

**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**UNIDAD DE POSGRADO**



**TESIS**

**Experiencias de madres usuarias de lactarios en instituciones privadas de la  
Región Lambayeque. 2021**

PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL  
“ÁREA DEL CUIDADO PROFESIONAL: ESPECIALISTA EN CUIDADO INTEGRAL  
INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO”

**Investigadoras:**

Lic. Enf. Chingay Yaipen, Cynthia Aracely

Lic. Enf. Reyes Chira, Ana María del Rosario

**Asesora:**

Mg Enf. Castro Aquino, Rosario Clotilde

**Lambayeque; Perú**

**2022**

## TESIS APROBADA POR LOS MIEMBROS DEL JURADO



---

Dra. Efigenia Rosalía Santa Cruz Revilla  
Presidente



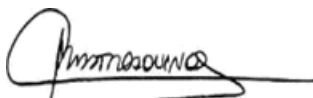
---

Dra. Tomasa Vallejos Sosa  
Secretaria



---

Mg. Ana Medalid Deza Navarrete  
Vocal



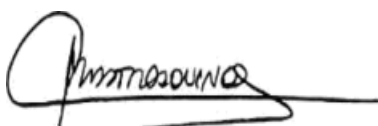
---

Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino  
Asesora

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Mg. Enf. Rosario Clotilde Castro Aquino, Docente Asesora de Tesis de las Lic. en Enfermería, Chingay Yaipén, Cynthia Aracely y Reyes Chira, Ana María del Rosario, autoras de la Tesis titulada: Experiencias de madres usuarias de lactarios en instituciones privadas de la Región Lambayeque, 2021. Luego de la revisión exhaustiva del documento constato que el mismo tiene un índice de similitud de 10%, verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin. La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Lambayeque, 29 de noviembre de 2022



---

Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino

Asesora



**ORCID 0000-0002-9678-4262**

**DNI:16406148**

Se adjunta:

- Resumen del Reporte (Con porcentaje y parámetros de configuración)
- Recibo digital

# ACTA DE SUSTENTACIÓN

	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE ENFERMERÍA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	
---	--	---



## ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL N°026-2022-UI-FE



Siendo las 8.00 a.m. del día 20 de diciembre del 2022, se reunieron vía plataforma meet, por el siguiente enlace :<https://meet.google.com/mbby-qtcy-khq?authuser=0>, los miembros de jurado evaluador de la tesis titulada: **Experiencias de madres usuarias de lactarios en instituciones privadas de la Región Lambayeque, 2021**, designados con RESOLUCIÓN N°071-2021-V-FE, de fecha 8 de febrero de 2021, con la finalidad de Evaluar y Calificar la sustentación de la tesis antes mencionada, conformados por los siguientes docentes:

Dra. Efigenia Rosalía Santa Cruz Revilla	Presidente
Dra. Tomasa Vallejos Sosa Secretaria	Secretaria
Mg. Ana Medalid Deza Navarrete	Vocal
Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino	Asesora

El acto de sustentación fue autorizado por **RESOLUCIÓN N° 355-V-2022-D-FE** de fecha 19 de diciembre de 2022.

La tesis fue presentada y sustentada por las licenciadas: Chingay Yaipen, Cynthia Aracely y Reyes Chira, Ana María del Rosario y tuvo una duración de (54) minutos. Después de la sustentación, y absueltas las preguntas y observaciones de los miembros del jurado; se procedió a la calificación respectiva, otorgándole el calificativo de dieciocho (18) con el resultado de **MUY BUENO**.

Por lo que quedan aptas para obtener el Título de Segunda Especialidad en: Área del Cuidado Profesional: Especialista en Cuidado Integral Infantil con Mención en Crecimiento y Desarrollo, de acuerdo con la Ley Universitaria 30220 y la normatividad vigente de la Facultad de Enfermería y la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Siendo las 10.22 a.m. del día 20 de diciembre 2022, se dio por concluido el presente acto académico, con la firma de los miembros del jurado.

.....  
Dra. Efigenia Rosalía Santa Cruz Revilla  
Presidente

.....  
Dra. Tomasa Vallejos Sosa  
Secretaria

.....  
Mg. Ana Medalid Deza Navarrete  
Vocal

.....  
Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino  
Asesor

## ÍNDICE

	Pág.
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD	Iii
ACTA DE SUSTENTACIÓN	Iv
DEDICATORIA	Vi
AGRADECIMIENTO	Vii
RESUMEN	Viii
ABSTRACT	Ix
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO	4
CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO	8
CAPÍTULO III: RESULTADOS	12
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	13
CONSIDERACIONES FINALES	44
RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
ANEXOS	
Anexo 1: Consentimiento Informado	
Anexo 2: Guía de entrevista semiestructurada	
Anexo 3: Matriz de unidades de significado	
REPORTE TURNIITIN DE ÍNDICE DE SIMILITUD	84
RECIBO DIGITAL	88

## **DEDICATORIA**

Dedicamos esta investigación a Dios por darnos fortaleza y salud para continuar; a nuestra familia, por ser los pilares de nuestras vidas y a nuestra asesora por guiarnos en nuestro trabajo de investigación.

Cynthia Aracely y Ana María del Rosario

## **AGRADECIMIENTO**

Principalmente está dirigida a dios, te agradecemos padre Celestial, por darnos el don de la vida, por ser la luz que guía nuestro sendero, por brindarnos amor, fortaleza, sabiduría y permanecer siempre a nuestro lado. Gracias señor por incentivarnos a ser persistentes y esforzarnos constantemente en el desarrollo de nuestra anhelada profesión, por habernos dado la existencia y permitirnos llegar al final de nuestra carrera.

A nuestros padres por incentivarnos a terminar esta investigación que sumará un logro más en nuestra vida profesional, por motivarnos a seguir estudiando y escalando en ésta hermosa carrera de Enfermería, porque nuestros logros y éxitos también serán para ellos.

Igualmente, a nuestra querida Asesora: Mtra. Enf. Rosario Clotilde Castro Aquino por su valiosa orientación, acertada asesoría y apoyo constante en el desarrollo de la presente investigación. Gracias por incentivarnos el deseo de superación.

**Las Autoras**

## RESUMEN

**Objetivo:** caracterizar, analizar y comprender las experiencias de las madres usuarias de lactarios en instituciones privadas. **Método:** investigación cualitativa con enfoque de estudio de caso. Los sujetos de estudio fueron siete madres usuarias del servicio de lactario institucional, muestra obtenida mediante la técnica de saturación. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de entrevista semiestructurada y una guía de entrevista, instrumento que fue validado por juicio de expertos; especialistas en lactancia materna, crecimiento y desarrollo y alojamiento conjunto. Se realizó prueba piloto y se tuvieron en cuenta los principios éticos según Reporte Belmont. La información se procesó mediante análisis de contenido temático. **Resultados:** surgieron cinco categorías: reconociendo los beneficios de contar con un lactario institucional en el trabajo, identificando las limitaciones de amamantar al bebé en los lactarios, resaltando la necesidad de contar con el acompañamiento profesional para brindar una lactancia materna efectiva, reflexionando sobre las mejoras que requiere el lactario, limitaciones para la lactancia materna en los lactarios. **Consideraciones finales:** las madres usuarias de los lactarios reflejan disconformidad con el tiempo que es muy corto, que no existe un profesional de enfermería que les brinde el cuidado y apoyo que necesitan, y que los lactarios no estén completamente ambientados. El servicio de lactario institucional contribuye a la práctica de la lactancia materna, proporcionando a las madres trabajadoras que dan de lactar, un espacio, acondicionado y salubre para el ejercicio de la lactancia, la extracción y conservación de la leche materna durante la jornada laboral.

**Palabras clave:** experiencias, lactancia materna.



## **ABSTRACT**

Objective: to characterize, analyze and understand the experiences of breastfeeding mothers in private institutions. Method: qualitative research with a case study approach. The study subjects were seven mothers who used the institutional lactation service, a sample obtained by the saturation technique. For data collection, the semi-structured interview technique and an interview guide were used, an instrument that was validated by expert judgment; Specialists in breastfeeding, growth and development and co-housing. Pilot testing was conducted and ethical principles were taken into account according to the Belmont Report. The information was processed using content analysis. Results: Six categories emerged: recognizing the benefits of having an institutional lactary at work, identifying the limitations of breastfeeding the baby at work, highlighting the need for professional accompaniment to provide effective breastfeeding, reflecting on the improvements required by breastfeeding, limitations for breastfeeding in lactaries. Final considerations: breastfeeding mothers reflect dissatisfaction with the time that is very short, that there is no nursing professional to provide them with the care and support they need, and that the lactaries are not fully acclimated. The institutional lactation service contributes to the practice of breastfeeding, providing working mothers who breastfeed, a space, conditioned and healthy for the exercise of breastfeeding, the extraction and conservation of breast milk during the working day.

Keywords: experiences, breastfeeding.

## INTRODUCCIÓN

En el Perú el abandono temprano de la lactancia materna es un problema que durante los últimos años ha generado una tendencia inestable, pues el porcentaje total de menores de seis meses que son beneficiados con esta práctica ha ido creciendo y decreciendo a lo largo de este tiempo, Sin embargo, en el año 2021 se evidencia un descenso considerable en comparación al año anterior y esto se ve reflejado en los datos presentados por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES-2021 (1) donde se describe que “el 64,0% de niñas y niños menores de seis meses tuvieron lactancia materna”; en contraste con resultados de la ENDES-2020 (2) donde se observa que el valor del mismo indicador (niñas y niños menores de seis meses tuvieron lactancia materna) es de 68.4%.

Según el informe anual de lactarios del año 2016 (3) menciona que las causas que inducen a suprimir la lactancia pueden originarse debido a un mal manejo de la industria de sucedáneos de leche materna, el aumento de partos distócicos, madres jóvenes y primíparas, así como la limitada información e instrucción en derechos asociados a la lactancia materna; pero un factor particular que ha ido haciéndose más notorio, es el incremento de la actividad laboral de la mujer.

A nivel global se ha incrementado significativamente la participación de la mujer en el mercado laboral que, si bien es cierto, en un inicio se vio motivada por razones de índole económico, para las mujeres de hoy representa una búsqueda de realización profesional y personal que merece ser protegida y facilitada por el Estado y la sociedad (3). La mujer como madre cumple muchas responsabilidades y una de las más importantes es el de brindar alimentación a su hijo o hija, sobre todo durante los primeros seis meses de edad. De allí la importancia que en los centros de trabajo exista un espacio apropiado que fomente la lactancia exclusiva en beneficio de los derechos tanto de la mamá, como de los niños, pues se sabe que las fórmulas, muchas veces, alteran el proceso de crecimiento y desarrollo del niño (3).

El estado nutricional de los niños es un indicador fundamental para su desarrollo, sobre todo en el primer año de vida y, durante esta etapa, es clave que el bebé reciba exclusivamente leche materna. Por consiguiente, el trabajo fundamental que realiza la enfermera en las instituciones laborales, es ejercer abogacía a favor del fomento de la

lactancia materna y educar a la madre trabajadora; empoderándola en sus derechos a partir del conocimiento de las diferentes leyes, códigos y directrices que legitiman el derecho a una práctica saludable de lactancia materna (4).

Por otro lado, casi todos los países del mundo han aprobado leyes de protección de la maternidad en el trabajo. En este contexto, el Estado Peruano viene perfeccionando políticas públicas de apoyo a la vida familiar y laboral en sintonía con las normas nacionales e internacionales referidos a la temática (4). Es así que, la creación de los lactarios institucionales es una de las estrategias que se utiliza para la promoción de la lactancia materna de forma exclusiva hasta los seis meses y su continuidad hasta los veinticuatro meses, establecido por el Decreto Supremo N° 001-2016-MIMP, que desarrolla la Ley N° 29896 (5) “Ley que establece la implementación de lactarios tanto en el sector público como privado”, por lo que todas las instituciones están obligadas a cumplir, sin embargo, en la actualidad sólo algunas de ellas lo están desarrollando, pero no en las condiciones apropiadas (5).

El servicio de lactario institucional contribuye a la práctica de la lactancia materna, proporcionándole a las madres trabajadoras con niños (as) en edad de lactar, contar con un ambiente cómodo, limpio y acondicionado para la extracción y conservación de su leche materna durante la jornada de trabajo (5).

A nivel de región, Lambayeque cuenta con veinticinco lactarios y diecisiete son de instituciones privadas (6), siendo esto motivo de alarma, pues significa un número ínfimo en relación con todas las empresas que hay en la región. Así mismo, cabe resaltar que, a la fecha del año 2022, son pocas las instituciones privadas que cuentan con el lactario institucional en funcionamiento, y es que las madres aún no tienen la información adecuada y necesaria para aprovechar el lactario de la mejor manera, puesto que hasta ahora no se considera a un profesional de la salud que se haga responsable y que deba ser contratado para que eduque y promocióne el servicio de forma precisa y oportuna (7).

Además, la situación que evidenciaron las investigadoras en las madres usuarias de los cuatro lactarios privados que se visitaron, es tema de preocupación, ya que varias de ellas manifestaron que no cubren sus expectativas, pues el tiempo destinado por las empresas no es el suficiente para que puedan extraerse la leche necesaria para satisfacer las

demandas del lactante, poniendo en peligro su continuidad. Por otro lado, los lactarios no cuentan con personal capacitado que brinde el cuidado necesario al momento de amantar, es así que el servicio, por lo general, está a cargo del área de recursos humanos, y su trabajo se limita en revisar asistencia y supervisar el tiempo que las trabajadoras hacen uso del lactario. Ante esta situación surgieron las siguientes interrogantes; ¿Es realmente efectiva la implementación de los lactarios en las instituciones? ¿Se están cumpliendo los estándares requeridos en los lactarios del sector privado? ¿Se satisfacen las demandas de las madres y sus hijos (as) durante el uso de los lactarios? ¿Es realmente lo que necesitan las madres? ¿Es importante la presencia de un profesional de enfermería que gestione el servicio del lactario? Respecto a lo mencionado anteriormente las investigadoras formularon el siguiente problema de investigación ¿Cómo son las experiencias de las madres usuarias de lactarios en instituciones privadas de la Región Lambayeque 2021? Para dar respuesta al problema se planteó el objetivo de caracterizar, analizar y comprender las experiencias de las madres usuarias de lactarios en instituciones privadas de la Región Lambayeque 2021.

De acuerdo a ello, se definió el objeto de estudio; experiencias de las madres usuarias de lactarios en instituciones privadas, conceptualizadas como aquellas vivencias que experimentaron las madres usuarias con hijos(as) frente al amamantamiento, así como a la extracción y conservación de la leche materna, cuando se reincorporan al trabajo luego de su licencia por maternidad permitiendo la continuidad de la lactancia materna.

La relevancia social de los resultados sobre la investigación radica en que las instituciones podrán tomar conocimiento de las demandas de las madres, permitiendo la mejora del servicio en relación al tiempo otorgado para el ejercicio de la lactancia, así como el acondicionamiento y equipamiento de los espacios físicos destinados para tal fin; siendo fundamental la presencia de un profesional de enfermería que brinde el cuidado y promueva el bienestar de la madre.

El presente informe está constituido por cuatro capítulos. En el primero se describe el diseño teórico; en el segundo el diseño metodológico, en el tercero los resultados y en el cuarto la discusión.

## **CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO**

### **1.1. Antecedentes de la investigación**

Campos, K. (8) realizó en Chiclayo, un estudio titulado: “Experiencias de las madres usuarias del lactario del centro comercial Real Plaza – Chiclayo 2018”, “investigación de tipo cualitativo, con enfoque de estudio de caso, cuyo objetivo fue describir analizar y comprender las experiencias de las madres usuarias del lactario del centro comercial Real Plaza - Chiclayo 2018. Los sujetos de estudio fueron las madres que hicieron uso del lactario de dicho centro comercial, que tenían niños de 0 a 2 años. La muestra fueron las 20 madres usuarias y se utilizó la entrevista semiestructurada como instrumento de investigación. Los datos se trataron mediante el análisis de contenido temático, dando lugar a las siguientes categorías: Uso adecuado del lactario vs uso inadecuado del lactario, limitante para el uso del lactario, exigencias del usuario frente a la implementación y funcionamiento del lactario y la Importancia del uso del lactario desde la experiencia de la madre usuaria. Arribando a la consideración general existen limitantes para el uso, como la infraestructura, el desconocimiento del uso adecuado del lactario por falta de difusión y monitoreo frente a la cual emergieron exigencias de las madres usuarias concordantes con lo que estipula la normativa.

### **1.2. Bases teóricas**

#### **Teoría del rol materno**

Mercer (9) define el rol materno como el proceso que adopta una mujer al convertirse en madre y todo lo que conlleva este proceso, el cual abarca desde el embarazo hasta el primer año después del nacimiento de su hijo. Ella afirma que “al establecer su competencia, la madre anticipa el comportamiento del hijo, sabiendo cómo, qué, cuándo y por qué se hace algo para o con él; con el fin de obtener el bienestar del hijo” (9).

Esto se traduce en que la madre adopta la capacidad de reconocer y responder cuando su hijo genera mensajes de presentar alguna necesidad, modificando así su conducta y empleando estrategias para establecer una interacción con él. “Este concepto se ha utilizado para explicar problemas de nutrición del lactante que involucra una interacción

compleja de dos aspectos importantes: (a) percepción materna de señales de hambre y saciedad del infante y (b) percepción parental del peso del hijo” (9).

### **Teoría del apego**

John Bowlby (10) ha estudiado científicamente la necesidad natural que surge en un bebé de tener contacto con su madre, de querer estar en su regazo para sentirse cuidado y protegido.

Este autor precisa que el apego es el vínculo emocional que se genera entre el niño y sus padres (o cuidadores) proporcionándole la seguridad emocional indispensable para un correcto desarrollo de la personalidad. Esta teoría fundamenta que la persona con quien el niño establece el vínculo, adopta un rol fundamental a lo largo de su vida pues se encarga de brindarle seguridad emocional; la capacidad de sentirse aceptado y protegido incondicionalmente, cabe recalcar que esta seguridad que se le proporcione va estar condicionada en torno a la accesibilidad y capacidad de respuesta que el cuidador genere. “Este planteamiento también puede observarse en distintas especies animales y que tiene las mismas consecuencias: la proximidad deseada de la madre como base para la protección y la continuidad de la especie” (10).

### **Modelo de promoción de la salud de Nola Pender**

El modelo se basa en la educación que se les debe brindar a las personas sobre cómo llevar a cabo un autocuidado que genere una vida saludable. Pender (11) manifiesta que “el individuo posee factores cognitivos-preceptuales” que van a ir siendo modificados de acuerdo a ciertas características situacionales, personales e interpersonales, lo cual origina la intervención en conductas que ayuden a proteger la salud, esto va a depender de que exista una entrega de información previa.

En este modelo se definen los elementos del metaparadigma enfermero, en los siguientes términos:

“Salud: estado altamente positivo. Persona: individuo y el centro de la teorista. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual. Entorno: se representan las interacciones entre los factores cognitivo- preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

Enfermería: la enfermera se constituye el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal” (11).

Este modelo propuesto por Pender, se considera uno de los más preeminentes en la promoción de la salud en enfermería; según este modelo “los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales”, definidos como ciertos conceptos, creencias, opiniones que cada individuo posee acerca de la salud y que originan en ellos comportamientos específicos que se asocian con la toma de decisiones o conductas a favor de la salud.

### **1.3. Bases conceptuales**

**Experiencia:** este término proviene del latín “experientia”, implica haber presenciado un hecho o crearse un conocimiento de algo. La experiencia es el modo en que se adquiere conocimiento a partir de vivencias u observaciones (12).

Navarrete (13) define la experiencia como un término que viene del “latín experiri” y es un tipo de información o habilidad que alguien posee a partir de la observación, participación y vivencia de un acontecimiento o es un conocimiento que proviene de las cosas que suceden en la vida cotidiana.

Sin embargo, para Benjamín (14) los conceptos de experiencia y de conocimiento no se unifican, por el contrario, manifiesta que son términos diferentes. Él describe la experiencia como un saber básico que surge de la interacción con otros, y menciona que “se distancia de la concepción iluminista del conocimiento, en la cual un yo individual, corporal y espiritual, recibe a través de los sentidos las sensaciones y con ellas elabora sus representaciones”.

