



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

Implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las  
madres primerizas por pandemia Callao Perú

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada en Enfermería

**AUTORA**

Br. Santiago Moreno, Yesbi Patricia (ORCID: 0000-0001-5179-6801)

**ASESORA**

Dra. Jiménez de Aliaga, Kelly Myriam (ORCID: 0000-0002-8959-265X)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud Mental

**LIMA- PERÚ**

**2021**

### **Dedicatoria**

Con todo cariño lo dedico a toda mi familia en especial con todo amor y cariño a mi madre Nicomedis Moreno, un ser ejemplar que día a día me brinda su amor, confianza, paciencia y apoyo incondicional para lograr ser profesional, gracias madre mía.

A Dios, por brindarme la fortaleza necesaria para lograr continuar mi carrera profesional,

A mi querido hermano Gerardo Moreno por brindarme apoyo constante para poder ser profesional.

## **Agradecimiento**

Mi agradecimiento está dirigido a Dios por su bondad, el amor infinito con las pruebas que siempre me ha colocado en el camino para mejorar como ser humano y la fortaleza para lograr culminar este proyecto de investigación. A mi Alma Mater la “Facultad de enfermería” Universidad Cesar Vallejo que a pesar de la situación desfavorable por la pandemia de la COVID – 19 siempre me otorgo los instrumentos necesarios para salir adelante con mi profesión.

Un especial agradecimiento a mi asesora la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, por brindarme su dedicación y orientación permanente para culminar mi tesis y ser futura investigadora. También a la Lic. Lucy Tani Becerra Medina De Puppi, por brindarme su conocimiento y enseñanza continua.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	i
Agradecimiento .....	ii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT .....	v
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA .....	17
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	17
3.3. Escenario de estudio.....	18
3.4. Participantes.....	19
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	20
3.6. Procedimientos .....	20
3.7. Rigor Científico .....	21
3.8. Métodos de análisis de información .....	21
3.9. Aspectos éticos.....	21
IV. RESULTADOS Y DISCUSIONES .....	22
V. CONCLUSIONES .....	31
VI. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS .....	33
ANEXO.....	42

## RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo analizar las implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas por pandemia Callao Perú. Para realizar este estudio se aplicó la metodología cualitativo básico descriptivo de diseño fenomenológico, la información se obtuvo mediante entrevistas abiertas semiestructuradas a las madres puérperas en el asentamiento humano Márquez Callao Perú. Mediante el criterio de inclusión y exclusión se obtuvieron 8 madres primerizas que se encuentran cumpliendo el distansamiento social en sus hogares. Encontrando resultados a través de las manifestaciones donde se constató que la pandemia por la COVID - 19, las limitaciones en las atenciones hospitalarias, las vivencias de temor ante la incertidumbre de la pandemia, el abandono a la lactancia materna por temor a la COVID – 19, la angustia hacia la maternidad y vivencias familiares des (favorables) son situaciones que está provocando alteraciones emocionales en las madres. Por ello Beck considera importante las estrategias preventivas del profesional de Enfermería para evitar posibles daños en el lactante o la madre. Concluyendo que la nueva coyuntura está afectando el rol materno, la salud mental de las madres, por tanto, se considera que este estudio es un reto para los investigadores y profesionales de Enfermería.

Palabras clave: depresión postparto, madre primeriza, lactancia materna, pandemia.

## **ABSTRACT**

The present study aims to analyze the implications of postpartum depression and breastfeeding in first-time mothers by pandemic Callao Peru. To carry out this study we applied the basic descriptive qualitative methodology of phenomenological design, the information was obtained through semi-structured open interviews to postpartum mothers in the human settlement Marquez Callao Peru. By means of the shouting of inclusion and exclusion, 8 new mothers who are fulfilling the social distancing in their homes were obtained. We found results through the manifestations where it was confirmed that the COVID - 19 pandemic, the limitations in hospital care, the experiences of fear before the uncertainty of the pandemic, the abandonment of breastfeeding for fear of COVID - 19, the anguish towards motherhood and family experiences that are not (favorable) are situations that are causing emotional alterations in mothers. For this reason, Beck considers important the preventive strategies of the nursing professional to avoid possible damage to the infant or the mother. In conclusion, the new situation is affecting the maternal role and the mental health of mothers; therefore, this study is considered a challenge for researchers and nursing professionals.

Keywords: postpartum depression, new mother, breastfeeding, pandemic.

## I. INTRODUCCIÓN

La depresión postparto, un trastorno emocional que puede mantenerse durante la etapa del puerperio, o extenderse hasta un año, esto afecta la salud mental en la mujer, sobre todo si es madre por primera vez, provocando una serie de cambios físicos, biológicos y sociales en la mujer. Ahora teniendo en cuenta la actual coyuntura se puede decir que existen posibilidades de incrementar las alteraciones en el estado de ánimo de la mujer, afectando su maternidad, como también la nutrición del lactante<sup>(1)</sup>. Por otra parte, este impacto por la COVID - 19, ha provocado que las madres se encuentren en confinamiento social prolongado, pudiendo esto provocar elevados síntomas depresivos, y esto afectar su bienestar psicológico en la madre primeriza. Además, la nueva experiencia de ser madre en relación con la pandemia, puede provocar alteraciones en el estado emocional, dificultando la maternidad con éxito, generando en este grupo de mujeres síntomas depresivos, infelicidad y preocupación <sup>(2)</sup>. Cabe mencionar que la depresión se relaciona por el temor, el miedo que presentan las mujeres al creer que el lactante temprano puede infectarse, posteriormente genera el cese de la LM <sup>(3)</sup>.

A opinión propia la salud mental de la mujer debe ser parte necesaria para la salud integral, ya que es un indicador para el desarrollo sostenible, teniendo en cuenta que las mujeres mentalmente sanas cuidan su propia salud y cumplen su rol de madre sin ningún problema a parte de poder contribuir favorablemente a su familia.

Ahora, la (OMS) menciona que la implicancia del virus es desfavorable para la salud mental de las puérperas, porque afecta el bienestar psicológico de la mujer ocasionando limitaciones en su vida para poder ejercer su nuevo papel como cuidadora <sup>(4)</sup>. Sin embargo, UNICEF indica que a pesar de la pandemia la madre no debe dejar de lado la lactancia materna ya que contiene beneficios que superan con creces los posibles riesgos de enfermedades asociados al virus, por eso la madre primeriza debe continuar con el amamantamiento, así tenga sospechas o la confirmación de estar infectada con la COVID - 19, ya que no se transmite a través de la leche materna <sup>(5)</sup>.

Finalmente, el estado depresivo de la nueva madre está asociado con trastornos psicológicos, que podrían ocasionar un riesgo para la nutrición del lactante. Por ello, el presente estudio se ha formulado con las siguientes preguntas. ¿Cuáles son las implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas por pandemia? ¿Cuál son las implicancias de la depresión postparto en las madres primerizas por pandemia? ¿Cómo contribuye la LM en las madres primerizas por pandemia? Tomando en cuenta lo expresado anteriormente se plantea el siguiente objeto de estudio: Implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas por pandemia en el Asentamiento Humano Márquez Callao Perú 2021.

En este sentido la investigación se justifica considerando la depresión después del parto y LM por pandemia un problema para la salud pública porque afecta a la nueva madre en su etapa de maternidad, provocado la presencia de distintas consecuencias como es: la preocupación por contagiarse, el temor por lograr recibir atención de los servicios de salud, la intranquilidad que generó la pandemia a nivel económico en las familias por las medidas de restricción, esto pudiendo provocar cuadros depresivos después del parto en la madre.

Mientras que a nivel mundial señala que la frecuencia de la depresión después del parto se encuentra entre el 10 % y el 20 %, pudiendo ser de mayor prevalencia y alcanzar hasta el 26 %, esto ocurriendo también en las madres primerizas, aquellas adolescentes, solteras, y especialmente, en las mujeres con baja situación social, como la pobreza, la desnutrición, la poca educación. Por ello esta situación refleja que 1 de cada 4 madres sufren de este problema de salud mental, aunque es posible presenten un trastorno grave. Sin embargo, el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos indica que los trastornos depresivos de mayor importancia, es cuando los síntomas ya se pueden visualizar, mientras que las que tienen un menor riesgo suele aparecer en las primeras semanas después del nacimiento <sup>(6)</sup>.

Por ello el presente trabajo busca analizar las implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas por pandemia, apoyándose con la teoría colaborativa de Cheryl Tatano Beck, principal autora de la teoría depresión postparto, quien menciona que es considerada como la depresión puerperal y que mediante la prevención y la identificación de los factores la disminución de los síntomas depresivos, y así evitar posibles sufrimientos para la mujer en su nueva etapa como madre. Así mismo, la OMS refiere que la implicancia del virus es desfavorable para la salud mental de las puérperas, porque afecta el bienestar psicológico de la mujer ocasionando limitaciones en su vida para poder ejercer su nuevo papel como cuidadora <sup>(7)</sup>.

Asimismo, la investigación se justifica en el ámbito de la Enfermería ya que comprende la práctica enfermera como parte del equipo de salud, quienes brindan cuidados y aplican sus conocimientos para mejorar la salud mental de la mujer, contribuyendo así positivamente en la nueva madre. Sin embargo, importante resaltar que la teoría de Cheryl Tatano Beck menciona lo importante que es el aporte de Jean Watson quien menciona que el Cuidado Humanizado cubre las necesidades del paciente mediante normativas establecidas por las diferentes entidades de la salud que velan por los derechos de los mismos para garantizar la calidad de su atención <sup>(7)</sup>.

Por lo tanto, la metodología del estudio de esta investigación cualitativa dará a conocer las implicancias de la depresión postparto y lactancia materna durante la pandemia, teniendo en cuenta que la emergencia sanitaria por la COVID - 19 representa una situación nueva para los investigadores y el personal de salud mental, un factor de riesgo que puede generar alteraciones en el estado de ánimo de la mujer pudiendo afectar la LM. Por ello el profesional de enfermería mediante estrategias y cuidados lograra promover la lactancia, la salud y el bienestar de la madre primeriza involucrando los valores y el compromiso <sup>(8)</sup>.

En tal sentido la investigación a nivel social es un beneficio para todas las madres primerizas, que ante la nueva coyuntura están pasando experiencias negativas que puede producir en ellas síntomas depresivos que afecta su salud y la lactancia materna. Por otra parte, teniendo en cuenta la resolución N° 245. 2020.MINSA, que menciona que la prevención y atención oportuna a la madre y el lactante puede ayudar al profesional de Enfermería a prevenir la enfermedad como ejecutar una atención oportuna para ambos, así prevenir posibles contagios o complicaciones causantes de muertes maternas y neonatales <sup>(9)</sup>.

Con el objetivo general de analizar las implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas por pandemia en el Asentamiento Humano Márquez Callao Perú 2021. Asimismo, los objetivos específicos son: describir las implicaciones de depresión postparto en las madres primerizas por pandemia en el Asentamiento Humano Márquez Callao Perú 2021, de igual forma describir la lactancia materna en las madres primerizas por pandemia en el Asentamiento Humano Márquez Callao Perú 2021.

Teniendo como supuesto teórico a Beck (1993) quien define a la enfermería como un profesional que busca mejorar la salud de las mujeres mediante cuidados el cual promoverá las implicancias de la depresión postparto madre primeriza y lactancia materna. Asimismo, considera a la mujer en su nueva etapa de maternidad como un ser biopsicosocial que, mediante la idea o situaciones puede ejercer implicancias de la depresión postparto esto muchas veces influenciado por el entorno familiar, social y la coyuntura actual, afectando la lactancia materna en la madre primeriza.

## II. MARCO TEÓRICO

Por ello, esta situación a nivel nacional e internacional ha conllevado a realizar las siguientes investigaciones con antecedentes nacionales e internacionales donde los autores determinan lo siguiente:

Sola A. et al, realizaron un estudio descriptivo con una población de 86 mujeres en América Latina, teniendo como objetivo evaluar las peculiaridades clínicas y aquellos resultados a consecuencia de la COVID - 19 en madres y RN en América Latina, obtuvieron como resultado que existen un grupo de mujeres con síntomas respiratorios graves, esto ha ocasionado poca frecuencia de que la mujer se extraiga la leche ocasionando, la alimentación con fórmula y la separación entre la madre y su lactante, adicionalmente que durante el parto ni en puerperio pudo estar acompañada, concluyendo que es muy preocupante la falta de acompañamiento materno, la disminución de la lactancia y la frecuente separación de la madre con su lactante. el aporte de este estudio para la presente investigación es analizar las consecuencias de la COVID - 19 en la maternidad <sup>(10)</sup>.

Dávila A, et al, desarrollaron un estudio descriptivo, con una población de 43 recién nacidos en Perú, con el objetivo describir los efectos perinatales en los RN de madres con infección por coronavirus 2019, dándoles como resultado que las mujeres presentan complicaciones comunes como rotura prematura de membranas. Sin embargo, por la coyuntura que se está pasando las mujeres asintomáticas por la COVID - 19, pueden contagiar al lactante provocándole prematuridad, bajo peso al nacer, concluyendo que un menor porcentaje de los RN de madres con PCR positivo pueden causar complicaciones en la salud del lactante, el aporte para la siguiente investigación es describir las causantes de la morbimortalidad del lactante <sup>(11)</sup>.

Aucasi E, et al, realizaron estudio observacional, de forma descriptiva y transversal, con un poblamiento de 218 mujeres puérperas en Ica, con el Objetivo: Identificar la relación de la depresión después del nacimiento del lactante y la adherencia a la lactancia en mujeres que acuden al CRED para el lactante, dieron con el resultado que la depresión postparto y la lactancia está relacionada a el bajo ingreso económico mensual de la familia, el número de hijos, tiempo destinado para ser

cuidador del lactante, el no haber recibido consejería por algún profesional. Además, el riesgo de la aparición de los síntomas depresivos se asoció a la propia valoración social que las madres tengan para su familia concluyendo que no encontraron relación frente a la depresión postparto y la lactancia. Sin embargo, afirma que el riesgo de depresión postparto está asociado a la autovaloración social y familiar <sup>(12)</sup>.

Álvarez M, et al, realizaron un estudio descriptivo, corte transversal y correlacional, con la población de 276 mujeres primerizas en Lima 2019, con el objetivo de determinar la existencia del intelecto sobre lactancia materna en las nuevas madres, obtuvo como resultado que el mayor número de madres presentan un intelecto regular. Sin embargo, hay mujeres entre los 24 y 29 años presentaban un mejor conocimiento sobre lactancia, mientras en las edades entre 23 años presentan mayor porcentaje de nivel de conocimiento malo. Asimismo, las madres provenientes de provincia presentan un mal nivel de conocimiento siendo más del doble de las que procedían de Lima. concluyendo que hay un mal conocimiento en aquellas madres de procedentes de provincia y un buen conocimiento en aquellas mujeres convivientes, procedente de Lima <sup>(13)</sup>.

Carol H, et al, realizaron un estudio longitudinal Perú, con la finalidad de analizar la resiliencia, los problemas en la disfunción familiar, la infancia y la depresión posparto, encontraron como resultado que las habilidades de resiliencia están relacionadas con la depresión después del parto encontrando afectos negativos en relación con el hogar y el inicio de los síntomas depresivos. Concluyendo que posiblemente las disfunciones domésticas en la familia estén relacionadas positivamente con la depresión posparto <sup>(14)</sup>.

Paca P. et al, realizaron un análisis transversal, con el objetivo de determinar si la Lactancia en menores de 6 meses está asociada con la obesidad y la prevalencia del sobrepeso en Colombia, Bolivia y Perú, obtuvieron como resultado que existe una asociación con la LM y la probabilidad de un incremento en el peso de aquellos lactantes que llegan a recibir lactancia, concluyendo que la lactancia materna para menores 6 meses está asociado con una menor posibilidad de que el lactante pueda tener sobrepeso e incremento de su masa corporal <sup>(15)</sup>.

Masías S, et al, desarrollaron una investigación descriptiva, con una población de 113 mujeres que acudieron a controles postnatales en Arequipa, con la finalidad de precisar la prevalencia de la depresión después del parto en mujeres puérperas, obtuvieron como resultado que la mayoría de las mujeres presentan síntomas depresivos asociado al nivel de su estudio de la mujer y con poca significancia por el tipo de parto o su estado civil de la mujer, concluyendo que la depresión postparto en las puérperas están también influenciado por el grado de estudio, es decir, cuando la mujer solo cuenta con primaria completa o incompleta, esto la hace susceptible a sufrir factores negativos que pueden alterar su salud <sup>(16)</sup>.

Mikšić Š, et al, realizaron un estudio cuantitativo, con una población de 209 mujeres embarazadas, 197 puérperas y 160 mujeres que estaban en el final de su tercer mes, después del parto en Ecuador, teniendo como objetivo de examinar el efecto de la lactancia materna sobre la depresión, la ansiedad postparto y como afecta en el desarrollo del niño, obteniendo como resultado que la lactancia tiene un efecto favorable para el desarrollo del lactante, y la disminución de los síntomas de depresión posparto. Concluyendo que las madres que no amamantan, están deprimidas y ansiosas en comparación con las que dan de lactar <sup>(17)</sup>.

Gateau K, et al, realizaron un estudio transversal, con una población de 169 hispanas, teniendo como objetivo de examinar la asociación de los síntomas de estrés postraumático, depresión agudos, los resultados del bebé y la madre en poblaciones con bajos ingresos económicos, obtuvieron de resultado el mayor porcentaje de las participantes eran hispanas, no hablaban inglés y declaraban que sus ingresos anuales eran inferiores a 20.000 dólares. Además, un 33% de los participantes tenía un examen de postparto positivo. En este estudio utilizaron una escala de comportamiento adaptativo, donde refleja que no hay asociaciones significativas entre el estrés y depresión de la madre. Concluyendo las madres presentan síntomas de estrés y depresión. asociaron con el desarrollo del lactante y la calidad de vida materna <sup>(18)</sup>.

Wan M, et al, desarrollaron una investigación correlativa realizada en Asia, una población conformada de 387 mujeres posparto, teniendo como objetivo de reconocer las implicancias que conducen a los síntomas de la depresión, obtuvieron como resultados, que existe un 79,6% de las mujeres encuestadas, presentan

síntomas depresivos. debido al mal habitó alimenticio, poco saludables. Concluyendo que el predominio de síntomas en la madre, después del parto es creciente. Por lo tanto, es importante que las mujeres busquen ayuda médica para evitar que los síntomas empeoren <sup>(19)</sup>.

Wang Q, et al, realizaron un estudio cuantitativo en China, con una población de mujeres primíparas de la población flotante, obtuvo como objetivo explorar la autoeficacia materna y los factores que la influyen en las mujeres primíparas de la población de las zonas rurales, obtuvo como resultados que las puntuaciones de las 6 y 12 semanas posparto fueron altas en aquellas madres que realizan la crianza de los hijos, sin tener un nivel educativo materno, la ocupación y los ingresos familiares necesarios, situaciones que afectan el estado de ánimo de la madre y la salud del bebé, concluyendo que para aliviar la depresión posparto los profesionales de la salud deberían preocuparse más por la educación materna, y la salud de los lactantes <sup>(20)</sup>.

Lackie M, et al, realizaron un estudio descripción cualitativa en Canadá, teniendo como objetivo determinar las necesidades psicoeducativas insatisfechas de las mujeres con depresión postparto, la creación de plataforma la web que será utilizada para ofrecer habilidades psicosociales y educación a la mujer, obtuvieron como resultado que las nuevas madres requieren de una accesible atención que promueva la salud mental, concluyendo que este estudio servirá para orientar alguna intervención futuras para Enfermería <sup>(21)</sup>.

Raghavan V, et al, realizaron un estudio transversal, con una población de 564 mujeres en China, teniendo como objetivo apreciar la depresión perinatal e identificar los factores de riesgo social que presentan las madres de la zona de Bihar, obtuvieron como resultado que la prevalencia de los síntomas depresivos en las mujeres es alta, debido a factores que van desde lo físicos, obstétrico, económico y familiar esto confieren un alto riesgo, concluyendo que se necesitan intervenciones integrales para abordar estos factores de riesgo de depresión <sup>(22)</sup>.

Chen X, et al, realizaron un estudio transversal, teniendo como objetivo: Investigar el estado y los factores de riesgo de la depresión posparto y las necesidades de atención médica entre las mujeres posparto chinas durante la pandemia de la

COVID - 19, obtuvieron como resultados que la incidencia de los síntomas depresivos posparto obtuvo 56,9% vinculados los antecedentes de aborto y estrés percibido, estos fueron factores que influyeron en la depresión posparto, concluyendo que se debe tomar en cuenta la depresión después del parto ya que se encuentra en un nivel elevado por la pandemia. Las mujeres de entre 25 y 34 años, con antecedentes de aborto y altos niveles de estrés tenían una mayor probabilidad de sufrir depresión posparto <sup>(23)</sup>.

