TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

”CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN EL 2022”

Tesis para optar el título profesional de:

MEDICO CIRUJANO

Presentado por:

Gabriela Emilia Tafur Milla (0000-0002-3703-0444)

Danae Guadalupe Sanchez Rojas (0000-0003-4603-5551)

Asesora:

Cidanelia Elisa Salas Llerena (0000-0003-4817-4010)

Lima - Perú

2024

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ACTA DE SUSTENTACIÓN

Lima, 11 de julio del 2024.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Med Esp. Magaly Flores Fernandez
Miembro: Med. Javier Flores Cohaila
Miembro: Med. Esp. Marcio Concepción Zavaleta

Se reúnen para evaluar la tesis titulada: "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN EL 2022"

Presentada por las estudiantes **SÁNCHEZ ROJAS DANAE, TAFUR MILLA GABRIELA**

Para optar por el Titulo profesional de **MEDICA CIRUJANA**

Asesoradas por la: **LIC. CIDANELIA SALAS LLERENA**

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado su desempeño en la sustentación, concluyen de manera unánime calificar a:

Tesista: **SÁNCHEZ ROJAS DANAE**			Nota (DIECISEIS): 16
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado (.)

Tesista: **TAFUR MILLA GABRIELA**			Nota (DIECISEIS): 16
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado (.)

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.

Med Esp. Magaly Flores Fernandez
Presidenta del Jurado

Lic. Cidanelia Salas Llerena
Asesora

Med. Esp. Marcio Zavaleta Concepción
Miembro

Med. Javier Flores Cohaila
Miembro

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 18 de Julio del 2024

Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Nosotras: Gabriela Emilia Tafur Milla y Danae Guadalupe Sánchez Rojas, egresado de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con la asesora de tesis Cidanelia Elisa Salas Llerena, declaramos que este informe final de tesis de investigación titulado: "Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre lactancia materna en puérperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé en el contexto de la pandemia de la Covid 19 en el 2022 " sustentado para obtener el título de Medico Cirujano es original.

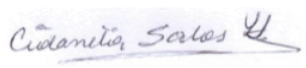
Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de nuestra investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos [1], que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

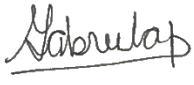
Firmamos en conformidad con lo declarado,



Danae Guadalupe
Sanchez Rojas
DNI: 75104870



Cidanelia Elisa Salas Llerena
DNI:06255269



Gabriela Emilia Tafur
Milla
DNI: 74165690

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Conocimientos, actitudes y practicas sobre lactancia materna en puérperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé en el contexto de la pandemia de la COVID-19 en el 2022

Autores. Danae Guadalupe Sanchez Rojas; Gabriela Emilia Tafur Milla

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2425359883).

Resultado de la evaluación. 6%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.



TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESUMEN

Introducción: La leche humana es la fuente de nutrición primaria para los recién nacidos, proporcionando utilidad para la progenitora, así como para su recién nacido. Se sabe que el conocimiento adecuado además de buena actitud de las madres que dan de lactar, son elementos claves para una exitosa práctica de lactancia. No obstante, durante la pandemia debido al COVID-19 se plantearon desafíos significativos para la lactancia materna, como temor y preocupación generalizada al virus. **Objetivo:** Determinar el nivel de los conocimientos, las actitudes y prácticas de la lactancia materna en madres puérperas en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé durante la pandemia por COVID- 19. **Materiales y Métodos:** La composición de la muestra incluyo a 346 mujeres postparto del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé. Donde se tomó una encuesta, validada previamente, en la que se recopiló información en relación con nuestro objetivo general acerca de la lactancia.

Resultados: Los resultados revelaron que un 86.7% exhibieron niveles de alto conocimiento, la actitud fue positiva en un 91.3% y el 90.5% reportó prácticas adecuadas respecto a la lactancia. Además, se obtuvo que más del 50% de las madres encuestadas afirmaron que no amamantarían a sus bebés si contrajeran COVID-19.

Conclusiones: El presente estudio se encontró que muchas de las mujeres encuestadas mostraron un nivel alto de conocimientos, actitudes positivas y prácticas adecuadas relacionadas a lactancia materna.

Palabras claves: Actitudes, conocimientos y prácticas, lactancia, COVID 19

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ABSTRACT

Introduction: Human milk is the primary source of nutrition for newborns, providing benefits for both the mother and her infant. Adequate knowledge and a positive attitude among breastfeeding mothers are known to be key elements for successful breastfeeding practice. However, during the COVID-19 pandemic, significant challenges to breastfeeding were raised, such as fear and widespread concern about the virus.