**Lactancia materna:** la lactancia materna es definida como una práctica natural, a través del cual se garantiza el suministro del alimento idóneo para el crecimiento y el desarrollo sano y adecuado de los lactantes. El amamantamiento se considera también un comportamiento aprendido, parte del proceso reproductivo que genera, además, grandes beneficios para la salud de la madre (15).

La OMS (16) define a la lactancia materna, “como la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo saludables”. En la

práctica todas las mujeres están en la capacidad de ofrecer su leche materna, siempre que cuenten con información necesaria y adecuada, así como del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud.

Para la liga internacional de la leche (17), la lactancia materna ofrece el alimento más natural, adecuado y seguro para brindar una alimentación de calidad que proteja al bebé; además, para muchas madres significa la realización como mujer. El proceso de gestación, el parto y la lactancia materna forman parte de una etapa especial en la vida femenina, la cual está asociada a una etapa de muchos cambios y donde se experimenta un sinnúmero de emociones.

**Lactario institucional:** es un espacio digno y acondicionado para que las madres trabajadoras usuarias puedan extraer su leche materna y aseguren su adecuada conservación. Las madres pueden hacer uso de este ambiente durante el horario de trabajo. Además, el uso del lactario permite poner en práctica los derechos y responsabilidades de las mujeres trabajadoras dentro del ámbito laboral, en condiciones de calidad y calidez (18).

El ministerio de salud (MINSA) (19) define lactarios institucionales; como servicios que facilitan y promueven la lactancia materna por los beneficios que brinda al desarrollo integral de la niña o niño hasta los veinticuatro meses de edad, a la salud de la madre y al fortalecimiento de las relaciones intrafamiliares, a través del apego y afecto, que en su conjunto redunda también en beneficio de la salud pública, la productividad en las instituciones públicas y privadas, el Estado y la Sociedad en su conjunto.

**Extracción de la leche materna:** es una práctica que realizan las mujeres que necesitan obtener su leche materna debido a que no pueden amamantar al bebé de manera directa o porque desean aumentar o mantener la producción de leche (20).

**Conservación de la leche materna:** es el proceso que garantizan la correcta conservación de las características de nutrición, físico-químicas, inmunológicas y microbiológicas de la leche materna extraída. (20).



## **CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO**

### **2.1. Trayectoria metodológica**

Con respecto a la trayectoria metodológica, la investigación fue de tipo cualitativa, orientada a examinar la manera en que “los individuos perciben y experimentan los fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados” (21). Según lo antes señalado, este tipo de investigación permitió estudiar a las participantes de la investigación de forma holística, de tal manera, que se valoraron, analizaron y comprendieron sus manifestaciones, generando una confrontación minuciosa con lo expuesto en la realidad problemática y lo obtenido en cada uno de sus discursos.

El diseño que se siguió fue el estudio de caso, definido como la manera en que se ahonda en un acontecimiento o situación particular de forma profunda y en su contexto, permitiendo una comprensión precisa de su complejidad. (21). Esta clase de diseño permitió establecer una relación más cercana con las participantes de la investigación, develando sus experiencias más importantes en el uso del lactario institucional.

El desarrollo de la investigación se basó en las fases de estudio de caso citado por Menga Ludke (22)

Fase exploratoria, este momento de la investigación se inició con interrogantes que surgieron a raíz de la problemática observada en los lactarios de instituciones privadas, mismas que se trataron de responder con hipótesis a partir de las propias experiencias de las autoras, que se fueron resolviendo durante el trascurso de la ejecución de la investigación. Además, aquí se estableció contacto con las participantes del estudio, las madres usuarias de dichos lactarios.

Fase de delimitación del estudio. Después de precisar cuál sería la población de estudio, se delimitó la muestra y se les realizó una entrevista, siempre teniendo en cuenta el objetivo de la investigación. Para la aplicación del instrumento, que fue una guía de entrevista semiestructurada, se hizo uso de una grabadora, previo a ello, se obtuvo el consentimiento de las madres usuarias de lactarios que formaron parte de la investigación.

Esta fase fue de vital importancia puesto que se recolectó la mayor información posible para realizar un análisis profundo de las experiencias de madres usuarias y obtener respuestas a las preguntas planteadas al inicio del estudio.

Fase de análisis sistemático y la elaboración del informe. En esta etapa, se analizó de manera sistemática la información obtenida a través de las entrevistas realizadas a las madres usuarias del lactario. Se realizó el traslado de los datos de manera física y luego de realizar lecturas repetidas de la información, se establecieron unidades de análisis, las cuales se examinaron a través de patrones de comparación; posterior a ello, se reunieron unidades con similitudes para generar las categorías y sub- categorías. Estas categorías fueron interpretadas en base a teorías y autores seleccionados por las investigadoras, que tratan sobre el tema en estudio.

## **22. Población, muestra y muestreo**

La población estuvo constituida por trece madres usuarias de lactarios de las instituciones privadas de la región de Lambayeque.

### **Criterios de inclusión:**

- Madres trabajadoras de empresas privadas que cuentan con lactario institucional en funcionamiento
- Madres que hicieron uso de lactario mínimamente cuatro días a la semana.
- Madres que fueron usuarias desde hace un mes atrás, al momento de la recolección de información.
- Madres que aceptaron contribuir voluntariamente con la investigación.

La muestra conformada por siete madres, se delimitó mediante saturación, definida como “el punto en el cual se ha escuchado ya una cierta diversidad de ideas y con cada entrevista u observación adicional no aparecen nuevos elementos” (23)

### **2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica que se aplicó a las participantes de investigación fue la entrevista y el instrumento fue una guía de entrevista semiestructurada que constó de dos partes: en la

primera, se presentaron los datos generales; y en la segunda, se redactaron preguntas abiertas relacionadas con el objeto de estudio. Cabe resaltar que la guía de entrevista fue sometida a juicio de expertos, quienes fueron tres especialistas en temas de lactancia materna, crecimiento y desarrollo, así como en alojamiento conjunto; ellos validaron cada uno de los ítems y preguntas seleccionadas.

## **2.4. Procesamiento de la información**

En el estudio se aplicó el análisis de contenido temático, el cual hace referencia a la forma en que se va descomponiendo el texto en unidades, para luego reunirlos en categorías siguiendo el criterio de similitud (24). Las etapas que se siguieron fueron tres: preanálisis, codificación y categorización.

Etapas de preanálisis: durante esta etapa se dispuso del material de recolección de datos, es decir se escucharon los audios de las entrevistas realizadas a la población en estudio y se transcribieron detalladamente. Posterior a ello, se realizó la lectura sucesiva y reflexiva de las mismas, con el propósito de obtener una visión más completa del contenido de cada una de ellas, a fin de que éstas respondan a los objetivos planteados.

Etapas de codificación: en esta fase se revisaron nuevamente las entrevistas para identificar los aspectos del discurso relacionados con el objeto de estudio. Después de ello se unieron todas las respuestas de la entrevista, suprimiendo las preguntas, de manera que se obtuvo una lista de discursos. Luego se procedió a la identificación de unidades de significado, dividiéndolas mediante el enfoque ETIC y EMIC.

En la valoración ETIC se reúnen todos los discursos obtenidos de cada una de las entrevistas (25).

En la valoración EMIC se transcribe cada discurso, pero revisando que la información esté dentro de contexto a fin de que posea un concepto de acuerdo al planteamiento del problema y de los objetivos (25).

Etapas de categorización: en esta etapa se escogió una unidad de significado, se analizó a fin de entender a qué se refería, luego se tomó otra unidad de significado y se analizó del mismo modo, se compararon ambos fragmentos y se analizaron en términos de

semejanzas y diferencias. Si las unidades de significado no tuvieron conceptos en común, de cada una surgió una posible categoría, si fueron similares se dedujo que se encontraban en una categoría en común, de la misma manera se fueron analizando cada una de las unidades de significado.

Después de identificar qué unidades de significado compartían características similares, se les fue agrupando y determinando categorías, posteriormente se analizaron cada una de ellas y se observó que algunas de las categorías mantenían relación entre sí, de manera que éstas pasaron a ser subcategorías y se les asignó una categoría que englobara el tema en común.

Finalmente, así fue como se clasificaron y agruparon las unidades de significado para conformar los patrones que fueron empleados en la creación de categorías y subcategorías, a fin de interpretar los datos.

## **2.5. Principios éticos:**

Durante la ejecución del estudio se tomó en cuenta tres principios éticos, basados en los conceptos de Belmont (26): principios de respeto a las personas, beneficencia y justicia, los cuales son pertinentes a la ética de investigaciones que incluyen individuos.

El principio de respeto a las personas se utilizó para mantener el respeto hacia la autonomía de las participantes de investigación, principalmente al momento en que emitieron sus juicios, evitando así conservar información para crear juicios diferentes a los emitidos. Además de ello, se entregaron formularios de consentimiento informado que cada una leyó y firmó, respaldando así su participación voluntaria.

Principio de beneficencia, este principio permitió mantener el bienestar físico y mental de las participantes en estudio, pues se realizó en un ambiente que garantizó su seguridad. Además, de mantener su bienestar social y para apegarse a este criterio, se sustituyó el nombre verdadero de los participantes por seudónimos, en este caso nombre de flores.

El principio de justicia contribuyó a que prevalezca el trato igualitario hacia las entrevistadas durante su colaboración en la investigación, evitando cualquier tipo de exclusión por motivos de raza o condición social.

## **CAPÍTULO III: RESULTADOS**

Los resultados se presentan en relación con el objetivo de la investigación, caracterizar, analizar y comprender las experiencias de las madres usuarias de lactarios en instituciones privadas de la Región Lambayeque 2021. Es así que, luego de aplicar las entrevistas y realizar el análisis de los datos recolectados, las investigadoras obtuvieron las siguientes categorías y subcategorías:

### **I. RECONOCIENDO LOS BENEFICIOS DE CONTAR CON UN LACTARIO INSTITUCIONAL EN EL TRABAJO**

- 1.1. Oportunidad de continuar con lactancia materna y fortalecimiento del vínculo afectivo con su hijo durante jornada laboral
- 1.2. Valorando positivamente el tener acceso a un lactario institucional

### **II. IDENTIFICANDO LAS LIMITACIONES DE AMAMANTAR AL BEBÉ EN LOS LACTARIOS**

- 2.1. Tiempo insuficiente para satisfacer la necesidad de alimentación del bebé
- 2.2. Necesidad de complementar con leche artificial la lactancia del bebé
- 2.3. Lactancia y vínculo madre-hijo interrumpida por la limitación del tiempo

### **III. RESALTANDO LA NECESIDAD DE CONTAR CON EL ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL PARA BRINDAR UNA LACTANCIA MATERNA EFECTIVA**

- 3.1. Control de asistencia al lactario a través de un registro
- 3.2. Asumiendo sola la lactancia en el trabajo y necesitando que el responsable del lactario sea un profesional de la salud
- 3.3. Necesidad de las madres por ser educadas en lactancia materna
- 3.4. Desconocimiento del personal a cargo sobre la lactancia materna

### **IV. REFLEXIONANDO SOBRE LAS MEJORAS QUE REQUIERE EL LACTARIO**

## **V. LIMITACIONES PARA LA LACTANCIA MATERNA EN LOS LACTARIOS**

- 5.1. Limitaciones personales de las madres para hacer uso del lactario.
- 5.2. Desconocimiento de los derechos laborales con respecto al uso de lactario

## **CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN**

El lactario es un ambiente de un centro laboral, donde se permite la llegada de lactantes de madres trabajadoras para que sean amamantados, además ellas pueden realizar la extracción de su leche materna y conservarla de manera adecuada para la alimentación del bebé. En relación a ello, las madres conviven con sentimientos encontrados, pues por un lado valoran positivamente el poder estar con sus hijos y darles de lactar; pero al mismo tiempo, se dan cuenta que la política del lactario es una solución parcial ante la necesidad del vínculo afectivo que requiere todo niño menor de seis meses y el cual se fortalece con la lactancia.

La valoración positiva nace de las vivencias diarias de las madres, pues en este ambiente se les permite brindar la lactancia materna a sus niños y así, satisfacer su necesidad de alimentación, además, les posibilita establecer el vínculo afectivo con sus hijos por espacio de una hora; sin embargo, las madres conviven con limitaciones al momento de dar de lactar a sus niños, pues ellas identifican que el tiempo que les ofrecen, es insuficiente, debiendo recurrir a la lactancia mixta, que también redundaría en el vínculo afectivo interrumpido abruptamente por el limitado tiempo transcurrido en el uso del lactario.

También resulta interesante profundizar en la necesidad que tienen las madres para que sean atendidas por profesionales de salud expertos en lactancia materna, como lo es el personal de enfermería, que garantice el cuidado más allá del simple registro de la hora de inicio y término de la lactancia; momento en el que las madres asumen solas las prácticas de la misma, y cuyo interés por aprender, no puede ser satisfecho por el personal administrativo responsable, quien desconoce sobre técnicas de lactancia materna.

Asimismo, se ha encontrado que algunas madres desconocen sus derechos laborales y además tienen que lidiar con limitaciones personales, como no contar con personas para el traslado del bebé hacia el centro laboral.

Todas estas experiencias, permitieron a las investigadoras reflexionar sobre qué aspectos pueden mejorarse en los lactarios institucionales, identificándose la necesidad de un profesional de enfermería, así como la necesidad de individualizar el ambiente para mayor confort durante la lactancia. Surgiendo así la primera categoría:

## **I. RECONOCIENDO LOS BENEFICIOS DE CONTAR CON UN LACTARIO INSTITUCIONAL EN EL TRABAJO**

Según la ley N° 29896 (5) “que establece la implementación de lactarios en las instituciones del sector público y del sector privado, define al lactario como un ambiente especialmente acondicionado y digno para que las madres trabajadoras extraigan su leche materna durante el horario de trabajo, asegurando su adecuada conservación”. Además, la oportunidad de utilizar este servicio les permite a las madres ejercer el derecho y responsabilidad de la lactancia materna dentro del ámbito laboral, en condiciones de comodidad y calidez.

La implementación del lactario es de suma importancia porque promueve la lactancia materna, ya que permite a las madres usuarias nutrir a sus niños (as) con leche materna, siendo fundamental para el bienestar del recién nacido y es creado “con el objetivo de promover el desarrollo integral del niño o niña lactante, hasta los dos primeros años de vida” (27).

Según los discursos emitidos por parte de las participantes del estudio, se afirma que ellas reconocen las ventajas que el lactario les proporciona. De esta manera, el lactario cumple con el objetivo para el que fue creado y a pesar de que experimentan algunas limitaciones, las madres perciben sus beneficios, surgiendo la subcategoría siguiente.

### **1.1.Oportunidad de continuar con lactancia materna y fortalecimiento del vínculo afectivo con su hijo durante la jornada laboral**

Los primeros seis meses de vida del niño (a) son cruciales para su crecimiento y desarrollo, y siendo la leche materna el alimento más adecuado y completo que pueden recibir, se afirma que la lactancia exclusiva durante este periodo es de suma importancia, ya que aporta nutrientes y anticuerpos que un niño necesita (28).

La lactancia materna, además de ser “el primer alimento para el recién nacido, es el primer vínculo entre el binomio madre e hijo”, un vínculo que poco a poco va fortaleciendo la seguridad y la autonomía de los niños, de allí su vital importancia (29).

El contacto de piel con piel que ofrece la lactancia materna ayuda a la producción de oxitocina, ésta al ser expulsada, produce en la madre efectos de amor hacia su niño (a), así como sensación de bienestar, confort y confianza; y en el lactante produce tranquilidad, calma y un mayor interés por las relaciones sociales, de esta manera el vínculo va creciendo de forma gradual (29).

De acuerdo a la información obtenida de las madres, ellas valoran positivamente disponer de espacio y tiempo dentro de su horario laboral, para alimentar a sus bebés y compartir ese momento especial de conexión con ellos, tal como se muestra en los siguientes discursos:

*“Mi experiencia en el uso del lactario ha sido buena, porque me da la facilidad de llevar a mi hijo para darle de lactar, y cuando no puedo, me extraigo la leche del seno. Con respecto a las facilidades que me brinda el trabajo, es que nos permiten darle de lactar al bebé”* (Tulipán, multípara-Sodimac).

*“Mi experiencia en el lactario es muy buena, porque nos permiten traer a nuestros bebés para alimentarlos. En el trabajo nos dan permiso para usar el lactario, aunque es muy poco el tiempo, nos brindan el espacio para poder dar de lactar a mi bebé, así mi esposo o algún familiar lo puede traer cuando sea necesario”* (Margarita, multípara-Gandules).



*“Mi experiencia ha sido buena, ya tengo 5 meses utilizando el lactario y en verdad me ayuda a que mi hijo siga tomando mi leche, lo bueno es que vivo cerca y me traen a mi hijito y para qué, si tengo leche”* (Girasol, múltipara-Gandules).

*“Mi experiencia es buena, porque es un lugar donde nos permiten tener contacto con nuestros niños ya que, en otras instituciones, no existe el lactario. A mi bebé lo traen, todavía está muy pequeñito de cinco meses, pero la oportunidad de tener este trabajo es que nos da un área para poder darle de lactar y tener contacto con él. La facilidad que nos brinda, que cualquier trabajo no tiene, es el lugar, y la hora de lactancia que tenemos para poder dar de mamar”* (Lirio, primípara-ENSA).

El lactario que les brinda la institución les es de mucha ayuda, puesto que es un espacio exclusivo y saludable donde pueden amamantar a sus hijos, eso les permite nutrirlos adecuadamente y además fortalecer la unión que se crea entre una mamá y su hijo y, ante una situación en la que necesiten extraerse la leche, exista un ambiente cerca y acondicionado para poder realizar esta actividad, además de conservar el producto en condiciones adecuadas.

Así mismo, según lo manifestado, las madres usuarias afirman que otras instituciones no cuentan con un lactario por lo que es un valor agregado el que tiene su actual trabajo, de manera que así las madres mostrarán menos estrés, mayor tranquilidad y mayor rendimiento laboral, de allí que el lactario, además, contribuye a disminuir el ausentismo en el trabajo.

Otro beneficio que destacan del lactario, es la posibilidad que tienen de extraerse su propia leche, refrigerarla y llevarla a sus casas al final de la jornada laboral, de esta manera, se aseguran que sus hijos (as) sigan recibiendo leche materna exclusiva durante los seis primeros meses, como se evidencia en los siguientes relatos:

*“A veces cuando no lo pueden traer le dan la leche que guardo en mi casa. No es leche en fórmula, es mi leche, solo que me la extraigo. Como tengo bastante leche una vez que termino de darle pecho a mi hijo ya se queda dormidito y a veces me queda leche y esa la extraigo en un depósito y la pongo en la refrigeradora, además de aquí también llevo leche. Cuando no lo traen mis pechos igual se llenan de leche, me la saco y la guardo en la refrigeradora de acá”* (Girasol, múltipara-Gandules).

*“Con respecto a las facilidades que me brinda el trabajo, yo diría que todo bien porque nos permiten usar el lactario, eso en otros sitios no hay y está bien que todos tengan. Antes se manchaban mis polos por la leche, entonces al toque iba al lactario para sacarme la leche, guardarla y llevarla después a mi casa.”* (Violeta, primípara-Zegel IPAE).

*“Cuando mi bebé no termina de lactar la leche que me queda, me la extraigo, la guardo en la refrigeradora y cuando ya salgo la llevo a mi casa. Cuando no pueden traer a mi bebé al lactario, tomo esa hora que me dan, para extraerme la leche y luego llevarla a mi casa”* (Orquídea, primípara-ENSA).

*“En el uso del lactario me está yendo bien, es una buena experiencia. Ya tengo más de tres meses utilizándolo. En el lactario solo me extraigo la leche porque vivo lejos y no me pueden estar trayendo a mi hijo todos los días, por eso mejor me saco la leche, la guardo y ya cuando salgo me la llevo”* (Rosa, multípara- SODIMAC).

Los lactarios institucionales están creados básicamente para “la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna” es así que uno de sus objetivos principales es fomentar la extracción de la leche humana y que cada niño (a) reciba la leche de su madre (5).

Es así que, hay un grupo de madres que experimentan el beneficio que conlleva tener la posibilidad de extraer su leche para dárselas a sus bebés llegando a sus domicilios y es que no todas están en la posibilidad de hacer que lleven a sus hijos hasta el trabajo.