Ahora cabe mencionar que la presente investigación tiene como base principal la teoría de Cheryl Tatano Beck. (1993) quien logro completar sus estudios en 1970 en la universidad Estatal de Western Conneticut obteniendo la licenciatura en enfermería. Además, es Master en Enfermería materna y del recién nacido en Yale el año 1972. Es Doctora en ciencias de Enfermería en Boston en el año 1982. Realizo investigaciones en base a estudios cuantitativos en mujeres con períodos peri, pre y pos natal, también centro su estudio en base a las características que estas madres presentaban después del parto (Beck 1993) como el desarrollo de la escala de valoración y un listado de predictores de la depresión al momento del parto. Aunque no estudio el cuidado, tomo en cuenta para su estudio a Jean Watson con su teoría de los cuidados esenciales de la Enfermería, tomo este concepto como algo central para su investigación, también menciona que reconoce la preocupación de Watson sobre las metodologías cualitativas ya que pueden dejar de reflejar la idea de los cuidados transpersonales <sup>(24)</sup>. (Anexo 01).

Sin embargo, también tomo en cuenta la fenomenología, un estudio importante sobre como las mujeres experimentan depresión después del parto, utilizando el aporte de Colaizzi. fuente teórica inhabitual que se produjo de las investigaciones de Sichel y Driscoll, ambos desarrollaron el modelo tipo terremoto para definir la relación entre la biología y la vida mediante este estudio Beck comprendió que la genética, la historia de funcionamiento hormonal, reproductivo, y las experiencias de la vida de una mujer revelan el riesgo de un terremoto que ocurre cuando su cerebro no está estable, y da lugar al inicio de problemas en su estado de ánimo. Por otra parte, utilizo como fuente importante la teoría de Robert Gable porque le ayudo aplicar su teoría <sup>(25)</sup>.

Asimismo, los metaparadigmas mencionan: que las personas son seres adaptables, pero sin embargo su vida está influenciada por los factores biológicos, sociológicos y psicológicos. Sin embargo, es importante comprender que la depresión postparto se puede identificar mediante la observación del profesional de Enfermería quien planificara estrategias de prevención para mejorar el bienestar de la madre, hijo y familia. Además, menciona que la salud mental en la madre primeriza es base fundamental para favorecer el nuevo rol de madre. Ahora en cuanto al entorno es un factor influye en la salud tanto mental como física, circunstancias que rodea a la mujer y logran influir en su estado emocional <sup>(25)</sup>.

Beck mediante sus estudios cualitativos reconocer conceptos y definiciones de trastornos que se pueden producen después del parto, las cuales son: depresión posparto: trastorno mayormente depresivo, que se presenta como no psicótico, que inicia principalmente en las primeras cuatro semanas posparto, según estudios de Beck señala que 50% de las mujeres presentan cuadros depresivos por lo menos de 6 meses después de su parto. La melancolía a la maternidad después del parto: es considerada transitoria, de tiempo limitado y de cambios en el estado de ánimo, afecta considerablemente a un 75% de las mujeres. La psicosis después del parto: que son trastorno, donde se suele presentarse delirios, confusión, incapacidad para conciliar el sueño, debe ser tratado de urgencia ya que puede estar en riesgo la propia madre, el niño y la familia <sup>(26)</sup>.

Luego de realizar la revisión de diversidades de estudios se registró lo más relevante separando por unidades temáticas. Por tanto, en la presente investigación se determina como primera unidad temática a la implicancia de la depresión postparto en la madre primeriza (Anexo 02).

La depresión postparto es prioridad para la salud mental y parte de la pública a nivel global y considerada como una alteración en el estado de ánimo de la mujer, que puede desencadenarse en depresión en la 2 hasta la 4 semana después del alumbramiento, generando en la madre diferentes síntomas como la pérdida de interés hacia su nuevo rol de maternidad, y muchas veces provocando incapacidad para cuidar a un lactante <sup>(27)</sup>.

Ahora menciona algunos síntomas de la depresión las cuales son: los trastornos de pánico que se caracteriza por un inicio brusco de ansiedad, miedo, agitación, sensación de muerte como también el terror, ataques de ansiedad. El estrés de cuidar al recién nacido está relacionado con el cuidado al niño, de su salud y dificultades para su alimentación, también la ansiedad e inseguridad son implicancias de la depresión materna causando emociones inestables y fuera del control de la madre, melancolía y llanto sin razón. Además de confusión mental que genera en la mujer incapacidad para concentrarse o tener la dificultad de tomar decisiones. La pérdida de interés de sí misma a consecuencia de las emociones alteradas que presenta, muchas veces no llega a reconocerse y siente miedo a no volver a ser como era antes. Sin embargo la culpabilidad y la vergüenza son inminentes ya que la madre siente que están ejerciendo mal su rol como protectora y no lo expresan a los demás. Y finalmente el pensamiento suicida donde la madre busca dañarse y acabar con su propia vida para dejar de sufrir con depresión después del parto <sup>(28)</sup>.

Además, la Organización Mundial de la Salud indica que la depresión después de parto es una enfermedad habitual que se presenta con alteraciones mentales en las mujeres. Por ello es considerado como tema importante de mayor frecuencia en el mundo y caracterizado por presentar sintomatología como la melancolía, pérdida de interés, el sentirse culpable, tener una baja autoestima, alteración en el sueño, sentir cansancio, estrés, ansiedad, depresión, pánico, temor, miedo, ideas suicidas y disminución en la concentración <sup>(29)</sup>.

La presencia del estado de ánimo deprimido mayormente se presenta durante el día o casi todos los días, puede presentarse con el bajo interés, la pérdida de placer en todas las actividades que realiza. Así mismo la pérdida de peso sin necesidad de hacer dieta, disminución o incremento del apetito, no conciliar el sueño, presentar fatiga, pérdida de energía, pensamiento suicida, disminución de la capacidad para cuidar de un lactante, sentimiento de culpa, y delirios casi todos los días. Aunque la maternidad es a menudo una experiencia positiva para muchas madres, para otras es sinónimo de dolor, enfermedad e incluso la muerte caracteriza por la incapacidad de la nueva madre en experimentar placer, presentar síntomas de intranquilidad, ataques de pavor, lloriqueo espontáneo, un estado de

ánimo decaído y muchas veces, acompañado de ideas suicidas tras dar a luz al recién nacido, así como la capacidad insuficiente para tomar decisiones. De igual forma, las manifestaciones clínicas de la depresión posparto pueden provocar fuertes sensaciones de ansiedad, incluso ataques de pánico, y una atención excesiva al bebé, lo que puede tener un impacto en la salud y el desempeño materno<sup>(30)</sup>.

Sin embargo, se debe tener en cuenta los 2 tipos de depresión postparto la cual es en primer lugar la depresión leve, es aquella que desaparece a los 15 días aproximadamente presentando síntomas como la ansiedad, irritabilidad, llanto, melancolía, y tristeza que pueden generar dificultades en la vida diaria de la madre. En segundo lugar, la depresión grave, se presenta con síntomas psicóticos, trastornos alimenticios, ataques de pánico, se considera que estos síntomas se caracterizan por una intensidad severa<sup>(31)</sup>.

Ahora la OMS da a conocer que el puerperio es un periodo que inicia seguidamente después del parto esta etapa dura 45 días que equivale a 6 semanas después del nacimiento del recién nacido, seguida de la primera menstruación y de esa manera regresa a la normalidad el organismo de la mujer. También sostiene que existen 3 etapas del puerperio; primero el puerperio inmediato que comprende desde las primeras 24 horas después del alumbramiento, donde el profesional procederá a la valoración continua de la madre con el objetivo de controlar el sangrado; segundo puerperio mediato que abarca desde el 2 día hasta los diez días seguida de la lactancia materna; tercero el puerperio tardío que inicia desde el onceavo día culmina en 45 días junto a la ovulación<sup>(32)</sup>.

La pandemia por la COVID - 19 es considerado como un factor de riesgo ya que representa un evento estresante para las puérperas porque puede deteriorar el estado mental mediante el incrementar de los síntomas depresivos, causando en las madres primerizas mayor miedo y temor de ser contagiadas o contagiar a su recién nacido con coronavirus, dando a lugar al inicio de diferentes alteraciones. Sin embargo, existen otros factores que alteran la maternidad como es el inicio de los cambios hormonales, biológicos, psicológicos, social que muchas veces afecta en su salud mental de la mujer<sup>(33)</sup>.

Ahora necesario comprender los factores sociales como: la falta de apoyo por parte de la pareja o la familia y la carencia económica, asocian la enfermedad con debilidad, pereza, embarazos no deseados, miedo al rechazo por embarazo, riesgos sociales, conflictos con la pareja, dificultades infantiles, muerte de familiares u otras personas importantes, y antecedentes de salud mental que influyen en la presencia de este riesgo.<sup>(34)</sup> Sin embargo, considerar que en el nivel socioeconómico, existen limitaciones económicas que pueden ser un factor vulnerable para la aparición de la depresión ante diversas adversidades como no trabajar durante el embarazo, esto genera que la madre a consecuencia de sus bajos ingresos presente estrés y depresión después del parto <sup>(35)</sup>.

Sin embargo, el cambio psicológico en la madre primeriza se caracteriza por el incremento de la sensibilidad emocional y la notable necesidad de comprender el vínculo afectivo con el recién nacido. Ahora el cambio biológico se presenta con variación en el aspecto físico como el aumento de peso factor que puede desencadenar síntomas depresivos en la mujer. Mientras que los cambios hormonales como el aumento de la oxitócina que mediante su acción favorece en la contracción y la recuperación rápida del tamaño del útero e importante también porque disminuye las hemorragias después de nacimiento del recién nacido. Otra hormona es la prolactina que incrementa la producción de leche materna y reconocida por ser un inhibidor del temor, miedo al dolor y el estrés <sup>(36)</sup>.

Por ello el diagnóstico oportuno de la depresión postparto en la mujer puede evitar la presencia de implicancias en el niño provocando problemas emocionales, en el comportamiento, dificultad para dormir, comer, llanto excesivo, y retraso en el desarrollo del lenguaje. <sup>(37)</sup> Estas implicancias también pueden afectar el vínculo materno, estudios han demostrado que los lactantes que tienen un crecimiento saludable es por el fuerte vínculo con su madre, y logran tener mayor posibilidad de tener buenos resultados físicos, cognitivos y psicosociales, esto favoreciendo en las interacciones saludables del lactante con otras personas <sup>(38)</sup>.

Asimismo, la investigación presenta como segunda unidad temática Lactancia materna en las madres primerizas durante la pandemia. (Anexo 02)

La composición de la LM es conformada por el calostro ello se produce en los primeros 3 o 4 días después de alumbrar, es amarillo viscoso de forma líquida con alta densidad y pequeño volumen. En los primeros 3 días después del parto, la producción de leche es de 2 a 20 ml cada vez, lo que es suficiente para satisfacer las necesidades de los recién nacidos. El calostro contiene 2 gramos entre/ 100 ml de grasa, 4 g / 100 ml de lactosa y 2 g / 100 ml de proteína. En comparación con la leche madura, contiene menos lactosa, grasas y vitaminas solubles en agua, mientras que las proteínas, las vitaminas liposolubles (E, A, K), el caroteno y algunos minerales (como el sodio y el zinc) son más altas. El  $\beta$ -caroteno lo hace amarillo claro y el sodio tiene un sabor ligeramente salado. <sup>(39)</sup>

Ahora la leche de transición es aquella que se produce entre el cuarto y quinto día después del parto, su producción aumentará repentinamente y seguirá aumentando hasta alcanzar una cantidad significativa entre los 8 y 15 días posteriores al parto, aproximadamente de 600 a 800 ml / día. Además, se ha encontrado que existen importantes diferencias individuales en el tiempo que tardan las madres en alcanzar una producción estable. Estos cambios en la composición y cantidad de leche son muy significativos en los primeros 8 días y luego se estabilizan. Cabe resaltar que la leche de transición va cambiar todos los días hasta que alcance las peculiaridades de la leche madura <sup>(39)</sup>.

Ademas, existen cambios en la leche materna madura que se observan en el período de lactancia, como en el mismo período de alimentación y en diferentes etapas del período de lactancia. Estos cambios son funcionales, y cada vez es relacionada con las necesidades del niño. Durante la fase de destete, a medida que disminuye el vaciado, la leche irá hacia atrás y pasará por una fase similar al calostro. Ahora la leche prematura es aquella que contiene más proteínas y mínimas cantidades de lactosa que la leche madura, esta combinación es más adecuada porque existen niños inmaduros que tienen la mayor necesidad de adquirir esta proteína <sup>(39)</sup>.

Sin embargo, de considerar de que la LM, facilita la salida de la placenta después del parto, la presencia de sangrado leve, mejorar la disminución del riesgo de anemia, disminuye los síntomas depresivos, mejora el vínculo madre e hijo. Además, de disminuir el tiempo en que el útero regrese en su tamaño normal, las mujeres que dan de lactar tienen un riesgo menor de obtener cáncer en las mamas y/o ovario, reduce el riesgo de que la madre quede embarazada. Ahora también existe beneficios de LM para el lactante: favorece su desarrollo y proporciona al lactante los nutrientes que necesita para una buena nutrición, contiene los aminoácidos necesarios para el desarrollo normal de su cerebro <sup>(39)</sup>.

Además, contiene propiedades dinámicas, porque cambiará constantemente para satisfacer las necesidades nutricionales y las necesidades del rápido crecimiento y desarrollo del lactante. Además, también se describen cambios en la composición de la leche materna, que dependen principalmente del número de días posparto, la edad gestacional y el vaciamiento de los senos. De igual forma, se ha demostrado que a través de la inmunización de la madre aumentará la concentración de inmunoglobulina, por lo que aumentará el nivel del factor protector para el lactante <sup>(40)</sup>.

La LM es el principal alimento para el RN ya que contiene infinidad de beneficios nutricionales para el lactante, por ello es de prioridad su consumo, mínimo hasta los 6 meses de vida. <sup>(41)</sup> Además, asegurar la buena salud y el crecimiento del lactante, un aporte importante. Por ellos la OMS explica que la lactancia después del nacimiento, y su exclusividad hasta los primeros seis meses de la vida del lactante y su continuidad posteriores incrementara los nutrientes que el recién nacido es necesaria para su vitalidad del RN. Así también indica que debe continuar amamantando en todos los entornos socioeconómicos, ya que esto puede aumentar la tasa de supervivencia de los recién nacidos y brindarles beneficios para la salud de la madre <sup>(42)</sup>.

Ahora la coyuntura actual puede generar síntomas en la mujer como: la apatía, la tristeza y melancolía que frustran la capacidad de la madre para cuidar y brindar a su lactante un buen aporte de nutrientes a través de la lactancia materna <sup>(43)</sup>.

Así como también importante reconocer que los beneficios que proporciona la Leche materna contribuyen positivamente en el desarrollo neurona del menor, mejorando su coeficiente y provocar una disminución de otras complicaciones. Por ello es importante considerar que puede disminuir un 13% de muerte del infante en el mundo y bajar el porcentaje a 36% la muerte súbita de lactante. Ahora tener presente que su consumo favorece a la madre económicamente y psicológicamente ya que influye en el buen estado de ánimo de la mujer <sup>(44)</sup>. Sin embargo, es necesario reconocer los componentes que favorecen en el crecimiento, fortalece su inmunidad del lactante, así como de brindar: proteínas, vitaminas, minerales. Además de fortalecer el sistema inmune del lactante, favorable en la disminución de prevalencia de la desnutrición <sup>(45)</sup>.

Ahora la LM contiene beneficios para la madre porque puede reducir el riesgo de ciertos tipos de cáncer, y es una forma segura, natural y económica de alimentarse. Por lo tanto, brindar compañía activa, apoyo permanente a las futuras madres, mantener la lactancia materna exitosa lograra promover la salud de la mujer <sup>(46)</sup>. Cabe considerar que la Leche materna es el mejor alimento para la nutrición de los lactantes, así como también para el binomio salud materno infantil, y en situaciones de emergencia de la COVID - 19 se debe mantener lactancia materna en la primeras horas de vida del recién nacido y continuar al menos 2 años, y tome las medidas de bioseguridad para prevenir la transmisión <sup>(47)</sup>.

Ademas el marco legal indica como normativa en el Decreto supremo N°009-2009-SA, artículo 11°-infantil, que la lactancia materna contiene prioridades inmunológicas, considerado como el primer alimento del lactante hasta sus 24 meses de vida. Ademas de fortalecer las defensas y mejora el vínculo afectivo con la madre. Por otra parte, la promoción, protección y orientación adecuada por parte del profesional de Enfermería que contribuirá a mejorar la información que obtenga la madre sobre los bondades y beneficios de la leche materna <sup>(48)</sup>.

En el marco conceptual se presenta definiciones de conceptos utilizados en la presente investigación, las cuales son:

**Ansiedad:** Es el miedo anticipado a futuros daños o situaciones negativas acompañado de síntomas físicos de miedo o tensión.

**Depresión:** Las conductas ante la frustración, pérdida, privación o situaciones dolorosas, su apariencia, estructura y función tienen características únicas por la adopción de este concepto.

**Depresión Postparto:** Las peculiaridades se presentan después del nacimiento del hijo, síntomas que se mantienen los primeros tres meses después del parto.

**Puérpera:** Periodo que inicia después del nacimiento del recién nacido, continuando con la disminución de las particularidades del embarazo.

**Factores de Riesgo:** Características que aumentan la posibilidad de presentar alguna enfermedad o trastorno.

**Prenatal:** Desde la concepción (incluido el óvulo fecundado, el embrión y el feto) hasta las tres etapas previas al parto.

**Perinatal:** Es la etapa del parto, es decir, el primer parto es relativo a la etapa de nacimiento, el segundo parto es el proceso de parto y el tercer parto es la etapa de posparto.

**Postnatal:** Se le llama etapa posterior al nacimiento, desde la infancia hasta la vejez (49).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

La investigación cualitativa es aquella que obtiene información no cuantificable basada en observaciones de las experiencias y comportamientos del sujeto de estudio, es decir, da a conocer la realidad problemática de la persona, en relación con su vivencia cotidiana. Por ello este proyecto de investigación tiene un estudio de tipo cualitativo básico, así como diseño fenomenológico donde no existe manipulación de las variables (50).

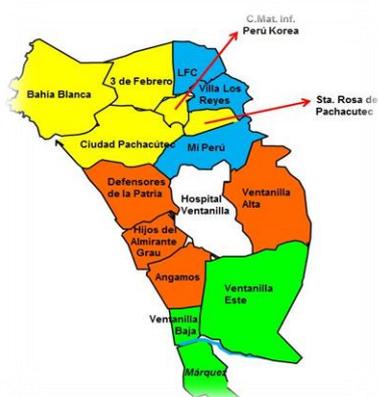
Diseño de Investigación fenomenológico:

La fenomenología se presenta en la investigación para dar respuesta a las experiencias significativas del individuo y comprender la realidad de dicho contexto, así facilitar la comprensión del fenómeno y analizarla de forma general <sup>(51)</sup>. Por ello esta investigación tendrá un abordaje en el propio entorno del sujeto de estudio e identificar como las situaciones generan experiencias distintas para cada persona.

### 3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización.

Para el desarrollo de las categorías y subcategorías se identificaron puntos importantes se definieron aquellos tópicos que permitirán distinguir la información, siendo más detallada para la comprensión. Estas categorías y subcategorías son las principales recolecciones de datos, y surgieron por la propia indagación que se realizó para el desarrollo del presente estudio. (Anexo 03)

### 3.3. Escenario de estudio



El presente estudio tiene como escenario de investigación el Asentamiento Humano Márquez, que se encuentra ubicada en la Av. Néstor Gambeta s/n Callao cerca al parque porcino al costado del Río Chillón, la cual está conformada por el Sector Río, Sector Playa, Villa Solina, sectores numéricos desde la Mz 1 hasta la Mz 96 y el sector vencedor, toda esta población cuenta con un establecimiento de Salud Materno Infantil cerca, además de comisaria, colegios, iglesia, parque central y mercado.

### 3.4. Participantes

Los sujetos de estudio son las madres primerizas del Asentamiento Humano Márquez Callao Perú, que se encuentren cumpliendo con el distanciamiento social obligatorio en sus hogares en compañía de sus familiares (esposos, parejas, tíos, madre, padre, hermano, sobrino, abuelos). Teniendo en cuenta las implicancias de la alteración de estado de ánimo de la madre primeriza por la actual coyuntura esto generando la existencia de síntomas depresivos como el miedo, temor a salir de casa y la preocupación de infectarse con la COVID -19.

N°	Edad del la madre primeriza	Grado de instrucción de la madre	Tipo de familia	Estado civil	Cuenta con trabajo seguro	Tiene SIS o Essalud	Parto	Edad del lactante	Lactancia materna
1	22 años	Superior incompleto	Familia extensa	Conviviente	NO	NO	Eutócico	1 mes	Con dificultad
2	21 años	Secundaria completa	Familia Extensa	Conviviente	SI	SIS	Distócico	1 mes	Con dificultad
3	30 años	Superior	Familia Extensa	Conviviente	SI	SIS	Eutócico	1 mes	Sin dificultad
4	22 años	Secundaria completa	Familia Nuclear	Conviviente	SI	SIS	Eutócico	1 mes	Con dificultad
5	24 años	Superior incompleto	Familia nuclear	Conviviente	SI	SIS	Distócico	2 meses	Sin dificultad
6	15 años	Secundaria incompleta	Familia Extensa	No conviven	NO	SIS	Eutócico	2 meses	Con dificultad
7	24 años	Técnico Superior incompleto	Familia Nuclear	Conviviente	NO	SIS	Eutócico	2 meses	Con dificultad
8	17 años	Secundaria completa	Familia Extensa	No conviven	NO	SIS	Eutócico	2meses	Con dificultad

**Elaboración propia**

### 3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos comprende procedimientos y actividades que permitirá al entrevistador obtener información para dar respuesta al objetivo del trabajo. Por ello en el proyecto de investigación se hará uso de una entrevista abierta, que facilitará en la identificación del problema. El entrevistador realizará preguntas que permitirá a el encuestado lograr extenderse en sus respuestas, permitiendo conocer la realidad problemática, que servirá para el desarrollo de la investigación. Así mismo el instrumento para la entrevista abierta de la investigación cualitativa será el investigador, ya que un medio para lograr realizar la recolección de datos <sup>(52)</sup>.