Objective: To determine the level of knowledge, attitudes, and practices regarding breastfeeding among postpartum mothers at the National Teaching Hospital Madre Niño San Bartolome during the COVID-19 pandemic.

Materials and Methods: The specimen comprised 346 postpartum women from the National Teaching Hospital Madre Niño San Bartolome. A previously validated survey was administered to collect information pertaining to our overall objective regarding breastfeeding.

Results: The results revealed that 86.7% exhibited high levels of knowledge, 91.3% showed a positive attitude, and 90.5% reported adequate breastfeeding practices. Additionally, more than 50% of the surveyed mothers stated they would not breastfeed their babies if they contracted COVID-19.

Conclusions: This study found that many of the surveyed women demonstrated high levels of knowledge, positive attitudes, and appropriate practices related to breastfeeding.

Keywords: Knowledge, attitudes, practices, breastfeeding, COVID-19.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), practicar la lactancia optimiza la salud de los neonatos debido a su seguridad, purea y la presencia de anticuerpos que inmunizan al recién nacido contra diversas enfermedades. Esta práctica debe comenzar inmediatamente al nacer y continuar durante los 6 meses exclusivamente, ofreciéndose según el requerimiento del bebé(1). A finales del año 2019 se registró por primera vez en Wuhan, China, un síndrome respiratorio severo a causa del coronavirus 2 (SARS-CoV-2), propagándose a nivel mundial (2). Por este motivo, con el fin de identificar y contener la propagación de este virus y lentificar la pandemia, se implementaron medidas drásticas(3). De igual manera, se implementó la atención por telesalud, dificultando a las madres poder recibir una consejería profilaxis necesaria para el nacimiento de sus hijos(4). Por lo que, llegado el momento del parto, se prohibió el acompañamiento del familiar o algún personal de apoyo, afectando así la salud de la madre

El conocimiento acerca de la lactancia abarca la comprensión y habilidades relacionadas con la alimentación del bebé mediante el pecho materno, incluyendo 3 7 beneficios físicos y emocionales para la madre y el bebé (3). Las actitudes respecto a la lactancia materna reflejan las percepciones y sentimientos que rodean esta práctica alimentaria infantil. Por otro lado, las prácticas se refieren a la aplicación efectiva de técnicas y comportamientos por parte de las puérperas mientras amamantan(5). Esta práctica implica el proceso de un adecuado agarre del bebé al pecho, la succión adecuada y continua para obtener la leche, así como el tiempo y continuidad de la lactancia(6).

El constante temor al riesgo de transmisión y las restricciones relacionadas con la pandemia debilitaron las prácticas adecuadas para lactar, ya que debido a esto las madres que daban de lactar tenían una actitud negativa y una práctica inapropiada (4). Estudios relacionados con la salud mental neonatal durante la pandemia, reportaron síntomas desde

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

moderados a graves de ansiedad, estrés y depresión en madres, con embarazo activo o aquellas de postparto, asociándose a factores sociodemográficos, resultando en que todo ello influya negativamente en una adecuada lactancia(7).

Por este motivo, este estudio trata de contribuir a identificar el estado actual de los conocimientos, prácticas y actitudes adoptadas por las puérperas de parto institucional hacia la lactancia durante pandemia, que ayudaría a la población y al personal de atención médica a poder diseñar intervenciones en las evidencias encontradas acerca de las actitudes, prácticas y conocimiento en lactancia materna.

II. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

Objetivo general

- Determinar el estado de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de parto institucional del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé durante la pandemia por COVID-19.

Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento de las madres puérperas respecto a la lactancia materna en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé durante la pandemia por Covid- 19.
- Identificar las actitudes de las madres puérperas en relación a la lactancia materna en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé durante la pandemia por Covid- 19.
- Describir la práctica de lactancia materna en madres puérperas en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé durante la pandemia por Covid-19.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

III. MATERIALES Y MÉTODO

Metodología de Investigación

El diseño correspondió a un análisis transversal, descriptivo y observacional.