En ese sentido, es importante tomar en cuenta cuáles son los métodos necesarios que se deben realizar para asegurar una buena calidad de leche humana extraída, desde su recolección hasta su administración, manteniéndolas en condiciones óptimas de calidad y seguridad para que ésta conserve todas sus propiedades (15). Un requisito básico es el lavado de manos que deberá realizar la madre antes de iniciar con las técnicas de la extracción de leche, además se deben considerar algunos aspectos indispensables como, contar con recipientes adecuados (envases con tapa, frasco o taza de plástico o vidrio de boca ancha y resistente al calor), mismos que deben estar esterilizados o en su defecto haber sido lavados con agua caliente (15); también se debe contar con una nevera para su almacenamiento, y conocer la manera correcta en que se debe preservar.

En relación a las dos formas en que las mamás experimentan la práctica de la lactancia materna, afirmaremos que ambas que les genera satisfacción, pues son conscientes de que están brindando a sus hijos (as) el mejor alimento que ellos pueden recibir para que crezcan de manera adecuada y con un menor riesgo a enfermarse.

Dentro de los beneficios del lactario experimentados por las madres, también se resalta la disposición de la institución y el personal a cargo para su rápido acceso, es por ello que además se considera la segunda subcategoría.

## **1.2. Valorando positivamente el tener acceso a un lactario institucional**

En aras de fomentar la lactancia materna desde el ámbito laboral, se dispuso la creación de los lactarios institucionales y uno de los requerimientos básicos a cumplir, es que “deberá implementarse teniendo en cuenta las medidas de accesibilidad para toda madre, incluidas aquellas con discapacidad, conforme con la normativa vigente, en un lugar de fácil y rápido acceso para las usuarias, de preferencia en el primer o segundo piso de la institución” (5).

De acuerdo a las opiniones brindadas por las madres usuarias, ellas se sienten a gusto con la adecuación del horario de uso del lactario puesto que se les permite acudir al servicio cuando ellas tienen la necesidad de ir a dar de lactar cuando los llevan a sus hijos o porque requieren extraerse la leche. Además, algunas de ellas mencionan que la institución donde laboran les da la facultad de organizar los tiempos hasta cumplir la hora que les corresponde amamantar.

Es así que, se muestran los siguientes discursos:

*“Mi experiencia en el uso del lactario ha sido buena, porque me da la facilidad de llevar a mi hijo para darle de lactar, y cuando no puedo, me extraigo la leche del seno. Con respecto a las facilidades que me brinda el trabajo, es que nos permiten darle de lactar al bebé”* (Tulipán, multípara\_ SODIMAC).

*“La facilidad que nos brinda el trabajo para usar el lactario, es el horario que puede adecuarse de acuerdo a la necesidad del niño o al horario que yo pueda, por ejemplo, termino de hacer mis cosas puedo decirle al familiar que está cuidando a mi niño*

*que lo traiga y a esa hora yo le puedo dar de lactar avisándole a la señora que está encargada que voy hacer uso del lactario” (Lirio, primípara-ENSA).*

*“Mi experiencia en el lactario es buena porque me permiten traer a mi bebé para poder darle de lactar. La facilidad que nos brinda el trabajo es el lugar y la hora para dar de lactar, a parte que avisamos a la asistente social cuando un familiar lleva al bebé al lactario.” (Orquídea, primípara-ENSA)*

*“Con respecto a las facilidades que me brinda el trabajo, como le digo no tenemos problemas para utilizar el lactario, por esa parte sí nos dan la facilidad. En lo que se refiere al tiempo la facilidad que también nos brindan es de poderlo utilizar por tiempos, entonces así por momentos se nos hace fácil.” (Rosa, múltipara-SODIMAC)*

*“Con respecto a las facilidades que me brinda el trabajo, pues si nos dan la facilidad de entrar, porque dejan la llave con el vigilante, yo ya no tengo que ir a buscar a la señora, porque a veces sale y mejor con él.” (Girasol, múltipara-Gandules)*

Según las investigadoras, esta categoría refuerza el concepto que se tiene de que el lactario institucional promociona, de una u otra manera, la lactancia exclusiva durante los seis primeros meses y la complementaria hasta los dos años de vida.

Según investigaciones, el no contar con un área destinada a la lactancia, ocasiona el abandono de ésta, es así que Enciso, P. (30), en su estudio observacional, descriptivo y transversal, denominado: “Factores relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en mujeres trabajadoras dependientes de una institución pública”, cuyo objetivo fue “identificar el nivel de conocimiento, así como los factores demográficos, laborales y familiares, que se asocian con el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva (LME) en madres trabajadoras de una institución pública”, obtuvo como resultados que; de cincuenta y ocho madres, veintinueve habían abandonado la LME, y lamentablemente el 97% de ellas lo hizo antes de cuatro meses. “Las razones del abandono fueron; 24.2% poca producción de leche y 52% debido al trabajo. El 50% y 79.3% tiene una percepción negativa del apoyo familiar y laboral, respectivamente”.

Esto indica que el mayor porcentaje de los sujetos de investigación que abandonó la lactancia materna, se debió a que no obtuvieron apoyo en su centro de trabajo, y su

percepción de ayuda en el entorno laboral fue negativa, por ello, la implementación del lactario es fundamental en una institución, así lo corroboran las experiencias de las madres y las investigaciones realizadas.

Así también, el presente estudio permitió a partir de las experiencias de las madres investigadas, describir limitaciones durante el uso del lactario. Dando lugar a la segunda categoría y subcategorías:

## **II. IDENTIFICANDO LAS LIMITACIONES DE AMAMANTAR AL BEBÉ EN EL TRABAJO**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (31) declara en su estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño, “que las madres deberían seguir amamantando y cuidando a sus hijos al retomar su empleo, lo que se puede lograr aplicando medidas legislativas sobre protección de la maternidad y otras medidas conexas compatibles con el convenio de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) sobre la protección de la maternidad”.

Las principales limitaciones para la continuidad de la lactancia materna en el entorno laboral se relacionan precisamente, con el retorno al trabajo, puesto que la distancia entre la madre y su hijo dificultan la alimentación del bebé. En casa, la madre permanecía de forma continua con el niño y amamantaba a libre demanda, lamentablemente ahora que ella ya no se encuentra todo el día con él puede generar una disminución de la producción de su leche, así como un pequeño rompimiento del vínculo afectivo que se habría creado entre los dos.

De tal forma, la madre analiza dos opciones, iniciar con el destete y recurrir a las fórmulas lácteas o alargar la entrega de leche materna de manera exclusiva mediante la extracción de la misma. Esta situación tiene una solución de forma parcial ya que, en beneficio de ellas, la empresa donde laboran cuenta con un lactario institucional, pero a pesar de ello aún encuentran obstáculos que no les permite desarrollar una lactancia exitosa y que a la luz de sus experiencias no es del todo satisfactoria.

Surgiendo así la siguiente subcategoría:

## 2.1. Tiempo insuficiente para satisfacer la necesidad de alimentación del bebé

Según la Ley de los Lactarios Institucionales N° 29896, se estableció en el Perú, que el tiempo en el que pueden hacer uso del servicio es como máximo una hora, con la opción de extenderse, dependiendo de la institución (32). Si bien es cierto el lactario principalmente se creó para extraer leche materna por el tiempo de una hora, la norma también menciona la posibilidad de extender el tiempo para utilizarlo. Además, durante la visita a los lactarios en donde se realizó la investigación, se pudo comprobar que, de acuerdo a sus reglamentos internos, se les da la posibilidad a las madres de recibir a sus niños para poder amamantarlos.

Aquellas que utilizan el lactario para extraerse su leche materna pueden acoplarse a la hora que se les otorga, pero las que tienen la oportunidad de recibir a sus hijos en el lactario afirman que el tiempo es muy corto y muchas veces no terminan de darles de lactar completamente, por cuanto se quedan dormidos o porque las madres recién empiezan a familiarizarse con las técnicas correctas para amamantar. Es así que, se muestran las siguientes unidades de significado:

*“El tiempo que usamos el lactario es poco, yo tenía que ir por ratitos y no demorarme mucho porque por todas las veces que iba, tenía que acumular 1 hora. Para que el lactario se adecúe a mis necesidades, me gustaría que me den más tiempo para asistir porque son ratitos que vamos, por lo menos yo sí, en cambio hay otras mamás que les traen a sus hijitos, ya maman normal, en cambio yo tengo que estar padeciendo para sacarme la leche y a veces ya me da vergüenza estar ahí”* (Violeta, primípara- Zegel IPAE).

*“El tiempo que me dan para poder dar de lactar a mi bebé es una hora que la aprovecho al máximo. Es muy poco tiempo que nos dan para hacer uso del lactario, solo nos dan una hora para poder dar de lactar a nuestros bebés, y necesitamos más tiempo porque a veces, los llevan dormidos, luego se levantan y en esa hora que tenemos no completamos nuestro tiempo para satisfacer su hambre”* (Orquídea, primípara-ENSA).

*“Respecto a los problemas que haya tenido en el lactario es que solo nos dan una hora como límite, y obstáculo de que a veces mi hijito no se llena con un seno y tengo*

*que darle el otro y se queda dormidito. Una alternativa de solución para esto sería que nos den un poco más de tiempo, porque una hora no alcanza. El pequeño inconveniente que hay es que solamente sea una horita, a diferencia que otros trabajos no dan esta facilidad, pero en este caso si nos dan, aunque solamente es una hora nada más. Me gustaría que nos den otra horita más para así poder pasar un poquito más de tiempo con mi bebé ya que por el trabajo no disfruto mucho de él.”* (Tulipán, múltipara- SODIMAC)

*“El tiempo para hacer uso del lactario es muy corto, me parece que en una hora no lacta lo suficiente, porque a veces lo traen dormido y ya está corriendo la hora de lactancia, y si lo despierto lacta menos del tiempo indicado.”* (Lirio, primípara-ENSA)

*“Es muy poco tiempo que nos dan para utilizar el lactario, pero lo aprovecho al máximo, ya que en otros trabajos no te dan esa facilidad. En el lactario nos dan sólo una hora y en esa hora, tengo que darle de mamar a mi bebé a veces lo llevan dormido y solo le doy un seno y el otro no.”* (Margarita múltipara-Gandules)

*“Con respecto al tiempo que me dan sí me gustaría que fuera un poquito más, porque a veces no alcanza.”* (Girasol, múltipara-Gandules)

*“Yo creo que, si viniera mi hijo, allí sí no me alcanzaría el tiempo, porque máximo nos dan 1 hora.”* (Rosa, múltipara-SODIMAC)

El horario en que las madres deben hacer uso del lactario es durante una hora por día y solo se utilizará hasta los veinticuatro meses de vida del niño (a), sin embargo, la extensión de la hora de uso puede ser evaluado por el empleador y en caso de acceder , esta decisión deberá estar contemplado en su reglamento interno de trabajo o en un documento que señale esta situación de común acuerdo entre la madre trabajadora y el empleador o en su defecto, “mediante convenio colectivo de trabajo” (32).

Según las opiniones obtenidas de las madres, en algunas instituciones se establece el uso de la hora de lactario de manera fraccionado en dos o tres periodos, pero las madres sienten que no es suficiente y que deberían tener un poco más de una hora para hacer uso del lactario.

## 2.2.Necesidad de complementar con leche artificial la lactancia del bebé

De acuerdo a la evaluación nutricional, no existe alguna otra mejor alternativa de alimentación que no sea el amamantamiento; las fórmulas lácteas son productos procesados que en su mayoría son de origen vacuno, pero jamás podrá reemplazar el aporte inmunológico que la leche materna posee (33). “Sólo la leche materna puede brindarle al bebé los anticuerpos que todavía no es capaz de generar por sí mismo; por lo tanto, enfermará mucho menos” y gozará de una mejor salud (33).

A diferencia de lo afirmado anteriormente, las madres de niños que reciben alimentación con sucedáneos maternos, podrían presentar ausentismo en el trabajo, debido a que serían más susceptibles a enfermarse, y ante esta situación las madres tendrían que dejar de laboral temporalmente para cuidar a sus hijos enfermos, más del doble de días que quienes amamantan con leche propia. La compañía de seguros CIGNA (34) “llevó a cabo un estudio de 2 años sobre 343 empleadas que participaron en su programa de apoyo a la lactancia, y encontró que el programa tuvo como resultado un ahorro anual de \$240.000 en gastos de atención médica, un 62% menos de confección de recetas médicas, y un ahorro de \$60.000 por reducción del ausentismo”.

Esto demuestra que las leches artificiales interfieren con el correcto crecimiento y desarrollo de los niños (as) y lamentablemente, según los discursos obtenidos, muchas de las madres usuarias de los lactarios recurren a la administración de fórmulas lácteas debido a que sus hijos (as) no terminan de lactar por el corto tiempo que se les ofrece para el uso del lactario, además porque algunas de ellas en condición de primíparas, no conocen la manera correcta de extraerse la leche, y no hay un personal de salud que las oriente al respecto, obteniendo por tanto muy poca cantidad y por ende, a la hora de dársela a sus hijos, ésta no cubre su necesidad de alimentación. Situación que se muestra los siguientes discursos:

*“La leche que me extraigo del seno es poca, y llegando a casa le doy, aunque mi hijito no se llena. Por eso, yo le complemento con su fórmula en casa para que pueda estar contento”.* (Tulipán, múltipara- SODIMAC)



*“Cuando se llevan a mi bebé del trabajo insatisfecho, en casa lo complementan con leche de fórmula” (Orquídea, primípara-ENSA).*

*“Cuando no logro darle los dos senos de lactar, tengo que extraerme la leche refrigerarla y cuando voy a mi casa llevarla. Pero mientras estoy ausente le complementan con fórmula” (Margarita, múltipara-Gandules).*

*“La leche se me está retirando porque mi bebé empezó a acostumbrarse a usar el biberón, debido a que le dan fórmula en mi casa para que se llene, dado que la leche que me saco es muy poca. Cuando recién di a luz mi hija mamaba bien, pero todo fue que regresé a trabajar y dejó de lactar. Como le repito mi hijita ya poca mama” (Violeta, primípara- Zegel IPAE).*

En relación a estos resultados, Aedo, C. (35) realizó en Chile, un estudio de costo-efectividad de distintas políticas a nivel mundial las cuales se relacionan con la lactancia materna en mujeres que laboran. Entre sus resultados se encuentran los beneficios de políticas laborales que protegen la lactancia materna (LM) y concluye que “el uso de sucedáneos de la leche materna es costoso y representa un porcentaje considerable que podría ser parte del gasto en alimentación de los hogares”. Es así que muestra el evidente ahorro de recursos en servicios de salud debido a su menor uso cuando los niños son amamantados; además afirma que las empresas que apoyan la lactancia materna en sus madres trabajadoras, como por ejemplo el servicio de lactario, obtienen mejores opiniones con respecto a su organización y clima laboral, además incrementa la productividad de sus trabajadoras. En tal sentido sería importante que las empresas valoren las condiciones en las que se ofrece el servicio del lactario, a fin de regular el tiempo en el que se debe usar el lactario, facilitando la satisfacción de las necesidades de alimentación del bebé a través del amamantamiento, disminuyendo el uso de sucedáneos y fortaleciendo el vínculo afectivo madre-hijo.

### **2.3.Lactancia y vínculo madre-hijo interrumpida por la limitación del tiempo**

Bowlby (10) describe el vínculo como un instinto biológico de máxima importancia y afirmó: “Consideramos esencial para la salud mental, que el bebé y el niño pequeño experimenten una relación cálida, íntima y continuada con la madre (o sustituto materno permanente), en la que ambos hallen satisfacción y goce. El vínculo es precisamente esa

relación cálida e íntima que se establece entre el bebé y su madre y cumple la función biológica de promover la protección y la supervivencia”.

Queda claro que, el proceso de la lactancia materna aporta una vivencia especial y maravillosa que genera armonía en la relación madre-hijo y es de vital importancia. Sin embargo, algunas madres usuarias del lactario manifestaron que este vínculo que tienen con sus hijos (as) se está viendo afectado de alguna manera, puesto que, la interrupción que se origina durante el uso del lactario debido al poco tiempo, incomoda de cierta manera a las madres.

Además, visto desde el área emocional, las madres que perseveran con la práctica de la lactancia una vez retomado su trabajo sienten menos culpa o sensación de estar abandonando a sus hijos (as).

Tal como lo evidencian, los discursos siguientes:

*“Después de darle de lactar le tengo que quitar el seno, se lo llevan; empieza a llorar y da un poquito de pena cuando empieza a llorar por no poder completar su hambre, ese es el problema. Lo ideal sería que tome directamente de mi seno, para poder acariciarlo, mirarlo, hablarle y sentirlo cerca, ya que tengo que trabajar todo el día y disfruto de él solo cuando llego a casa.”* (Tulipán, múltipara-SODIMAC)

*“Mi hijo llora cuando ya lo llevan y me da penita, yo ya le he dicho a la señora Flor que, si nos podía dar más tiempo, pero dice que así es para todas, aunque a veces me paso un poquito, una hora exacta no siempre es”* (Girasol, múltipara-Gandules).

Algo que también es motivo de análisis, es el número de madres que manifiestan la ruptura del vínculo fraternal, ya que solo dos de ellas consideran este aspecto como muy importante.

El médico psiquiatra Daniel Romero (36) resalta que “la lactancia es el primer contacto cercano del pequeño con otro ser humano y que por eso juega un papel clave en el refuerzo del vínculo y el apego”. Afirma, además que un niño (a) que no lacta lo suficiente obtendrá una menor respuesta en cuanto a estímulos y al vínculo fraterno que debe generar la práctica de la lactancia materna exclusiva y a la larga se puede generar mayores problemas

de socialización o probabilidades de desarrollar episodios depresivos y/o ansiosos, por el contrario, una adecuada lactancia ayuda a tener una salud mental plena.

En ese sentido, es fundamental que las madres entiendan cuán necesario es que se genere el vínculo afectivo con sus niños, por ello la importancia de apoyar con educación y sensibilización para fomento de este vínculo.

### **III. RESALTANDO LA NECESIDAD DE CONTAR CON EL ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL PARA BRINDAR UNA LACTANCIA MATERNA EFECTIVA**

#### **3.1. Control de asistencia al lactario a través de un registro**

La Ley N°29896 establece que la asistencia al lactario debe constatarse mediante un registro escrito (5). Ante esto las madres concuerdan que sí se está cumpliendo la normatividad, pero lo que necesitan, además, es que el responsable del lactario también esté presente y de alguna manera les brinde atención.

Es así que, se muestran los siguientes discursos:

*“Antes de ingresar al lactario se tiene que firmar un cuaderno de asistencia porque nos dan una hora exacta para dar de lactar a nuestro bebé. No hay nadie quien nos esté controlando solamente con el tiempo que sabemos que nos están dando y después al salir volver a firmar para que ellos puedan llevar un control de cuántas veces una trabajadora va a dar de lactar. Simplemente con la firma de entrada y salida y eso es todo, no nos ayuda en nada más”* (Tulipán, multípara-SODIMAC)

*“Lo que hago al entrar al lactario es registrarme en un cuaderno, allí ponemos la hora de entrada y de salida y además firmamos”* (Violeta, primípara- Zegel IPAE).

*“La encargada deja el cuaderno de registro en el lactario para anotar la hora en que estamos allí y el tiempo también”* (Girasol, multípara-Gandules).

*“Al llegar al lactario, la asistente social nos recibe y nos hace firmar en un cuaderno de registro la hora de entrada para poder ingresar”* (Margarita, multípara-Gandules).

*“En Recursos humanos firmamos nuestra asistencia y a la hora que devolvemos las llaves, firmamos la salida”* (Rosa, multípara-SODIMAC).

*“Al ingresar al lactario, firmamos un cuaderno de registro”.* (Orquídea, primípara-ENSA)

### **3.2. Asumiendo sola la lactancia en el trabajo y necesitando que el responsable del lactario sea un profesional de la salud.**

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) (37) “todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y del apoyo; tanto de su familia, como del sistema de atención de salud”. El entorno de la madre tanto social como familiar juega un papel muy importante para llegar a obtener el éxito en la lactancia materna, ya que es una influencia cultural y una gran fuente de apoyo para que pueda llegar a tomar decisiones acertadas con respecto a la alimentación que ella crea apropiada para su hijo(a). Entonces si la madre recibe apoyo en casa para facilitar el desarrollo de esta etapa, es muy necesario que en su centro de labor también exista alguien que guíe esta práctica y esté atenta a cualquier requerimiento que puedan presentar.