### 3.6. Procedimientos

La presente investigación se realizó teniendo en cuenta el contexto social actual producido, por la COVID - 19, que desde su inicio determinaron que se debe dar el cierre de lugares de mucha influencia pública para evitar la aglomeración y propagación del virus. Por otra parte, este aislamiento estricto y continuo se debe considerar que puede ser una implicancia para el inicio de síntomas depresivos en la madre primerizas pudiendo producir incapacidad en la mujer para cuidar a un recién nacido o abandono a lactancia materna, por falta de asesoría profesional para este grupo vulnerable y de riesgo. Por este motivo existe la necesidad de conocer la realidad problemática que están pasando este grupo de madres en su nueva etapa de maternidad <sup>(53)</sup>. Por este motivo se realizó la recolección de información mediante visitas domiciliarias (Trabajo de campo) en el Asentamiento Humano Márquez Callao con el apoyo de una promotora de Salud.

#### **CUESTIONARIO ORIENTADO PARA EL INVESTIGADOR**

**¿Cómo es el entorno de la madre primeriza y su lactante?**

**¿Reconoce la madre primeriza los beneficios de la lactancia materna?**

**¿La madre expresa tener apoyo familiar en su nueva etapa como madre?**

### 3.7. Rigor Científico

Validez confiabilidad para la investigación cualitativa.

Guzman J, t al menciona que el rigor científico es veracidad, la valoración, la confianza, la aplicación minuciosa y científica de los métodos de investigación y el uso adecuado de las técnicas de análisis para la obtención y procesamiento de datos necesitando como eje la fiabilidad y la autenticidad. Mientras que la confiabilidad refleja resultados seguros, congruentes, presentando dos partes en distintos tiempos una externa cuando algunos investigadores llegan a obtener los mismos resultados en condiciones equivalentes, e interna cuando varios indagadores concuerdan con los hallazgos obtenidos en la investigación con el contexto de la misma realidad <sup>(54)</sup>.

### 3.8. Métodos de análisis de información

Se realizara a traves del analisis del contenido, es decir de las manifestaciones del entrevistado, mediante su participacion voluntaria. Mediante las transcripciones de las grabaciones a realizar se podra identificar la situacion problematica de la participante <sup>(55)</sup>.

### 3.9. Aspectos éticos

Beneficencia: Son principios éticos que busca aliviar el daño e incrementar el bien y procurar el bienestar del sujeto de estudio, de tal manera que los beneficios aumentan <sup>(56)</sup>.

- Autonomía: (consentimiento informado)

En toda investigación los participantes deben aceptar de forma moral, responsable y de libre decisión firmar el consentimiento informado, donde se dará a conocer el objetivo de estudio <sup>(57)</sup>.

- No Maleficencia

En la realización de la investigación no se someterá a la madre a realizar el estudio sin su consentimiento, y los instrumentos que se utilizarán serán confidencial para salvaguardar la información de las participantes <sup>(58)</sup>.

- Justicia:

En la realización de la investigación se debe estar presente un juicio razonable para que se tome las precauciones para prevenir practicas injustas, para esto se debe reconocer la equidad y justicia donde manifiesta que los participantes tienen derecho a acceder a sus resultados asociados a la investigación <sup>(59)</sup>.

#### IV. RESULTADOS Y DISCUSIONES

De los testimonios manifestados por el sujeto de estudio que son las madres primerizas respecto a las implicancias de la depresión postparto y lactancia materna por pandemia, se constata las siguientes unidades temáticas cada una con las sub unidades temáticas: Depresión postparto en la madre primeriza: vivencias de temor ante incertidumbre de la pandemia, incertidumbre hacia la maternidad, vivencias familiares des (favorables) y lactancia materna durante la pandemia con la sub unidad temática: Temor de brindar lactancia materna ante la COVID -19.

Unidades Temáticas	Sub Unidades Temáticas
Depresión postparto en la madre primeriza	Vivencias de temor ante incertidumbre de la pandemia
	Incertidumbre hacia la maternidad
	Vivencias familiares des (favorables)
lactancia materna durante la pandemia	Temor de brindar lactancia materna ante la COVID – 19

**Elaboración propia**

## *Unidad Temática 1: Depresión postparto en la madre primeriza*

### *Sub Unidad Temática: Vivencias de temor ante incertidumbre de la pandemia*

Se constata: temor al contagio desde el embarazo mediante las manifestaciones, vivencias sentidas permanentes por la pérdida de familiares y amigos por la COVID - 19; aceptación de confinamiento como medio de protección, temor a complicaciones en el embarazo por la COVID -19, actitudes de espiritualidad como medio de protección siendo un factor negativo que podría ocasionar el inicio de síntomas depresivos después del parto.

Conforme al siguiente testimonio:

**E1** me daba temor contagiarme cuando estaba embarazada pensaba que tal vez podría estar creciendo él bebe dentro de mi contagiado...casi a la calle no salgo por mi hija...mi tío falleció el año pasado con el coronavirus... me siento por momentos deprimida más por el temor de que mi hija se contagie o yo me contagie con el virus **E2** tengo miedo contagiarme porque eso no salgo de casa... desde que salí embarazada preferí estar en casa para evitar contagiarme y proteger a mi bebe del virus...he visto varios velatorios por el barrio y da pena por esas familias... **E3** en el Hospital me daba miedo contagiarme... todo mi embarazo eh tenido ese miedo a contagiarme con el coronavirus por eso he preferido quedarme en casa.**E4** claro en el comienzo de la pandemia aquí ha sido horrible los vecinos fallecían, veías velorios por todos lados... quien se va sentir bien si existe el miedo al contagio... como nos ha cambiado la vida la pandemia da pena cuantas familias han sufrido. **E5** de mi pareja si ha fallecido su tío lejano con el virus ... he visto vecinos fallecer bastante, la gente sufría mucho, causaba preocupación a contagiarse... dejé de trabajar desde que salí embarazada por miedo a contagiarme...por la pandemia ni niñera le podemos buscar ya que no se sabe si tal vez este contagiada. **E6** desde que salí embarazada no salgo de casa por temor a contagiarme, solo salía para mis controles... cuantos familiares de amigos han fallecidos, hasta amigos del colegio profesores han fallecido, yo por eso tengo miedo, por eso casi ni salgo de casa... prefiero estar en casa, no me gusta estar donde hay mucha gente...miedo tenía en pensar que mi hija se contagie en el Hospital. **E7** la tristeza de ver cuanta gente moría, el temor de que mi familia se contagie... un familiar lejano falleció con el virus ya tenía 64 años regreso a la selva, para proteger de la pandemia, pero igualito le agarro la enfermedad. **E8** ahora solo salgo dos veces a la semana a lo mucho, o la iglesia mas no salgo me da miedo contagiarme...prefiero estar en casa y no salir...es mejor cuidarme de esa manera evitare que mi hija se contagie con el virus.

### Análisis y Discusión:

Las implicancias en el escenario de la COVID - 19 está provocando alteraciones en el estado de ánimo de la mujer, generando malestar en la salud mental, ocasionado mayormente por el temor a contagiarse durante el embarazo, el aislamiento social, la restricción de actividades cotidianas para evitar el contagio, la pérdida de seres queridos, fueron situaciones que afectaron emocionalmente a las puérperas en el

proceso de maternidad, similar a los estudios de Chrzan M. et al, que considera que existe posibilidad de desencadenarse la depresión en la etapa de puerperio, después del alumbramiento, provocando incapacidad para cuidar a un lactante <sup>(1)</sup>. Sumado a estas manifestaciones, la aceptación de las madres al confinamiento como medio de protección y el temor a complicaciones después del parto por la COVID - 19 son muy cercanas a los resultados de Chen X. et al, quienes encontraron que más de la mitad de las madres primerizas presentaron aumentos significativo de síntomas depresivos debido a las restricciones estrictas por la pandemia de la COVID – 19 y ansiedad por el dolor del parto <sup>(23)</sup>.

Esto es reforzado por Liang P. et al, quien considera, que la pandemia por la COVID - 19, ha generado el inicio de alteraciones anímicas, emocionales en las madres primerizas, síntomas depresivos que afectan el bienestar psicológico de la madre primeriza <sup>(2)</sup>. Similar a los estudios de Caparros G. et al, quien considera que los síntomas depresivos son trastornos mentales afectivos encontrados en más de la mitad de mujeres latinas en el primer trimestre puerperal <sup>(6)</sup>. Similares a lo constatado; fueron las necesidades afectivas por pérdida de seres queridos, que agudizó más el estado emocional de las puérperas similar al estudio de Spinola O. et al, quien encontró la existencia de otros desencadenantes que ponen en riesgo el estado de ánimo de la nueva madre, como es la pérdida de un ser querido <sup>(8)</sup>.

Sumado a estas manifestaciones, otro factor constatado fue temor a complicaciones en el embarazo por la COVID -19; muy cercanas a los resultados de Dávila C. et al, quien encontró que madres contaminadas con la COVID – 19 estuvieron en alto riesgo de tener consecuencias como pre-eclampsia, prematuridad, bajo peso al nacer, neumonía en el lactante que requerirá atención ventilación mecánica, entre otros <sup>(11)</sup>. esto es reforzado con los resultados de Gateau K. et al, quienes encontraron que un tercio de las madres presentan episodios depresivos graves por tener lactantes que nacieron con bajo peso y que enfrentan situaciones de discapacidad de por vida, como alteración en las funciones cerebrales, visuales, respiratorias, cardíacas y en los prematuros de presentar daño en su proceso de sistema nervioso normal de crecimiento y desarrollo <sup>(18)</sup>.

Sumado a estas manifestaciones, se debe considerar; medios virtuales para la identificación oportuna de madres primerizas con síntomas depresivos similar al

estudio de Lackie M. et al, quien sugiere que una intervencion mediante la Web puede ayudar en la captacion de madres primerizas, donde se recibirian asesoria y orientacion asi lograr que reciban tratamiento para mejorar su salud mental (21). Siendo lo mencionado, reforzado por los supuestos teoricos de la teoria de Enfermeria de Cheryl Tatano Beck quien considera que los factores social, son situaciones que desencadenan la depresión postparto generando inestabilidad emocional en la madre primeriza (24).

#### *Sub Unidad Temática: Incertidumbre hacia la maternidad*

Se corrobora: temor al cuidar al recién nacido mediante las manifestaciones, vivencias sentidas por las restricciones de visitas a familiares en los hospitales por pandemia, dificultades durante lactancia materna y actitudes de aceptación de un óbito anterior son situaciones que provocan el inicio de alteraciones emocionales en la madre primeriza.

Conforme al siguiente testimonio:

**E1** estuve sola a ninguno de mis familiares dejaron ingresar me dijeron que lo hacían por medidas de protección por la pandemia...tengo dificultad para dar de amamantar a mi bebe... con mi pecho no sabe cómo llora se molesta, se desespera porque no sale...la verdad que creo que no soy buena madre le hago sufrir a mi hija no sale leche me siento mal. **E2** en el Hospital, había tantas madres con sus bebes me daba miedo contagiarme con el virus... le soy sincera yo lloraba en las noches sola, porque ni a mi pareja le dejan ingresar... jala mucho mi ceno que me ah sacada herida en el pezón... no tengo mucha leche...hay veces reniego conmigo porque no tengo mucha leche y por mi culpa llora mi hijo de hambre. **E3** tenía miedo estar sola en el Hospital, no dejaron ingresar a nadie de mi familia a visitarme...el año pasado perdí un hijito, falleció dentro de mi vientre, no llevo a nacer...recordar me hace remover sentimientos de tristeza...tener mucha leche me hace sentir que se está ahogando y ya no le doy mucho...cuando la veo que se ahoga no le doy **E4** estuve aislada en un cuarto después de dar a Luz...esperaba que vinieran mis padres, pero no le dejaron ingresar ...nunca eh cambiado ni un pañal... tengo miedo para bañarla mi esposo me ayuda... me duele cuando lacta, pero aun así le sigo dando. **E5** el tiempo de mi Hospitalización no dejaron ingresar a nadie de mi familia a verme ni a mi madre... no sabía...porque lloraba hasta miedo a cargarlo tenia...no le quería dar mi leche porque cuando succionaba me dolía horrible mi pecho. **E6** creía que en el Hospital podría estar ha lado de toda mi familia...solo estuve en compañía de mi mamá porque soy menor de edad...no ha sido fácil pero ahí voy aprendiendo **E7** fue horrible estar en el Hospital porque la pase sola...estábamos varias madres, me daba miedo contagiarme con el virus ...a inicio me fue terrible no sabía ni cambiarle el pañal, ni limpiarla... le deje de dar por que no cogía, mis pezones estaban mal formados. **E8** no me gusto el Hospital ya que me dejaban sola junto a otras madres que también habían dado a luz, me dijeron que no hacían ingresar a familiares por la pandemia... Tenía temor a contagiarme cuando estaba hospitalizada.

## Análisis y Discusión:

Las madres primerizas presentan inseguridades por la inexperiencia a la maternidad, así como temor al cuidar al recién nacido, vivencias sentidas por las restricciones de visitas de familiares en los hospitales por pandemia y actitudes de aceptación de un óbito anterior son situaciones que provocan alteraciones emocionales en la mujer, similar a los estudios de Sola A, et al, quien considera que, la infección viral está provocando la falta de acompañamiento materno en la estancia hospitalaria y la separación del recién nacido después del alumbramiento situación que afecta el bienestar emocional de la madre <sup>(10)</sup>. Muy cercana a los resultados de Masías S. et al, quienes afirman que las madres en la etapa puerperal presentan altos niveles de síntomas depresivos el cual genera implicancias en el cuidado del recién nacido <sup>(16)</sup>.

Similares a lo constatado; en las manifestaciones de las madres donde refieren tener dificultades en la lactancia materna situación similar al estudio de Mikšić S. et al, que encontró que aquellas madres que priorizan la lactancia materna, presentan menor riesgo de padecer síntomas depresivos después del parto por la COVID – 19 mientras que aquellas mujeres que no amamantan tienen mayor efecto negativo causando complicaciones en el estado de ánimo de la mujer <sup>(17)</sup>. Sumado a estas manifestaciones, otro factor constante fue del temor al cuidado del recién nacido muy cercano a los resultados de la investigación de Wang Q. et al, quienes encontraron que las madres primíparas se les considera como un grupo vulnerable y especial ya que presentan en mayor porcentaje de presentar depresión posparto por el nivel bajo de eficiencia en ejercer su rol de maternidad, asociado otros factores como nivel de educación, malas condiciones de vida, bebés poco saludables <sup>(20)</sup>.

Sumado a estos factores se agudizó la actitud de aceptación de un óbito fetal anterior muy cercano a los resultados de Raghavan V. et al, quienes encontraron en sus resultados que la prevalencia de alteraciones en el estado de ánimo de la madre se ve afectada por los antecedentes de la pérdida de un hijo anterior el cual no se logró obtener mediante el alumbramiento <sup>(22)</sup>. Esto es reforzado por Cruz C. et al, quien afirma que mediante el cuidado humanizado que brinda el profesional de Enfermería favorece a reconocer en etapa inicial la presencia de síntomas

depresivos después del parto <sup>(7)</sup>. Reforzado por los supuestos teóricos de la teoría de Enfermería de Cheryl Tatano Beck quien refiere que el personal de Enfermería debe brindar cuidados durante la etapa del puerperio para vigilar y observar señales de tristeza, ansiedad, temor hacia la maternidad, teniendo en cuenta la importancia de la relación entre la Enfermera y la madre primeriza ya que será un medio de prevención que utilizará para mejorar la salud de la madre y el recién nacido <sup>(24)</sup>.

#### *Sub Unidad Temática: Vivencias familiares des (favorables)*

Se constata: vivencias familiares perjudiciales como falta de apoyo familiar, falta de apoyo de la pareja, desprecio de la familia hacia la nueva relación y la maternidad, sentimientos de culpabilidad por la pérdida confianza familiar, son factores que desencadenan alteración en el estado de ánimo de la madre.

Conforme al siguiente testimonio:

**E1** me siento triste porque siento que era la esperanza de mi familia para salir adelante...vine a Lima para buscar un mejor futuro para mí...los he decepcionado...mi padre sigue molesto, eso me pone triste porque no tengo su apoyo ni su bendición...siento que mi tía se aburre de mí y mi hija... hay veces siento que quiere que me vaya... quería regresar a mi tierra...pero no quería llevar el virus, no quería ser causante de que mi familia se contagie. **E2** mi familia no lo quieren a mi pareja le tienen cólera...todo mi embarazo la eh pasado triste llorando por la pena de no tener la aceptación de mi familia...ni siguiera mis padres conocen a mi bebe...con tanto problema que tengo hizo que se me suba la presión...estoy alejada de mi familia. **E3** siento culpable por perder a mi primer bebe porque no tuve cuidado, no me cuide tanto como lo hice con mi pequeña, me dedicaba a trabajar... teníamos que pagar las deudas del banco... aquel negocio fracaso...tuvimos que cerrarlo...por ese motivo no dejaba de trabajar. **E4** alquilamos esta casa y dejamos a la familia de mi esposo...es mejor vivir solos, vivir en familia siempre hay problemas. **E5** mis padres no se llevan bien con mi pareja...porque es mi mayor él tiene 34 años y yo 24 años...es cobrador lo discriminan, no lo quieren eso a mí no me gusta...decidimos con mi pareja vivir independientes...en casa de mis padres todo era problemas, de todo le buscaban problemas. **E6** mi pareja no vive conmigo...es menor de edad tiene 16 años...él vive en casa de sus padres ...mi familia no acepta que haya tenido mi bebe están molestos me siento como la oveja negra de la familia...ya perdí el cariño de mis padres...mi madre me para criticando cada que puede y eso me causa tristeza. **E7** a inicio mis padres no les gustó nada estuvieron molestos de mi relación casi 2 semanas...cuando se enteraron que estaba embarazada mi mamá se puso a llorar, mi padre si como serio como siempre, es un Sr. muy renegón. **E8** vivo aquí en casa de mis padres porque aun soy menor de edad... el papá de mi hija vive por aquí cerca en casa de sus padres...es menor de edad...a inicio mis padres no aceptaban que haya quedado embarazada...estuvieron molestos por varios meses... queríamos escaparnos con mi enamorado, pero no lo hicimos y afrontamos a nuestras familias.

## Análisis y Discusión:

La nueva coyuntura de la COVID - 19 está afectando emocionalmente a la madre primeriza, así como otros de factores de riesgo como son los problemas familiares como falta de apoyo familiar o de la pareja, el desprecio de la familia hacia la nueva relación, maternidad y sentimiento de culpabilidad por la pérdida de confianza de la familiar, similares a los estudios de Simhi M. et al, quien considera que es importante comprender que los factores familiares son causantes del incremento de síntomas depresivos en las madres primerizas<sup>(34)</sup>. Sumado a estas manifestaciones, se agudizo las situaciones como falta de apoyo familiar, desprecio de la familia hacia la nueva relación y la maternidad las cuales son muy cercanas a los resultados de la investigación de Raghavan V. et al, quienes considera importante reconocer la prevalencia de los síntomas depresivos generados por los maltratos de la familia política ya que esta asociado a la enfermedad mental de la madre primeriza<sup>(22)</sup>.

Esto es reforzado por Alvarez L. et al, quien afirma que los factores de riesgo como los problemas familiares, pueden provocar dificultades en el desarrollo de las acciones cotidianas de la madre, como incumplimiento a la maternidad, y dar inicio a situaciones que ponen en riesgo la estabilidad emocional de la madre<sup>(13)</sup>. Sumado a estas manifestaciones, otro factor constatado son las alteraciones emocionales estan relacionado a diferentes factores, estudio similar Wan M. et al, quien reafirma que los síntomas depresivos estan asociados factores sociales, familiares, estilo de vida, y la actual actual coyuntura factor que puede provocar discapacidad en la madre para cuidar al lactante ya que esta asociada a transtornos mentales, condicion que afecta el bienestar de la mujer<sup>(19)</sup>.

Sumado a estas manifestaciones otro factor es la falta de apoyo de la pareja, similar al estudio de Cárdenas M. et al, quien considera que es necesario que la pareja participe despues del nacimiento minimo hasta el primer año de vida del niño nacido, tener en cuenta ya que mientras la madre primeriza no cuenta con apoyo de la pareja, mayor seran los casos de presentar síntomas depresivos<sup>(31)</sup>. Siendo lo mencionado, reforzado por los supuestos teoricos de la teoria de Enfermeria de Cheryl Tatano Beck quien menciona que la madre primeriza necesita mayor apoyo emocional durante su etapa del puerperio donde debe participar la familia, la pareja,

amistades cercanas para que facilite que la madre no pase por alteraciones emocionales que afecten su bienestar mental <sup>(24)</sup>.