Valoración de contenido y Confiabilidad del Instrumento

Para obtener los datos se decidió utilizar una encuesta validada para evidenciar las actitudes, conocimientos y también las prácticas sobre la lactancia materna, tomando como base el trabajo previo realizado por Sprancer Seminario en 2018(8), donde se realizó una revisón exhaustiva de la literatura para identificar y adaptar ítems necesarios para la recolección de datos. Dicho cuestionario fue realizado en Lima-Perú en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el 2018 donde se implementó una prueba piloto seleccionando a 20 mujeres puérperas del servicio de Ginecología y Obstetricia.

Para validar el instrumento, la autora utilizó el método de juicio de expertos para evaluar la concordancia entre los evaluadores, posteriormente realizó una prueba binomial. Se seleccionaron cinco expertos con amplia experiencia en estudio, que revisaron cada ítem del cuestionario, cada experto evaluó la relevancia y claridad de los ítems usando una escala dicotómica.

Luego aplicó la prueba binomial para determinar si la proporción de evaluaciones positivas era mayor que el nivel de azar (0.5). Para cada ítem, calcularon el valor p correspondiente y los resultados de la prueba binomial indicaron una alta concordancia entre los expertos (ANEXO 2). Todos los ítems obtuvieron valores p menores a 0.05, lo que confirma que la proporción de evaluaciones positivas fue significativamente mayor que el nivel de azar. Esto determinó que los ítems eran tanto relevantes como claros para medir las variables de interés.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

El cuestionario consta de 34 ítems (ANEXO 3), donde cada respuesta incorrecta se valora en 0 puntos y cada respuesta correcta en 1 punto. Para asegurar la confiabilidad del instrumento, se aplicó la prueba de KR-20, obteniendo como resultado = 0.8. Este resultado indicó un grado alto de fiabilidad de este cuestionario, ya que se situó en un rango aceptable

Población

La muestra estuvo compuesta por 346 madres puérperas que habían experimentado parto eutócico o cesárea, incluyendo tanto aquellas con antecedentes de COVID-19 como sin ellos, y se excluyeron a mujeres analfabetas, con problemas psiquiátricos y aquellas que no firmaron el consentimiento informado (ANEXO 1)

Variables

Las variables utilizadas fueron: El grado de Conocimiento, el cual presenta 10 preguntas de opción múltiple donde se evaluó si tienen conocimientos generales sobre Lactancia Materna; el grado de actitudes, con 12 preguntas donde se evaluó el componente cognitivo, afectivo y conductual; y finalmente, el nivel de prácticas, con 12 preguntas donde se evaluó la técnica de lactancia materna. También se consideraron co-variables sociodemográficas, edad (años), cantidad de hijos (uno, dos o más de 2), estado marital, niveles de instrucción (primaria, secundaria, superior y técnica) y actividad laboral (trabajo dependiente, ama de casa, con trabajo independiente, desocupada o estudiante).

Medición

En cuanto a la interpretación de los conocimientos de las participantes, se establecieron dos categorías: conocimiento bajo y conocimiento alto. Aquellas participantes que obtuvieron entre 0 y 5 puntos se consideraron con conocimiento bajo, mientras que

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

aquellas que alcanzaron entre 6 y 10 puntos se clasificaron como poseedoras de conocimiento alto. Para evaluar las actitudes, este otorgaba un máximo de 12 puntos, dividiendo la evaluación en tres dimensiones: componente cognitivo, componente afectivo y componente conductual. Se consideraron actitudes negativas aquellas puntuaciones que oscilaron entre 0 y 6 puntos, mientras que actitudes positivas se asignaron a aquellas que alcanzaron entre 7 y 12 puntos. En relación con las prácticas, el puntaje máximo era también de 12 puntos, centrándose en la evaluación de las técnicas de amamantamiento. Se estableció que prácticas inadecuadas se encontraban en el rango de 0 a 6 puntos, mientras que prácticas adecuadas se situaban entre 7 y 12 puntos. Estos criterios de interpretación permitieron una clasificación clara y precisa de los datos recopilados en el estudio sobre lactancia materna. Se empleó una ficha para recopilar datos que evaluaba: 1) Características demográficas y socioeconómicas que incluía edad, grado educativo, número de hijos y estado civil; 2) Servicios de salud como número de controles prenatales, si recibió orientación en lactancia materna antes del parto o después; 3) Preguntas de conocimiento; 4) Preguntas de actitud; y 5) Preguntas relacionadas con las técnicas adecuadas (prácticas) de lactancia materna.