Al mencionar que el lactario debe contar con un personal que acompañe permanentemente a las madres durante el uso del lactario, el más idóneo sería un personal de salud, específicamente el profesional de enfermería, puesto que tiene conocimientos adecuados y precisos sobre lactancia materna, además como ellas lo mencionan, tienden a seguir consejos y prácticas que en los establecimientos de salud les brindan, esto demuestra que el personal sanitario representa un aliado de confianza para la promoción de lactancia materna. Así se puede comprobar con los siguientes discursos:

*“No hay personal que esté perenne en el lactario, solamente estamos las madres dando de lactar, después no hay quien nos controle. En el lactario información sobre la lactancia no me dieron. No hay ningún responsable en el lactario que me dé información sobre la lactancia, pero cuando me he estado yendo a atender al centro de salud, ahí me informaron”.* (Tulipán multípara-SODIMAC)

*“En el lactario no me explicó nadie sobre lactancia materna. Hasta ahora yo no he tenido la oportunidad de recibir ese tipo de información, aquí al menos en el trabajo, no; cuando me voy al centro de salud a llevar a mi niño, ahí me explican, pero aquí no señorita”. (Lirio, primípara-ENSA)*

*“No existe personal de salud que nos brinde algún tipo de información, aquí solo está la asistente social a cargo, pero ella solo está viendo su trabajo. La información la recibo en mi posta y los cuidados que debo tener con mi bebé también”. (Orquídea, primípara-ENSA)*

*“No existe algún profesional que me brinde información, solo me podría guiar de algunas técnicas de dar de mamar que hay en el lactario, allí hay un afiche donde dice las posiciones en que se pone al bebé. Extrayéndome yo sola la leche, sale en poca cantidad, mas bien me dijeron que me consiguiera un extractor eléctrico que saca bastante leche, ¿usted no sabe cuánto cuesta?” (Violeta, primípara- Zegel IPAE)*

*“Ahora no hay quien se acerque al lactario a darnos información sobre lactancia materna porque la responsable está de vacaciones, antes la señora venía a ver si lo estábamos utilizando, pero no nos daba información sobre eso”. (Rosa, múltipara-SODIMAC)*

Es así que el personal de enfermería que se encuentra en los establecimientos, tiene la responsabilidad de promocionar la lactancia materna desde su espacio para que así, ésta trascienda en la continuidad cuando las madres se reincorporen al trabajo. Es importante informarles que, si no pueden llegar a dar de lactar a sus bebés, tienen la gran oportunidad de poder extraerse la leche materna, pues al realizar esta actividad frecuentemente permite mantener su producción.

Es importante que las madres conozcan las técnicas de extracción, el almacenamiento correcto, la conservación adecuada y como administrar la leche extraída (15). Para ello, la educación puede ser a través de láminas, maquetas u observación directa.

Además, es necesario que las empresas dispongan de instrumentos de difusión que permitan a las madres tener acceso a la información sobre la lactancia materna (38) tales como afiches, trípticos, publicidad que den a saber los beneficios, cómo apoyarla en los

diferentes ámbitos familiar, social, cultural, laboral, y cómo superar las creencias o mitos que giran en torno al amamantamiento. En los centros de trabajo, pueden informar a sus empleadas y empleados y demás trabajadores; sobre la lactancia materna a través de sus canales de comunicación.

Por otro lado, la asistencia social, está relacionada a un servicio el cual cumple con la función de solucionar problemas de diversa índole y mejorar las condiciones de vida de las personas. Siendo su propósito que todos los integrantes de una sociedad gocen de los mismos derechos y oportunidades. Como en toda comunidad existen desigualdades, la asistencia social está dirigida a los más desfavorecidos, por lo que su trabajo se encamina a que todos los individuos puedan satisfacer sus necesidades básicas (39) tal y como lo relata en el siguiente discurso:

*“No aquí no hay, solo aquí está la asistente social que está a cargo, pero ella no está en el lactario informándonos, ella está viendo sus cosas, aquí con las justas nos dice lo que debemos evitar en el lactario con respecto al covid, como la distancia, el uso de mascarilla, y el alcohol para desinfectar nuestras manos y donde vamos a tocar, ya que hay otras madres que también usan el lactario, de ahí la información de la lactancia, y los cuidados de mi hijo lo recibo donde lleva sus controles, que es en la posta”*(Margarita, multípara-Gandules).

### **3.3.Necesidad de las madres por ser educadas en lactancia materna**

La educación para la salud es una práctica social concreta, que se establece entre determinados sujetos - profesionales y usuarios - en busca de autonomía, capaces de escoger y tomar decisiones, actuando como educadores en su relación con el otro (individuo, grupo, comunidad). Los procesos educativos deben llegar, en la medida de lo posible, a toda la sociedad. Solo así, podrá facilitar la promoción de la salud, o sea aquella que tiene como fin mejorar la salud individual y colectiva y contribuir al logro de la equidad y la justicia social (40).

En este aspecto, la educación que se debe brindar es en beneficio de la promoción de la salud pues la lactancia materna forma parte de una práctica saludable porque garantiza el crecimiento y desarrollo adecuado de los niños y niñas. La Dirección General de

Promoción de la Salud del Ministerio de Salud del Perú (40) define la promoción de salud como: “Un proceso que busca lograr un estado de bienestar físico, mental y social, en el que los individuos y/o grupos puedan tener la posibilidad de identificar y lograr aspiraciones, satisfacer necesidades y poder cambiar o hacer frente a su entorno”.

Es por ello que las madres usuarias de los lactarios necesitan adquirir conocimientos que sean de vital importancia para continuar con el proceso de lactancia. Precisamente la educación que deben recibir las madres es por parte de personal de salud que se encuentre debidamente capacitado con el tema de la consejería y lactancia materna, que les pueda brindar la información y apoyo necesario no sólo a la gestante sino también a la puérpera y/o madre, de acuerdo a sus necesidades, para que sea capaz de tomar su propia decisión acerca del amamantamiento de su hija o hijo (15).

Es así que, se muestran el siguiente discurso:

*“Me gustaría que me enseñen cómo dar de lactar, cuánto tiempo debo darle, si le doy de un solo seno, o los dos, porque es tan chiquito que me da temor lastimarlo, al no hacer bien las cosas”* (Orquídea, primípara-ENSA).

Las madres al ser educadas sobre lactancia materna, serán capaces de comprender que el recién nacido tiene un estómago pequeño que crece rápidamente y a las dos semanas es capaz de contener el creciente suministro de leche, por tanto, es importante permitir que el bebé tome todo lo que necesita y cuando lo necesite, es decir, brindar una lactancia a libre demanda, y recordarles que no deben pasar más de dos horas sin que ellos amamenten, estas pautas ayudarán a que el bebé obtenga ganancia de peso y siga creciendo de manera adecuada.

Dentro de la información a brindar es necesario recalcar que se debe alternar la toma de leche de cada mama, esto ayudará a evitar que se ocasionen episodios de mastitis o algunos problemas que afecten la salud de la madre.

No hay que comparar el patrón de alimentación con los de otros bebés, ya que es probable que sean totalmente diferentes. Es importante dejarles claro que cuando el bebé esté

saciado, soltará el seno de forma espontánea y se mostrará relajado y satisfecho. Tanto que es posible que se quede dormido (41).

Otra experiencia de las madres es la motivación que muestran por aprender no sólo la técnica correcta de lactancia materna sino también la de extracción de leche. Tal como lo demuestra los siguientes discursos:

*“Me gustaría que me enseñen las formas correctas para dar de lactar a mi bebé, cómo extraernos la leche y almacenarla. Las enfermeras en la posta me dicen que le dé más de mi leche; cuando regrese al control le preguntaré a la enfermera cómo me puedo extraer la leche”* (Lirio, primípara-ENSA).

*“Me gustaría que nos enseñen las formas de cómo poner a mi bebé para que pueda lactar, cómo extraernos la leche, almacenarla, y los cuidados de un recién nacido”* (Tulipán, multípara-SODIMAC).

Las madres se encuentran ansiosas de recibir información que les ayude a mejorar la lactancia materna, puesto que algunas son incluso madres primerizas que aún sienten el temor de no estar haciendo un trabajo correcto. Es por ello que es necesario informarles sobre las técnicas de buen agarre y además de extracción en caso no puedan amamantar de manera directa.

Se debe iniciar ayudando a las madres para que no teman dar de lactar a sus bebés, sino por el contrario se sientan tranquilas en sus primeras experiencias con el comienzo de la lactancia, brindando siempre un soporte positivo, sin ponerle etiquetas a las mamas, pezones, ni a la o el bebé (15).

Según la Guía de Lactancia Materna (15) “Para que el bebé tenga un buen agarre, es importante orientar, enseñar y explicar a la madre que puede sostener el pecho con los dedos a tres – cuatro centímetros detrás del pezón (con su mano en forma de “C”) y acercar a la o el bebé a su pecho con la cara de éste mirando de modo que su nariz esté alineada con el pezón. Así también evitar que la madre pierda la confianza en sí misma y ayudarla activamente a superar cualquier problema que dificulte un amamantamiento adecuado, entre ellos; la inseguridad de la madre, temor a no tener leche suficiente, a no saber amamantar, identificar el llanto, o pensar que los bebés quedan con hambre”.



*“Me gustaría que me enseñen, cómo extraerme la leche porque a veces mi hijo no termina de tomar y siento los senos duros, llenos de leche.” (Margarita. Multípara-Gandules)*

*“Me gustaría recibir información sobre las técnicas para dar de mamar porque mi hijo ya se acostumbró a tomar leche del biberón y ya no quiere mamar mi pecho y parece que mi leche está bajando, antes me venía un poco más. La enfermera del hospital me dijo que mientras más le dé de mamar, más leche voy a tener, pero como me extraigo ya no quiere mi pecho. Entonces creo que es importante que nos enseñen bien cómo dar de mamar.” (Rosa, multípara-SODIMAC)*

*“Me gustaría que me expliquen bien cómo puedo hacer para extraerme más leche o qué puedo comprar. Por ejemplo, que me expliquen de los extractores para darle mi leche a mi hijita. Cuando voy a la posta las enfermeras siempre me dicen que le de mi leche, pero ¿cómo hago para sacarme más? esta vez que le toque control a mi hijita le voy a preguntar a la señorita.” (Violeta, primípara- Zegel IPAE)*

Existen situaciones en las cuales la madre no puede amamantar directamente a su bebé, una de ellas es porque se reintegra al trabajo, después de su licencia por maternidad, para lo cual es necesario ofrecerles la oportunidad de continuar usando su propia leche para alimentarlo, y no perder el vínculo del amamantamiento, para esto es necesario enseñarle las técnicas de extracción, almacenamiento y conservación de la leche materna (42).

Según el Manual de Lactancia Materna (42) “Existen diferentes métodos para la extracción de la leche, esta puede ser en forma manual o a través de bombas de tipo manual o eléctrica. En la técnica manual se “ordeña” la glándula, estimulando la expulsión o eyección de la leche de los lóbulos y conductos por medio de un masaje rítmico y suave que la madre puede regular, de manera que no le cause daño ni dolor. Este tipo de técnica se debe enseñar a todas las madres. En la extracción mecánica o eléctrica, la leche es extraída por una fuerte succión al vacío ejercida por una presión negativa que produce el émbolo o el sistema mecánico que utilice la bomba”.

El Ministerio de Salud (MINSA) (43) actualizó la guía de los diez pasos para una lactancia materna exitosa publicados en 1989. Si bien estos consejos están referidos para la lactancia

materna en el entorno hospitalario, algunos de ellos pueden ponerse en práctica en los lactarios institucionales.

*“Con respecto a la información a recibir sobre lactancia materna, pues como le dije, lo bueno es que yo ya tengo otro hijito, entonces ya sé algo pues no (risas) pero igual no es malo recibir información. Información en general ¿no? Todo sobre lactancia. Hay un afiche de los 10 pasos de la lactancia que ese día me explicaron en la posta, pero de pasadita, no entendí muy bien (risas) en eso tal vez, porque siempre es bueno saber”.* (Girasol, multípara-Gandules)

Como se evidencia en el discurso anterior, las madres tienen algunos conocimientos insuficientes sobre lactancia, incluso sobre los diez pasos importantes para la lactancia, es así que un primer paso que se relaciona con el lactario es el de “entrenar al personal de salud para poner en práctica la política de lactancia materna” (43), como veremos a posterior, es necesario que el personal a cargo del lactario institucional debe estar lo suficientemente capacitado para educar sobre lactancia e informar, tanto a la madre como a su familia, sobre los diversos beneficios que brinda la leche materna, así como también apoyarlas a iniciar y mantener la lactancia.

Un segundo paso es el de “enseñar a las madres cómo amamantar y cómo mantener la lactancia, aún si se separan de sus bebés” (43) Este paso es de vital importancia puesto que, como ya se mencionó anteriormente, todas estas madres están en el retorno de sus labores y dejan a sus bebés en casa, por ende, la situación de que lleven a sus niños (as) al lactario de su institución para amamantarlos (as) y/o extraerse la leche materna ayuda a la continuidad de la lactancia como se precisa este enunciado.

Otro paso relacionado es “no dar a recién nacidos/as ningún alimento ni bebida que no sea la leche materna” (43) Es relevante que a la madre se le indique que la primera leche que va a producir es el calostro, alimento ideal para un recién nacido muy nutritivo por su gran cantidad de proteínas, el cual proporciona inmunidad al niño/a; así mismo informar que la cantidad de leche durante los primeros días puede verse disminuida, pero ésta irá aumentando cuanto más succione el bebé. A pesar de ello, la leche que producirán cuenta

con los nutrientes necesarios para la alimentación de sus hijos (as); de forma que no es necesario complementar con alguna fórmula láctea.

“Fomentar que la lactancia materna se dé cada vez que el bebé lo pida”. Es sumamente importante recordar a las madres que están experimentando por primera vez la lactancia materna o aquellas que ya han tenido bebés antes, que ésta es a libre demanda, es decir, cuando el bebé lo desee, enseñándoles a reconocer las señales que emite el bebé cuando tiene hambre (chuparse las manos, los movimientos de brazos y piernas, boca abierta, llanto).

“No dar biberón, chupones u otros objetos artificiales que entorpecen la succión y aumentan la posibilidad de ocasionar enfermedad en el niño” (43). Educar no sólo a las madres de la misma forma hacerlo con los familiares, en que el uso de dichos productos puede interrumpir la lactancia materna, dificultando así la succión del pecho, lo que afectaría a la madre generando muy poca producción de leche, ocasionando que el bebé esté más vulnerable, a enfermedades intestinales. Además, enseñar el uso de la taza o vaso cuando la madre no pueda amamantar.

A raíz de lo comentado se reconoce que, para llevar a cabo toda esa consejería, sensibilización y apoyo a las madres, es necesario personal capacitado y con habilidades para la educación en lactancia materna, esto se transmite en la experiencia de las madres que solicitan la presencia de un profesional de la salud, dando paso a la siguiente subcategoría.

### **3.4.Desconocimiento de personal a cargo sobre la lactancia materna.**

El desconocimiento se define como la falta de información acerca de una cosa, la acción y efecto de desconocer (44).

Para las autoras, el desconocimiento por parte del personal a cargo de los lactarios afecta directamente a las madres usuarias que en muchos casos son primerizas y desconocen cómo brindar una lactancia materna exitosa hacia sus bebés, pues no cuentan con la información pertinente sobre técnicas adecuadas para la correcta succión, o el manejo de la extracción de su leche, corriendo el riesgo de que la madre realice un destete temprano

perdiendo la oportunidad de que el niño o niña continúe con una lactancia materna exclusiva. Tal como se revela en los siguientes discursos:

*“La señora que nos atiende no tiene conocimiento, acerca de la lactancia materna, le hice una pregunta sobre como sostener a mi bebé para darle de lactar, porque como soy mamá primeriza estoy aprendiendo, al no tener una respuesta contundente opté por preguntarle a una colega de trabajo que estaba ahí, pero creo que la señora no tiene conocimiento para orientarme correctamente sobre la mejor posición para dar de lactar a mi bebé”.* (Lirio, primípara-ENSA)

*“La señora a cargo, no tiene conocimiento especializado del tema yo le hice algunas preguntas y como que no tenía información; creo que no es un personal de salud, me parece que está como ayudante, pero no me brinda la información necesaria que creo que tenemos que tener, hasta incluso para el lavado de manos”* (Lirio, primípara-ENSA).

*“En el lactario no me informaron nada sobre lactancia materna, solo me comunicaron que como ya había acabado mi licencia, que había un lactario que podía utilizarlo. La persona a cargo es la asistente social, ella no nos da mucha información sobre el tema de lactancia materna, una vez le pregunté cómo es la mejor posición para dar de lactar a mi bebé, pero me dio una respuesta simple; así que tuve que preguntarle a mi otra compañera que estaba en el lactario y me orientó, sobre cómo darle de lactar a mi bebé y extraerme la leche. La asistente social, no tiene conocimiento del tema, yo le pregunté cómo cargar a mi bebé para que lacte, como me extraigo la leche, cuanto tiempo dura en el ambiente, o si la puedo refrigerar, pero me dijo que no estaba autorizada para dar todo ese tipo de información.”* (Orquídea, primípara-ENSA)

*“En mi trabajo me informaron que había un lactario, que estaba a cargo de la asistente social la cual no tiene conocimiento sobre la lactancia materna, una vez le pregunté cómo extraerme la leche y no me dio mucha importancia, me explicó a medias.”* (Margarita, multípara-ENSA)

Pese a que la lactancia materna es una práctica que no siempre es de primera elección para las madres, pues muchas veces la falta de estímulo, el apoyo por parte de la familia, la pareja y la comunidad, hacen que se retire la leche materna, ocasionado así que no se logre

llevar a cabo una lactancia materna exitosa. En ese sentido, se recomienda realizar intervenciones para promover, proteger y apoyar la lactancia materna, para este fin se debe considerar personal de salud calificado en lactancia materna, que contribuya a fortalecer la confianza de las madres, mejoren las técnicas de amamantamiento y que sepan prevenir o solucionar los problemas relacionados a la lactancia materna (15).

Lamentablemente la ley de la implementación de lactarios no precisa quien será el personal a cargo del ambiente, es por ellos que algunos de los lactarios visitados se encuentran bajo la supervisión de la asistente social y otros por el área de recursos humanos que no se encuentran capacitados sobre el tema de lactancia materna. Por ello es que se vuelve a mencionar que estos ambientes deben estar liderado por un profesional en enfermería pues, es el personal idóneo para cumplir con esta labor. De tal forma que éste se encuentre de manera perenne en el lactario para recibir a las madres usuarias y realizar la educación pertinente, brindando una atención de manera integral.

Este personal tendría como una de sus funciones principales, realizar un seguimiento oportuno a las madres que se encuentran en etapa de gestación para sensibilizar sobre la continuidad de la lactancia materna al regreso de sus labores en la empresa, promocionando el uso del lactario institucional.

Según opiniones de las madres usuarias el lactario institucional, debería presentar diferentes características y espacios para mayor comodidad, surgiendo así la siguiente categoría.

#### **IV. REFLEXIONANDO SOBRE LAS MEJORAS QUE REQUIERE EL LACTARIO**

Un lactario institucional debe reunir un conjunto de características estructurales, mobiliario, equipamiento y materiales para garantizar la práctica segura de la lactancia materna (45).

Al respecto las madres opinan:

*“Me gustaría que el lactario tenga cortinas para tener un poco más de privacidad, yo soy primeriza y todavía tengo un poco de vergüenza que las demás mamás vean mis senos”* (Orquídea, primípara-ENSA).

*“Me gustaría que el lactario tenga separadores o biombos, para tener privacidad”* (Margarita, múltipara-Gandules).

*“O cortinas que puedan separar un ambiente de otro para dar de lactar a mi bebé”* (Lirio, primípara -ENSA).

La privacidad, se rige en el ámbito de la vida privada al protegerla de cualquier intromisión (46). Durante la lactancia se exponen partes íntimas de la mujer que en la mayoría de ellas causa pudor o vergüenza, es por ello que los lactarios deben facilitar la privacidad de las madres mediante la instalación de cortinas, biombos o separadores de ambientes.

Dentro de las características y condiciones que debe tener un lactario institucional se encuentran:

El área debe contar como mínimo diez m<sup>2</sup>, además de cortinas, biombos o separadores de ambientes, muebles sillones con abrazaderas, mesas, papel toalla y otros para la comodidad garantizar la higiene durante la extracción de la leche materna y ubicarse de preferencia en el primer piso de la empresa (45).