## *Unidad temática 2: Lactancia Materna durante la pandemia*

### *Sub Unidad Temática 1: Temor de brindar lactancia materna ante la COVID – 19*

Se constata: temor al contagio desde la Lactancia, dificultad de brindar lactancia al recién nacido, deserción de la lactancia materna, son considerados factores que afectan la salud nutricional del lactante como la salud mental de la madre.

Conforme al siguiente testimonio:

**E1** cuando me la dieron las enfermeras recién nacida yo no quería darle de lactar, creía que tenía el virus dentro de mí ... en el Hospital me sacaron la prueba... sigo pensando que mi leche puede tener el virus... creo que el temor de contagiarle a mi hija ha hecho que se corte la leche yo soy muy temerosa, tengo miedo contagiar a mi bebe. **E2** si tenía temor a transmitirle el virus a mi bebe por la leche ... Lo que si estoy teniendo es problemas con la leche ya que no me sale mucho. **E3** cuando estaba en el Hospital, me daba temor de darle de lactar a mi bebe porque pensaba que se contagiaría mi leche, yo no me eh contagiado pero el temor siempre está presente. **E4** he sentido miedo de darle de lactar a mi bebe... no quería darle de lactar... una Enfermera me dio tranquilidad, me dijo que no se trasmite por la lactancia. **E5** a inicios si me daba miedo de darle de lactar...una vecina...me dijo que hay posibilidades de transmitirle el virus al bebe a través de la lactancia...eso me causaba temor. **E6** i tenía miedo a inicios ya que pensaba que mi leche podría tener el virus, pero me sacaron pruebas en el Hospital y salió que no tenía, pero claro siempre el miedo existe. **E7** si tenía miedo de pasarle el virus a través de la leche hasta que en el Hospital me dijeron que no se trasmite por la leche, pero aún hay veces me entra la duda. **E8** me daba miedo a inicio de darle mi leche creía que mi leche podría transmitirle el virus a mi hija, y eso que yo no llegue a contagiarme tenía esa idea.

### Análisis y Discusión:

La actual coyuntura ha provocado un gran impacto en la salud mental de la madre primeriza, generando riesgos como el abandono a la Lactancia por temor al contagio, y dificultad en brindar lactancia al recién nacido, situación que afecta al lactante y el bienestar emocional de la madre, similar a los estudios de McFarland M. et al, quien considera que la depresión después del parto está muy relacionado por el temor, el miedo que presentan las madres al tener pensamientos erróneos sobre la lactancia materna y la infección por la COVID – 19; esto posteriormente provocando el cese de la Lactancia <sup>(3)</sup>. Similares a lo constatado; las madres

manifiestan dificultad con la lactancia; en este estudio Aucasi E. et al, considera que las mujeres despues del parto tienen mayor dificultades en amamantar, ocasionando el abandono de la Lactancia, consecuencia relacionada con la falta de consejeria y el mayor riesgo de la adherencia a la Lactancia materna <sup>(12)</sup>. Sumado a estas manifestaciones otro factor constatando fue el reconocimiento de la Lactancia como medio de protección para el lactante, muy cercano a los estudios de Carroll H. et al quien considera que la LM produce menor posibilidad de que el lactante pueda tener sobrepeso e incremento de su masa corporal, así como aporte nutricional que contiene, el cual debe ser de exclusividad hasta los 6 meses.<sup>(14)</sup> , esto reforzado por Masías S. et al, quien afirma que la LM tiene efecto favorable para el desarrollo del lactante y la disminucion de sintomas depresivos despues del parto <sup>(16)</sup>. similar a los estudios de Paca A. et al, quien considera que LM esta asociada a la nutricion, proteccion para el lactante y prevencion ya que evita posibles enfermedades como la obesidad <sup>(15)</sup>.

Sumado a las manifestaciones se constata la deserción de la lactancia materna, muy cercano a los estudios de Lutkiewicz K. et al, quien considera que las alteraciones en el estado de animo de la madre afecta significativamente la relacion entre el vinculo afectivo entre la madre y el niño generando rechazo a dar lactancia materna al niño nacido <sup>(38)</sup>. Siendo lo mencionado, reforzado por los supuestos teoricos de la teoria de Enfermeria de Cheryl Tatano Beck donde menciona que existen implicancias de la depresión postparto de la madre primeriza, que afectan la lactancia materna. Mediante por ello Beck busca que mediante su teoría el profesional de Enfermería logre aborde trastorno de estado de ánimo de la madre mediante estrategias preventivas para detectar a tiempo el padecimiento y evitar posibles daños del niño o la madre <sup>(24)</sup>.

## V. CONCLUSIONES

Se concluye:

1. la pandemia por la COVID - 19, ha provocando alteraciones anímicas en el primer trimestre de puerperio, afectando la salud mental de la madre primeriza.
2. las madres primerizas por su inexperiencia expresan inseguridad e incertidumbre ante el cuidado del recién nacido esto generado por la falta de orientación, situación que no le permite a la madre ejercer eficazmente su nuevo rol con éxito.
3. La mayoría de las entrevistadas presentan falta de apoyo familiar, situación que podría afectar la estabilidad emocional de la madre provocando discapacidad para cuidar al recién nacido.
4. Las madres primerizas presentan problemas en el amamantamiento, y temor de brindar la lactancia materna por miedo de transmitir la COVID – 19 suceso que ocurre por desconocimiento de la madre siendo un riesgo inminente para la madre y el lactante.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Se aconseja al profesional de Enfermería reconocer oportunamente las características de síntomas depresivos en las madres primerizas generados por el confinamiento prolongado por la COVID – 19.
2. Se recomienda al licenciado de Enfermería abordar a las madres mediante medios virtuales por pandemia, para que reciban asesorías y orientaciones sobre lactancia materna y maternidad.
3. Se recomienda al profesional de enfermería derivar al servicio de psicología aquellas madres que presentan falta de apoyo familiar o de la pareja para que reciban orientación y prevenir que avance la enfermedad y afecte la estabilidad emocional de la madre.
4. Se recomienda al personal de Enfermería continúe incentivando la lactancia materna a las madres primerizas para evitar problemas en el amamantamiento.

## REFERENCIAS

1. Chrzan-Dętkoś M, Walczak-Kozłowska T, Lipowska M. The need for additional mental health support for women in the postpartum period in the times of epidemic crisis. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2021 Dec 1;21(1).
2. Liang P, Wang Y, Shi S, Liu Y, Xiong R. Prevalence and factors associated with postpartum depression during the COVID-19 pandemic among women in Guangzhou, China: a cross-sectional study. *BMC Psiquiatr* [Internet]. [cited 2021 May 9]; Available from: <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02969-3>
3. McFarland MJ, McFarland CAS, Hill TD, D’Oria R. Postpartum Depressive Symptoms during the Beginning of the COVID-19 Pandemic: An Examination of Population Birth Data from Central New Jersey. *Matern Child Health J*. 2021 Mar 1;25(3):353–9.
4. Salud mental [Internet]. [cited 2021 Jun 15]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/mental-health>
5. UNICEF. Lactancia materna segura durante la pandemia de COVID-19 [Internet]. 2020. [cited 2021 Jun 21]. Available from: <https://www.unicef.org/es/coronavirus/lactancia-materna-segura-durante-la-pandemia-covid19>
6. Caparros-Gonzalez RA, Romero-Gonzalez B, Peralta-Ramirez MI. Depresión posparto, un problema de salud pública mundial. *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Heal*. 2018;42.
7. Cruz Riveros C. La naturaleza del cuidado humanizado. *Enfermería Cuid Humaniz* [Internet]. 2020 Apr 27 [cited 2021 Jun 21];9(1):19–30. Available from: <https://doi.org/10.22235/ech.v9i1.2146>
8. Spinola O, Liotti M, Speranza AM, Tambelli R. Effects of COVID-19 Epidemic Lockdown on Postpartum Depressive Symptoms in a Sample of Italian Mothers. *Front Psychiatry*. 2020 Nov 17;11.
9. MINSA. Resolución N°245-2020 [Internet]. 2020 [cited 2021 Jun 21]. p. 4. Available from:

[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/671164/RM\\_245-2020-MINSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/671164/RM_245-2020-MINSA.PDF)

10. Sola A, Rodríguez S, Cardetti M, Dávila C. Perinatal COVID-19 in Latin America. *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Heal* [Internet]. 2020 [cited 2021 May 13];44(1). Available from: [/pmc/articles/PMC7392181/](#)
11. Dávila-Aliaga C, Hinojoza-Pérez R, Espinola-Sánchez M, Torres-Marcos E, Guevara-Ríos E, Espinoza-Vivas Y, et al. Resultados materno-perinatales en gestantes con COVID-19 en un Hospital nivel III del Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2021 Mar 26 [cited 2021 May 13];38(1):58–63. Available from: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/6358>
12. Aucasi-Espinoza Isabel, Valencia -Anchante Rodya. Relacion entre depresion post-parto y la adherencia a la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al control de crecimiento y desarrollo en el Hospital regional docente de Ica, 2018. *Rev Médica Panacea* [Internet]. 2019 Jul 27 [cited 2021 May 10];8(1). Available from: <https://doi.org/10.35563/rmp.v8i1.10>
13. Alvarez Lopez M del M, Angeles Salcedo AP, Pantoja Sanchez LR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. *Rev Peru Investig Matern Perinat* [Internet]. 2021 Mar 1 [cited 2021 May 1];9(4):12–23. Available from: <https://doi.org/10.33421/inmp.2020214>
14. Carroll H, Rondon MB, Sanchez SE, Fricchione GL, Williams MA, Gelaye B. Resilience mediates the relationship between household dysfunction in childhood and postpartum depression in adolescent mothers in Peru. *Compr Psychiatry* [Internet]. 2021 Jan 1 [cited 2021 May 2];104. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2020.152215>
15. Paca-Palao A, Huayanay-Espinoza CA, Parra DC, Velasquez-Melendez G, Miranda JJ. Association between exclusive breastfeeding and obesity in children: a cross-sectional study of three Latin American countries. *Gac Sanit*. 2021 Mar 1;35(2):168–76.
16. Masías Salinas MA, Arias Gallegos WL. Prevalencia de la depresión post

- parto en Arequipa, Perú. *Rev Medica Hered* [Internet]. 2019 Jan 4 [cited 2021 Apr 30];29(4):226. Available from: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/3447>
17. Mikšić Š, Uglešić B, Jakab J, Holik D, Milostić Srb A, Degmečić D. Positive effect of breastfeeding on child development, anxiety, and postpartum depression. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Apr 1;17(8).
  18. Gateau K, Song A, Vanderbilt DL, Gong C, Friedlich P, Kipke M, et al. Maternal post-traumatic stress and depression symptoms and outcomes after NICU discharge in a low-income sample: a cross-sectional study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2021 Dec 1;21(1).
  19. Wan Mohamed Radzi CWJB, Salarzadeh Jenatabadi H, Samsudin N. Postpartum depression symptoms in survey-based research: a structural equation analysis. *BMC Public Health*. 2021 Dec 1;21(1).
  20. Wang Q, Zhang Y, Li X, Ye Z, Huang L, Zhang Y, et al. Exploring Maternal Self-Efficacy of First-Time Mothers among Rural-to-Urban Floating Women: A Quantitative Longitudinal Study in China. 2021 [cited 2021 Apr 30]; Available from: <https://doi.org/10.3390/ijerph18062793>
  21. Lackie ME, Parrilla JS, Lavery BM, Kennedy AL, Ryan D, Shulman B, et al. Digital health needs of women with postpartum depression: Focus group study. *J Med Internet Res*. 2021 Jan 1;23(1).
  22. Raghavan V, Khan HA, Seshu U, Rai SP, Durairaj J, Aarthi G, et al. Prevalence and risk factors of perinatal depression among women in rural Bihar: A community-based cross-sectional study. *Asian J Psychiatr* [Internet]. 2021 Feb 1 [cited 2021 May 1];56:102552. Available from: <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>
  23. An R, Chen X, Wu Y, Liu J, Deng C, Liu Y, et al. A survey of postpartum depression and health care needs among Chinese postpartum women during the pandemic of COVID-19. *Arch Psychiatr Nurs* [Internet]. 2021 Apr 1 [cited 2021 Jun 16];35(2):172–7. Available from: </pmc/articles/PMC7886635/>
  24. Beck CT. Secondary Traumatic Stress in Maternal-Newborn Nurses:

- Secondary Qualitative Analysis. J Am Psychiatr Nurses Assoc [Internet]. 2020 Jan 1 [cited 2021 Nov 18];26(1):55–64. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31747860/>
25. Marcela L, Gualdrón V. Resultados de la Estimulación (ATVV) en la Adaptación al Nacimiento de la Díada Madre e Hijo. 2018;82.
  26. Peninsula de santa Elena U estatal. Riesgo de depresion postparto y su relacion con la funcionalidad familiar [Internet]. 2020 [cited 2021 Jun 21]. Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5581/1/UPSE-TEN-2020-0042.pdf>
  27. Shimao M, Matsumura K, Tsuchida A, Kasamatsu H, Hamazaki K, Inadera H, et al. Influence of infants' feeding patterns and duration on mothers' postpartum depression: A nationwide birth cohort —The Japan Environment and Children's Study (JECS). J Affect Disord [Internet]. 2021 Apr 15 [cited 2021 May 1];285. Available from: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0165032721001221?token=3A5E5A6BDD89E97FB4AEEF5E385BB4C379D26F6E1B77779D7354AFACBC1674D0322294BA2FC38E8DCFDD7C7BAD48D8C9&originRegion=us-east-1&originCreation=20210701115814>
  28. Vásquez Sánchez BM. Facultad de ciencias médicas escuela académico profesional de Enfermería. 2019 [cited 2021 Jul 8]; Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/47116/Vásquez\\_SBM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/47116/Vásquez_SBM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  29. Bibliográfica R, Corea MT, Cid D. La depresión y su impacto en la salud pública Depression and its impact in public health [Internet]. Vol. 89, Rev Méd Hondur. 2021 [cited 2021 Jun 23]. Available from: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2021/pdf/Vol89-S1-2021-14.pdf>
  30. Alexandra E, Vergara P, De Cuenca U. UNIVERSIDAD DE CUENCA 2 Palabras clave: Depresión postparto. Epidemiología [Internet]. 2018 [cited 2021 Jul 1]. Available from: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32251/1/Tesis.pdf>

31. Cárdenas MAR. Relacion entre el apoyo de la pareja y la depresion postparto en mujeres del Centro Materno Infante, Maria del triunfo. [Internet]. 2020. [cited 2021 Jul 1]. Available from: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16091/Ramos\\_cm.pdf?sequence=1](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16091/Ramos_cm.pdf?sequence=1)
32. gaitan esteban sanchez, Ampudia margarita malpartida, Madrigal JC. Abordaje clínico y manejo de la depresión posparto. Rev Medica Sinerg [Internet]. 2019 Jun 1 [cited 2021 Oct 10];4(6):90–9. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2019/rms196j.pdf>
33. Cano JF, González-Díaz JM, Vallejo-Silva A, Alzate-García M, Córdoba-Rojas RN. El rol del psiquiatra colombiano en medio de la pandemia de COVID-19. Rev Colomb Psiquiatr [Internet]. 2021 Jun 5 [cited 2021 Jun 23]; Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0034745021000810>
34. Simhi M, Sarid O, Cwikel J. Preferences for mental health treatment for postpartum depression among new mothers. Isr J Health Policy Res [Internet]. 2019 Dec 5 [cited 2021 May 1];8. Available from: chrome-extension://dagcmkpagjlhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?pdf=https%3A%2F%2Fbrxt.mendeley.com%2Fdocument%2Fcontent%2F28fa14c6-51a2-3881-ab67-aede40ca9fa1
35. Rodríguez H, Orlando W, Milagros DL, Pereda J. Universidad Privada Antenor Orrego Facultad de Medicina: nivel socioeconómico bajo como factor asociado a depresión puerperal [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego. Universidad Privada Antenor Orrego; 2017 [cited 2021 Jul 2]. Available from: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/2641>
36. Tang X, Lu Z, Hu D, Zhong X. Influencing factors for prenatal Stress, anxiety and depression in early pregnancy among women in Chongqing, China. J Affect Disord [Internet]. 2019 Jun 15 [cited 2021 May 1];253:292–302. Available from: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0165032719302113?token=D67E76B3D93CAAF741E99CC50441A698DFD108571EF5A149D3F58B5BA957>

831C8A22DF7D5FC0C7EEACF9801C5DFA2E23&originRegion=us-east-1&originCreation=20210701113230

37. Dadi AF, Miller ER, Woodman RJ, Azale T, Mwanri L. Effect of perinatal depression on risk of adverse infant health outcomes in mother-infant dyads in Gondar town: a causal analysis. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2021 [cited 2021 May 1];21. Available from: chrome-extension://dagcmkpagjilhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?pdf=https%3A%2F%2Fbrxt.mendeley.com%2Fdocument%2Fcontent%2F45581261-40ac-3713-a471-f87773bb5f72
38. Lutkiewicz K, Bieleninik Ł, Cieślak M, Bidzan M. Maternal–infant bonding and its relationships with maternal depressive symptoms, stress and anxiety in the early postpartum period in a polish sample. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 Aug 1 [cited 2021 May 1];17. Available from: chrome-extension://dagcmkpagjilhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?pdf=https%3A%2F%2Fbrxt.mendeley.com%2Fdocument%2Fcontent%2Fee004bce-51ee-3345-b41a-0d2d2a5876d6
39. Enma SPL. ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA [Internet]. 2017 [cited 2021 Jul 2]. Available from: [http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf](http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth_Tesis_bachiller_2017.pdf)
40. Bernate DCT, Espitia OLP, Rodríguez JLG. Risk factors and barriers to implementation of breastfeeding: Review [Internet]. Vol. 22, *Revista Espanola de Nutricion Humana y Dietetica*. Asociacion Espanola de Dietistas-Nutricionistas; 2018 [cited 2021 Jul 2]. Available from: [www.renhyd.org](http://www.renhyd.org)
41. Cheng Y-J, Yeung C-Y. Recent Advance in Infant Nutrition: Human Milk Oligosaccharides. *Pediatr Neonatol* [Internet]. 2021 Mar 26 [cited 2021 May 1]; Available from: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S187595722100053X?token=32FFB25BEC4106C5E16220E5BF4B519ABFB289F85E9B44D8CB4896CEE9918C082EDEE8F67D96E56E766B91A0A2F8A291&originRegion=us-east-1&originCreation=20210701114058>

42. OPS. Lactancia materna [Internet]. 2019 [cited 2021 Jun 28]. Available from: <https://www.paho.org/sites/default/files/2021-02/Briefing-WBW-2019-SP.pdf>
43. Emerson JA, Caulfield LE, Kishimata EM, Nzanzu JP, Doocy S. Mental health symptoms and their relations with dietary diversity and nutritional status among mothers of young children in eastern Democratic Republic of the Congo. *BMC Public Health*. 2020 Feb 13;20(1):225.
44. Brahm Verónica Valdés P, Cirujano M, Familiar Recibido el Correspondencia M, Brahm P. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar The benefits of breastfeeding and associated risks of replacement with baby formulas. *Pediatría Rev chil Pediatr*. 2017;88(1):7–14.
45. Elvira Minchala-Urgiles R, Alexis Ramírez-Coronel A, Karina Caizaguano-Dutan M, Estrella-González Á, Francisco Altamirano-Cárdenas L, Luzmila Pogyo-Morocho G, et al. Resumen Abstract Introducción para la prevención de enfermedades materno-infantiles: Revisión sistemática Breastfeeding as an alternative for the prevention of maternal and infant diseases: Systematic Review. 2020 [cited 2021 Jun 28]; Available from: <https://orcid.org/0000-0002-4888-5532>,
46. Vargas-Zarate M, Becerra-Bulla F, Balsero-Oyuela SY, Meneses-Burbano YS. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. *Rev la Fac Med [Internet]*. 2020 Oct 1 [cited 2021 Jul 2];68. Available from: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647>
47. Cueto PG. COVID-19 y lactancia materna [Internet]. 2020 [cited 2021 Jul 2]. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312020000500031&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000500031&lng=es&nrm=iso)
48. MINSA. Norma Técnica del Lactante [Internet]. 2020 [cited 2021 May 2]. p. 9–23. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1466360/Resolución Ministerial N°967-2020-MINSA.PDF>
49. Atendidas M, El EN, De S, Del M. Universidad andina del cusco facultad de ciencias de la salud escuela profesional de obstetricia ansiedad y depresión