Inclinación de sesgo

Por asegurar la validez en nuestros resultados, se implementaron varias estrategias para controlar posibles sesgos. En primer lugar, se compararon las características sociodemográficas de la muestra en general de las madres atendidas en el hospital indicado, garantizando así que la muestra fuese representativa. Además, se incluyeron todas las madres que asistieron al hospital durante el periodo de estudio para reducir el sesgo de selección. Para minimizar el sesgo de información, se utilizaron cuestionarios validados y estandarizados, administrados por personal entrenado que aseguró la confidencialidad de las respuestas, el cuestionario se validó con juicios expertos y se

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

evaluó su fiabilidad con el coeficiente KR-20, con 0,8 con una gran consistencia interna. En este estudio, se optó por realizar un análisis bivariado para examinar la asociación de las actitudes, prácticas y conocimientos de lactancia y las variables sociodemográficas de las puérperas. Aunque un análisis multivariado nos podría haber proporcionado un control más riguroso de las posibles variables confusoras, no se contempló dentro de los objetivos iniciales del estudio, siendo el principal objetivo del estudio describir el estado de estas competencias en época de pandemia por COVID-19, y explorar las asociaciones directas entre estas variables y los datos sociodemográficos de las madres.

Tamaño de la muestra

Por conveniencia, se utilizó un muestreo no probabilístico para elegir a los participantes. Para determinar la muestra utilizamos la fórmula para frecuencia de una población del programa OpenEpi, que tiene una confiabilidad del 95% (z=1.96) y un margen de error de un 5% (0.5).

Variables cuantitativas

En este estudio no trabajamos con variables numéricas**.**

Métodos estadísticos

En nuestro estudio, para describir las variables cualitativas, utilizamos frecuencias relativas y absolutas y se decidió por un análisis individual de cada una de las variables de interés, seguido de un análisis que examinó las relaciones entre ellas. Los datos se analizaron con el software SPSS 25, empleando estadísticas descriptivas y pruebas de asociación como chi-cuadrado para explorar las relaciones entre variables. La investigación fue aceptada por el hospital correspondiente y el comité de ética de la

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Universidad Científica del Sur y el hospital correspondiente. La totalidad de los participantes respondieron todas las preguntas, por lo tanto, no hubo datos perdidos.

IV. RESULTADOS

Se llevó a cabo un estudio con 346 madres para analizar aspectos sociodemográficos y de salud obstétrica. La mayoría de los participantes (52.9%) tenían entre 25 y 35 años, el 47.7% solo completó secundaria, el 55.2% amas de casa y el 43.6% se encontraba en su primer embarazo. El 85.3% de las madres realizó más de 4 controles prenatales. Se observaron diferencias significativas en la recepción de orientación: el 76.6% no recibió orientación previa al parto, mientras que el 74.6% la recibió después del parto (Tabla 1). En cuanto a los conocimientos correspondientes a lactancia, el 86.7% de las puérperas exhibieron un nivel alto de conocimiento, 91.3% manifiestan una actitud positiva y el 90.5% demostraron prácticas adecuadas (Tabla 2). Sin embargo, el 54.3% de las madres encuestadas no estaban bien informadas sobre la frecuencia adecuada de alimentación para un recién nacido, aunque 78.6% comprendían correctamente la composición de la leche materna. Además, el 54.9% desconocía la posición adecuada para amamantar después de una cesárea (Tabla 3).

Respecto a las actitudes, el 76.9% de las madres indicaron que no optarían por amamantar si experimentaran sentimientos de enojo o temor. En relación al componente conductual, el 67.1% de las encuestadas indicaron que no amamantarían si estuvieran enfermas con COVID-19. Además, se destacó que el 77.5% de las puérperas practicaba el lavado de manos antes de amamantar (Tabla 4).

La relación entre el conocimiento y la actitud de las progenitoras encuestadas y la cantidad de controles prenatales fue significativa, según el análisis bivariado (Tabla 5). Así mismo, se pudo evidenciar que hay una correlación significativa($p=0.006$) del grado

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

de instrucción con la actitud respecto a la lactancia. Se halló significancia con el número de controles prenatales y el nivel de entendimiento de las madres (p=0.020) y la actitud sobre la lactancia (p=0.026).