Otras de las condiciones del lactario es la comodidad la cual en el ámbito de salud hace referencia a un estado de tranquilidad y satisfacción, o a cualquier sentimiento que haga la vida fácil o agradable (11).

El lactario al ser un ambiente de uso exclusivo para la extracción y conservación de la leche materna, deberá ser cómodo y exclusivo para su fin, como se aprecia en los siguientes relatos:

*“De acuerdo a mi experiencia, para que el lactario se adecúe más a mis necesidades, le pondría más sillones porque solo hay dos, y que sean más cómodos, en esos duele la espalda, de allí nada más. Nada más que acotar”* (Girasol, múltipara-Gandules).

*“Lo que me incomoda es el lugar que es muy pequeño, hay otras madres y yo como primeriza por ahí tengo un poco de vergüenza. El lactario podría mejorar si colocaran algunos separadores, así mi esposo podría ingresar, estar a mi lado, tener contacto conmigo, con mi bebé, dentro de la hora que nos dan para poder dar de lactar. Ojalá con el tiempo nos den un lugar más amplio o un poco más de tiempo (Orquídea, primípara-ENSA).*

*“De acuerdo a mi experiencia me gustaría que haya más ampliación del área, porque a veces tengo que esperar que una mamá se desocupe del mueble para poder sentarme a darle de lactar al bebé, y que coloquen unos cuantos muebles más. No le haría ningún otro cambio, simplemente que lo amplíen un poquito más y eso es todo” (Tulipán, multípara-SODIMAC).*

Una de las últimas condiciones para el lactario es la higiene la cual tiene por objeto conservar la salud, prevenir enfermedades y mantener un buen estado de salud (47).

El lactario institucional debe estar provisto de un grifo para que las madres que amamantan realicen inmediatamente la higiene de manos, antes y después de dar de lactar a su bebé, o cuando realicen la extracción de la leche materna, y que sea únicamente de uso exclusivo de las madres usuarias, tal como lo expresan en los siguientes relatos:

*“También me gustaría que tengan un lavatorio de manos en su propio ambiente porque primero tengo que pasar por el baño para lavarme las manos, luego voy, abro la puerta, me cojo el cabello, o muevo el asiento, ya me contamina y tengo que nuevamente recurrir a lavarme las manos”. (Orquídea, primípara-ENSA)*

*“Un lavatorio en el mismo lactario”. (Margarita, multípara-Gandules)*

*“Un lavatorio para lavarnos las manos, o cortinas que puedan separar un ambiente de otro para dar de lactar a mi bebé”. (Lirio, primípara-ENSA)*

Todo lactario debe estar debidamente acondicionado, con la debida estructura, condiciones y comodidades, para que la madre usuaria, tenga la tranquilidad de que su hijo(a) va a llegar a un ambiente seguro, limpio y con todo lo necesario para hacer uso de él.

Si bien es cierto los lactarios tienen unas características establecidas debe contar también con otras áreas que son útiles para la madre y que facilitarán el mejor estado del bebé, como un cambiador de pañales, extractor de leche, y depósitos para que puedan almacenar la leche. Tal como lo refieren en los relatos:

*“Y un cambiador de pañal, porque cuando mi bebé se ensucia tengo que echarlo en el sofá y ahí cambiarlo”* (Margarita, múltipara-Gandules).

*“Me gustaría que agreguen al lactario un área donde se pueda cambiar al bebé de pañal”* (Lirio, primípara-ENSA).

*“Con respecto a lo que me gustaría agregar al lactario, en realidad, todo está bien, solo deberían poner depósitos de vidrio, pero es que les sale caro seguro por eso no ponen. Nada más que acotar señorita, solo eso”* (Rosa, múltipara-SODIMAC).

Según la guía para las madres que amamantan (48), la leche materna se puede almacenar en cualquier recipiente que sea apto para uso alimenticio (envases de plástico duro, vidrio o bolsas específicas para leche materna). Si fuera el caso y las madres opten por la elección de estas bolsas, es recomendable protegerlas de la rotura, colocándola en el congelador dentro de un recipiente.

En los lactarios institucionales se emplean los recipientes de vidrio con tapa rosca de boca ancha que permite el fluido directo de la leche materna.

## **V. LIMITACIONES PARA EL DESARROLLO DE LA LACTANCIA MATERNA EN LOS LACTARIOS**

### **5.1. Limitaciones personales de las madres para hacer uso del lactario**

Muchas veces las madres retoman sus labores porque ya concluyó su licencia por maternidad, y tienen por derecho una hora de lactancia en el centro laboral, y en algunos el uso de lactario se complica un poco, por diversos limitantes personales, entre ellos porque tanto la madre como el padre trabajan, y no hay quien pueda llevar a su hija(o) al centro donde labora, ocasionando, que por falta de estímulo la producción de leche vaya



disminuyendo, y esto a su vez ocasiona que muchas madres opten por darles fórmulas lácteas en biberón, pudiendo ocasionar problemas de salud que afectan tanto al bebé como a la madre. Así mismo las madres que no pueden dar de lactar a sus bebés en los lactarios, pueden presentar la necesidad de extraerse la leche materna y preservarla hasta llegar a su domicilio y alimentar a sus hijos(as), tal como se detalla en los siguientes discursos:

*“Con respecto a los problemas en el uso del lactario, en realidad, no es algo propio del lactario, pero es que a mí me hubiera gustado traer a mi hijita para darle de mamar aquí, el problema es que no hay quién la traiga, en casa la cuida mi mamá, pero ella no puede traerla, entonces tengo que extraerme la leche, pero no es lo mismo”.* (Violeta, primípara- Zegel IPAE)

*“Otro problema es que a veces no pueden llevar a mi hijito, ahí es donde yo me tengo que extraer la leche para que lo lleven a mi casa y le den mi leche en el biberón”.* (Tulipán, multípara-SODIMAC).

Para la mujer en etapa de amamantamiento el principal sistema de soporte lo constituye la pareja y su familia, ellos son pilares muy importantes en este proceso y hay que involucrarlos desde la etapa de preparación para la lactancia. Al mismo tiempo que, es necesario el contacto con otras madres que tengan o hayan tenido una experiencia exitosa con la lactancia materna, pues es una forma de ayuda en momentos de dudas y dificultades, ya que las mujeres aconsejadas por madres experimentadas en lactancia generalmente perseveran (15).

Por otro lado, podemos afirmar que la promoción de la lactancia materna también involucra la participación del padre, según la Ley N° 29409 (49) “que concede el derecho de licencia por paternidad a los trabajadores de la actividad pública y privada; en el Art.2° menciona que la licencia por paternidad consiste en el derecho que tiene el trabajador a ausentarse de su puesto de trabajo con ocasión del nacimiento de su hijo o hija, con derecho a remuneración. Es otorgada a los trabajadores que prestan labores en las distintas entidades y empresas de los sectores público y privado, cualquiera sea el régimen laboral o régimen especial de contratación laboral al que pertenezcan”.

Además, según UNICEF (50), “sostiene que la participación del padre durante lactancia, desempeña un papel principal en asegurar y apoyar la lactancia materna exclusiva, para el bienestar y pleno desarrollo de la madre y el bebé. Corresponsabilizarse de las tareas de cuidado y labores domésticas durante este periodo tan importante, facilita que la madre pueda dedicarle al bebé el tiempo que necesita, así como tener tiempo para sí misma”.

Los padres participan como el soporte familiar más importante, para apoyar a la madre en el traslado del bebé hacia el lactario, sin embargo, las madres experimentan algunas dificultades:

*“He tenido algunos problemas al hacer uso del lactario porque quien trae a mi bebé es mi esposo, y por ser varón no lo dejan ingresar, él tiene que esperar afuera por las demás mamás que se pueden incomodar”* (Lirio, primípara-ENSA).

Se puede apreciar, la necesidad de que los lactarios cuenten con espacios individuales que faciliten la privacidad y la intimidad de este momento vital, tan importante para la familia, generando vínculos afectivos tan saludables para el desarrollo del niño y la cohesión familiar.

Para las madres que dan de lactar, la producción de leche materna es proporcional al estímulo lo cual el bebé genera al momento de succionar, si esta actividad no se realiza con frecuencia, lamentablemente la producción de leche se ve disminuida. Esta situación aunada a la falta de orientación puede generar el cese de la lactancia, tal como se evidencia en el siguiente discurso.

*“... Lo que pasa es que el lactario me sirvió solo los dos meses después de que regresé de mi licencia, porque ahora que mi hijita tiene cuatro meses, ya se me empezó a retirar la leche por eso ya no la traen. Sí me extraigo leche, pero en poca cantidad”*. (Violeta, primípara- Zegel IPAE).

Respecto a la fisiología de la lactancia materna, es importante saber que para que haya una buena producción de leche, el estímulo es la succión del bebé, cuando el niño o niña mama bien, la lengua y la boca estimulan el pezón. Entonces los nervios del pezón mandan el mensaje al cerebro de la madre de que el niño o niña quiere leche, a lo cual el cerebro responde y estimula la producción de prolactina y hace que la leche se comience a formar

en los alvéolos; para que la leche baje de los alvéolos al pezón, el cerebro hace producir oxitocina, y la madre puede experimentar la bajada de leche. Pero si el niño o niña no mama bien, la madre no recibe el estímulo adecuado y no produce suficiente leche (51).

## **5.2. Desconocimiento de los derechos laborales con respecto al uso del lactario**

Según la ley N° 28731(52) “Ley que amplía la duración del permiso por lactancia materna, en el Art.1° menciona que la madre trabajadora, al término del período postnatal, tiene derecho a una hora diaria de permiso por lactancia materna, hasta que su hijo tenga un año de edad. Este permiso podrá ser fraccionado en dos tiempos iguales y será otorgado dentro de su jornada laboral, en ningún caso será materia de descuento” además la norma menciona que el tiempo de uso del lactario es independiente a la hora de la lactancia que se les otorga según la ley antes mencionada.

Para las madres que dan de lactar es muy difícil llegar a tomar la hora de lactancia, porque están tan saturadas de trabajo, que no tienen a quien encargar sus labores, o tienen miedo de dejar sus puestos y que les llamen la atención, recargarse con más trabajo por salir o que al hacer uso del lactario institucional en sus centros de labores, la encargada (asistentes sociales o personal del área de recursos humanos) no se encuentren de forma permanente y esté cerrado, por lo que optan por dejar pasar ésta hora de lactancia que por derecho les favorece y prefieren terminar su jornada laboral, llegar a casa y dar de lactar a sus bebés, como se muestra en el siguiente discurso.

*“A veces mi jefa de área no me da permiso para salir o para que traigan a mi bebé al trabajo. En ocasiones cuando he tenido que utilizar mi hora de lactancia, no coincidían con el uso del lactario. A veces no hay quien me reemplace, porque estamos muy saturados con el trabajo, no hay quien cubra mi plaza, y no puedo dejar mi área sola, pero cuando estoy disponible y quiero utilizar el lactario la asistente sale y deja cerrado”* (Orquídea, primípara-ENSA).

Como se puede observar las madres experimentan desconocimiento sobre las regulaciones acerca de su derecho a ampliación del permiso por lactancia materna, sin afectar el tiempo destinado por la empresa al uso de lactario institucional, debiendo empoderarlas en la defensa de sus derechos; responsabilidad que le compete al profesional de salud

especialmente de enfermería. Se devela también la necesidad del compromiso con la promoción de la lactancia materna en la cultura organizacional de los centros laborales, de tal manera que quien sea que asuma la conducción del lactario, ofrezca un servicio de calidad. Sin embargo, las investigadoras consideran importante la incorporación de un profesional de enfermería en las diversas instituciones laborales, dado sus competencias para la promoción de la salud y particularmente el fomento de la lactancia materna, por ser este un derecho fundamental.

## CONSIDERACIONES FINALES

Las madres que fueron parte de la investigación:

1. Consideran, según su experiencia, que el lactario es una buena estrategia para darles la oportunidad de continuar con la lactancia a pesar de su reingreso a su centro de trabajo.
2. En su experiencia, valoran positivamente la existencia y accesibilidad al lactario de su institución y consideran que este trasciende su finalidad, porque les permite la lactancia materna y no solamente la extracción de leche, tal como lo señala la norma.
3. Observan algunas limitaciones en cuanto al uso del lactario, como el corto tiempo que se les asigna, ocasionándoles la necesidad de utilizar fórmulas lácteas, además de interrumpir en vínculo que se origina durante la lactancia entra madre – hijo (a).
4. Reconocen la necesidad de contar con un profesional de enfermería, que gestione el cuidado en el lactario institucional, ya que actualmente está a cargo de personal de recursos humanos o asistente social, quienes se limitan solamente a la verificación del registro que realiza la madre de su concurrencia al lactario.
5. Experimentan la necesidad de aprender sobre las técnicas de la lactancia materna, cuidados del recién nacido, como extraerse la leche y como almacenarla para brindarla sus bebés. Así como la participación del padre y disponer de espacios privados en el lactario, para facilitar el vínculo afectivo familiar.

## **RECOMENDACIONES**

### **A la Gerencia Regional de Salud Lambayeque:**

Revisar la Ley N° 29896, que establece la implementación de los lactarios institucionales, para incorporar la práctica de la lactancia materna en estos espacios, ampliar el tiempo de uso, así como regular la presencia del profesional de enfermería como gestor del cuidado en el lactario, potenciando sus beneficios en el niño(a) y la madre.

### **A las instituciones laborales escenarios del estudio:**

Facilitar la capacitación sobre promoción de lactancia materna en las personas encargadas de ofrecer el servicio en el lactario institucional, comprometiéndolas con los principios de la cultura organizacional a favor de la salud y en particular de la lactancia materna.

Realicen las adecuaciones estructurales necesarias y de acuerdo a ley, para permitir espacios individuales que garanticen la privacidad y a su vez propicien la participación de los padres en la práctica de lactancia materna; en el marco de la responsabilidad social corporativa.

Evaluar la posibilidad de asignar de actividades laborales a distancia, para favorecer el mayor tiempo posible de la madre en el hogar durante los primeros seis meses de vida del lactante, donde la lactancia materna exclusiva es fundamental.

### **A las madres usuarias de los lactarios institucionales:**

Empoderarse de sus derechos que por ley le asiste a favor de la lactancia materna, ejerciendo la defensa de los mismos en sus centros laborales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021 [Internet] Lima: INEI; 2022 [consultado 2022 Sep 8]  
Disponible en: INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2021
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020 [Internet] Lima: INEI; 2021 [consultado 2022 Sep 8]  
Disponible en: INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2020
3. Comisión Multisectorial de Lactarios. Informe anual de los lactarios institucionales, ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables [Internet] Lima; 2016 [consultado 2022 Ago 12] Disponible en: INFORME ANUAL DE LOS LACTARIOS INSTITUCIONALES 2016 (mimp.gob.pe)
4. Comisión Multisectorial de Lactarios. Informe anual de los lactarios institucionales, ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables [Internet] Lima; 2015 [consultado 2022 Ago 26] Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/lactarios-institucionales/pdf/informe-anual-lactario-2015.pdf>
5. Ley N° 29896 que establece la implementación de lactarios en las instituciones del sector público y del sector privado promoviendo la lactancia materna, Decreto Supremo 009-2006-MIMDES. Boletín oficial de normas legales, 470157, (2012 Jul 07).
6. Comisión Multisectorial de Lactarios. Informe anual de lactarios institucionales, ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables [Internet] Lima; 2019 [consultado 2022 Sep 6] Disponible en: INFORME ANUAL DE LOS LACTARIOS INSTITUCIONALES 2019 (mimp.gob.pe)
7. Comisión Multisectorial de Lactarios. Informe anual de los lactarios institucionales, ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables [Internet] Lima; 2017 [consultado 2022 Sep 10] Disponible en: INFORME ANUAL DE LOS LACTARIOS INSTITUCIONALES 2017 (mimp.gob.pe)

8. Campos K. Experiencias de las madres usuarias del lactario del centro comercial Real Plaza - Chiclayo 2018 [Tesis de pregrado para optar el título de profesional de licenciado en Enfermería] Lambayeque: Universidad Santo Toribio de Mogrovejo; 2018.
9. Ortiz R. et al. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: teoría de rango medio. Index enferm [Internet] 2016 [consultado 2022 Ago 10]; 25(3): p. 70-166. Disponible en: Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio (isciii.es)
10. Garrido Rojas L. Apego, emoción y regulación emocional. Implicaciones para la salud. Rev. latinoam. psicol. 2006; 38(3): p. 493-507.
11. Marriner T. Modelos y Teorías de Enfermería. 5a ed. España: Harcourt; 2005.
12. Dominguez K. Experiencias de los/as enfermeros/as, durante la pandemia del COVID-19 [Tesis para optar el título de maestro] Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba; 2021.
13. Navarrete L. La experiencia, el Conocimiento y el Aprendizaje [Internet] Lima: editor; 2009 [consultado 2022 Sep 12] Disponible en: La Experiencia, el Conocimiento y el Aprendizaje (monografias.com)
14. Benjamin W. Experiencia y pobreza. In Discursos interrumpidos. Madrid: Taurus; 1982.
15. Perú. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna. Resolución Ministerial N° 462-2015-MINSA (2019 Nov 30).
16. Organización Mundial de la Salud OMS [Internet] Suiza: OMS; 2020 [consultado 2022 Sep 12] Disponible en: Lactancia materna (who.int)
17. La liga internacional de la leche. El arte femenino de amamantar. México D.F: Publicaciones México; 2002.
18. Serrano P. et al. Extracción y conservación de la leche materna. En: Aguayo J, director. La lactancia materna. Sevilla: Gafitrés; 2001. p. 341-348.
19. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Lactarios institucionales. [Internet] [consultado 2022 Ago 30]. Disponible en: MIMP - Lactarios Institucionales



20. Perú. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la implementación, funcionamiento y promoción de bancos de leche humana en el Perú. Norma Técnica de Salud N° 152-MINSA/2019/DGIESP (2019 Jun)
21. Hernández-Sampieri R. et al. El inicio del proceso cualitativo: planteamiento del problema, revisión de la literatura, surgimiento de las hipótesis e inmersión en el campo. En: Interamericana editores. Metodología de la investigación. 6° edición. México D.F: McGRA WHILL; 2014. p. 356-381.
22. Ludke M. El estudio de caso: Su potencial en educación. Traducción de Lucía Aranda Moreno, Doctora en Enfermería P.P.T.C. UNPRG 1986.
23. Martínez-Salgado C. El muestreo en investigación cualitativa. Cien Saude Colet [Internet] 2012 [consultado 2022 Ago 20]; 17(3): p. 613. Disponible en: SciELO - Salud Pública - El muestreo en investigación cualitativa: principios básicos y algunas controversias El muestreo en investigación cualitativa: principios básicos y algunas controversias (scielosp.org)
24. Krippendorff K. Metodología de análisis de contenido. Barcelona: Paidós; 1990.
25. Corona J. et al. Investigación Cualitativa: Enfoque Emic-Etic. Infomed. 2018;37(4) Disponible en: Investigación Cualitativa: Enfoque Emic-Etic | Corona Lisboa | Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas (sld.cu)
26. El informe Belmont. Informe técnico [Internet] Barcelona: Observatori de Bioètica i Dret, 1979 [consultado 2022 Jul 17] Disponible en: Microsoft Word - InformeBelmont.doc (ub.edu)
27. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI). Servicio de lactario [Internet] [consultado 2022 Ago 20] Disponible en: :: INEI - Servicio de Lactarios ::
28. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Lima, 2017 [consultado 2022 Jul 17] Disponible en: Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud (paho.org)
29. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018 [Internet] Lima: INEI; 2022 [consultado 2022 Sep 30]

Disponible en: INFORME ANUAL DE LOS LACTARIOS  
INSTITUCIONALES 2018 (mimp.gob.pe)