- asociados a partos prematuros en Hospital Antonio Lorena del cusco 2018 presentado por las bachilleres: Carpio palomino Madai Siwin Loaziz [Internet]. 2019 [cited 2021 Jul 1]. Available from: [http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/2757/1/Madai\\_Yulisa\\_Tesis\\_bachiller\\_2019.pdf](http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/2757/1/Madai_Yulisa_Tesis_bachiller_2019.pdf)
50. Escudero CL, Liliana S, Cortez Suárez A. Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica [Internet]. 2018 [cited 2021 Jun 23]. Available from: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodoscualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>
  51. Fuster Guillen DE. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. Propósitos y Represent [Internet]. 2019 Jan 1 [cited 2021 Jun 28];7(1):201. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v7n1/a10v7n1.pdf>
  52. Utilización de los métodos de validación y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos en los trabajos de tesis de postgrado. [Internet]. 2019 [cited 2021 Jul 1]. p. 26. Available from: [https://www.utic.edu.py/repositorio/Tesis/Postgrado/MICT/SELVA\\_ALMADA.pdf](https://www.utic.edu.py/repositorio/Tesis/Postgrado/MICT/SELVA_ALMADA.pdf)
  53. Miralles P, Monteagudo-Fernández J. Métodos, instrumentos y procedimientos para conocer cómo se evalúan las competencias históricas. Educ em Rev [Internet]. 2019 Apr 9 [cited 2021 Jul 1]; Available from: <https://orcid.org/0000-0002-9143-2145>.
  54. Guzman J, Aguirre A CF. Validez y confiabilidad en la investigación cualitativa [Internet]. 2017 [cited 2021 Jun 24]. Available from: <http://arje.bc.uc.edu.ve/arj21/art24.pdf>
  55. Loayza Maturrano EF. La investigación cualitativa en Ciencias Humanas y Educación. Criterios para elaborar artículos científicos. Educ Comun Rev Investig la Fac Humanidades [Internet]. 2020 [cited 2021 Jun 24]; Available from: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/educare/article/view/536>
  56. Moscoso Loaiza LF, Heredia LP. Aspectos éticos de la investigación

- cuantitativa con niños. Rev Latinoam Bioética [Internet]. 2018 [cited 2021 Jun 24]; Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v18n1/1657-4702-rlb-18-01-00051.pdf>
57. Universidad de Ayacucho Federico Froebel. Código de Ética para la Investigación DI -RE-007 [Internet]. 2019 [cited 2021 Jun 28]. Available from: <https://www.udaff.edu.pe/sitio/archivos/files/Transparencia/Codigo de Etica para la investigación.pdf>
58. Coronados Valladares Y, Semino García LE, Andrade González JA, Julia C, Gelabert A. Principales dilemas bioéticos personas con discapacidad Main bioethical dilemmas in people with disabilities. Vol. 10, Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación. 2018.
59. Código de ética para la investigación Chimbote Perú [Internet]. 2019 [cited 2021 Jun 28]. Available from: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

# **ANEXO**

## Historia de vida (inicial)

Madre primeriza de 25 años

Carmen se enamoró a los 26 años y al pasar de los meses quedó embarazada. Su pareja se desinteresó de ella y del bebé que venía. Al pasar los meses nació el recién nacido con 37 semanas de gestación. peso: 2.500gr. A los días de nacido le dieron de alta con un peso de 3.000gr. El pediatra indicó a la madre brindar al recién nacido lactancia materna exclusiva. La madre primeriza refirió sentir temor que el lactante se infecte con la COVID - 19 y preocupación en estar sometida en confinamiento prolongado

- 1) ¿Será que la madre primeriza sería capaz de abandonar en la calle al recién nacido?
- 2) ¿Será que la madre tiene temor de dañar al recién nacido?
- 3) ¿Será que no recibió orientación profesional sobre el cuidado del recién nacido?
- 4) ¿Será que la madre primeriza desconoce sobre el cuidado del recién nacido?
- 5) ¿Será que la madre no tiene un sustento económico y teme dejar al recién nacido encargado de un familiar?
- 6) ¿Será que la madre no cuenta con ayuda familiar por ese motivo no quiere llevarlo a casa?
- 7) ¿Será que los familiares no saben cómo cuidar a un recién nacido prematuro?
- 8) ¿Será que la madre primeriza está pasando por un estado de depresión?
- 9) ¿Será que la madre primeriza desea dar en adopción al recién nacido?
- 10) ¿Será que la madre primeriza rechaza al recién nacido por el abandono de su pareja?
- 11) ¿Será que le afecta emocionalmente ser madre soltera?
- 12) ¿Será que la vida del recién nacido está en riesgo?
- 13) ¿Será que siente rencor hacia el recién nacido porque no desea tenerlo?
- 14) ¿Será que llevarán al recién nacido a un albergue?

- 15) ¿Será que la madre refiere no ser capaz de cuidar al recién nacido por estar en un estado depresivo?
- 16) ¿Será que si recibe ayuda profesional logre tener un vínculo afectivo con el recién nacido?
- 17) ¿Será que siente un temor que le imposibilita cuidar recién nacido?
- 18) ¿Será que siente rencor hacia el padre del recién nacido?
- 19) ¿Será que culpa al recién nacido por el alejamiento de su pareja?
- 20) ¿Será que está en riesgo la vida de Carmen por su estado depresivo?

## ENTREVISTA 1

ENTREVISTADORA: Buenas tardes Sra. XSC, soy Santiago Moreno Yesbi estudiante de la Universidad Cesar Vallejo, seguro sabes el motivo de mi visita, le comenté a tu tía que vendría hoy para conversar contigo, sobre las Implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas de antemano quisiera agradecerle por permitirme ingresar a su casa y poder realizarle esta entrevista. Además, mencionarle que todo lo que conversaremos será de manera confidencial.

ENTREVISTADA: Esta bien Srta., pero será rápido

ENTREVISTADORA: Si. Bueno ahora daremos inicio de la entrevista con quienes vives

ENTREVISTADA: Srta. me da un poco de nervios porque nunca me habían entrevistado, Soy madre por primera vez de una pequeña de 1 mes de nacida, mi hija nació ahí en el Centro de Márquez, en provincia se encuentran mis 3 hermano menores, vivo con mi tía porque mi mamá me dejo a su cargo de desde los 15 años, mis padres se encuentra en provincia en Huaral, no les gusta la ciudad, sabe yo hay veces me siento triste porque siento que era la esperanza de mi familia para salir adelante, vine a Lima para buscar un mejor futuro para mí.

ENTREVISTADORA: Comprendo. Dime qué tipo de parto tuviste, has sentido miedo de contagiarte o que tu bebe se contagie con la COVID - 19

ENTREVISTADA: Mi parto fue normal, demore en dar a luz porque no dilate rápido, demore bastante, mi hijita nació en el Hospital de Márquez. Y bueno claro Srta. tenía miedo contagiarme, no quería ir al Hospital pero que podía hacer tuve que ir y dejarme atender, quería que este bien mi hijita. Le diré que no me sentí bien el tiempo Hospitalizada, estuve sola ya que a ninguno de mis familiares dejaron ingresar me dijeron que lo hacían por medidas de protección por la pandemia Solo mi tía estuvo pendiente de mí, mis primas y mi pareja. Pero solo afuera del Hospital pendientes en comprar lo que faltara. Mis padres solo me llamaron para saber de mi, pero ni siguiera preguntaron por su nieta.

ENTREVISTADORA: Entiendo. Ahora dime estudias actualmente, estás trabajando, cuentas algún tipo de seguro.

Si yo estaba estudiando para farmacia a la mismo tiempo trabajaba, pero a causa de la pandemia deje mis estudios, por miedo a contagiarme ya que me enteraba que la gente moría y eso me daba mucha preocupación, pero también gracias a la pandemia pude conseguir un trabajo propio, como a inicios de la pandemia en las noticias salió que toda persona debía salir con mascarilla, pues el año pasado cuando estaba un día sola en casa de mi tía, tuve una gran idea de poner un negocio de venta de mascarillas y así me dedique a trabajar, sabe se gana bien hasta mandaba plata a mis padres a provincia. Ahora por mi bebe no estoy trabajando tengo miedo que se contagie, por eso desde que salí embarazada no trabajo para evitar contagiarme ya me han contado que los bebes muchas veces mueren cuando la madre esta con el coronavirus y bueno seguro no tengo.

ENTREVISTADORA: Me dijiste que dejaste tus estudios, de que trabajabas antes de la pandemia.

ENTREVISTADA: Si como le dije estaba estudiando para ser técnica en farmacia en el instituto Carrión pero lo deje por la pandemia, iba todos los días en la noche a estudiar, ahí en el instituto conocí a mi pareja él trabaja en el área de admisión del mismo instituto, bueno le diré que sinceramente que yo quería estudiar farmacia para poder más adelante poner mi farmacia, me da pena que no logre culminarlo, ahora sobre mi trabajo anterior antes de la pandemia estaba trabajando en casa de una Sra. Limpiando su casa, iba todos los días hasta las 2pm en ventanilla por el teléfono, no me pagaba mucho pero al menos me alcanzaba para pagar la matricula, esa era mi rutina de todos los días hasta que llego la pandemia. La Sra. Me despidió diciendo que era peligroso ya que podría llevar el virus y se contagiar o tal vez yo me contagie. Quería regresar a mi tierra haya a provincia, pero no quería llevar el virus, no quería ser causante de que mi familia se contagie.

ENTREVISTADORA: Mencionaste que vives en casa de tu tía con quienes más vives ahí, y sobre tu pareja no mencionaste ¿Qué edad tiene tu pareja?

ENTREVISTADA: Como le dije vivo con mi tía ella tiene 54 años aparte, mis primas todas son mayores yo soy la más pequeña de la casa. Aquí también vivía mi tío él

tenía 68 años, pero el falleció el año pasado con el coronavirus, en paz descansé, él era muy bueno sabe me aconsejaba siempre, gracias a sus consejos es que yo decidí venir a Lima para lograr salir adelante, me apena no haber cumplido con su deseo. Como quisiera que mi familia este aquí hay veces me siento sola, mi tía me acompaña, pero no es igual a la de una madre. Ahora yo también soy madre y aun no me la creo, es tan pequeña mi bebe que hasta miedo me da bañarla, yo casi a la calle no salgo por mi hija porque me da miedo que se contagie o yo contagiarme y pasarle el virus, yo vendía mis mascarillas en el mercado, pero desde que me entere que estaba embarazada deje de trabajar porque la Dra. Me dijo que tenía que estar en casa y que era un riesgo que este en la calle. Mi pareja tiene 32 años, pero nos hemos alejado con mi pareja por la pandemia él está viviendo en otra casa solo.

ENTREVISTADORA: Mis más sentidas condolencias por la pérdida de tu tío, y dime porque motivo te has alejado de tu pareja.

ENTREVISTADA: Srta. yo amo mucho a mi pareja, pero estamos separados con mi pareja por la bebe tenemos miedo que se contagie del coronavirus inclusive hasta cuando me la dieron las enfermeras recién nacida yo no quería darle de lactar, creía que tenía el virus dentro de mí, como yo cuide a mi tío que estaba con el coronavirus, y por cuidarlo creí que me había contagiado, porque después de días de cuidarlo sentí dolor de espalda, dolor de cabeza y lo estaba relacionado con el virus. Ahí en el Hospital me sacaron la prueba y la Enfermera siempre me decía el resultado, porque yo le preguntaba me daba temor darle de lactar, lo peor que tampoco tengo mucha leche no sé porque, aparte que mis pezones no estaban bien formados, lo que dificulta que la bebe coja bien y lacte. Me dolió horrible cuando la bebe lacto mi pecho por primera vez, ahora ya no duele mucho pero igual me da cosas darle porque sigo pensando que mi leche puede tener el virus, no quiero que le pase nada a mi bebe, creo que el temor de contagiarle a mi hija ha hecho que se corte la leche yo soy muy temerosa, tengo miedo contagiar a mi bebe Mi pareja si llego a contagiarse, pero no pude estar a su lado, él se contagió el año pasado es feo esa enfermedad, mis primas lo iban a ver, ellas me contaron que bajo de peso, no comía.

ENTREVISTADORA: Dime y como te has sentido en estos meses emocionalmente por la COVID – 19

ENTREVISTADA: Bueno Srta. Como le dije yo le tengo miedo a la COVID – 19, eh perdido a mi tío por esa enfermedad el sufrió mucho, por eso yo prefiero no salir de casa pero aquí con mi hija, solo si hay veces me pongo triste por no haber podido seguir estudiando, pero también digo debe ser por algo tal vez si seguía trabajando me contagiaba, sabe yo tengo miedo pasar por lo que mi pareja ha pasado o peor fallecer y dejar sola a mi hija tan solo imaginarme me da tristeza, yo le estoy muy agradecida a Dios por la pareja que tengo. Srta. él me ayuda bastante. Mi esposo me dice exagerada varias veces hemos discutido con mi pareja, porque no le dejo ver a mi bebe, pero es que me da miedo. A usted le hemos recibido porque viene bien cubierta aparte que solo está aquí afuera, hasta para las compras tengo un costal colgado donde ponen ahí la compra y le hacemos agua con lejía de ahí lo hacemos pasar, y hay un baño afuera donde se bañan mis primas, yo dejara que mi pareja viniera pero él trabaja en una obra y ahí paran con los camiones y tantos trabajadores no mucho riesgo puede traer el virus, hacemos videos llamadas ahí lo ve a mi hija, cuando estaba embarazada mi esposo si estaba a mi lado.

ENTREVISTADORA: Me dices que es tu primera hija que bonita experiencia, pero dime cuánto tiempo estuviste Hospitalizada, haz tenido algún aborto anteriormente o alguna complicación durante tu embarazo.

ENTREVISTADA: Si Srta. es una nueva experiencia que estoy viviendo, ni a mis hermanos he cuidado cuando eran pequeños, bueno sobre mi Hospitalización estuve 3 días, aparte que me hicieron quedar un poco más porque tengo dificultad para dar de amamantar a mi bebe como le dije mis pezones estaban planos no se formaron bien, y eso estaba afectando a mi hija, ya que le hice bajar de peso las enfermeras empezaron a darle formula, pero me seguían insistiendo que de lactar a mí bebe pero a mi dolía, no quería darle mi pecho en el Hospital me decían que es necesario yo quería que le sigan dando formula. Ella nació con 2.800 gramos y a los 4 días que seguía en el Hospital no subía nada más bien bajo unos gramos me dijeron el médico, tuve parto normal con 2 días de contracciones no fue fácil, abortos no he tenido y sobre las complicaciones no ninguna como le dije fue parto normal

ENTREVISTADORA: Dime entonces has tenido problemas para dar de lactar a tu bebe, has sentido miedo de contagiar a tu bebe a través de la lactancia, sabes los beneficios de la lactancia materna.

ENTREVISTADA: Si como le comento **eh tenido dificultades porque no tengo mucha leche**, y por mis pezones que no están bien formados, son planos, miedo de transmitirle el virus no porque no tengo el virus me sacaron la prueba y salió negativo. Pero si **tengo temor de que se contagie mi hija, por eso casi no la saco yo paro en la casa**, como no tengo mucha leche le estoy complementando con formula, Aparte que mis pechos son planos no me ayuda le muestro, **con la formula está tranquila cuando la dejo solo con mi pecho no sabe cómo llora se molesta, se desespera porque no sale, y eso que le agarro como me enseñaron. La verdad que creo que no soy buena madre le hago sufrir a mi hija no sale leche me siento mal**, la formula me ayuda, pero me dijeron que es mejor mi leche porque ayuda a que mi hijo este fuerte y mantenga su peso, eso me dijeron en el centro de salud que era importante que lacte, aparte que me hicieron ver que había bajado de peso eso me preocupo, ahora ya tiene 1 mes, pero **la veo pequeña espero este bien no quisiera que se enferme** ya que sé que cuando tu cuerpo está débil rápido te coge cualquier enfermedad y **no quisiera que se contagie con la COVID -19 a mi hijita me siento por momentos deprimida.**

ENTREVISTADORA: Dime y haz programado alguna cita con el pediatra para que evalué su estado de salud de tu hija.

ENTREVISTADA: Si me dijeron que la lleve al pediatra ahora a los 2 meses, pero aun no cumple, sabe Srta. **me da miedo llevarla al pediatra, no sé cómo la llevare porque me da miedo que se contagie**, la veo flaquita chiquita, me preocupa no ser buena madre, **su papá lejos ni siguiera me puede apoyar con ella, pero si mi esposo no trabaja también de donde tendríamos para comer ahora que todo ha subido imagínese**, aparte que **mi mamá también está un poco molesta porque ahora soy madre**, como le conté en un inicio yo vine a Lima a buscar un mejor futuro y pues **los he decepcionado, yo sé que mi padre sigue molesto, eso me pone triste porque no tengo su apoyo ni su bendición, aparte que vivir en casa de la familia tampoco es bueno yo siento que mi tía se aburre de mí y mi hija, hay días que esta fastidiada mi tía de todo busca problemas, y creo que lo hace por fastidiarme**, yo cocino para

mi tía, mis primas, limpio la casa para que este contenta conmigo pero hay veces siento que quiere que me vaya

ENTREVISTADORA: Comprendo lo que sientes, dime alguien de tu familia que haya tenido depresión

ENTREVISTADA: Si Srta. mi madre sufre de depresión, por eso también me da pena sé que ella está mal y yo aquí sin poder verla, pero también lo hago por mi hija, mi mamá fue diagnosticada con depresión, ya que tuvo un embarazo complicado con mi último hermano, fue aquel año que le tuvieron que traer a Lima de emergencia y le hicieron una cesárea de emergencia.

ENTREVISTADORA: Por ultimo dígame se ha sentido deprimida en algún momento que has tratado de quitarte la vida o te has sentido culpable del nacimiento de tu bebe

ENTREVISTADA: Bueno Srta. le diré que si me siento por momentos deprimida más por el temor de que mi hija se contagie o yo me contagie con la COVID – 19, le hago sufrir ella llora porque no sale leche, Como también me siento mal por la decepción que les eh causado a mis padres, sé que no era el momento de ser madre debí terminar mi carrera pero me enamore, también me siento triste por alejar al papa de mi hija por evitar que le contagie a mi bebe, así como también me afecta la actitud de mi tía hacia mí, no creo que sea justa pero bueno sigo adelante por mi hija, y daré lo que sea por ella, lo único que quiero es el perdón de mis padres, yo quiero seguir estudiando lo are cuando mi bebe este más grande, aunque mi madre me diga que ya me trunque, eso también me causa dolor, pero no quiero culpar de nada a mi hija, si alguien tiene la culpa soy yo

ENTREVISTADORA Bueno damos por terminada la entrevista muchas gracias por brindarme este tiempo Sra. XCS y por aceptar que le realice esta pequeña entrevista.

## ENTREVISTA 2

ENTREVISTADORA: Buenas días Sra. soy Santiago Moreno Yesbi estudiante de la universidad cesar vallejo, le carrera de Enfermería le comenté a tu suegra que vendría a conversar contigo, sobre las Implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas, Bueno decirte además que te agradezco por permitirme ingresar a tu casa para poder realizarte esta entrevista. Así mismo te quiero mencionar también que todo lo que conversaremos será de manera confidencial.

ENTREVISTADORA: Le parece si comenzamos.

ENTREVISTADA: Esta bien Srta.

ENTREVISTADORA: Bueno ya iniciamos la entrevista dime vives con familiares o pareja.

ENTREVISTADA: Bueno Srta. buenas días vivo en casa de mi pareja aquí vivimos con sus padres. Estamos aquí desde quede embarazada, soy mamá por primera vez, mi bebe ya tiene 1 mes. Su nacimiento de mi hijito fue complicado, me tuvieron que derivar al Hospital Carrión. Mi hijito no llego a completar los nueve meses, nació a las 38 semanas, tuvieron que hacerme cesárea de emergencia, ahora ya estoy bien solo con un poco de dolor por la cesárea, pero ya es poco el dolor solo cuando me agacho, ahí tengo medicamentos que me dieron en el seguro, si me duele mucho tomo

ENTREVISTADORA: Comprendo tuviste un parto por cesárea, has tenido miedo de contagiarte o que tu bebe obtenga la COVID - 19

Si, Srta. como le dije fue por cesárea. Bueno no estuve bien en el Hospital, había tantas madres con sus bebes me daba miedo contagiarme con el virus, mi bebe lo tenían en la incubadora a mi bebe a los 4 días me lo dieron, pero antes de eso solo lo traían por ratos y luego se llevaban como sufrí al no poder tenerlo, el dolor después operada no me dejaba ni cargarlo, pero le diré que más lo que causaba pena es no tener a mi madre a mi lado, porque en el Hospital no le dejaban ingresar,

le soy sincera yo lloraba en las noches sola, porque ni a mi pareja le dejan ingresar.

Sonara gracioso, pero hay veces que estoy durmiendo y me despierto asustada.

ENTREVISTADORA: Me refieres que vives en casa de tu pareja, y tus padres saben que estás conviviendo con tu pareja ¿Qué edad tiene tu pareja?

Si Srta. Mi familia sabe que estoy aquí en casa de mi pareja con mis suegros, pero no están de acuerdo, mi familia no lo quieren a mi pareja le tienen cólera, y eso me pone triste le diré que todo mi embarazo la eh pasado triste llorando por la pena de no tener la aceptación de mi familia, imagínese que ni siguiera mis padres conocen a mi bebe hasta ahora con eso le digo todo. Mi pareja tiene 26 años. Mi embarazo no ha sido fácil con tanto problema que tengo hizo que se me suba la presión y creo que por eso los médicos apresuraron el nacimiento de mi hijito, se complicó mi embarazo y tuvieron que hacer cesárea de emergencia, ahora ya estoy bien, mi bebe es muy comeloncito, jala mucho mi ceno que me ah sacada herida en el pezón y eso hace que me duela cuando lacta.