V. DISCUSION

La leche humana es primordial para una adecuada salud materno-infantil, proporcionando beneficios sustanciales tanto para las madres como para los bebés, además transfiere mediadores y efectores de la respuesta inmunitaria de la madre al hijo, lo que incluye componentes inmunológicos que ofrecen protección contra virus, bacterias y parásitos(9,10). Nuestro estudio reveló que un 86.7% de nuestra población, poseían conocimiento alto en lactancia materna, esto contrasta con los hallazgos alarmantes de otros estudios, como el realizado en India durante la pandemia del 2022, donde menos del 3% de las mujeres mostraban conocimientos adecuados, incluso entre aquellas con educación superior(11). Otros estudios, como el de Bautista y Díaz-Rivadeneira, indicaron que casi un 40% de las mujeres tenían un nivel bajo de conocimiento en este ámbito, subrayando la importancia crucial de la orientación prenatal para mejorar estos niveles(12). Dentro de los aspectos evaluados en conocimientos, encontramos que 21.4% del total de las encuestadas, desconocían la composición correcta de la leche materna, este hallazgo es preocupante, ya que el conocimiento de esta composición es crucial para concientizar sobre los beneficios y nutrientes de la leche materna, en comparación con la leche artificial según lo menciona Andreas y col.(13). En contraste, en un estudio realizado en Camerún con 373 mujeres, el 98.2% afirmaron la importancia y vitalidad del calostro para la alimentación de sus bebés (14). En cuanto a las prácticas de alimentación recomendadas, más del 50 % de las madres no conocían la pauta de alimentar al bebé cada 2 a 3 horas, una recomendación esencial según los CDC para promover la producción de leche y mejorar el desarrollo adecuado del bebé. A medida que el bebé

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

crece, el intervalo entre tomas se extiende a aproximadamente cada 2 a 4 horas para aquellos alimentados exclusivamente con leche materna(15).

Basado en el análisis bivariado realizado en nuestra investigación, encontramos una correlación significativa entre los niveles de instrucción con el grado de conocimiento. Este hallazgo es consistente con un estudio previo realizado en Egipto, donde también se encontró significancia entre el nivel educativo y el conocimiento, especialmente entre las mujeres con educación superior(16).

Asimismo, se encontró significancia en las actitudes, respaldados por investigaciones previas como la revisión de Liu y col. donde señalan un resultado similar. Estos hallazgos sugieren que conforme aumenta el nivel educativo, las mujeres tienden a mostrar actitudes más positivas hacia la lactancia materna. Es crucial destacar que la significancia estadística varía entre los distintos grupos educativos, siendo más notable en mujeres con títulos de licenciatura y maestría o superiores. Este patrón refleja la importancia del nivel educativo como predictor significativo de las actitudes favorecedoras en diversas poblaciones estudiadas(17). Un notable 91.3% de madres exhibieron actitudes positivas. Por otro lado, un realizado a mujeres del Centro Materno Infantil Carlos Ferrari en Huánuco, se encontró que una adecuada actitud implica no solo darle al bebé leche exclusivamente para prevenir enfermedades diarreicas, sino también usar una técnica y posición adecuadas al amamantar(18).

Un estudio en Arabia Saudita revelo que el 55,8% de las mujeres tenían una actitud negativa, el 42,7% eran neutrales y solo el 1,5% eran positivos. La actitud negativa en ese estudio se atribuyó principalmente a que el 61.8% de las participantes eran madres trabajadoras, mientras que el 63,1% eran amas de casa(19). Además, más del 50% de las madres encuestadas expresaron dudas sobre amamantar si contrajeran COVID-19. Sin

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

embargo, estudios como el de Ummu y col. no encontraron evidencia de transmisión de este virus a través del amamantamiento y destacaron en la leche de la madre anticuerpos(20). Recomendando que las madres con COVID-19 continúen amamantando, siguiendo medidas de bioseguridad adecuadas.

En nuestro estudio, el 90.5% de las madres mostraron prácticas adecuadas de lactancia materna, similar a hallazgos en India que reportaron un 83.3% (21). Sin embargo, estudios como el de Bautista y Díaz-Rivadeneira encontraron hasta un 71% de prácticas inadecuadas, posiblemente se deba a la pobre capacitación de aquel personal de salud (12). Investigaciones sugieren que la capacitación mejora significativamente las prácticas de lactancia(22). Además, las madres con múltiples hijos tienden a practicar menos la lactancia materna, debido a que les resulta complicado dedicar la atención adecuada a un solo niño cuando tienen responsabilidades adicionales con sus otros hijos (11). En nuestro estudio se obtuvo que el 77.5% de las madres se lavaban las manos antes de amamantar. Es de conocimiento que un adecuado lavado de manos es una importante medida de bioseguridad para prevenir enfermedades infecciosas(23).