30. Enciso, P. Factores relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en mujeres trabajadoras dependientes de una institución pública febrero-abril 2019 [Tesis de pregrado para optar el título profesional de médico cirujano] Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2019.
31. Organización Mundial de la Salud OMS [Internet] Suiza: OMS; 2020 [consultado 2022 Sep 30] Disponible en: [http://www.who.int/nutrition/publications/gi\\_infant\\_feeding\\_text\\_spa.pdf](http://www.who.int/nutrition/publications/gi_infant_feeding_text_spa.pdf)
32. Perú. Ministerio de Salud. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Decreto Supremo N° 023-2021-MIMP que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29896. Ley que establece la implementación de lactarios en las instituciones del sector público y del sector privado promoviendo la lactancia materna (2012 Jul 07).
33. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Salas de lactancia para Instituciones Públicas o Privadas y Empresas. Acad. Pediatr. [Internet] 2015 [consultado 2022 Oct 28]; 42 (2): 141 – 148. Disponible en: 9. LINEAMIENTOS (una.py)
34. Dickson V. et al. El impacto positivo de una lactancia corporativa programa de inicio y duración de la lactancia materna: Ayuda para la madre trabajadora. Pubmed [Internet] 2011 [consultado Ago 12] 15(5):677-83. Disponible en Efecto de los componentes de un programa de lactancia en el lugar de trabajo sobre la duración de la lactancia materna entre las empleadas de un empleador del sector público - PubMed (nih.gov) DOI: 10.1007/S10995-010-0620-9.
35. Aedo, C. Estudio de costo-efectividad de intervenciones en salud. [Informe ejecutivo] Chile: Universidad de La Frontera; 2010.
36. Ministerio de Salud [Internet] Lima: MINSA; 2021 Ago 27 [consultado 2022 Oct 15] Disponible en: Ministerio de Salud: Lactancia materna estimula el apego y el vínculo entre el bebé y su madre - Noticias - Ministerio de Salud - Gobierno del Perú (www.gob.pe)
37. Lactancia Materna [Internet] República Dominicana: APS ARS; 2020 [consultado 2022 Oct 15] Disponible en: Lactancia Materna | APS ARS

38. UNICEF. Lactancia materna en el entorno laboral. Colombia: Industria y Comercio Superintendencia; 2019.
39. Pérez Porto, J., Gardey, A. (7 de mayo de 2012). Definición de asistencia social - Qué es, significado y Concepto. Definición.de. Recuperado el 29 de noviembre de 2022 de <https://definicion.de/asistencia-social/>
40. Ministerio de Salud. Documento técnico: Modelo de abordaje de promoción de la salud en el Perú [Internet] [consultado 2022 Oct 20] Disponible en: [Modelo\\_de\\_abordaje\\_de\\_la\\_promoción\\_de\\_la\\_salud\\_en\\_el\\_Perú\\_\\_Documento\\_técnico20191017-26355-zh6l17.pdf](https://www.gob.pe/documentos/Modelo_de_abordaje_de_la_promocion_de_la_salud_en_el_Peru_Documento_tecnico20191017-26355-zh6l17.pdf) (www.gob.pe)
41. La lactancia durante el primer mes: que esperar [Internet] España: Medela; 2015 [consultado 2022 Ago 28] Disponible en: <https://www.medela.es/lactancia/viaje-de-las-madres/primer-mes-de-lactancia>
42. Ministerio de Salud. Manual de lactancia materna [Internet] [consultado 2022 Ago 28]. Disponible en: [https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/manual\\_lactancia\\_materna.pdf](https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf)
43. Ministerio de Salud. Lactancia materna ¡Cumplamos los 10 pasos! [Internet] [consultado 2022 Ago 28] Disponible en <https://es.scribd.com/document/158682692/10-Pasos-Lactancia-Materna-Minsa>
44. Diccionario de la lengua española [Internet] Madrid,2022[consultado 2020 Setiembre 01]. Disponible en: <https://dle.rae.es/desconocimiento>
45. Qué es un lactario institucional [Internet] Lima,2022[consultado 2022 Ago 28]. Disponible en <https://www.gob.pe/25574-que-es-un-lactario-institucional>
46. Diccionario de la lengua española [Internet] Madrid,2022[consultado 2020 Set 01]. Disponible en: <https://dle.rae.es/privacidad>
47. Los hábitos de higiene [Internet]. Venezuela, 2005[consultado 2020 Set 01]. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/media/1186/file/Los%20h%C3%A1bitos%20de%20higiene.pdf>
48. Ministerio de sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Guía para las madres que amamantan [Internet]. Vasco, 2017[consultado 2020 Set 01]. Disponible en: [https://redets.sanidad.gob.es/documentos/GPCLactancia\\_mujeres\\_Osteba.pdf](https://redets.sanidad.gob.es/documentos/GPCLactancia_mujeres_Osteba.pdf)

49. Ley N° 29409 que concede el derecho de licencia por paternidad a los trabajadores de la actividad pública y privada, Decreto Supremo N° 014-2010-TR. Boletín oficial de normas legales, 431021, (16 de diciembre del 2010)
50. UNICEF. Ser padre desde el inicio [Internet] [consultado 2020 Set 01]. Disponible en:  
<https://www.unicef.org/guatemala/media/4041/file/Ser%20padre%20desde%20el%20inicio.pdf>
51. Unicef. Lactancia materna [Internet] [consultado 2020 Setiembre 01]. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia%20materna.pdf>
52. Ley N° 28731 que amplía la duración del permiso por lactancia materna. Boletín oficial de normas legales, 318666, (13 de mayo del 2006)



## ANEXO 01

### Consentimiento para participar en un estudio de investigación



Instituciones: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

Investigadores: Cynthia Aracely Chingay Yaipen, Ana María del Rosario Reyes Chira

Título: Experiencias de madres usuarias de lactarios en instituciones privadas de la Región Lambayeque 2021.

---

#### **Propósito del Estudio:**

La estamos invitando a participar en un estudio llamado: Experiencias de madres usuarias de lactarios en instituciones privadas de la Región Lambayeque 2019. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Estamos realizando este estudio para analizar y comprender las experiencias de las madres usuarias de lactarios institucionales. La lactancia materna es el alimento ideal para los recién nacidos y es necesario que la reciban exclusivamente durante los 6 primeros meses. El lactario institucional es un área destinada para las madres en etapa de lactancia y promocionar así la lactancia materna.

#### **Procedimientos:**

Si usted acepta participar en este estudio se le realizará una entrevista con seis preguntas que grabaremos en dispositivos electrónicos.

**Riesgos:** Usted puede experimentar riesgos emocionales como tristeza, tensión, preocupación, estrés, ansiedad.

**Beneficios:** Al término de la entrevista se le dará una pequeña charla sobre cuidados de recién y nacido y lactancia materna, además le entregaremos dípticos con información de los mismos temas.

**Costos e incentivos:** Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a con la investigación.

**Confidencialidad:** Nosotras guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**Uso futuro de la información obtenida:** La entrevista que grabaremos estará almacenada en un archivo privado durante dos años, una vez transcurrido de este lapso de tiempo, ésta será eliminada.

**Derechos del paciente:** Si usted decide no participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio.

**Consentimiento:**

Acepto voluntariamente participar en este estudio y que puedo decidir no participar, momento.

Participante

Nombre: .....

DNI: .....

Fecha: .....

Testigo

Nombre: .....

DNI: .....

Fecha: .....



## ANEXO 02

### Guía de entrevista

#### Experiencias de madres usuarias de lactarios en instituciones privadas de la Región Lambayeque 2021.



A continuación, se le realizarán algunas preguntas, las cuales se le pide que responda con sinceridad. Le garantizamos total discreción con sus respuestas. De antemano gracias por su colaboración.

#### **I. Información general**

I.1. Nombre: \_\_\_\_\_

I.2. Edad: \_\_\_\_\_

I.3. Grado de instrucción: \_\_\_\_\_

I.4. Ocupación: \_\_\_\_\_

I.5. Lugar de procedencia: \_\_\_\_\_

I.6. Tiempo de uso: \_\_\_\_\_

#### **II. Pregunta norteadora**

- ¿Me puede describir sus experiencias en el uso del lactario de su institución?

#### **III. Pregunta en relación a la atención**

- ¿Cuál es su experiencia respecto a la atención que recibe desde que llega al lactario?
- ¿Qué limitaciones u obstáculos ha tenido al hacer uso del lactario?
- De acuerdo a su experiencia: ¿Qué cambios le haría a la infraestructura del lactario para que se adecue más a sus necesidades?
- ¿Qué experiencias tiene respecto a las facilidades que le brinda el trabajo para hacer uso del lactario?
- ¿Cuál es su experiencia respecto a la información que recibe sobre la lactancia materna en el lactario?

## ANEXO 03

### JUICIO DE EXPERTOS

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: GUÍA DE ENTREVISTA

#### “EXPERIENCIAS DE MADRES USUARIAS DE LACTARIOS EN INSTITUCIONES PRIVADAS DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE 2019”

##### 1. DATOS GENERALES:

Cargo: Enfermera Asistencial Edad: 57 años  
 Tiempo de servicio en el cargo: 30 años  
 Tiempo de servicio como enfermera(o): 30 años  
 Nivel de estudios de posgrado: Sí (X) No ( ) Especifique: Especi. Pediatría

##### 2. DATOS ESPECÍFICOS:

<b>EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN “TA” SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM “TD” SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPCIFIQUE SUS SUGERNCIAS.</b>	
<b>DETALLE DEL INSTRUMENTO</b>	El instrumento consta de 6 preguntas y ha sido construido en base al objetivo de la investigación. Luego del juicio de expertos, se determinará la validez del contenido y se aplicará a los sujetos de investigación.
1. ¿Me puede describir sus experiencias en el uso del lactario de su institución?	TA ( )    TD ( ) <b>Observaciones:</b> <u>Que le parece a Usted el ambiente cuando acude al lactario.</u>
2. ¿Cuál es su experiencia respecto a la atención que recibe desde que llega al lactario?	TA (X)    TD ( ) <b>Observaciones:</b> <hr/> <hr/> <hr/>



<p>3. ¿Qué limitaciones u obstáculos ha tenido al hacer uso del lactario?</p>	<p>TA ( )    TD ( )</p> <p><b>Observaciones:</b></p> <p><u>¿Qué problemas ha</u> <u>tenido al hacer uso del</u> <u>lactario?</u></p> <p>_____</p>
<p>4. De acuerdo a su experiencia: ¿Qué cambios le haría a la infraestructura del lactario para que se adecue más a sus necesidades?</p>	<p>TA ( )    TD ( )</p> <p><b>Observaciones:</b></p> <p><u>¿Qué le gustaría</u> <u>agregar en el lactario</u> <u>para que se adecue más</u> <u>a sus necesidades</u></p> <p>_____</p>
<p>5. ¿Qué experiencias tiene respecto a las facilidades que le brinda el trabajo para hacer uso del lactario?</p>	<p>TA (X)    TD ( )</p> <p><b>Observaciones:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>6. ¿Cuál es su experiencia respecto a la información que recibe sobre la lactancia materna en el lactario?</p>	<p>TA ( )    TD ( )</p> <p><b>Observaciones:</b></p> <p><u>¿Qué información le gustaría</u> <u>recibir sobre lactancia</u> <u>materna y que profesionales</u> <u>de salud.</u></p> <p>_____</p>

### 3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos de estudio.	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco conceptual.	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco conceptual. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		9

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

**SUGERENCIAS** (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Mejorar la redacción al elaborar el instrumento

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Yeni Carbajal Cuadros  
Lic en Enfermería  
C.E.P. 18167  
Edu. N° 15407

Firma del revisor

## JUICIO DE EXPERTOS

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: GUÍA DE ENTREVISTA

#### "EXPERIENCIAS DE MADRES USUARIAS DE LACTARIOS EN INSTITUCIONES PRIVADAS DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE 2019"

##### 1. DATOS GENERALES:

Cargo: Equipo Técnico UPLED Edad: 29 años  
 Tiempo de servicio en el cargo: 2 años  
 Tiempo de servicio como enfermera(o): 3 años  
 Nivel de estudios de posgrado: Sí ( ☒ ) No ( ☐ ) Especifique: Especialista CRED

##### 2. DATOS ESPECÍFICOS:

<b>EVALÚE CADA ÍTEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ÍTEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.</b>	
<b>DETALLE DEL INSTRUMENTO</b>	El instrumento consta de 6 preguntas y ha sido construido en base al objetivo de la investigación. Luego del juicio de expertos, se determinará la validez del contenido y se aplicará a los sujetos de investigación.
1. ¿Me puede describir sus experiencias en el uso del lactario de su institución?	TA ( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD ( <input type="checkbox"/> ) <b>Observaciones:</b> <hr/> <hr/> <hr/>
2. ¿Cuál es su experiencia respecto a la atención que recibe desde que llega al lactario?	TA ( <input checked="" type="checkbox"/> ) TD ( <input type="checkbox"/> ) <b>Observaciones:</b> <hr/> <hr/> <hr/>

<p>3. ¿Qué limitaciones u obstáculos ha tenido al hacer uso del lactario? <i>↳ para / durante.</i></p>	<p>TA ( ) TD ( )</p> <p><b>Observaciones:</b> <u>¿Qué limitaciones u obstáculos ha tenido para/durante el uso del lactario?</u></p>
<p>4. De acuerdo a su experiencia: ¿Qué cambios le haría a la infraestructura del lactario para que se adecue más a sus necesidades?</p>	<p>TA ( ) TD ( )</p> <p><b>Observaciones:</b> <u>Según lo referido anteriormente ¿Qué cambios podría sugerir a la infraestructura y funcionamiento del lactario de su institución? centro de labores?</u></p>
<p>5. ¿Qué experiencias tiene respecto a las facilidades que le brinda el trabajo para hacer uso del lactario?</p>	<p>TA ( ) TD ( )</p> <p><b>Observaciones:</b> <u>¿Qué facilidades le han brindado o le brindan en su centro laboral para hacer uso del lactario?</u></p>
<p>6. ¿Cuál es su experiencia respecto a la información que recibe sobre la lactancia materna en el lactario?</p>	<p><i>«no necesariamente siempre se debe usar la palabra "experiencias"»</i></p> <p>TA (X) TD ( )</p> <p><b>Observaciones:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

### 3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos de estudio.	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco conceptual.	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco conceptual. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		9

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

**SUGERENCIAS** (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Podría agregarse la pregunta: ¿Por qué crees que es importante que exista un lactario en los Centros de labores?, para poder obtener (conocer) el nivel de importancia que le pueden dar las madres.



Firma del revisor

Claudia Maubán



## JUICIO DE EXPERTOS

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: GUÍA DE ENTREVISTA

#### "EXPERIENCIAS DE MADRES USUARIAS DE LACTARIOS EN INSTITUCIONES PRIVADAS DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE 2019"

##### 1. DATOS GENERALES:

Cargo: Enfermero / Docente Edad: 38 años

Tiempo de servicio en el cargo: 15 años Enfermero / 8 años Docente

Tiempo de servicio como enfermera(o): 15 años

Nivel de estudios de posgrado: Sí (X) No ( ) Especifique: MAESTRIA

##### 2. DATOS ESPECÍFICOS:

<b>EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPCIFIQUE SUS SUGERNCIAS.</b>	
<b>DETALLE DEL INSTRUMENTO</b>	El instrumento consta de 6 preguntas y ha sido construido en base al objetivo de la investigación. Luego del juicio de expertos, se determinará la validez del contenido y se aplicará a los sujetos de investigación.
1. ¿Me puede describir sus experiencias en el uso del lactario de su institución?	TA (X) TD ( ) <b>Observaciones:</b> <hr/> <hr/> <hr/>
2. ¿Cuál es su experiencia respecto a la atención que recibe desde que llega al lactario?	TA (X) TD ( ) <b>Observaciones:</b> <hr/> <hr/> <hr/>

<p>3. ¿Qué limitaciones u obstáculos ha tenido al hacer uso del lactario?</p>	<p>TA (X)    TD ( )</p> <p><b>Observaciones:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>4. De acuerdo a su experiencia: ¿Qué cambios le haría a la infraestructura del lactario para que se adecue más a sus necesidades?</p>	<p>TA (X)    TD ( )</p> <p><b>Observaciones:</b></p> <p><i>cambian de ubicación "a la parte final"</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>5. ¿Qué experiencias tiene respecto a las facilidades que le brinda el trabajo para hacer uso del lactario?</p>	<p>TA (X)    TD ( )</p> <p><b>Observaciones:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>6. ¿Cuál es su experiencia respecto a la información que recibe sobre la lactancia materna en el lactario?</p>	<p>TA ( )    TD (X)</p> <p><b>Observaciones:</b></p> <p><i>¿Que' profesional le brinda información y/o educación en lactancia materna? ¿cual es su experiencia?</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p>

### 3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos de estudio.	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco conceptual.	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco conceptual. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		9

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

**SUGERENCIAS** (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

- 1) Es importante determinar quien este a cargo de brindar informaciones en lactancia materna con el lactario
- 2) Las sugerencias de mejoras de la madre debe ir al final


 GOBIERNO REG. DE LIMA QUE  
 GERENCIA REG. SALUD LAMB  
 .....  
 César Medina Guevara  
 LIC. EN ENFERMERÍA  
 C.P. 47879  
 Firma del revisor



## ANEXO 04



### UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE ENFERMERÍA ESCUELA DE ENFERMERÍA



#### MATRIZ DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN

DISCURSO	UNIDAD
EMIC	ETIC
<p>Mi experiencia <i>en el uso del lactario</i> ha sido buena, porque me da la facilidad, porque cuando puedo llevar a mi hijo darle de lactar, y cuando no puedo, puedo también extraerme leche del seno.</p> <p>Mi experiencia es buena, porque es un lugar donde nos permiten tener contacto con nuestros niños ya que en otras instituciones no existe el lactario, a mi niño lo traen, todavía está muy pequeño de 5 meses entonces por ahí uno tiene esa suerte de tener este trabajo donde te dan un lugar que nos pueda permitir atenderlo, aunque sea darle de lactar y el contacto con mi niño</p>	<p>Mi experiencia <i>en el uso del lactario</i> ha sido buena, porque me da la facilidad, de llevar a mi hijo para darle de lactar, y cuando no puedo, <i>me extraigo la leche del seno. Con respecto a las facilidades que me brinda el trabajo</i>, es que nos permiten darle de lactar al bebé (Tulipán, multípara-SODIMAC)</p> <p>Mi experiencia es buena, porque es un lugar donde nos permiten tener contacto con nuestros <i>hijos</i> ya que en otras instituciones no existe el lactario. A mi bebé lo traen, todavía está muy pequeño de 5 meses, <i>pero la oportunidad de tener este trabajo nos da un área</i> para poder darle de lactar y tener contacto con él. <i>Una facilidad que nos brinda</i>, que cualquier trabajo no tiene, es el lugar, y la hora de lactancia que tenemos para poder dar de lactar. (Lirio, primípara- ENSA)</p>

<p>Bueno mi experiencia es buena porque me permiten traer a mi bebé para poder darle de lactar.</p> <p><i>Respecto a</i> la facilidad que nos brinda <i>el trabajo</i> es el lugar para dar de lactar y la hora que nos dan, a parte que a mi niño me lo puede traer un familiar y le avisamos a la asistente social.</p> <p>Mi experiencia en el lactario es muy buena, porque al menos nos permite traer a nuestros bebés para alimentarlos.</p> <p>La facilidad <i>que nos brinda el trabajo para usar el lactario</i>, es que nos dan el permiso, aunque muy poco tiempo, y el lugar para poder dar de lactar a mi bebé, así mi esposo, o algún familiar lo trae a mi trabajo.</p> <p>Mi experiencia sí ha sido buena, ya tengo 5 meses utilizándolo y en verdad me ayuda a que mi hijo siga tomando mi leche, lo bueno es que vivo cerca y me traen a mi hijito y para qué, si tengo leche, a veces cuando no lo pueden traer le dan la leche que guardo en mi casa. No <i>es leche en fórmula</i>, es mi leche, solo que me la extraigo. Como tengo bastante leche una vez que termino de darle pecho a mi hijo ya se queda dormidito y a veces me queda leche y esa la extraigo en un depósito y la pongo en la refri, además de aquí también llevo leche, o sea mi leche porque</p>	<p>Mi experiencia en el lactario es buena porque me permiten traer a mi bebé para poder darle de lactar. La facilidad que nos brinda <i>el trabajo</i> es el lugar y la hora para dar de lactar, a parte que avisamos a la asistente social cuando un familiar lleva al bebé al lactario. (Orquídea, primípara-ENSA)</p> <p>Mi experiencia en el lactario es muy buena, porque nos permiten traer a nuestros bebés para alimentarlos. En el trabajo nos dan permiso para usar el lactario, aunque es muy poco <i>el tiempo</i>, nos brindan el espacio para poder dar de lactar a mi bebé, así mi esposo o algún familiar lo puede traer cuando sea necesario. (Margarita, multípara-GANDULES)</p> <p>Mi experiencia ha sido buena, ya tengo 5 meses utilizando <i>el lactario</i> y en verdad me ayuda a que mi hijo siga tomando mi leche, lo bueno es que vivo cerca y me traen a mi hijito y para qué, si tengo leche, a veces cuando no lo pueden traer le dan la leche que guardo en mi casa. No <i>es leche en fórmula</i>, es mi leche, solo que me la extraigo. Como tengo bastante leche una vez que termino de darle pecho a mi hijo ya se queda dormidito y a veces me queda leche y esa la extraigo en un depósito y la pongo en la refri, además de aquí también llevo leche. Cuando</p>
---	--