ENTREVISTADORA: Dime estas estudiando actualmente, estás trabajando, cuentas con algún tipo de seguro

ENTREVISTADA: Bueno solo termine mi secundaria, pero si trabajaba antes de la pandemia, trabaja en el mercado vendiendo verdura, pero cerré el puesto desde que salí embarazada preferí estar en casa para evitar contagiarme y proteger a mi bebe del virus, tantos casos que he escuchado que la gente moría por el virus que preferí estar en casa, converse con mi pareja y preferimos que este en casa dedicada a mi hijito y bueno sobre el seguro si tengo el SIS

ENTREVISTADORA: Mencionaste que vivías con tus suegros con quien más vives en esta casa. Ha perdido algún familiar por la pandemia, te has alejado de alguien por la pandemia.

ENTREVISTADA: Buenos solo con mis suegros y mi pareja, sus hermanos de mi pareja viven por otro lado, son buenos mis suegros quieren mucho a mi hijito. Gracias a Dios no tengo ningún familiar a fallecido por la pandemia, pero si he visto varios velatorios por el barrio y da pena por esas familias, y como le comenté estoy alejada de mi familia por que no aceptan la relación que tengo con mi pareja. Espero

que pronto acepten que soy feliz y venga a ver a su nieto ya que no lo hicieron cuando Salí del Hospital.

ENTREVISTADORA: Dime en algún momento has tenido temor en brindarle lactancia materna a tu bebe tal vez por temor al contagio por la COVID – 19 ¿Cómo te has sentido emocionalmente estos meses?

Bueno quien no tiene temor contagiarse con el virus, pero a lo que me pregunta Srta. Si tenía temor a transmitirle el virus a mi bebe por la leche pero en el Hospital me digiero que eso era falso y que siga con la lactancia, yo tengo miedo contagiarme porque eso no salgo de casa, todos los días estoy con mi hijo. lo que si me daba temor contagiarme cuando estaba embarazada pensaba que tal vez podría estar creciendo él bebe dentro de mi contagiado, pero en mis controles me sacaron de esa duda ya que me sacaron la prueba de la COVID – 19 y salió negativo. Mi esposo trabaja en el pesquero Callao vende pescado y él se está encargado de todo hasta que yo empiece a trabajar, estoy pensando en abrir de nuevo mi negocio, pero cuando tenga 2 meses mi hijito, ya cuando empiece a trabajar dejare a mi hijo con mi suegra espero acepte, me da penita, pero debo trabajar para ayudarle a mi esposo todo está caro ha subido las cosas. Mi pareja es un buen padre por eso me entristece la reacción de mi familia que no lo quieren.

ENTREVISTADORA: Dime has sentido preocupaciones, tristezas continuas llanto pena después de tu parto.

Si siento preocupación por el problema que tengo en mi familia, ellos están molestos conmigo como le dije no lo quieren a mi pareja porque es mayor que yo por 5 años y mi familia siempre se queja mi familia porque mi pareja no tiene trabajo seguro ni a estudiado nada, mi familia me dice que futuro te va dar. Pero yo sé que podremos salir adelante. Sabe sentir el rechazo de tu familia es feo; hay veces voy al mercado y ahí me encuentro con mi mamá y solo es reproches y llamadas de atención, me dice que soy ingrata mala hija, así me ha tenido todo mi embarazo por eso me vine a vivir con mi pareja, deje la casa de mi familia porque no me sentía bien seguir viviendo en su casa, Y así Srta. Poco a poco estamos saliendo adelante con mi pareja mis suegros y mi bebe.

ENTREVISTADORA: Dime cuánto tiempo estuviste Hospitalizada y has tenido alguna complicación durante tu embarazo

ENTREVISTADA: Estuve varios días Hospitalizaron en el Hospital Carrión, primero acudí a Márquez estaba con la presión alta, por ese motivo me tuvieron que tramitar mi traslado el mismo día, abre estado toda la tarde en Márquez, luego por la noche, llegó la ambulancia y me llevaron al Hospital Carrión eh estado Hospitalizada como 15 días y así es como mi bebe nació haya con 38 semanas. Fue feo estar 15 días Hospitalizada en la Carrión porque no dejan que ingrese a mi esposo a visitarme, y a mi bebe también me lo traían por ratitos no ma de ahí se lo llevaban. La psicóloga me dijo que posiblemente los problemas que tengo, las preocupaciones es lo que han hecho que se me suba la presión.

ENTREVISTADORA: haz tenido algún aborto anteriormente y coméntame como te has sentido ser madre por primera vez

ENTREVISTADA: No Srta. No he tenido abortos como le dije es mi primer hijo y bueno si me eh sentido feliz porque yo si quería tener un hijito claro que no sabía cómo reaccionaría mi familia. Lo que si estoy teniendo es problemas con la leche ya que no me sale mucho, será por los medicamentos que estoy tomando para el dolor y bueno como mi bebe es comelón me apoyo con la fórmula para que no se quede con hambre, como también hay momentos que también me canso de darle pecho me duele aparte que no tengo mucha leche. Sé que es importante darle ya que tiene vitaminas que ayudan a que crezca sano.

ENTREVISTADORA: Dime entonces has tenido problemas para dar de lactar a tu bebe, has sentido temor de que se contagie con la COVID – 19 mediante la lactancia sabes los beneficios de la lactancia materna

ENTREVISTADA: Si tengo un poco de problema porque como le comenté no tengo mucha leche y pues más lo que le doy es la fórmula porque llora de hambre, por eso mi pareja ha comprado la formula y con eso está tranquilo. Sé que la lecha materna es buena para el crecimiento de mi bebe pero no tengo Srta. que puedo hacer, espero que por darle mucha fórmula más adelante no se enferme, aunque el pediatra me dijo que estaría bien con la formula. Mi suegra me compro cacao para tomar, pero igual no me hace aumentar la leche. Bueno siempre hay miedito

contagiarse, pero sé que no tengo el virus me sacaron la prueba en el Hospital y salió negativo, trato de seguir dándole mi pecho, aunque no tengo casi leche.

ENTREVISTADORA: Dígame Ud. Te has sentido deprimida por los problemas que estás pasando, has pensado o tratado de quitarte la vida

ENTREVISTADA: Bueno me siento triste y apenada por no ser el orgullo de mi familia, cuando estaba embarazada paraba llorando, pero ahora ya no tanto. Ahora a lo que me dice si he pensado quitarme la vida, no Srta. jamás pensaría en matarme, aparte que no estoy sola estoy con mi pareja y mi suegra ellos me apoyan confió mucho en mi pareja, y sé que él siempre me va apoyar, mi gran felicidad es mi hijito, y bueno si mi familia está en contra no importa no necesito nada de ellos, pero si como hija me apena no poder estar con mi mamá disfrutando estos momentos.

ENTREVISTADORA: Dime y no te has sentido culpable del nacimiento de tu bebe.

ENTREVISTADA: No Srta. como le acabo de decir soy feliz con mi hijo es mi alegría en estos momentos difíciles, hay veces reniego conmigo porque no tengo mucha leche y por mi culpa llora mi hijo de hambre, quisiera ser como esas mujeres que tiene bastante leche hasta se moja su ropa por la leche.

ENTREVISTADORA: Dime te has acercado al centro de salud Márquez a programar una cita con el pediatra para tu hijito

ENTREVISTADA: Si me llamaron para ir, pero perdí la cita no llegue a ir me olvide de la cita, mi suegra justo hoy iba ir a sacar una cita. Espero este bien es comeloncito mas toma la fórmula que mi pecho, espero me aumente la leche.

ENTREVISTADORA: Por ultimo ha tenido usted algún familiar tiene depresión

ENTREVISTADA: Bueno mi abuela sufre de depresión, pero está controlada toma sus medicamentos la atienden en Márquez, a ella le dio depresión desde el fallecimiento de mi tío, el falleció por accidente automovilístico ya hace años. Ella vive con mis padres sé que está bien con su tratamiento, está controlada la atienden en Márquez.

ENTREVISTADORA Bueno Sra. VSA, muchas gracias por brindarme este tiempo para realizarte la entrevista no olvide que todo lo que conversamos es confidencial pierda cuidado, nuevamente muchas gracias

ENTREVISTADA: Esta bien Srta.

### ENTREVISTA 3

ENTREVISTADORA: Buenas tardes Sra. AMM, soy Santiago Moreno Yesbi la estudiante de la Universidad Cesar Vallejo, que le hizo la consulta por via telefónica, y bueno quería agradecerle por permitirme realizar esta entrevista sobre las Implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas. Así mismo le quiero aclarar que todo lo que conversaremos será de manera confidencial. Bueno ahora daremos inicio de la entrevista dígame eres madre primeriza

ENTREVISTADA: Buenas tarde Srta. si soy mamá por primera vez mi hija ya tiene 1 mes aun no puedo creer, ella nació aquí en Márquez en el Hospital de aquí cerca. Vivo con mi pareja y mi suegra, solo los tres bueno la casa es de mi suegra. Mis padres están en Chiclayo.

ENTREVISTADORA: Coméntame como te has sentido en estos meses emocionalmente por la COVID – 19

ENTREVISTADA: Si da miedo contagiarse con el virus, cuando estaba en el Hospital me daba miedo contagiarme, yo no quería ir a dar a Luz en el Hospital por miedo, cuanto he rezado para que cuando nazca mi bebe ya se haya terminado la pandemia, pero no fue así, mi familia menos mal no llevo a contagiarse, desde que empezó la pandemia nos hemos cuidado, bueno no saliendo mucha casa, en mi caso como estaba gestando en mi trabajo me dieron licencia y bueno trabajo en casa hasta ahora, yo trabajo para telefónica en la empresa de Movistar, ahora realizo el mismo trabajo, pero desde casa, y pues me siento a gusto porque estoy cerca a mi hija, menos mal nadie de mi familia a fallecido con coronavirus.

ENTREVISTADORA: Es tu primer bebe que tal la experiencia. Dime qué tipo de parto tuviste y cuánto tiempo estuviste Hospitalizada, haz tenido algún aborto anteriormente.

ENTREVISTADA: Bueno mi embarazo fue parto normal, solo estuve 1 día Hospitalizada sin ninguna complicación, y bueno como le dije si he tenido miedo, hasta eh llorado por estar ahí, casi todo mi embarazo eh tenido ese miedo a contagiarme con el coronavirus por eso he preferido quedarme en casa. Tenía miedo estar sola en el Hospital, no dejaron ingresar a nadie de mi familia a visitarme, no dormí nada el tiempo que estuve en el Hospitalizada. Bueno si el año pasado perdí un hijito, falleció dentro de mi vientre, no llego a nacer. Haya en el Hospital Carrión me dijeron que era un óbito sin latidos tenía miedo que suceda lo mismo, lo lleve dentro de mis 7 meses fue muy penoso perderlo, Si por el coronavirus también he sentido miedo, y por la vacuna si me daba miedo, pensaba que si me colocaban iba a tener la enfermedad, pero mi Dr. Me explico que eso no pasa.

ENTREVISTADORA: Dime estudias actualmente, estás trabajando cuentas con algún tipo de seguro

ENTREVISTADA: Como le dije si estoy trabajando desde casa, trabajo para la empresa de Movistar realizando llamada de cobranza, yo soy licenciada en Turismo, pero no lo ejerzo, se necesita saber idiomas y pues no logre estudiar inglés, aparte gano más trabajando para movistar y ve ahora puedo más tiempo con mi hijita, vivo aquí con mi suegra nos apoyamos bastante, ella es muy buena.

ENTREVISTADORA: Comprendo. Dime has perdido algún familiar por la pandemia o te has alejado de algún ser querido.

A ver familiar que haya fallecido no ninguno, mi familia está en Chiclayo. Aquí solo tengo a mi suegra y mi esposo y estamos bien y bueno alejada de alguien si estoy y es de mi familia mis padres mis hermanos todos están en Chiclayo, querían venir pero no los deje por la pandemia temo que se contagien, con mi pareja hemos venido desde Chiclayo y nos hemos alojado en casa de mi suegra, aquí nos apoyamos.

ENTREVISTADORA: Dime has tenido problemas para dar de lactar a tu bebe, miedo tal vez de contagiarlo con la COVID - 19

ENTREVISTADA: Bueno de contagiarle con el virus no porque no tengo el virus me sacaron prueba y salió negativo. Lo que si por la **leche tengo bastante más bien esto es causa de un problema y es que mi bebe no toma mucho mas bien tener mucha leche me hace sentir que se está ahogando y ya no le doy mucho.** Aparte me explicaron en Márquez que **es importante darle que tiene vitaminas para que no se enferme y que le sirve como protección para mi bebe** y me enseñaron a como conservarlo, en la congeladora, cuando salgo al mercado o salgo para algo siempre le dejo su leche, mi suegra se queda mayormente con mi bebe, ya **cuando estoy aquí en casa yo le doy, pero cuando la veo que se ahoga no le doy, hago que descanse y de ahí le doy.** **Espero estar haciendo lo correcto es tan pequeña.**

ENTREVISTADORA: Comprendo. Ahora dime en algún momento abras sentido temor, de darle de lactar a tu bebe por la pandemia.

ENTREVISTADA: Como le digo Srta. **si temo contagiarme nunca creí que iba a durar tanto esta pandemia.** **Cuando estaba en el Hospital, me daba temor de darle de lactar a mi bebe porque pensaba que se contagiaría mi leche, yo no me eh contagiado pero el temor siempre está presente** más cuando **eh visto situaciones tristes, como el fallecimiento de mi vecino por la COVID – 19. Ha sido muy penoso por la vecina.**

ENTREVISTADORA: Dime te has sentido culpable del fallecimiento de tu anterior embarazo.

ENTREVISTADA: **Si me siento culpable por perder a mi primer bebe porque no tuve cuidado, no me cuide tanto como lo hice con mi pequeña, me dedicaba a trabajar y trabajar mi esposo me pedía que descanse pero yo no le hacía caso, porque teníamos que pagar las deudas del banco,** nosotros sacamos préstamo años anteriores para poner un negocio, **aquel negocio fracaso no nos fue bien, tuvimos que cerrarlo, pero la deuda al banco teníamos que pagar, por ese motivo no dejaba de trabajar seguía asistiendo hasta que un día me caí de las escaleras de la oficina a los 6 meses de mi gestación** me llevaron a emergencias del Hospital Carrión pero me dijeron los médicos que todo iba bien, y bueno yo sentía un poco de dolores de

cintura, me saque ecografía y salía todo bien, entonces continúe con mi vida normal, pero pasando los días se ponía duro mi barriga los médicos no sabían el motivo y estuve así varios días, hasta que un día cuando acudí a mi control aquí en Márquez me dijeron que no escuchaban latidos y me enviaron con referencia al Carrión ahí me dijeron que él bebe no tenía latidos nuevamente, y tuvieron que acelerar el parto, al final nació mi bebe estaba muertito no lloro, es como una película Srta. No sabe que tristeza sentí. Todo por no cuidarme, sin embargo mi esposo me apoyaba y me daba fuerzas para superarlo.

ENTREVISTADORA: Comprendo dígame, aun te sigues sintiendo culpable por el fallecimiento de tu bebe, como te sientes emocionalmente.

ENTREVISTADA: Bueno Srta. Como le dije me siento culpable de haber perdido a mi bebe y pues es una perdida que no supero, es mi bebe que no podre tener nunca hay momentos que sufro por él, pero sé que debo superar, ya no quisiera seguir recordando le pediría que no me pregunte más por favor.

ENTREVISTADORA: Esta bien no se preocupe, disculpe si la incomode, bueno le agradezco por permitirme entrevistarla y nuevamente me disculpo no fue mi intención incomodarla

ENTREVISTADA: No se preocupe Srta. Está bien, solo que recordar me hace remover sentimientos de tristeza perder un hijo no es fácil, más cuando ya está grande tenia meses mi barriguita estaba grande y para que me digan que no había latidos imagínese fue horrible. No hay que agradecer Gracias.

ENTREVISTADORA: Si comprendo muchas gracias por recibirme en su casa.

## ENTREVISTA 4

ENTREVISTADORA: Buenas tardes Sra. SIM, soy Santiago Moreno Yesbi estudiante de la universidad cesar vallejo de la carrera de Enfermería, seguro sabes el motivo de mi visita, porque converse con tu esposo explicándole el motivo por el que vendría. Pero le vuelvo a explicar para que no exista dudas, estoy realizando una investigación sobre las Implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas por pandemia, por ese motivo eh acudido a usted para poder realizarle una entrevista, vine porque su esposo me dijo que estaba de acuerdo. Así mismo le quiero mencionar que todo lo que conversaremos será de manera confidencial.

ENTREVISTADORA: Está usted de acuerdo que comencemos.

ENTREVISTADA: Buenas tardes Srta. Está bien puede entrevistarme, pero será rápido verdad, ya que no cuento con mucho tiempo tengo que cuidar a mi bebe.

ENTREVISTADORA: Si rápido no se preocupe. Bueno ahora daremos inicio de la entrevista dime eres madre primeriza.

ENTREVISTADA: Ya Srta. Soy mamá me una bebe de 1 mes de nacida mujercita nació en el Hospital de Márquez. Es mi primera hija, tuve un parto normal me iban a realizar cesárea. Ahora **vivimos independientemente con mi esposo desde el año pasado y pues alquilamos esta casa y dejamos a la familia de mi esposo, porque ya era hora de vivir sin mis suegros, es mejor vivir solos, vivir en familia siempre hay problemas.** Estamos bien, ya tengo como 5 años conviviendo con mi esposo, ambos trabajamos en una costurera.

ENTREVISTADORA: Dime tienes seguro y coméntame como te has sentido emocionalmente desde la llegada de la COVID – 19

ENTREVISTADA: Si tengo Seguro del SIS. **Claro en el comienzo de la pandemia aquí ha sido horrible los vecinos fallecían, veías velorios por todos lados. Da miedo contagiarse, no me he sentido tan bien, quien se va sentir bien si existe el miedo al contagio, no es que sea exagerada, pero eh visto hasta en las noticias la cantidad de gente que moría, hasta ahora me cuido y gracias a Dios no me he contagiado**

con el virus. Yo en esos tiempos estaba trabajando limpiando casas a domicilio, en una Sra. de la Molina, pero a causa de la pandemia me despidió por temor a que yo llevara el virus a su casa. Estuve sin trabajo casi 6 meses, Mientras que mi esposo continuaba en la fábrica, gracias a mi esposo que me recomendó ingrese a la fábrica, ahí empecé a trabajar con mi esposo, nos daba miedo contagiarnos como a cualquiera. Pero tenemos que seguir trabajando si no como pagamos el alquiler.

ENTREVISTADORA: Dime qué tipo de parto, llegaste alguna complicación en tu embarazo.

ENTREVISTADA: No ninguna complicación, como le dije tengo es mi primera hija, no ha sido fácil cuidarla ya que es todo nuevo, yo vengo de una familia donde he sido hija única, entonces nunca eh cambiado ni un pañal y con mi hija estoy aprendiendo, inclusive tengo miedo para bañarla mi esposo me ayuda, yo siento que se va caer es tan chiquita. Tuve parto normal, me dolió horrible pero cuando nació disminuyó el dolor, ella nació en Márquez ahí estuve aislada en un cuarto después de dar a Luz ahí solo ingresaban las Enfermeras a traerme a bebe, yo esperaba que vinieran mis padres, pero no le dejaron ingresar.

ENTREVISTADORA: Dime has tenido problemas para dar de lactar a tu bebe, cuentas con gran cantidad de leche materna,

ENTREVISTADA: Si, Srta. Tengo un pequeño problema y es que me duele mucho el pezón cuando lacta mi hija, que hasta eh pensado darle en cucharas. Sabe para mi es mejor sacarme la leche con la pezonera y dejar mi leche en un frasquito para que le de mi esposo, trato de que mi bebe termine la leche porque es importante para su salud, si me han dicho que es bueno la lactancia materna que le debo dar hasta los 6 meses, pero me está costando porque no tengo mucha leche.

ENTREVISTADORA: Dime crees que la lactancia materna es importante. Has tenido miedo de brindarle lactancia a tu bebe por temor a la pandemia

ENTREVISTADA: Si Srta. he sentido miedo de darle de lactar a mi bebe, más cuando la cargue por primera vez en el Hospital y tenía que darle de lactar no quería darle de lactar, por eso a mi esposo le mande a comprar formula, pero una Enfermera me dio tranquilidad, me dijo que no se trasmite por la lactancia, aparte

que mis resultados que me sacaron salió negativo y me explico también que la lactancia es buena, ya que le brinda un buen aporte de vitaminas a mi hija, sigo las indicaciones de la Enfermera ella me dijo que era necesario que continúe con lactancia hasta los 6 meses, aunque mi esposo dice que a él le dieron de comer a los 5 meses, en el Hospital me dijeron que su preparación de papillas era a los 6 meses, pero como le comente hace un momento me duele cuando lacta, pero aun así le sigo dando, esta sanita y eso me tranquiliza.

ENTREVISTADORA: Dime te sientes feliz de nacimiento de tu bebe, sientes preocupación por los posibles contagios de la COVID – 19

ENTREVISTADA: No, Srta. Como le dije estoy muy contenta con mi hija más aún porque tengo un buen esposo, y el apoyo de mi familia. No me siento culpable más bien feliz, siempre de niño soñé con tener mi familia y mis hijos y lo estoy cumpliendo. Bueno sobre el contagiarme si tengo miedo, imagine si me llego a contagiar me tendría que alejar de mi bebe y eso me daría mucha pena, tengo miedo contagiar a mi bebe por eso siempre que regreso a casa me baño antes de cargar a mi bebe, mi esposo hace lo mismo, nos cuidamos muchos y apoyamos bastante somos jóvenes. Con mi esposo cometimos errores, al cuidar a nuestra hija el primer día, le pusimos al revés su pañal, mi suegra nos explicó cómo hacerlo

ENTREVISTADORA: Por ultimo dime has programado cita para su control de tu hijita.