En un estudio de cohorte realizado en Malasia en mujeres puérperas contagiadas con covid-19, pero con sus bebés sanos, quienes fueron llevadas a un centro de confinamiento, se reportó que el 43% de las participantes indicaron que el personal que atendían a sus bebés no realizaban un adecuado lavado de manos. Además, el 66% de las mujeres informó que no había lavaderos en sus habitaciones y el 30% indicó que no contaban con jabón para utilizar. Por lo tanto, se llegó a la conclusión de que las prácticas de higiene en los centros comunitarios eran deficientes. Es importante intervenir para establecer un estándar adecuado de higiene. Esto contribuirá significativamente al desarrollo de estos estándares y mejorará las condiciones de higiene en estos entornos(24).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

VI. CONCLUSION

Concluimos que de nuestro estudio la mayoría de puérperas encuestadas mostraron niveles altos de conocimientos, actitudes positivas y prácticas adecuadas en relación con la lactancia materna. Además, se encontró asociación entre los niveles de instrucción y el número de controles prenatales, con el grado de conocimientos y actitud de las madres.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Salvatore CM, Han JY, Acker KP, Tiwari P, Jin J, Brandler M, et al. Neonatal management and outcomes during the COVID-19 pandemic: an observation cohort study. Lancet Child Adolesc Health. octubre de 2020;4(10):721-7. DOI: 10.1016/S2352-4642(20)30235-2
2. Pant N, Chauhan RS. Pandemic of Infectious Diseases due to New Etiological Agents Predisposing Factors, Case study of COVID19 and Control Measures. Int J Curr Microbiol Appl Sci. 10 de junio de 2020;9(6):3424-57. DOI:10.20546/ijcmas.2020.906.406
3. Liu X, Chen H, An M, Yang W, Wen Y, Cai Z, et al. Recommendations for breastfeeding during Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) pandemic. Int Breastfeed J. 11 de abril de 2022;17(1):28. DOI: 10.1186/s13006-022-00465-w
4. Homer CSE, Davies-Tuck M, Dahlen HG, Scarf VL. The impact of planning for COVID-19 on private practising midwives in Australia. Women Birth J Aust Coll Midwives. febrero de 2021;34(1):e32-7. DOI: 10.1016/j.wombi.2020.09.013
5. Shattnawi KK. Healthcare Professionals' Attitudes and Practices in Supporting and Promoting the Breastfeeding of Preterm Infants in NICUs. Adv Neonatal Care Off J Natl Assoc Neonatal Nurses. octubre de 2017;17(5):390-9. DOI: 10.1097/ANC.0000000000000421
6. Shalini, Gopalakrishnan. Breastfeeding practices of nursing mothers in Tamil Nadu: a hospital based cross sectional study. Int J Community Med Public Health. 2018;5(10):4441 https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20183991
7. Vigilio MLB. Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. Rev Peru Cienc Salud. 3 de enero de 2022;4(1):21-7.
8. Seminario Rodriguez SM. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses, Servicio de Crecimiento y Desarrollo, Hospital Nacional Hipolito Unanue en el año 2017. Univ Nac Federico Villarreal [Internet]. 2018 [citado 17 de abril de 2024]; Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/1806
9. Rodríguez AR, Loza ML, Vega JR, Angulo JNH, Cosavalente HEF, Paredes JEC. Impacto de la COVID-19 en el estilo de vida materno y vínculo de apego madre-

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

recién nacido. Horiz Méd Lima. 21 de mayo de 2021;21(2):e1354-e1354. http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n2.07