<p>cuando no lo traen mis pechos igual se llenan de leche y me la saco y ya la guardo en la refri de acá, uy porque si no me saco me duelen mis senos y se ponen duros.</p> <p>Mi experiencia <i>en el uso del lactario</i> en realidad me está yendo bien, una buena experiencia. Ya tengo más de tres meses utilizándolo. <i>En el lactario</i> solo me extraigo la leche porque vivo lejos y no me pueden estar trayendo a mi hijo todos los días, por eso mejor me saco la leche, la guardo y ya cuando salgo me la llevo.</p>	<p>no lo traen mis pechos igual se llenan de leche, me la saco y la guardo en la refri de acá, uy porque si no me saco me duelen mis senos y se ponen duros. (Girasol, múltipara GANDULES)</p> <p><i>En el uso del lactario</i> me está yendo bien, es una buena experiencia. Ya tengo más de tres meses utilizándolo. <i>En el lactario</i> solo me extraigo la leche porque vivo lejos y no me pueden estar trayendo a mi hijo todos los días, por eso mejor me saco la leche, la guardo y ya cuando salgo me la llevo. (Rosa, múltipara-SODIMAC)</p> <p><b>LACTARIO: OPORTUNIDAD DE CONTINUAR CON LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE JORNADA LABORAL</b></p>
<p>Aunque mi hijito no se llena por eso yo le complemento con su fórmula. Por eso en casa se le complementa con la fórmula para que pueda estar contento</p> <p>Y ya cuando se los llevan ya lo complementan en casa, pero con la leche formula</p> <p>Solo le doy un seno y el otro no y tengo que extraerme la leche refrigerarla y cuando voy</p>	<p><i>La leche que me extraigo</i> del seno es poca, y llegando a casa le doy, aunque mi hijito no se llena. Por eso, yo le complemento con su fórmula en casa para que pueda estar contento (Tulipán, múltipara-SODIMAC)</p> <p>Cuando se llevan <i>a mi bebé del trabajo insatisfecho</i>, en casa lo complementan con leche de fórmula. (Orquídea, primípara- ENSA)</p> <p>Cuando no logro darle los dos senos de lactar, tengo que extraerme la leche refrigerarla y cuando voy a mi casa llevarla. <i>Pero mientras</i></p>

<p>a mi casa llevarla. Pero a mi bebé le complementan con fórmula.</p> <p><i>La leche se me está retirando</i> porque mi bebé se empezó a acostumbrar con el biberón porque le tenían que dar fórmula en mi casa para que se llene porque la leche que me saco es muy poca. Cuando recién di a luz mi hija mamaba bien, pero todo fue que regresé a trabajar ya dejó.</p> <p>Pero como le repito mi hijita ya poco mama.</p>	<p><i>estoy ausente</i> le complementan con fórmula. (Margarita, multípara-GANDULES)</p> <p><i>La leche se me está retirando</i> porque mi bebé empezó a acostumbrarse <i>a usar</i> el biberón, <i>debido a</i> que le dan fórmula en mi casa para que se llene, <i>dado que</i> la leche que me saco es muy poca. Cuando recién di a luz mi hija mamaba bien, pero todo fue que regresé a trabajar y dejó <i>de lactar</i>. Como le repito mi hijita ya poca mama.</p> <p>(Violeta, primípara-Zegel IPAE)</p> <p><b>LACTANCIA INSUFICIENTE Y CONSUMO DE LECHE ARTIFICIAL</b></p>
<p><i>Respecto a la atención que recibo</i> cuando llego antes de ingresar al lactario se tiene que firmar un cuaderno de asistencia porque nos dan una hora exacta para dar de lactar a nuestro bebé y tenemos que aprovechar al máximo esa hora y no hay nadie quien nos esté controlando solamente ya con el tiempo que sabemos que nos están dando y después al salir volver a firmar para que ellos puedan llevar un control de cuantas veces una trabajadora va a dar de lactar.</p> <p><i>Bueno mi experiencia respecto a la atención que recibo en el lactario, es que</i></p>	<p>Antes de ingresar al lactario se tiene que firmar un cuaderno de asistencia porque nos dan una hora exacta para dar de lactar a nuestro bebé y tenemos que aprovechar al máximo esa hora y no hay nadie quien nos esté controlando solamente ya con el tiempo que sabemos que nos están dando y después al salir volver a firmar para que ellos puedan llevar un control de cuántas veces una trabajadora va a dar de lactar. Simplemente con la firma de entrada y salida y eso es todo. (Tulipán, multípara-SODIMAC)</p> <p>Al ingresar al lactario, firmamos un cuaderno de registro. (Orquídea, primípara- ENSA)</p>

<p>cuando llegamos hay que firmar un cuaderno de registro</p> <p>Bueno, <i>con respecto a la atención al llegar al lactario</i> nos recibe la asistente social, nos hace firmar en un cuaderno de registro y luego entramos.</p> <p><i>Con respecto a la atención que recibo en sí,</i> lo que hago al entrar al lactario es registrarme en un cuaderno, allí ponemos la hora de entrada y de salida y firmamos pues no. Allí deja el cuaderno de registro para anotar la hora en que estamos allí y el tiempo también, pero de ahí nada más.</p> <p>Allí firmamos nuestra asistencia y a la hora q devolvemos las llaves, firmamos la salida.</p>	<p><i>Al llegar al lactario,</i> la asistente social nos recibe y nos hace firmar en un cuaderno de registro <i>la hora de entrada para poder ingresar.</i> (Margarita, multípara-GANDULES)</p> <p>Lo que hago al entrar al lactario es registrarme en un cuaderno, allí ponemos la hora de entrada y de salida y <i>además</i> firmamos. (Violeta, primípara-Zegel IPAE)</p> <p><i>La encargada</i> deja el cuaderno de registro <i>en el lactario</i> para anotar la hora en que estamos allí y el tiempo también. (Girasol, multípara-GANDULES)</p> <p><i>En Recursos humanos</i> firmamos nuestra asistencia y a la hora q devolvemos las llaves, firmamos la salida. (Rosa, multípara-SODIMAC)</p> <p><b>CONTROL DE ASISTENCIA AL LACTARIO TRAVÉS DE UN REGISTRO.</b></p>
<p>No <i>hay personal que este perenne en el lactario</i> adentro. No, solamente estamos las madres que estamos dando de lactar después no hay quien nos controle.</p> <p><i>En el lactario</i> información sobre la lactancia, no, no me dieron.</p>	<p>No <i>hay personal que esté perenne en el lactario,</i> solamente estamos las madres dando de lactar, después no hay quien nos controle. <i>En el lactario</i> información sobre la lactancia no me dieron. No <i>hay ningún responsable en el lactario que me dé información sobre la lactancia,</i> pero cuando me</p>

<p>No <i>hay ningún responsable en el lactario que me dé información</i>, eso lo he recibido como le digo en el centro de salud cuando me estado yendo a atender.</p> <p><i>En el lactario no me explicó nadie.</i></p> <p>No, <i>ningún personal de salud me informó</i>, hasta ahora yo no he tenido la oportunidad de recibir, aquí al menos en el trabajo, no habido ninguna lo que si cuando me voy al centro de salud a llevarlo a mi niño ahí sí pero aquí no señorita</p> <p><i>No personal de salud que nos informe</i> aquí no hay, solo aquí está la asistente social que está a cargo, pero ella no está en el lactario informándonos, ella está viendo sus cosas, la información de la lactancia, y los cuidados de mi hijo lo recibo donde lleva sus controles, que es en la posta.</p> <p>No, aquí no, <i>hay ningún personal de salud que nos informe</i>, solo la asistente está viendo su trabajo, la información la recibo en mi posta y los cuidados que debo tener con mi bebé.</p>	<p>he estado yendo a atender al centro de salud, <i>ahí me informaron.</i></p> <p>(Tulipán, múltipara-SODIMAC)</p> <p><i>En el lactario no me explicó nadie sobre lactancia materna.</i> Hasta ahora yo no he tenido la oportunidad de recibir <i>ese tipo de información</i>, aquí al menos en el trabajo, no Cuando me voy al centro de salud a llevarlo a mi niño ahí sí <i>me explican</i>, pero aquí no señorita (Lirio, primípara-ENSA)</p> <p><i>No existe personal de salud que nos brinde algún tipo de información</i>, aquí solo está la asistente social <i>a cargo, pero ella solo</i> está viendo su trabajo. La información la recibo en mi posta y los cuidados que debo tener con mi bebé <i>también.</i> (Orquídea, primípara- ENSA)</p> <p>La asistente social no está presente en el lactario, solo mi bebé y yo, y a veces, otra madre con su bebé. No <i>hay ningún personal de salud en el lactario que nos oriente en los temas de lactancia o cuidados de un recién nacido</i>, solo <i>está</i> la asistente social que está viendo su trabajo, si requiero de alguna información con respecto a lactancia, la recibo en mi posta. (Margarita, múltipara-GANDULES)</p>
--	--

<p>No <i>existe algún profesional que me brinde información</i>, eso si no hay, solo me podría guiar de algunas técnicas de dar de mamar que hay en el lactario, hay un afiche donde dice las posiciones en que se pone al bebé. Así sacándomela yo sola sale poco, mas bien me dijeron que me consiguiera un extractor eléctrico que saca bastante leche, ¿usted no sabe cuánto cuesta?</p> <p>Ahora no <i>hay quien se acerque al lactario a darnos información sobre lactancia materna</i> porque la responsable está de vacaciones, antes la señora venía a ver si lo estábamos utilizando, pero no nos daba información sobre eso.</p>	<p>No <i>existe algún profesional que me brinde información</i>, solo me podría guiar de algunas técnicas de dar de mamar que hay en el lactario, <i>allí</i> hay un afiche donde dice las posiciones en que se pone al bebé. <i>Extrayéndome</i> yo sola <i>la leche</i>, sale en poca <i>cantidad</i>, mas bien me dijeron que me consiguiera un extractor eléctrico que saca bastante leche, ¿usted no sabe cuánto cuesta? (Violeta, primípara-Zegel IPAE)</p> <p>Ahora no <i>hay quien se acerque al lactario a darnos información sobre lactancia materna</i> porque la responsable está de vacaciones, antes la señora venía a ver si lo estábamos utilizando, pero no nos daba información sobre eso. (Rosa, multípara-SODIMAC)</p> <p><b>ASUMIENDO SOLA LA LACTANCIA EN EL TRABAJO</b></p>
<p><i>Respecto a los problemas que haya tenido en el lactario es</i> que solo nos dan una hora como límite, y obstáculo de que a veces mi hijito no se llena con un seno y tengo que darle el otro seno y ya se queda dormidito. <i>Una alternativa de solución para esto sería</i> que nos den un poco más de tiempo, porque una hora no alcanza.</p> <p>El pequeño inconveniente que hay es que solamente sea una horita</p> <p><i>Me gustaría</i> que nos den otra horita más para así poder pasar un poquito más de tiempo con</p>	<p><i>Respecto a los problemas que haya tenido en el lactario es</i> que solo nos dan una hora como límite, y obstáculo de que a veces mi hijito no se llena con un seno y tengo que darle el otro y se queda dormidito. Una alternativa de solución para esto sería que nos den un poco más de tiempo, porque una hora no alcanza. El pequeño inconveniente que hay es que solamente sea una horita, a diferencia que otros trabajos no dan ésta facilidad, pero en este caso si nos dan, aunque solamente es una hora nada más. <i>Me gustaría</i> que nos den otra horita más para así poder pasar</p>

<p>el bebé ya que por el trabajo no se puede disfrutar mucho de él.</p> <p>El tiempo también es muy corto me parece que una hora mientras que el bebé quizás viene dormido, mientras lo despierto, no lacta lo que tiene que lactar.</p> <p><i>El problema en el lactario es que es muy poco tiempo porque tan solo nos dan una hora y para poder dar de lactar a nuestros bebes se necesita un poco más de tiempo, y a veces cuando los llevan ya están dormidos, luego se levantan y en esa hora que nos dan no completamos nuestro tiempo para darle de mamar.</i></p> <p>Es muy poco tiempo, pero lo aprovecho al máximo ya que en otros trabajos no te dan esa facilidad.</p> <p><i>El problema es que nos dan poco tiempo sólo una hora, en esa hora tengo que darle de mamar a mi bebé a veces lo llevan dormido y solo le doy un seno y el otro no.</i></p>	<p>un poquito más de tiempo con mi bebé ya que por el trabajo no disfruto mucho de él. (Tulipán, multípara-SODIMAC)</p> <p>El tiempo <i>para hacer uso del lactario</i> es muy corto, me parece que en una hora <i>no lacta lo suficiente</i>, porque a veces lo traen dormido y ya está <i>corriendo la hora de lactancia</i>, y si lo despierto <i>lacta menos del tiempo indicado</i>. (Lirio, primípara- ENSA)</p> <p>El tiempo que <i>me dan para poder dar de lactar a mi bebé es una hora que la aprovecho</i> al máximo. Es muy poco tiempo que nos dan <i>para hacer uso del lactario</i>, solo nos dan una hora para poder dar de lactar a nuestros bebés, y necesitamos más tiempo porque a veces, los llevan dormidos, luego se levantan y en esa hora que tenemos no completamos nuestro tiempo para satisfacer su hambre. (Orquídea, primípara- ENSA)</p> <p>Es muy poco tiempo <i>que nos dan para utilizar el lactario</i>, pero lo aprovecho al máximo, ya que en otros trabajos no te dan esa facilidad. <i>En el lactario</i> nos dan sólo una hora y en esa hora, tengo que darle de mamar a mi bebé a veces lo llevan dormido y solo le doy un seno y el otro no. (Margarita, multípara-GANDULES)</p>
---	--



<p>Aunque sí el tiempo es poco porque yo tenía que ir por ratitos y no demorarme mucho porque por todas las veces que iba, tenía que acumular 1 hora.</p> <p><i>De acuerdo a mi experiencia, para que se adecúe a mis necesidades, me gustaría que me den más tiempo para ir al lactario porque son ratitos que vamos, por ejemplo, yo sí, en cambio hay otras mamás que les traen a sus hijitos, ya maman normal, en cambio yo tengo que estar padeciendo para sacarme y a veces ya me da vergüenza estar ahí.</i></p> <p><i>Con respecto al tiempo que me dan sí me gustaría que fuera un poquito más, porque a veces no alcanza.</i></p> <p>Yo creo que si viniera mi hijo allí sí no me alcanzaría, porque máximo nos dan 1 hora.</p>	<p>El tiempo <i>que usamos el lactario</i> es poco, yo tenía que ir por ratitos y no demorarme mucho porque por todas las veces que iba, tenía que acumular 1 hora. <i>Para que el lactario se adecúe a mis necesidades, me gustaría que me den más tiempo para asistir</i> porque son ratitos que vamos, por <i>lo menos</i> yo sí, en cambio hay otras mamás que les traen a sus hijitos, ya maman normal, en cambio yo tengo que estar padeciendo para sacarme <i>la leche</i> y a veces ya me da vergüenza estar ahí. (Violeta, primípara-Zegel IPAE)</p> <p><i>Con respecto al tiempo que me dan sí me gustaría que fuera un poquito más, porque a veces no alcanza. (Girasol, múltipara GANDULES)</i></p> <p>Yo creo que, si viniera mi hijo, allí sí no me alcanzaría <i>el tiempo</i>, porque máximo nos dan 1 hora. (Rosa, múltipara--SODIMAC)</p> <p><b>TIEMPO INSUFICIENTE PARA SATISFACER LA NECESIDAD DE ALIMENTACIÓN DEL BEBÉ</b></p>
<p>Mi hijo llora cuando ya lo llevan y me da penita, yo ya le he dicho a la señora Flor que, si nos podía dar más tiempo, pero dice que así es para todas, aunque a veces me paso un poquito pues, una hora exacta no siempre es.</p>	<p>Mi hijo llora cuando ya lo llevan y me da penita, yo ya le he dicho a la señora Flor que, si nos podía dar más tiempo, pero dice que así es para todas, aunque a veces me paso un poquito, una hora exacta no siempre es. (Girasol, múltipara GANDULES)</p>

<p>Después le tengo que quitar y se lo llevan; empieza a llorar y da un poquito de pena cuando empieza a llorar y se va y no poder completar su hambre y ese es el problema.</p> <p><i>Esto no me parece correcto, lo ideal sería que tome directamente de mi seno, para poder acariciarlo, mirarlo, hablarle y sentirlo cerca, ya que tengo que trabajar todo el día y disfruto de él solo cuando llego a casa</i></p>	<p>Después <i>de darle de lactar</i> le tengo que quitar el seno, se lo llevan; empieza a llorar y da un poquito de pena cuando empieza a llorar por no poder completar su hambre, ese es el problema. Lo ideal sería que tome directamente de mi seno, para poder acariciarlo, mirarlo, hablarle y sentirlo cerca, ya que tengo que trabajar todo el día y disfruto de él solo cuando llego a casa. (Tulipán, multípara-SODIMAC)</p> <p><b>LACTANCIA Y VÍNCULO MADRE- HIJO INTERRUPTA</b></p>
<p><i>Con respecto a los problemas en el uso del lactario</i>, en sí, no es algo del lactario, pero es que a mí me hubiera gustado traer a mi hijita para darle de mamar aquí, pero el problema es que no hay quién lo traiga, en casa la cuida mi mamá, pero ella no puede traerla, entonces tengo que extraer la leche, pero no es lo mismo.</p> <p><i>Otro problema es</i> que hay a veces que no lo pueden llevar a mi hijito, entonces ahí es donde yo me tengo que extraer la leche para que lo lleven a mi casa y le den mi leche en el biberón.</p> <p>Por ahí <i>he tenido algunos problemas porque</i>, el que lo trae es mi esposo, entonces por ser varón no lo dejan ingresar, él tiene que</p>	<p><i>Con respecto a los problemas en el uso del lactario</i>, en <i>realidad</i>, no es algo <i>propio</i> del lactario, pero es que a mí me hubiera gustado traer a mi hijita para darle de mamar aquí, el problema es que no hay quién la traiga, en casa la cuida mi mamá, pero ella no puede traerla, entonces tengo que extraerme la leche, pero no es lo mismo. (Violeta, primípara-Zegel IPAE)</p> <p><i>Otro problema es</i> que a veces no pueden llevar a mi hijito, ahí es donde yo me tengo que extraer la leche para que lo lleven a mi casa y le den mi leche en el biberón. (Tulipán, multípara-SODIMAC)</p> <p><i>He tenido algunos problemas al hacer uso del lactario porque</i> quien trae a mi bebé es mi esposo, y por ser varón no lo dejan ingresar, él</p>