ENTREVISTADA: SI ya le va tocar a los 2 meses, ya le saqué cita, me imagino que ya ahí la van evaluar, pero esta sanita mi hija. Espero siga todo bien ya que ahí la van a revisar, la llevare a mi hija bien protegida el día que la programen en la posta, no quisiera que se contagie con la COVID - 19. Por aquí cuantos vecinos no han fallecido, a inicios de la pandemia era terrible señorita, ahora bueno no se ve muchos velorios, pero siguen los contagios, hay que seguir cuidándonos, yo en mi puerta tengo un frasco como vio y eso le hecho a mi suegra o mi mamá que son las que más viene a visitar. Como nos ha cambiado la vida la pandemia da pena cuantas familias han sufrido.

ENTREVISTADORA: Bueno Sra. SIM fue un gusto conversar con usted un gusto, conocerla muchas gracias por recibirme en su casa. Y nuevamente le menciono que todo lo hemos conversado es netamente confidencial.

ENTREVISTADA: De nada Srta. Gracias, está bien si comprendo.

## ENTREVISTA 5

ENTREVISTADORA: Buenas tardes Sra. DMS, soy Santiago Moreno Yesbi estudiante de la carrera de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, me comuniqué con su pareja para realizarle esta pequeña entrevista, como le comenté a su esposo tengo sus datos por medio del establecimiento de salud Márquez, seguro su esposo ya le comento, que la entrevista está relacionado a las Implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas. También le quiero explicar que todo lo que conversaremos será de manera confidencial.

ENTREVISTADA: Si Srta. buenas tardes mi esposo me comento que usted vendría, disculpe que la atienda aquí afuera, pero me da miedo que ingrese más por mi hijito que esta pequeño y me da temor que se contagie.

ENTREVISTADORA: Que tipo de parto tuviste, has miedo de contagiarte o que tu bebe se contagie con la COVID – 19

ENTREVISTADA: Es mi primer hijo, ya mi hijito tiene 2 meses me dedico solo a cuidarlo porque como le dije no estoy trabajando, nació en la Clínica de los olivos, fue complicado su nacimiento porque tenía el cordón umbilical enrollado en su cuellito. Lleve mis controles en la posta de Márquez y ahí me dijeron que iba a tener parto normal ya que tengo cadera ancha pero no se esperaron que exista esta complicación, cuando me dijeron el problema que estaba teniendo mi bebe decidí acudir a la clínica ya que me daba temor contagiarme con el virus cuando llegue al Hospital que me referían y más miedo me daba que se complique mi embarazo. Por ese motivo no quería que mi hijo nazca en el Hospital Carrión, le comento yo en mayo tuve una referencia de la posta para acudir al Hospital Carrión porque el equipo de la posta se había malogrado, tenía que sacarme una ecografía por mi

gestación. Y cuando he ido al Hospital para sacarme la ecografía he visto como la gente está parada esperando que le atiendan; y eso no quería pasar con mi hijito más que aún estaba viniendo mal, converse con mi pareja y decidimos que daría a luz en la clínica ahí estuve Hospitalizada 2 días, ahí me hicieron cesárea nació bien, pero le diré que tampoco he estado tranquila en la clínica igual estaba con el miedo de contagiarme o que mi bebe se contagie, me protegía mucho echándome alcohol. También dejé de trabajar desde que salí embarazo por miedo a contagiarme. Ahora están vacunando, tal vez si voy termino contagiada por eso no he ido a vacunarme.

ENTREVISTADORA: Que bueno que nació sanito. Ahora cuentas con algún tipo de seguro, estás trabajando o estudias actualmente.

ENTREVISTADA: Si, tengo seguro ahí en la posta me atienden todo gratis. Antes de quedar embarazada estaba trabajando en casa, ahora ya no trabajo por la pandemia ni niñera le podemos buscar ya que no se sabe si tal vez este contagiada, preferible yo dedicarme todo el tiempo a cuidarlo a mi hijo, aunque le diré que no ha sido fácil, ser madre por primera vez, es terrible. No sabía ni cambiar el pañal ni porque lloraba hasta miedo a cargarlo tenía, no le quería dar mi leche en la clínica porque cuando succionaba me dolía horrible mi pecho, todo lo que he pasado, pero ahora ya me estoy acostumbrando, y bueno mi esposo es el que está trabajando el labora de cobrador, le va bien con eso estamos, si estaba estudiando, pero lo deje.

ENTREVISTADORA: Me dices que dejaste tus estudios porque motivo lo hiciste, de que trabajabas antes de la pandemia.

Si estaba estudiando para Enfermería en la universidad Carrión me quede en el 2do siglo, pero lo deje por porque quede embarazada y la plata no me alcanzaba para pagar las mensualidades, ahora menos ni tiempo tengo ya continuare más adelante, será cuando mi hijo este más grande. Me da pena no poder culminarlo, pero bueno estoy feliz por mi hijo. Si estaba trabajando en casa apoyando a una señora en su casa iba todos los días a limpiar su casa, me pagaba bien por eso también me anime a estudiar, pero ya sabe el motivo porque lo deje.

ENTREVISTADORA: Dime y tus padres aceptaron con tranquilidad tu compromiso y tu embarazo.

ENTREVISTADA: Le diré Srta. Que mis padres no se llevan bien con mi pareja primero porque es mi mayor él tiene 34 años y yo 24 años, aparte porque es cobrador lo discriminan, no lo quieren eso a mí no me gusta por eso decidimos con mi pareja vivir independientes porque en casa de mis padres todo era problemas, de todo le buscaban problemas. Viviendo solos estamos tranquilos, mi madre es la que más me visita ella me alcanza cualquier cosa me trae, espero que entiendan que ya no soy niña y ya soy madre.

ENTREVISTADORA: Comprendo y dime por la coyuntura actual de la COVID – 19 como te has sentido emocionalmente. Tal vez has sentido temor, pánico a salir de casa.

ENTREVISTADA: Como le comentaba a principio Srta. Da miedo contagiarse le diré que ni siguiera me he vacunado por no estar en la aglomeración con la gente, me cuido bastante y prefiero estar en casa y solo salir a comprar lo que necesito para la semana, mis padres hay días que vienen y me traen algunas cositas, estando cerca la casa de mis padres en Márquez no voy ni a visitarlos. No me gusta estar donde hay mucha gente es mejor cuidarse, así exista la vacuna igual siempre hay que cuidarse.

ENTREVISTADORA: Entiendo. Ahora te realizare una pregunta que tal vez te incomode un poco, dime has tenido alguna perdida de embarazo o has perdido algún familiar por la COVID – 19

ENTREVISTADA: No Srta. Menos mal ningún familiar mío a fallecido, pero por parte de mi pareja si ha fallecido su tío lejano con el virus, no hemos tenido contacto con él ya que solo nos enteramos por medio de la familia. No Srta. no he tenido perdida de embarazo es mi primer bebe y lo que me alegra es que esta sanito. En la Clínica lograron salvarlo a mi hijito ya que como le comenté esta enredado con su cordón umbilical en el cuello. Lo que si no olvidare lo sola que me sentía en la Clínica ya que todo el tiempo de mi Hospitalización no dejaron ingresar a nadie de mi familia a verme ni a mi madre, y a mi hijo solo por horas lo tenía de ahí se lo llevaban, son las medidas que tienen para evitar al contagio con el virus.

ENTREVISTADORA: Me dices que es tu primer hijo que bonita experiencia. Dime has tenido temor por la COVID – 19 o problemas de dar la lactancia materna.

ENTREVISTADA: Si Srta. Es mi primer hijo, le diré que a inicio fue terrible como le comente anteriormente no sabía ni cargarlo, me daba miedo de hacerlo caer. Sobre la leche de mi pecho no he tenido problemas tengo bastante, solo si me dolió cuando lacto por primera vez, bueno a inicios si me daba miedo de darle de lactar por hacerle caso a una vecina ya que me dijo que hay posibilidades de transmitirle el virus al bebe a través de la Lactancia, eso más me causaba temor casi terminado mi embarazo paraba con ese temor, pero en la posta me sacaron la prueba y salió negativo, desde que ha empezado la pandemia nadie de mi familia se ha contagiado con el virus ni mi pareja, pero si he visto vecinos fallecer bastante, la gente sufría mucho, causaba preocupación a contagiarse, por eso yo aún me cuido paro con mi alcohol.

ENTREVISTADORA: Dime sabes los beneficios de la lactancia materna.

ENTREVISTADA: Si, Srta. sé que darle de lactar es bueno para su salud de mi hijo, lo bueno que tengo bastante leche, mi bebe esta gordito, no lo bajo para que lo vea porque me da miedo sacarlo fuera de casa prefiero que este en el cuarto.

ENTREVISTADORA: Por ultimo dígame se ha sentido deprimida en algún momento que has tratado de quitarte la vida o te has sentido culpable del nacimiento de tu bebe. Alguen de tu familia que haya tenido depresión

ENTREVISTADA: No Srta. quitarme la vida no, tengo problemas con mi familia si me siento triste hay veces decepcionada de no haber podido terminar mi carrera, pero más adelante continuare, soy muy feliz por el nacimiento de mi hijo. No nadie de mi familia ha tenido depresión.

ENTREVISTADORA Bueno damos por terminada la entrevista muchas gracias por brindarme su tiempo Sra. DMS.

ENTREVISTADA: Un gusto Srta.

## ENTREVISTA 6

ENTREVISTADORA: Buenas tardes Sra. LHS, soy Santiago Moreno Yesbi estudiante de la Universidad Cesar Vallejo de la carrera de Enfermería, conversé por vía telefónica con su mamá para realizarle la visita y poder hacerle una pequeña entrevista, sobre las Implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas, seguro ya te lo comento tu mamá.

ENTREVISTADA: Si Srta. buenos días mi mamá me dijo que usted vendría. Mis padres y hermanos están aquí adentro, pero sacare una silla para que conversemos aquí afuera, no podré hacerle ingresar a la casa porque a mi mamá no le gusta que ingresen por la pandemia

ENTREVISTADORA: No se preocupe con la silla está bien, más bien quisiera agradecerle por aceptar para que le realice la entrevista. También le quiero dar a conocer que toda la conversación será de manera muy confidencial.

ENTREVISTADORA: Entonces empezamos con la entrevista, cuéntame un poco de sobre ti.

ENTREVISTADA: Tengo 15 años vivo en casa de mis padres, mi pareja no vive conmigo porque también es menor de edad tiene 16 años. Y por eso estamos separados él vive en casa de sus padres en Márquez que está cerca de aquí. Tengo 3 hermanos yo soy la mayor de ellos. Antes vivíamos en Barranca, pero nos mudamos hace 4 años aquí en ventanilla.

ENTREVISTADORA: Que tipo de parto tuviste, has tenido miedo de contagiarte o que tu bebe se contagie con la COVID – 19

ENTREVISTADA: Mi parto fue parto normal, pero lo di en el Hospital de ventanilla con 3 días Hospitalizada, yo quería dar a Luz en la posta de Márquez, así iba estar cerca de mi casa, pero no se pudo ya que me dijeron que como era menor de edad tenían que evaluarme especialistas y aparte que tenían que tener el equipo necesario porque vaya a existir complicaciones durante el parto. Pero le diré que estar en el Hospital es feo porque a ningún familiar dejan ingresar a visitarte y bueno sobre el temor al contagio claro que si me daba temor a contagiarme con el virus

desde por eso desde que salí embarazada no salgo de casa por temor a contagiarme, solo salía para mis controles. Pero le diré que más miedo tenía en pensar que mi hija se contagie en el Hospital porque ahí en el cuarto de Hospital habían varias Sras. Recuperándose del parto y pues yo pensaba que tal vez tenían la enfermedad, por eso le diré Srta. que estar en el Hospital es horrible.

ENTREVISTADORA: Comprendo, dime y porque motivo consideras horrible al Hospital.

ENTREVISTADA: Si horrible Srta. primero porque siendo mi primera experiencia en dar a luz pensé que sería diferente, creía que en el Hospital podría estar ha lado de toda mi familia y solo estuve en compañía de mi mamá porque soy menor de edad ahí en el Hospital solo dejaron ingresar a un familiar, no dejaron ingresara nadie más. En el Hospital las madres que acaban de dar a luz están en un solo cuarto y eso a mí me daba miedo pensaba que estaban contagiadas con el coronavirus y no dejaba que se acerquen, a mí me choco bastante que casi ni dormía, porque ahí las madres caminan y se te acercan y te dicen que bonito tu bebe por eso le decía a mi mamá que no deje que se acerquen. Lo buen que mi hijo nació sin complicaciones, le comento en el último día de mi embarazo se me subió la presión, pero no fue riesgoso dijo el médico.

ENTREVISTADORA: Que bueno que nació sanito. Dime cuentas con algún tipo de seguro, estás trabajando o estudias actualmente.

ENTREVISTADA: Si nació sanita, tengo seguro del SIS. No estoy trabajando porque soy menor de edad, pero antes de quedar embarazada, ayudaba a mi mamá en los quehaceres de la casa y apoyaba a mi mamá en su negocio del mercado, pero ahora solo paro aquí en casa. No he terminado aún la secundaria continuó estudiado virtualmente, me he atrasado un año ya que desde el año pasado lo deje por la pandemia, pero ya lo estoy retomando.

TREVISTADORA: Dime y tus padres aceptaron con tranquilidad tu compromiso y tu embarazo

ENTREVISTADA: No Srta. mi familia no lo aceptan que haya tenido mi bebe están molestos me siento como la oveja negra de la familia, ya perdí el cariño de mis padres y eso me causa mucha tristeza, me enamore muy joven y no medí las

consecuencias, mis padres han conversado con sus padres de mi chico y han quedado que cuando cumplamos la mayoría de edad, recién nos podremos unir con mi chico, ahora solo viene a ver a mi hija por ratos, trae pañales víveres y se va, él también está estudiando no trabaja sus padres lo están ayudando, eso me causa pena Srta. yo siempre soñé con formar mi familia pero no pensé que sería de esta manera, mi madre me para criticando cada que puede y eso me causa tristeza, yo quisiera irme a vivir sola con mi hija pero no puedo soy menor de edad. Como le comenté el último día de embarazo se me subió la presión, me dijeron en el Hospital que no me preocupará que todo saldrá bien, pero como no preocuparme, es incómodo vivir así.

ENTREVISTADORA: Comprendo tranquila y dime por la pandemia de la COVID – 19 sentimentalmente como te has sentido.

ENTREVISTADA: Como le dije sí, tengo miedo la contagiarme, cuantos familiares de amigos han fallecidos, hasta amigos del colegio profesores han fallecido, yo por eso tengo miedo, por eso casi ni salgo de casa, estoy más dedicada a cuidar a mi hija, que no ha sido fácil pero ahí voy aprendiendo

ENTREVISTADORA: Entiendo. Bueno te voy a realizar otra pregunta que espero no te incomode. Dime en algún momento de tu vida has tenido alguna perdida aborto tal vez o has perdido algún familiar por la COVID – 19

ENTREVISTADA: No me incomoda porque no eh tenido pérdidas es mi primera hija y sobre la muerte de un familiar por la pandemia, no Srta. creo que antes le dije ningún familiar mío a fallecido, pero sí de amigos cercanos.

ENTREVISTADORA: Tu primera hija que tal la experiencia. Dime has tenido temor de brindar la lactancia materna a tu bebe por miedo a la COVID – 19

ENTREVISTADA: Si tenía miedo a inicios ya que pensaba que mi leche podría tener el virus, pero me sacaron pruebas en el Hospital y salió que no tenía, pero claro siempre el miedo existe, por eso prefiero estar en casa, no me gusta estar donde hay mucha gente, cuando salgo a comprar también voy aquí cerca de la bodega.

ENTREVISTADORA: Dime te sabes o te comentaron en la posta sobre los beneficios de la lactancia materna.

ENTREVISTADA: Si me explicaron en el Hospital que es necesario que continúe con dar de lactar. Así me duela al lactar por que la bebe solo con eso se alimenta, y como le conté a inicio si sufrí bastante porque dolía feo, pero ahora ya no me duele mucho y tengo bastante leche.

ENTREVISTADORA: Por ultimo dígame se ha sentido deprimida en algún momento que has tratado de quitarte la vida o te has sentido culpable del nacimiento de tu bebe. Alguien de tu familia que haya tenido depresión

ENTREVISTADA: Tengo problemas como le comenté, que, si me causan tristezas, y muchas veces eh llorado por eso, pero debo seguir adelante por mi hija, sigo estudiando, aunque mi familia este renegando, pero sigo estudiando. No nunca trataría de matarme y culpable del nacimiento de mi hija no, más bien en un inicio tenía miedo de no ser aceptada por mi familia.

ENTREVISTADORA Te comprendo, ahora si se terminó las preguntas, te agradezco por brindarte tu tiempo y sigue adelante no pierdas ese entusiasmo

ENTREVISTADA: De nada Srta. un gusto conversar con usted.

## ENTREVISTA 7

ENTREVISTADORA: Buenas tardes Sra. RVSM, como le comenté a su padre soy estudiante de la de la carrera de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo mi nombre es Yesbi Santiago Moreno, y he venido hacerte una encuesta sobre las Implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas. Conversé por teléfono con tu Papá para poder realizarte la visita.

ENTREVISTADA: Buenas tardes Srta. Si me dijo mi papá que llegaría. Adelante siéntese por favor

ENTREVISTADORA: Gracias quisiera darle las gracias por aceptar a que le realice la entrevista. Ahora te comento toda la conversación que tendremos será de manera confidencial.

ENTREVISTADORA: Entonces daré inicio a la entrevista dime cuentas con casa propia.

ENTREVISTADA: No Srta. vivo en casa de mis padres, mi esposo también vive con nosotros mi esposo tiene un trabajo independiente vivimos juntos en un cuarto que nos ha dado mis padres. Mis padres nos están apoyando con el cuarto, nosotros vemos nuestros gastos, bueno en realidad mi esposo porque yo no estoy trabajando, estoy dedicada a cuidar a mi hija.

ENTREVISTADORA: Cuéntame qué tipo de parto tuviste, tuviste miedo de contagiarte o que tu bebe se contagie con la COVID – 19.

ENTREVISTADA: Mi parto fue parto normal, di a luz en el Hospital Carrión, estuve Hospitalizada 2 días, fue horrible estar en el Hospital porque la pase sola, nadie de mi familiar ingresaba hasta el día de mi alta, y en un cuarto estábamos varias madres, me daba miedo contagiarme con el virus, en el Hospital me traían a mi bebita para darle de lactar y sentía miedo a que se contagie, quería que me dieran de alta el mismo día.

ENTREVISTADADORA: Comprendo, es tu primer bebe, estas estudiado o trabajas y si no es así porque motivo lo dejaste.

ENTREVISTADA: Si es mi primera hija, en realidad no la esperábamos todo salió de improviso, pero es mi gran amor. Si estoy estudiando Enfermería técnica en el instituto simón bolívar de manera virtual ya es mi último siglo, ahora no estoy trabajando, pero antes de la pandemia estaba trabajando de mecerá, me despidieron cuando inicio la pandemia, después que me despidieron estuve buscando trabajo y no encontré, ya solo me dedique a estudiar, y pues este año salí embarazada.

ENTREVISTADORA: Nació sanita. Tienes algún tipo de seguro.

ENTREVISTADA: Si tengo seguro del SIS, si esta sanita sin ninguna complicación, bueno hay veces se llena de gases, pero solo eso, ya aprendí como ayudarla a eliminarlo porque eso también le hace estar fastidiada.

TREVISTADORA: Dime y tus padres aceptaron con tranquilidad tu compromiso y tu embarazo

ENTREVISTADA: Bueno a inicio no les gustó nada estuvieron molestos de mi relación casi 2 semanas, cuando se enteraron que estaba embarazada mi mamá se puso a llorar, mi padre si como serio como siempre, es un Sr. muy renegón, pero es bueno espero se dé cuenta que soy muy feliz y se una a mi felicidad.

ENTREVISTADORA: Que bueno que no lo tomaron mal tu relación y embarazo. Y dime por la pandemia como te has sentido emocionalmente.

ENTREVISTADA: La pandemia ha cambiado la vida por completo Srta. como no tener miedo a contagiarse, por aquí en el inicio de la pandemia fue feo la gente fallecía, vecinos con los que conversabas y a la semana estaban falleciendo, el desempleo como le dije a mi me despidieron porque cerraron los negocios, yo desde que empecé a escuchar de las muertes preferí no salir, y menos mal que las clases continuaron virtualmente, así no me retrase mucho.

ENTREVISTADORA: Si la pandemia nos ha cambiado la vida a todos. Dime en algún momento de tu vida has tenido alguna perdida, aborto tal vez o has perdido algún familiar por la COVID – 19

ENTREVISTADA: no eh tenido abortos es mi primera hija. Nosotros somos de la selva y bueno si un familiar lejano falleció con el virus, ya tenía 64 años regreso a la selva para proteger de la pandemia, pero igualito le agarro la enfermedad. Es fuerte esa enfermedad. también hemos visto situaciones tristes por aquí por los vecinos. Por eso siempre nos cuidamos.