10. Antoniou E, Tzitiridou-Chatzopoulou M, Voyatzaki C, Iliadou M, Eskitzis P, Dagla M, et al. What Are the Implications of COVID-19 on Breastfeeding? A Synthesis of Qualitative Evidence Studies. Children. julio de 2023;10(7):1178. https://doi.org/10.3390/children10071178
11. Sultana M, Dhar S, Hasan T, Shill LC, Purba NH, Chowdhury AI, et al. Knowledge, attitudes, and predictors of exclusive breastfeeding practice among lactating mothers in Noakhali, Bangladesh. Heliyon. 1 de octubre de 2022;8(10):e11069. DOI: 10.1016/j.heliyon.2022.e11069
12. Bautista-Hualpa YR, Díaz-Rivadeneira IR. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. Rev Enferm Hered. 9 de agosto de 2017;10(1):14-14.https://doi.org/10.20453/renh.v10i1.3126
13. Andreas NJ, Kampmann B, Mehring Le-Doare K. Human breast milk: A review on its composition and bioactivity. Early Hum Dev. 1 de noviembre de 2015;91(11):629-35. Doi: 10.1016/j.earlhumdev.2015.08.013
14. Nkuoh G, Ayima C. Assessment of Knowledge, Attitudes and Practices of Breastfeeding Mothers towards Breastfeeding amidst COVID-19 in Selected Child Welfare Clinics of Tiko Health District (Southwest Region- Cameroon). Health Sci Dis [Internet]. 28 de noviembre de 2022;23(12). Doi: org/10.5281/hsd.v23i12.4054
15. CDC. Centers for Disease Control and Prevention. 2020 [citado 14 de abril de 2024]. Cuánto y con qué frecuencia amamantar. Disponible en: https://www.cdc.gov/nutrition/infantandtoddlernutrition/breastfeeding/cuanto-y-con-que-frecuencia-amamantar.html
16. El-Gamel NGF, El-Nemer AMR. Knowledge and Practices of Exclusive Breastfeeding among Rural Women during the COVID-19 Pandemic: A Cross Sectional Study [Internet]. 2023. Disponible en: https://www.researchsquare.com/article/rs-2524571/v1DOI: https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-2524571/v1
17. Liu L, Xiao G, Zhang T, Zhou M, Li X, Zhang Y, et al. Levels and Determinants of Antenatal Breastfeeding Attitudes among Pregnant Women: A Cross-

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Sectional Study. Children. 31 de enero de 2023;10(2):275. DOI: 10.3390/children10020275

18. Quintero Fleites EJ, Roque Peña P, de la Mella Quintero SF, Fong Zurbano G. Posiciones correctas y un buen agarre al amamantar: clave del éxito en la lactancia materna. Medicentro Electrónica. diciembre de 2014;18(4):156-62.
19. Yasser Abulreesh R, Abdullah Alqahtani I, Yahya Alshehri Z, Ali Alsubaie M, Nasser Alburayh S, Mohammed Alzamil N, et al. Attitudes and Barriers to Breastfeeding among Mothers in Princess Nourah Bint Abdulrahman University, Riyadh, Kingdom of Saudi Arabia. Sci World J. 29 de julio de 2021;2021:5585849. DOI: 10.1155/2021/5585849
20. Aiman U, Sholehah M, Husein MG. Risk transmission through breastfeeding and antibody in COVID-19 mother. Gac Sanit. 2021;35 Suppl 2:S524-9. DOI: 10.1016/j.gaceta.2021.07.029
21. Verma H, Singh S, Bahuguna N, Dahiya M, Shah J. Knowledge, attitude, and practice of techniques of breastfeeding among new mothers: A survey across Delhi Region. J Integr Nurs. marzo de 2022;4(1):26. DOI:10.4103/jin.jin_51_21
22. García-Galicia A, Montiel-Jarquín ÁJ, Jiménez-Luna I, León-Medellín M, Vázquez-Cruz E, López-Bernal CA, et al. Capacitación sobre lactancia materna en embarazadas: efecto a seis meses posteriores al nacimiento. Rev Médica Inst Mex Seguro Soc. 2022;60(4):388-94. PMID: 35816647
23. Paucar Osorio F, Rodriguez-Lecaros EI, Montalvo Molero S, Tapahuasco Arones A, Salazar Cruz J, Kamiyama Arakawa R, et al. Factors associated with the level of knowledge of COVID-19 preventive measures in pregnant and puerpal women in two peruvian communities. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2021;21(1):136–43. DOI: 10.25176/RFMH.v21i1.3600
24. Foong SC, Foong WC, Tan ML, Ho JJ. Mothers' hygiene experiences in confinement centres: A cohort study. PLoS One [Internet]. 2022;17(5):e0268676. DOI: 10.1371/journal.pone.0268676. eCollection 2022.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