<p>esperar afuera por las demás mamás que se pueden incomodar.</p> <p>En el poco tiempo que tengo <i>haciendo uso del lactario, mi experiencia ha sido</i> regular, ya casi no vengo. Lo que pasa es que en sí, el lactario me sirvió solo los 2 meses después de que regresé de mi licencia porque ahora que mi hijita tiene 4 meses ya se me empezó a retirar la leche y ya no la traen, pero sí me la extraigo, pero poca.</p>	<p>tiene que esperar afuera por las demás mamás que se pueden incomodar. (Lirio, primípara-ENSA)</p> <p>En el poco tiempo que tengo <i>haciendo uso del lactario, mi experiencia ha sido</i> regular, ya casi no vengo. Lo que pasa es que el lactario me sirvió solo los 2 meses después de que regresé de mi licencia, porque ahora que mi hijita tiene 4 meses, ya se me empezó a retirar la leche <i>por eso</i> ya no la traen. Sí me extraigo <i>leche</i>, pero <i>en poca cantidad</i>. (Violeta, primípara-Zegel IPAE)</p> <p><b>CAUSAS EXTERNAS QUE AFECTAN LA LACTANCIA MATERNA</b></p>
<p><i>Me gustaría</i> que nos enseñen las formas de cómo poner a mi bebé para que mame, como extraernos la leche y como almacenarla, y los cuidados de un recién nacido.</p> <p><i>Me gustaría que me enseñen</i> las formas de cómo poner a mi bebé para que mame, como extraernos la leche y como almacenarla, las enfermeras en la posta me dicen que le dé más mi leche, ya cuando regrese al control le preguntaré a la enfermera como me puedo extraer la leche.</p> <p><i>Me gustaría que me enseñen a</i> como dar de lactar, cuanto tiempo debo darle, si le doy de un solo seno, o los dos porque es tan chiquito</p>	<p><i>Me gustaría</i> que nos enseñen las formas de cómo poner a mi bebé para <i>que pueda lactar</i>, cómo extraernos la leche, almacenarla, y los cuidados de un recién nacido. (Tulipán, múltipara-SODIMAC)</p> <p><i>Me gustaría que me enseñen</i> las formas <i>correctas para dar de lactar</i> a mi bebé, cómo extraernos la leche y almacenarla. Las enfermeras en la posta me dicen que le dé más <i>de mi leche</i>; cuando regrese al control le preguntaré a la enfermera cómo me puedo extraer la leche. (Lirio, primípara- ENSA)</p> <p><i>Me gustaría que me enseñen</i> cómo dar de lactar, cuánto tiempo debo darle, si le doy de un solo</p>

<p>que me da temor lastimarlo, al no hacer bien las cosas.</p> <p><i>Me gustaría</i> que me enseñen, como extraerme la leche porque a veces mi hijo no termina de tomar y siento lo senos duros, y luego se me cae la leche y mancho mi blusa del trabajo, tengo que ponerme protectores que a veces cargo en mi bolso o sino, cortar una serena y ponérmela porque se me cae demasiado la leche.</p> <p><i>Con respecto a la información sobre lactancia materna,</i> me gustaría que me expliquen bien cómo puedo hacer para extraerme más leche o qué puedo tratar de comprar, por ejemplo, de los extractores para darle mi leche a mi hijita. Cuando voy a la posta las enfermeras siempre me dicen que le de mi leche, pero ¿cómo hago para sacarme más? esta vez que le toque control a mi hijita le voy a preguntar a la señorita.</p> <p><i>Con respecto a la información a recibir sobre lactancia materna,</i> pues como le dije, lo bueno es que yo ya tengo otro hijito, entonces ya sé algo pues no (risas) pero igual no es malo recibir información. <i>Información</i> en general ¿no? Todo sobre lactancia. Hay un afiche de los 10 pasos de la lactancia que ese día me explicaron en la posta, pero de</p>	<p>seno, o los dos, porque es tan chiquito que me da temor lastimarlo, al no hacer bien las cosas. (Orquídea, primípara- ENSA)</p> <p><i>Me gustaría</i> que me enseñen, cómo extraerme la leche porque a veces mi hijo no termina de tomar y siento lo senos duros, llenos de leche. (Margarita, multípara-GANDULES)</p> <p>Me gustaría que me expliquen bien cómo puedo hacer para extraerme más leche o qué puedo comprar. Por ejemplo, <i>que me expliquen</i> de los extractores para darle mi leche a mi hijita. Cuando voy a la posta las enfermeras siempre me dicen que le de mi leche, pero ¿cómo hago para sacarme más? esta vez que le toque control a mi hijita le voy a preguntar a la señorita. (Violeta, primípara-Zegel IPAE)</p> <p><i>Con respecto a la información a recibir sobre lactancia materna,</i> pues como le dije, lo bueno es que yo ya tengo otro hijito, entonces ya sé algo pues no (risas) pero igual no es malo recibir información. <i>Información</i> en general ¿no? Todo sobre lactancia. Hay un afiche de los 10 pasos de la lactancia que ese día me explicaron en la posta, pero de pasadita, no entendí muy bien</p>
--	--

<p>pasadita, no entendí muy bien (risas) en eso tal vez, porque siempre es bueno saber.</p> <p><i>En cuanto a la información que me gustaría recibir sería información sobre las técnicas para dar de mamar porque mi hijo ya se acostumbró a tomar leche del biberón y ya no quiere mamar mi pecho y parece que mi leche está bajando, ates me venía un poco más. La enfermera del hospital me dijo que mientras más le dé de mamar, más leche voy a tener, pero como me extraigo ya no quiere mi pecho. Entonces creo que es importante que nos enseñen bien cómo dar de mamar.</i></p>	<p>(risas) en eso tal vez, porque siempre es bueno saber. (Girasol, multípara GANDULES)</p> <p><i>Me gustaría recibir información sobre las técnicas para dar de mamar porque mi hijo ya se acostumbró a tomar leche del biberón y ya no quiere mamar mi pecho y parece que mi leche está bajando, ates me venía un poco más. La enfermera del hospital me dijo que mientras más le dé de mamar, más leche voy a tener, pero como me extraigo ya no quiere mi pecho. Entonces creo que es importante que nos enseñen bien cómo dar de mamar. (Rosa, multípara-SODIMAC)</i></p> <p><b>NECESIDAD (INTERÉS) DE LAS MADRES POR SER EDUCADAS EN LACTANCIA MATERNA</b></p>
	<p>Solamente <i>me otorgaron</i> mi licencia de los 3 meses y después cuando ingresé al trabajo me informaron que había un lactario y <i>que disponíamos</i> de una hora para amamantar a nuestros bebés. En el trabajo el encargado de recursos humanos nos informó de que había un lactario y que <i>el tiempo que teníamos para utilizarlo</i> era solamente una hora. (Tulipán, multípara-SODIMAC)</p> <p>La facilidad que nos brinda <i>el trabajo para usar el lactario</i>, es el horario que <i>puede adecuarse</i> de acuerdo al a necesidad del niño o al horario que</p>

	<p>yo pueda, por ejemplo, termino de hacer mis cosas puedo decirle al familiar que está cuidando a mi niño que lo traiga y a esa hora yo le puedo dar de lactar avisándole a la señora que está encargada <i>que voy hacer uso del lactario</i>. (Lirio, primípara- ENSA)</p> <p><i>En el lactario no me informaron nada sobre lactancia materna, solo me comunicaron que como ya había acabado mi licencia, que había un lactario que podía utilizarlo.</i> (Orquídea, primípara- ENSA)</p>
	<p><i>Con respecto a las facilidades que me brinda el trabajo</i>, yo diría que todo bien porque nos permiten usar el lactario, eso en otros sitios no hay y está bien que todos tengan. Antes se manchaban mis polos por la leche, entonces al toque iba al lactario para sacarme la leche, guardarla y llevarla después a mi casa. (Violeta, primípara-Zegel IPAE)</p> <p><i>Con respecto a las facilidades que me brinda el trabajo</i>, pues si nos dan la facilidad de entrar, porque como le digo dejan la llave con el vigilante, yo ya no tengo que ir a buscar a la señora, porque a veces sale y mejor con él. (Girasol, múltipara GANDULES)</p> <p><i>Con respecto a las facilidades que me brinda el trabajo</i>, como le digo no tenemos problemas para utilizar el lactario, por esa parte sí nos dan la facilidad. <i>En lo que se refiere al tiempo la</i></p>

	<p>facilidad que también <i>nos brindan</i> es de poderlo utilizar por tiempos, entonces así por momentos se nos hace fácil. (Rosa, multípara-SODIMAC)</p> <p>La facilidad que nos brinda <i>el trabajo para usar el lactario</i>, es el horario que <i>puede adecuarse</i> de acuerdo al a necesidad del niño o al horario que yo pueda, por ejemplo, termino de hacer mis cosas puedo decirle al familiar que está cuidando a mi niño que lo traiga y a esa hora yo le puedo dar de lactar avisándole a la señora que está encargada <i>que voy hacer uso del lactario</i>. (Lirio, Lirio, primípara- ENSA)</p> <p><i>Cuando mi bebé no termina de lactar</i> la leche que me queda me la extraigo la guardo en la refrigeradora y cuando ya salgo la llevo a mi casa. Cuando no pueden traer a mi bebé al lactario, tomo esa hora que me dan, para extraerme la leche y luego llevarla a mi casa. (Orquídea, primípara- ENSA)</p> <p><b>BENEFICIOS DE CONTAR CON UN LACTARIO INSTITUCIONAL</b></p>
	<p><i>De acuerdo a mi experiencia me gustaría que haya más ampliación del área</i>, porque a veces tengo que esperar que una mamá se desocupe del mueble para poder sentarme a darle de lactar al bebé, y <i>que coloquen</i> unos cuantos muebles más. <i>No le haría ningún otro cambio</i>, simplemente</p>

	<p>que lo amplíen un poquito más y eso es todo. (Tulipán, multípara-SODIMAC)</p> <p>Lo que me incomoda es el lugar que es muy pequeño, tenemos que estar rodeadas de varias madres y yo como primeriza por ahí tengo un poco de vergüenza. <i>El lactario podría mejorar si colocaran algunos separadores, así mi esposo podría ingresar, estar a mi lado, tener contacto conmigo, con mi bebé</i>, dentro de la hora que nos dan para poder dar de lactar.</p> <p>Ojalá con el tiempo nos den un lugar más amplio o un poco más de tiempo.</p> <p><i>Me gustaría que agreguen al lactario un área donde se pueda cambiar al bebe de pañal, un lavatorio para lavarnos las manos, o cortinas que puedan separar un ambiente de otro para dar de lactar a mi bebé.</i> (Lirio, Lirio, primípara- ENSA)</p> <p><i>Me gustaría que el lactario tenga cortinas para tener un poco más de privacidad, en mi caso yo soy primeriza y todavía tengo un poco de vergüenza que las demás mamás vean mis senos. También me gustaría que tengan un lavatorio de manos en su propio ambiente porque primero tengo que pasar por el baño para lavarme las manos, luego voy, abro la puerta, me cojo el cabello, o muevo el asiento, ya me contamina y tengo que nuevamente recurrir a lavarme las manos.</i> (Orquídea, primípara- ENSA)</p>
--	---



	<p><i>Me gustaría que el lactario tenga separadores o biombos, para tener privacidad, un lavatorio en el mismo lactario y un cambiador de pañal, porque cuando mi bebé se ensucia tengo que echarlo en el sofá y ahí cambiarlo. (Margarita, multípara-GANDULES)</i></p> <p><i>De acuerdo a mi experiencia, para que el lactario se adecúe más a mis necesidades, le pondría más sillones porque solo hay dos, y que sean más cómodos, en esos duele la espalda, de allí nada más. Nada más que acotar. (Girasol, multípara GANDULES)</i></p> <p><i>Con respecto a lo que me gustaría agregar al lactario, en realidad, todo está bien, solo deberían poner depósitos de vidrio, pero es que les sale caro seguro por eso no ponen (risas) Nada más que acotar señorita, solo eso. (Rosa, multípara--SODIMAC)</i></p> <p><b>MEJORAS PARA EL AMBIENTE DEL LACTARIO</b></p>
	<p>La señora que nos atiende no tiene conocimiento, <i>acerca de la lactancia materna</i>, le hice una pregunta sobre como sostener a mi <i>bebé para darle de lactar</i>, porque como soy mamá primeriza estoy <i>aprendiendo</i>, <i>al no tener respuesta opté por preguntarle</i> a una colega de trabajo que estaba ahí, pero creo que la señora no tiene conocimiento para orientarme <i>sobre la posición correcta para dar de lactar a mi bebé.</i></p>

	<p>La señora a cargo, no tiene conocimiento del tema yo le hice algunas preguntas y como que no tenía información; creo que no es un personal de salud, me parece que está como ayudante, pero no me brinda la información necesaria que creo que tenemos que tener, hasta incluso para el lavado de manos, una vez, una compañera de trabajo me dijo que posición <i>tenía que adoptar para dar de lactar a mi bebé, sino era por ella mi bebé se quedaba sin lactar.</i> (Lirio, primípara-ENSA)</p> <p><i>En el lactario no me informaron nada</i> sobre lactancia materna, solo me <i>comunicaron</i> que como ya había acabado mi licencia, que había un lactario que podía utilizarlo. La persona a cargo es la asistente social, ella no nos da mucha información sobre el tema <i>de lactancia materna</i>, una vez le pregunté cómo <i>es la posición correcta para dar de lactar a mi bebé</i>, pero no me dio ninguna respuesta; así que tuve que preguntarle a mi otra compañera <i>que estaba en el lactario y me orientó</i>, sobre cómo darle de lactar a mi bebé y extraerme la leche. La asistente social, no tiene conocimiento del tema, yo le pregunté cómo cargar a mi bebé para que lacte, como me extraigo la leche, cuanto tiempo dura en el ambiente, o si la puedo refrigerar, pero me dijo que no sabía nada.( Orquídea, primípara-ENSA))</p>
--	--

	<p><i>En mi trabajo me informaron que había un lactario, que estaba a cargo de la asistente social la cual no tiene conocimiento sobre la lactancia materna, una vez le pregunté cómo extraerme la leche y no me dio respuesta. (Margarita, multípara-GANDULES)</i></p> <p><b>DESCONOCIMIENTO DEL PERSONAL A CARGO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA</b></p>
	<p><i>Quien está pendiente del tiempo que utilizamos el lactario es la señora Esmeralda que es de recursos humanos. (Violeta, primípara-Zegel IPAE)</i></p> <p><i>Quien me informó sobre la existencia del lactario fue la señora Flor, ella como encargada, cuando volví de mi tiempo de licencia, me dijo que había un lactario para que lo use cuando desee, si quería había material para mi leche o también podía traer a mi hijo para darle de mamar. (Girasol, multípara GANDULES)</i></p> <p><i>Quien me informó sobre la existencia del lactario fue la señora responsable, la de recursos humanos, ella me dijo que podía utilizarlo, aunque yo ya sabía que había un lactario, pero pensé que se tenía que solicitar mediante algún documento, pero me dijo que era mi derecho y pues mejor porque estaba pensando en ir al baño (risas). (Rosa, multípara-SODIMAC)</i></p>

	<p>En el trabajo el encargado de recursos humanos nos informó de que había un lactario y que <i>el tiempo que teníamos para utilizarlo</i> era solamente una hora. (Tulipán, multípara-SODIMAC)</p> <p><b>RESPONSABLE DEL LACTARIO NO ES PROFESIONAL DE LA SALUD</b></p>
	<p>A veces mi jefa de área no me da permiso para salir o para que traigan a mi bebé al trabajo. En ocasiones cuando he tenido que utilizar mi hora de lactancia, no coincidían con el uso del lactario. A veces no hay quien me reemplace, porque estamos muy saturados con el trabajo, no hay quien cubra mi plaza, y no puedo dejar mi área sola, pero cuando estoy disponible y quiero utilizar el lactario la asistente sale y deja cerrado. (Orquídea, primípara- ENSA)</p> <p><b>DESCONOCIMIENTO DE DERECHOS LABORALES</b></p>

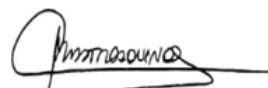
## Experiencias de madres usuarias de lactarios en instituciones privadas de la Región Lambayeque, 2021

### INFORME DE ORIGINALIDAD

10%	11%	1%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

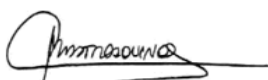
### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1 %
2	<a href="https://cdn.www.gob.pe">cdn.www.gob.pe</a> Fuente de Internet	1 %
3	<a href="https://repositorio.puce.edu.ec">repositorio.puce.edu.ec</a> Fuente de Internet	1 %
4	<a href="https://repositorio.usmp.edu.pe">repositorio.usmp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
5	<a href="https://www.scribd.com">www.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1 %
6	<a href="https://alicia.concytec.gob.pe">alicia.concytec.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
7	<a href="https://revistas.usat.edu.pe">revistas.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
8	<a href="https://docplayer.es">docplayer.es</a> Fuente de Internet	<1 %
9	<a href="https://archivostransparencia.ujat.mx">archivostransparencia.ujat.mx</a> Fuente de Internet	



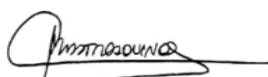
Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino  
Asesora  
ORCID 0000-0002-9678-4262  
DNI: 16406148

		<1 %
10	<a href="http://www.minsa.gob.pe">www.minsa.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://tesis.ucsm.edu.pe">tesis.ucsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
12	<a href="http://documentop.com">documentop.com</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="http://repositorio.ucs.edu.pe">repositorio.ucs.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://repositorio.utn.edu.ec">repositorio.utn.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://nanopdf.com">nanopdf.com</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://www.gob.pe">www.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://www.siteal.iiep.unesco.org">www.siteal.iiep.unesco.org</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://gredos.usal.es">gredos.usal.es</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://pt.scribd.com">pt.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1 %



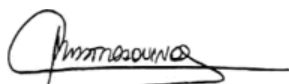
Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino  
Asesora  
ORCID 0000-0002-9678-4262  
DNI: 16406148

21	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	cronica.diputados.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Aliat Universidades Trabajo del estudiante	<1 %
25	Submitted to Corporación Instituto Profesional ESUCOMEX Trabajo del estudiante	<1 %
26	gestion.pe Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	www.repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
31	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino  
Asesora  
ORCID 0000-0002-9678-4262  
DNI: 16406148

32	<a href="https://dspace.udla.edu.ec">dspace.udla.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
33	<a href="https://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
34	<a href="http://www.eluniverso.com">www.eluniverso.com</a> Fuente de Internet	<1 %
35	<a href="https://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %
36	<a href="https://repositorio.unjbg.edu.pe">repositorio.unjbg.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %




---

Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino  
Asesora  
**ORCID 0000-0002-9678-4262**  
**DNI: 16406148**





## Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Ana / Araceli Reyes / Chingay
Título del ejercicio:	Experiencias de madres usuarias de lactarios en institucion...
Título de la entrega:	Experiencias de madres usuarias de lactarios en institucion...
Nombre del archivo:	Informe_de_tesis_Reyes_y_Chingay.docx
Tamaño del archivo:	73.77K
Total páginas:	42
Total de palabras:	15,327
Total de caracteres:	77,699
Fecha de entrega:	27-nov.-2022 09:18p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre...	1964618851

### Experiencias de madres usuarias de lactarios en instituciones privadas de la Región Lambayeque, 2021

#### INTRODUCCIÓN

En el Perú el abandono temprano de la lactancia materna es un problema que durante los últimos años ha generado una verdadera inseguridad, pues el porcentaje total de mujeres de seis meses que son beneficiarias con esta práctica ha ido creciendo y disminuyendo a lo largo de este tiempo. Sin embargo, en el año 2021 se evidencian descensos considerables en comparación al año anterior y esto se ve reflejado en los datos presentados por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES-2021) (1) donde se describe que "el 64.8% de niñas y niños menores de seis meses tuvieron lactancia materna", en contraste con resultados de la ENDES-2020 (2) donde se observa que el valor del mismo indicador (niñas y niños menores de seis meses tuvieron lactancia materna) es de 68.4%.

Según el informe anual de lactarios del año 2019 (3) menciona que las causas que inciden a reducir la lactancia pueden originarse debido a un mal manejo de la lactancia de resultados de leche materna, el aumento de gases digestivos, madres jóvenes y primíparas, así como la limitada información e instrucción en derechos asociados a la lactancia materna; pero un factor particular que ha sido fundamentalmente notoria, es el incremento de la actividad laboral de la mujer.

A nivel global se ha incrementado significativamente la participación de la mujer en el mercado laboral que, si bien es cierto, es un signo de su motivación por razones de índole económico, pues las mujeres de hoy representan una búsqueda de realización profesional y personal que merced a ser protegida y facilitada por el Estado y la sociedad (4). La mujer como madre cumple muchas responsabilidades y una de las más importantes es el de brindar alimentación a su hijo o hija, sobre todo durante los primeros seis meses de vida. De ahí la importancia que en los entornos de trabajo exista un espacio apropiado que favorezca la lactancia exclusiva en beneficio de los derechos tanto de la mamá, como de los niños, pues es sabido que las familias, muchas veces, afrontan el proceso de crecimiento y desarrollo del niño (5).

Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino  
Asesora  
ORCID 0000-0002-9678-4262  
DNI: 16406148