO

CUADERNO DE CAMPO

HECHO OBSERVADO	COMENTARIO
<p>1.- Panetona</p> <ul style="list-style-type: none"> - Expresión facial de felicidad - Carga al bebe pegado a su seno con una sonrisa abierta. y mira continuamente a su bebe. - Acaricia a su bebe mientras responde la pregunta. 	<p>1.- Como investigadora se puede manifestar que esta estableciendo un vínculo afectivo con su bebe, mediante las caricias y miradas afectivas. La forma como lo acerca a su seno estimula la audición del bebe al latido cardiaco de la mamá, latido que lo acompaña todo la vida uterina.</p>
<p>2.- Pastel</p> <ul style="list-style-type: none"> - En su rostro se puede observar que hay ternura y seguridad al dar de lactar a su bebe. 	<p>2.- El lenguaje corporal de la madre al dar de lactar a su bebe muestra un vínculo afectivo grato tanto para ella como para su bebe.</p>
<p>3.- Rosquita.</p> <p>Su rostro reflejaba emoción de ansiedad por lactar al bebe, al que tenía cierta dificultad para cargarlo.</p>	<p>3.- Se puede observar la necesidad de enseñarle a cargar al bebe y ponerse cómoda para darle el seno.</p>

FECHA: 07/03/24

HORA: 10:00 am

CUADERNO DE CAMPO

HECHO OBSERVADO	COMENTARIO
4.- Canelita Muestra felicidad, le brillan los ojos, mira constantemente a su bebe al momento que estaba de lactar	4.- Se puede observar seguridad al estar cuidando bien con la lactancia a su bebe.
5.- Bisuccho. Se observa expresiones de felicidad y satisfacción.	5.- Lo que hace que apreciemos vinculos afectivos muy positivos de madre hacia su bebe.

FECHA: 07/03/24.

HORA: 10:00 am

CUADERNO DE CAMPO

HECHO OBSERVADO	COMENTARIO
<p>6.- Pan Muestra postura de seguridad y satisfacción al lactar a su bebé durante la entrevista.</p>	<p>6.- Lo que resulta comprensible por la efectividad de los pezones que están preparados para lactar.</p>
<p>7.- Rosquita Muestra seguridad y conocimiento al manipular a su bebé.</p>	<p>7.- Se puede percibir la satisfacción de ser madre y apego a su bebé.</p>
<p>8.- Pastel Se observan expresiones de dolor e incomodidad al dar de lactar a su bebé.</p>	<p>8.- Se pudo apreciar que no había preparado sus pezones para la lactancia y estaban lastimados.</p>
<p>9.- Tostada Expresión de serenidad y calma al estar con su bebé en brazos durante la entrevista.</p>	<p>9.- Durante la entrevista sentimos tranquilidad y satisfacción de expresar sus emociones.</p>
<p>10.- Galleta Su expresión corporal es de fatiga.</p>	<p>10.- Lo que se observa por el trabajo que realiza durante el día y ocuparse del bebé.</p>

FECHA: 07/03/24

HORA: 10:00 am.

Anexo 7

EVIDENCIA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

RESULTADOS DE LOS DISCURSOS PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

CATEGORIA I. - DEVELANDO EL AMOR COMO VINCULO MADRE-BEBE

El amor es el sentimiento positivo, propio de todo ser humano de vivo afecto e inclinación hacia una persona a la que se le desea todo lo bueno y con la que se desea compartir toda una vida. Como se puede apreciar en las siguientes taxonomías:

“... sé que mi bebé siente todos mis sentimientos y el amor que siento al darle de lactar...” (Roja)

“...siento mucho amor mientras le estoy dando leche de mi seno ...creando un vínculo que logrará que en el futuro mi niño será una persona estable con buena autoestima...” (Rosado)

La UNICEF en forma coherente manifiesta que la lactancia materna te conecta con el amor, estimulando y fortaleciendo el desarrollo del bebe.

CATEGORIA II.- MANIFESTANDO LA FELICIDAD COMO VINCULO DE LA LACTANCIA MATERNA.