ENTREVISTADORA: Tu primera hija como te va con esta nueva experiencia. Dime has tenido temor de brindar la lactancia materna a tu bebe por miedo a la COVID – 19

ENTREVISTADA: Aprendiendo a ser madre los primeros días no dormía a inicio me fue terrible no sabía ni cambiarle el pañal, ni limpiarla, en el Hospital me

enseñaron como hacerlo. En casa mi mamá me enseñó a bañarla, y todo lo que he pasado, ni dormía lloraba toda la noche y de día despierta fue terrible, ahora ya duerme más tiempo en la noche. Pero si le soy sincera si tenía miedo de pasarle el virus a través de la leche hasta que en el Hospital me dijeron que no se transmite por la leche, pero hay veces entra la duda.

ENTREVISTADORA: Dime sabes que la lactancia materna tiene beneficios para el lactante.

ENTREVISTADA: Srta. le soy sincera no le he estado dando de lactar porque no quería mi teta, a pesar de que desde inicio he tenido bastante leche le deje de dar por que no cogía, mis pezones estaban mal formados, con fórmula me estaba ayudando, ya será 2 semanas se recién logre formar bien mi teta, me eh estado estimulando bastante ahora ya está lactando. Sé que es bueno darle que tiene vitaminas y es bueno para ella.

ENTREVISTADORA: Comprendo. Por último te has sentido deprimida tal vez has tratado de quitarte la vida o sentido culpable de tener a tu bebé. Dime algún integrante de tu familia tenga depresión.

ENTREVISTADA: Como le dije desde que empezó la pandemia no me eh sentido tan bien, ya que pase por el despido de mi trabajo, la tristeza de ver cuanta gente moría, el temor de que mi familia se contagie, hasta llegue a rogar a mis padres para que nos salgan, pero ellos salen por su trabajo. Menos mal mi esposo es comprensible.

ENTREVISTADORA: Comprendo. Bueno eso sería todo damos por terminada la entrevista, te agradezco por el tiempo que me brindaste. Muchas gracias.

ENTREVISTADA: No es nada Srta. me agrado conversar con usted.

## ENTREVISTA 8

ENTREVISTADORA: Buenas días Sra. SMY, le comenté a sus padres que vendría hoy para realizarte una entrevista, pero antes déjame presentar por favor, soy estudiante de la Universidad Cesar Vallejo, de la carrera de Enfermería, mi nombre es Yesbi Santiago Moreno. Le explico la entrevista tratara del tema de las Implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas.

ENTREVISTADA: Buenas días Srta. creía que vendría. Adelante por favor tome asiento

ENTREVISTADORA: Muchas gracias. Ahora te comento toda la conversación que tendremos será de manera confidencial.

ENTREVISTADORA: Bueno daremos inicio a la entrevista, con quienes vives

ENTREVISTADA: Tengo 17 años vivo en casa de mis padres porque aun soy menor de edad. Tuve parto normal, el papá de mi hija vive por aquí cerca en casa de sus padres porque también es menor de edad él tiene 17 años, viene hay veces a dejar víveres que mandan sus padres, porque él no trabaja tampoco y de ahí se va a su casa no se queda mucho tiempo mis padres no lo dejan.

ENTREVISTADORA: Cuéntame qué tipo de parto has tenido. Sientes miedo de contagiarte o que tu bebe se contagie con la COVID – 19.

ENTREVISTADA: Como le comentaba tuve un parto normal pero si presente una complicación durante el parto, ya que cuando nació mi hija no salía la cabecita y me hicieron unos puntos los cuales se abrieron y tuve que acudir a al Hospital de Márquez los días posteriores, me dieron unas cremas con eso ya está cicatrizando se me había abierto feo, mi hija nació en el Hospital de ventanilla, estuve 3 días hospitalizada, no me gusto el Hospital ya que me dejaban sola junto a otras madres que también habían dado a luz, me dijeron que no hacían ingresar a familiares por la pandemia. Ningún familiar mío pudo ingresar a verme, Tenia temor a contagiarme cuando estaba Hospitalizada.

ENTREVISTADORA: Comprendo, es tu primer bebe, estas estudiado o trabajas y si no es así porque motivo lo dejaste.

ENTREVISTADA: Si, es mi primera hija, soy madre por primera vez, actualmente no estoy estudiando solo me dedico a cuidar a mi hija, pero si quiero estudiar gastronomía, **Antes de la pandemia ayudaba a una señora a enseñar a sus hijos las tareas de colegio, pero por pandemia ya dejé de ayudar a la señora.** Mi rutina de antes era en ir a la casa de la Sra. Y luego regresaba a mi casa. **Ahora solo salgo dos veces a la semana a lo mucho, o la iglesia mas no salgo me da miedo contagiarme y que el virus ingrese a mi cuerpo, prefiero estar en casa y no salir. Es mejor cuidarme de esa manera evitare que mi hija se contagie con el virus.**

ENTREVISTADORA: Dime y tus padres aceptaron con tranquilidad tu compromiso y tu embarazo, Tienes seguro.

ENTREVISTADA: Bueno **a inicio mis padres no aceptaban que haya quedado embarazada, estuvieron molestos por varios meses, yo quería irme de mi casa para no ser una carga para ellos, queríamos escaparnos con mi enamorado pero no lo hicimos y afrontamos a nuestras familias, y bueno en un inicio se generó un problema grande, se reunieron mis padres con sus padres de mi enamorado y llegaron a un acuerdo que no estaríamos juntos hasta cumplir la mayoría de edad, eso a mí me causa tristeza por mi hija estará lejos de su papá, hay momentos que digo hemos pensado en nuestra felicidad pero no en la de mi nuestra hija. Su primer añito va crecer lejos de su papá por ratos no más viéndolo me da tristeza pero que se puede hacer.**

ENTREVISTADORA: Si difícil situación. Y dime por la pandemia como te has sentido emocionalmente.

ENTREVISTADA: Como le dije yo temo contagiarme, **tengo que cuidarme más por mi hija. La pandemia Srta. ha cambiado la vida de las personas, cuanta gente a fallecido, menos mal que en mi familia nadie ha fallecido,** y espero que sigamos así cuidándonos.

ENTREVISTADORA: Así es. Dime en algún momento de tu vida has tenido alguna perdida, aborto tal vez o has perdido algún familiar por la COVID – 19

ENTREVISTADA: No he tenido ningún aborto, es mi primera hija y tampoco ha fallecido algún familiar en casa, nosotros somos muy religiosos y rezamos mucho para que esta pandemia termine pronto y no haya más gente contagiada

ENTREVISTADORA: Tu primera hija como te va con esta nueva experiencia. Dime has tenido temor de brindar la lactancia materna a tu bebe por miedo a la COVID – 19

ENTREVISTADA: Si Srta., me daba miedo a inicio de darle mi leche creía que mi leche podría trasmitirle el virus a mi hija, y eso que yo no llegue a contagiarme tenía esa idea, pero en el Hospital me explicaron que no es verdad, y más que la lactancia debo darle de forma exclusiva, lo bueno que tengo bastante leche hasta se me derrama imagínese.

ENTREVISTADORA: Sabias que la lactancia materna tiene beneficios para el lactante.

ENTREVISTADA: Si se Srta. en el Hospital me explicaron sus bondades que contiene y que debo seguir dándole, como me dijeron en el Hospital solo eso evitara que se contagie de la COVID - 19

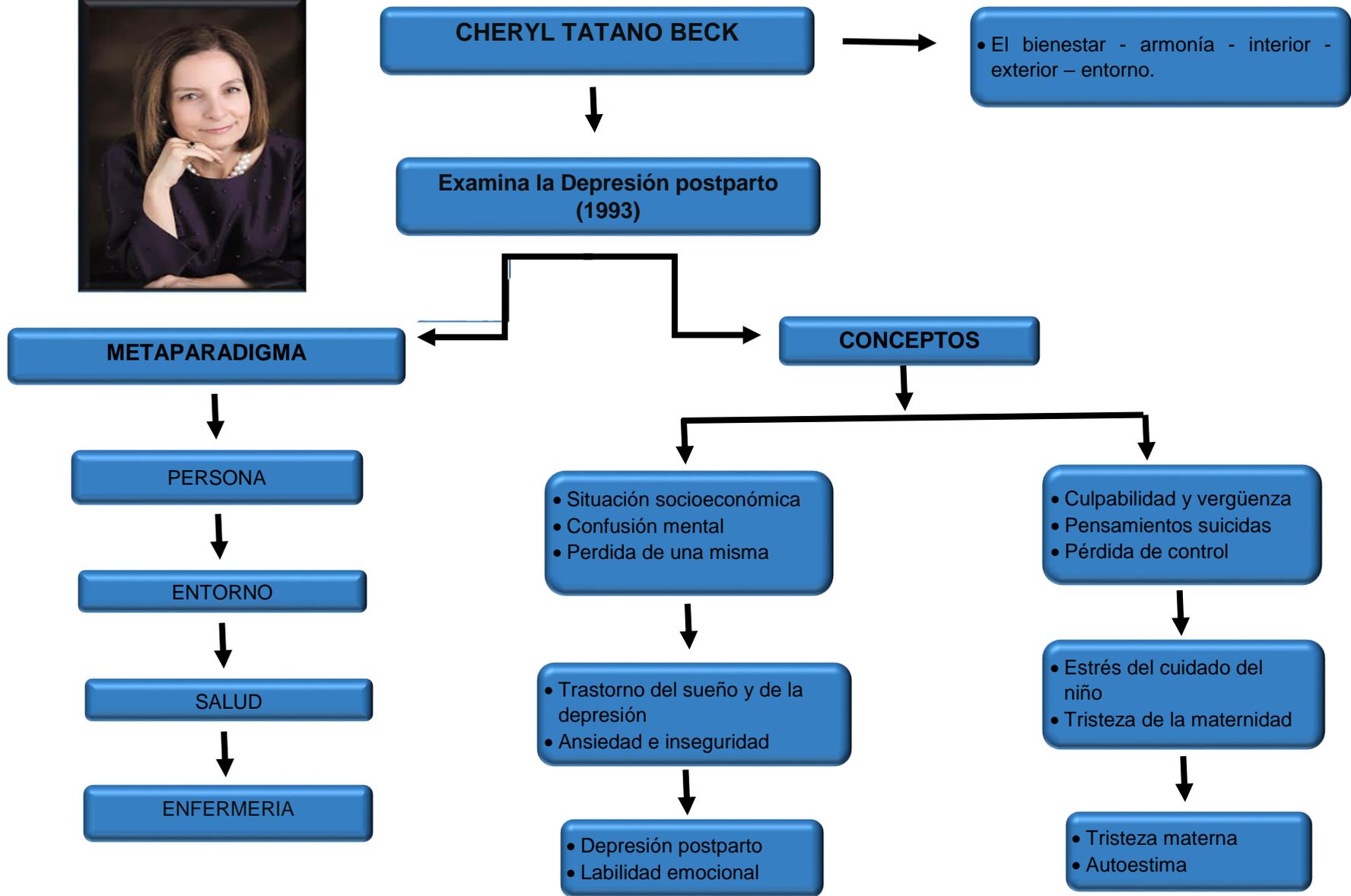
ENTREVISTADORA: Comprendo. Por ultimo te has sentido deprimida tal vez has tratado de quitarte la vida o sentido culpable de tener a tu bebe. Dime algún integrante de tu familia tenga depresión.

ENTREVISTADA: Si Srta. en un inicio me sentía culpable de haber fallado a mis padres, al ser madre siento que rompí sus ilusiones de mis padres de verme como toda una profesional, pero ya avanzare que crezca un poco mi hija.

ENTREVISTADORA: Si tranquila vas a salir adelante, todo con paciencia más bien te quiero agradecer por el tiempo brindado. Muchas gracias.

ENTREVISTADA: No es nada Srta. Gracias.

ANEXO 01



ANEXO 02

DEPRESION POSTPARTO

Un riesgo en la nutrición del lactante

La Organización Mundial de Salud, menciona que la implicancia del virus es desfavorable para la salud mental de las puérperas.

Se

Presenta

CARACTERIZA

IMPLICANCIAS

Tipos

COMPLICACIONES

Melancolía

Temor e inquietud de la madre por la COVID - 19

La depresión leve

Incapacidad para cuidar a un lactante

Perdida de interés

Angustia de la madre frente a la maternidad

La depresión Moderada

El vínculo afectivo entre la madre y su bebe

Sentirse culpable

Falta de apoyo por la pareja o familia

La depresión Severa

Inseguridad de brindar lactancia materna ante la COVID - 19

Baja autoestima

Alteración en el sueño



ANEXO 02

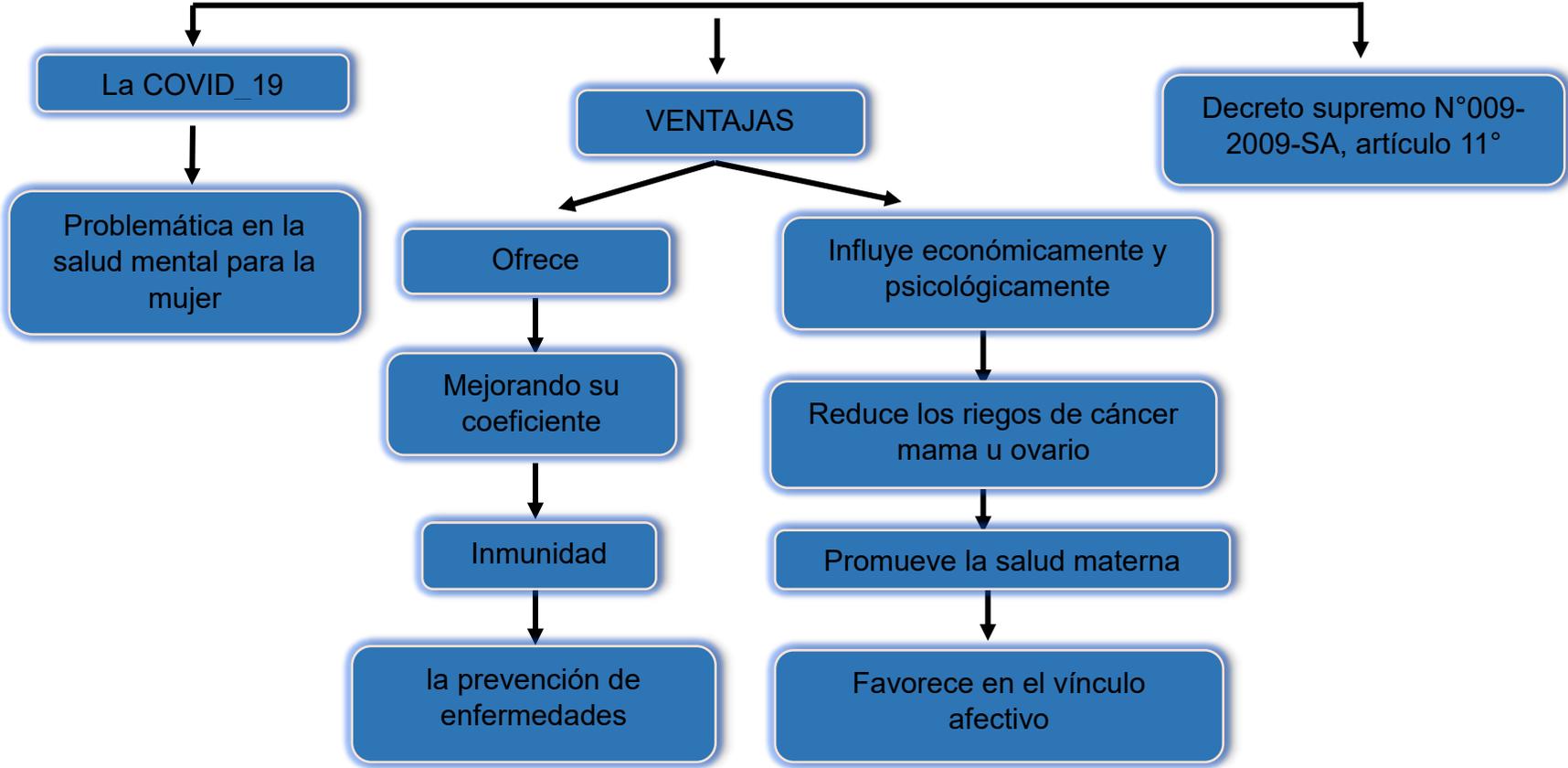


LACTANCIA MATERNA

COMPONENTES

Principal alimento para el RN Mínimo hasta los 6 meses de vida

- Hormonas
- Proteínas
- Defensas
- Vitaminas, minerales
- Estimulan el crecimiento



## ANEXO 03

Unidad temática	Conceptos	Sub unidades temáticas o dimensiones	Indicadores	Contexto	Preguntas orientadoras
<b>Depresión postparto en la madre primeriza</b>	La OMS refiere que la depresión es una enfermedad que produce alteraciones mentales, y alteración en el estado de ánimo, que se puede intensificar después del parto, generando en la mujer pérdida de interés hacia su maternidad. Además la experiencia de ser madre puede también provocar incapacidad al cuidar al recién nacido	Síntomas de la depresión postparto en la madre primeriza	Melancolía Perdida de interés Ataques de pavor Llanto Decaimiento El sentirse culpable Intranquilidad Pensamiento suicida Baja autoestima Alteración en el sueño Sentir cansancio Disminución en la concentración	Social: Las madres primerizas son vulnerables en el contexto de la pandemia por la COVID - 19 siendo por eso el objeto de investigación  Político: La coyuntura actual ha generado que las madres estén en aislamiento por ser un grupo de riesgo, así evitar posibles contagios  Económico: La problemática sanitaria actual ha generado que las madres tengan condiciones económicas de pobreza y de extrema pobreza el obliga a las mujeres a salir a buscar trabajo conjuntamente con el lactante para cubrir sus necesidades.	¿Cuáles son las implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas por pandemia?  ¿Cuál son las implicancias de la depresión postparto en las madres primerizas por pandemia?
		Tipos de depresión postparto	Depresión Leve Depresión Grave		
		Etapas del puerperio	Puerperio Inmediato Puerperio Mediato Puerperio Tardío		
		Factores de riesgo para la madre primeriza	La pandemia por la COVID – 19 Cambios hormonales biológicos y psicológicos Cambios sociales, emocionales		
<b>Lactancia materna durante la pandemia</b>	Es el principal nutriente para el recién nacido ya que contiene componentes beneficios para el lactante, por ello se debe priorizar su consumo mínimo hasta los 6 meses de vida.	Implicancias de la depresión postparto en el recién nacido.	Problemas emocionales Comportamiento, Dificultad para dormir, comer Llanto excesivo. Retraso en el desarrollo del lenguaje	Sanitario: Este estudio de investigación se desarrollara durante la pandemia de la COVID - 19, es considerado como nuevo reto para Enfermería y los investigadores	¿Cómo contribuye la lactancia materna en las madres primerizas por pandemia?
		Beneficios de la lactancia materna para el niño	Asegurar la buena salud. Favorece a crecimiento del lactante. Brinda el mejor aporte nutricional. Mejorando su coeficiente Fortalece la inmunidad del lactante		
		Beneficios de la lactancia materna para la madre	Reduce el riesgo de cáncer cuello uterino Económica Mejora el apego materno		

## ANEXO 03

Problema y objetivo de estudio	Objetivos	Diseño teórico	Supuestos teóricos	Metodología
<b>Implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas Callao Perú</b>	General: Analizar las implicancias de la depresión postparto y lactancia materna en las madres primerizas por pandemia en el Asentamiento Humano Márquez Callao Perú 2021	Teórica Cheryl Tatano Beck. (1993)	Define a la enfermería como un profesional que busca mejorar la salud de las mujeres mediante cuidados el cual promoverá las implicancias de la depresión postparto madre primeriza y lactancia materna.  Beck (1993) describe a la madre primeriza como un ser biopsicosocial que mediante la idea o situaciones puede ejercer implicancias de la depresión postparto esto muchas veces influenciado por el contexto de familia y la comunidad.  El estado de salud mental de la madre primeriza puede alterarse por las implicancias de la depresión postparto y lactancia materna esto relacionado con su entorno o contexto social.  El entorno familiar, social y la coyuntura actual son factores que puede dar comienzo a las implicancias de la depresión postparto en la madre primeriza, afectando la lactancia materna.	Tipo de diseño Cualitativo básico de diseño fenomenológico
	Específico: Describir las implicaciones de depresión postparto en las madres primerizas por pandemia en el Asentamiento Humano Márquez Callao Perú 2021. Describir la lactancia materna en las madres primerizas por pandemia en el Asentamiento Humano Márquez Callao Perú 2021.	Marco conceptual  Unidad temática 1° Depresión postparto en la madre primeriza Unidad temática 2° lactancia materna durante la pandemia		Escenario de estudio Asentamiento Humano Márquez Callao Perú
				Sujeto de estudio Madres primerizas
				Tipo de muestra No aleatorio
				Técnica Entrevista abierta
				Instrumento de recolección de datos Elaboración propia
				Métodos de análisis
				Aspectos éticos