La felicidad es un estado de ánimo que siente una persona plenamente satisfecha por gozar de lo que desea disfrutar. Es el objetivo último del ser humano, que lo lleva a manifestar: No podía imaginar una felicidad tan grande al conseguirlo. Como se puede apreciar en las siguientes taxonomías.

“...siento amor y felicidad al establecer la conexión que estoy creando con mi hija...siento que le transmito mi felicidad...” (Roja)

“Cuando le doy de lactar siento poco de dolor, pero me siento muy feliz al ver como lacta y se sacia tomando mi leche... observarlo mientras toma teta es muy reconfortante y me llena de felicidad, siento que le transmito amor y felicidad...con ese apego poco a poco me va reconocer como su madre...” (Amarillo)

“... al darle de lactar está cómodo y feliz permite establecer vínculo afectivo irrompible...al escuchar los latidos de mi corazón mientras toma teta, es el mismo sonido que escuchó desde el embarazo...Tener a mi bebé en mis brazos, lactando... sentí una felicidad enorme...esa criaturita pequeña es una extensión de mí” (Azul)

Respuestas semejantes a las obtenidas por Rojas en el estudio Percepción de las madres sobre el contacto piel a piel que concluye que las madres expresan sentimientos de felicidad al tener contacto con el recién nacido.

CATEGORIA III.- DEVELANDO VINCULOS NEGATIVOS EN LO EMOCIONAL Y PSICOLOGICO GENERADO POR LA LACTANCIA MATERNA.

Vínculo es la forma como una persona se relaciona con los demás, en el caso de la madre con su bebe se establece por medio de la lactancia materna, este puede ser de diferentes emociones como se puede apreciar en la siguiente subcategoría:

Subcategoría 3.1.- Sentimientos de Angustia, la angustia es una emoción, sentimiento, pensamiento, condición o comportamiento desagradable, afectando la forma de actuar de la madre al lactar a su bebe, así se aprecia cuando dicen:

“... sentí una angustia inmensa, al notar que mi pezón era más grande que su boquita... luego sentí

mucha alegría al notar que mi bebé no tuvo impedimentos para succionar el calostro.” (Azul)

Sub categoría 3.2.- Develando un vínculo maravilloso establecido con la lactancia materna.

“... al darle la leche que produce mi cuerpo es algo hermoso... al mirar a mi bebé en mis brazos sabiendo que se está alimentando de mí, es maravilloso ser madre y es maravilloso...” (Roja)

“...en la leche materna le estoy trasmitiendo mucho amor, alegría ternura y seguridad ... Además de los nutrientes y anticuerpos para que crecerá sano y seguro ...” (Rosado)

Subcategoría 3.3.- Reconociendo efectos positivos del vínculo de la lactancia materna:

“... la ternura con la que me ve mi bebé mientras está tomando la teta... me ayuda a que mi hijo me reconozca como su madre por el olor...” (Rosado)

“...con ese apego poco a poco los dos vamos a salir y le trasmitiré seguridad al sentirnos unidos toda la vida como madre e hijo ...va tener quien lo va amar para toda la vida incondicionalmente...” (Amarillo)

“...mi bebé me inspira fortaleza y amor incondicional, ese que no se puede sentir con nadie más, es un amor único e inigualable...” (Roja)

“...en los brazos de una madre se calman las angustias, tristezas y arranques de cóleras...mi bebé me hace sentir completamente realizada como mujer

y me motiva a seguir estudiando por mí y por el...”

(Azul)

Los vínculos establecidos por medio de la lactancia materna pueden ser con emociones positivas o negativas, como lo develan los resultados obtenidos en la validación del instrumento, al ser identificados científicamente se contará con información que permita orientar mejor y con fundamento a las madres que viven esta experiencia emocional.

La investigación cualitativa y de carácter fenomenológico no tiene validación por juicio de expertos, cada ser humano es un universo y no podemos individualizar sus vivencias mucho menos cuantificarlas y/o medirlas. Por lo tanto, no puede haber juicio de expertos.