VIII. TABLAS

Tabla 1. Características generales de las puérperas encuestadas

Características	Valores	Total = 346		Límite inferior	Límite superior
		n	%		
Rango de edad	18 a 25 años	107	30,9	91	124
	25 a 35 años	183	52,9	165	201
	> 35 años	56	16,2	44	70
Grado de instrucción	Primaria	32	9,2	23	44
	Secundaria	165	47,7	147	183
	Superior	89	25,7	74	106
	Técnico	60	17,3	47	75
Ocupación	Ama de casa	191	55,2	173	209
	Trabajadora	112	32,4	96	130
	Estudiante	43	12,4	32	56
Número de hijos	Un(a) hijo(a)	151	43,6	133	169
	Dos hijos	103	29,8	87	120
	> 2 hijos	92	26,6	77	109
Estado civil	Soltera	55	15,9	43	69
	Casada	49	14,2	37	63
	Divorciada	5	1,4	2	11
	Conviviente	237	68,5	220	253
Número de controles prenatales	≤ 4	51	14,7	39	65
	> 4	295	85,3	281	307
Recibió orientación en lactancia antes del parto	No	265	76,6	249	280
	Si	81	23,4	66	97
Recibió orientación en lactancia después del parto	No	88	25,4	73	105
	Si	258	74,6	241	273

Tabla 2. Análisis descriptivo del conocimiento, actitudes y prácticas de lactancia materna

Características		Total = 346		Límite inferior	Límite superior
		n	%		
Conocimiento en Lactancia Materna					
	Bajo	46	13,3	35	59
	Alto	300	86,7	287	311
Actitud en Lactancia Materna					
	Negativa	30	8,7	21	41
	Positiva	316	91,3	305	325
Prácticas en Lactancia Materna					
	Inadecuada	33	9,5	23	45
	Adecuada	313	90,5	301	323

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 3. Análisis descriptivo de los componentes de la variable conocimiento

Conocimientos de Lactancia materna (n=346)	Correcta		Incorrecta	
	n	%	n	%
*La lactancia materna exclusiva es amamantar a un niño únicamente con leche materna hasta los 6 meses	323	93,4%	23	6,6%
*La lactancia materna es importante porque provee los nutrientes y defensas necesarios que el niño(a) necesita	314	90,8%	32	9,2%
*Se recomienda dar de amamantar a un niño cada 2-3 horas	158	45,7%	188	54,3%

Tabla 4. Análisis descriptivo de los componentes de las variables actitud y prácticas de lactancia materna

	Si		No	
	n	%	n	%
Actitudes de Lactancia Materna				
Componente cognitivo: ¿Si la madre está enojada o asustada debe dar de lactar?	80	23,1	266	76,9
Componente afectivo: ¿Considera que un ambiente tranquilo es importante para dar de amamantar?	333	96,2	12	3,5
Componente conductual: ¿Si usted estuviera con COVID 19 podría amamantar a si niño(a)?	114	32,9	232	67,1

Prácticas de Lactancia Materna	No		Si	
	n	%	n	%
Usa la postura de espalda recta para dar de amamantar	159	46.0%	187	54.0%
Coloca un cojín sobre su falda al momento de amamantar	262	75.7%	84	24.3%
Apoya la cabeza de su niño(a) sobre el ángulo del codo	41	11.8%	305	88.2%
Sostiene la mama con los dedos en forma de “C”	37	10.7%	309	89.3%
Cuando va empezar amamantar acerca su pezón y areola a la boca del niño (a)	13	3.8%	333	96.2%
Cuando da de amamantar a su niño (a), se preocupa porque el niño(a) succione sólo el pezón	178	51.4%	168	48.6%
Cuando da de amamantar procura que su niño(a) este en contacto con su cuerpo (abdomen con abdomen)	30	8.7%	316	91.3%
Cuando su niño(a) lacta, sus labios cubren toda la areola	113	32.7%	233	67.3%
Cuando da de amamantar la nariz de su niño(a) toca su mama	55	15.9%	291	84.1%
Al terminar de amamantar a su niño(a), introduce su dedo meñique en la comisura del labio del niño(a)	280	80.9%	66	19.1%
Se lava las manos antes de dar de amamantar	78	22.5%	268	77.5%

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Ofrece a su niño(a) sus dos mamas cada vez que se va a amamantar	3	0.9%	343	99.1%

Nota. Fuente de los datos: Adaptado de "Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses, Servicio de Crecimiento y Desarrollo, Hospital Nacional Hipolito Unanue en el año 2017" por Sprancer Seminario Magnolia(2018), DOI: https://hdl.handle.net/20.500.13084/1806.

Análisis Estadístico: Realizado por los investigadores (Sánchez, D. Tafur, G.)

Tabla 5. Relación entre conocimiento, actitudes y prácticas de lactancia materna con las características generales de las puérperas encuestadas

Lactancia Materna		Conocimiento			Actitud			Prácticas		
		Bajo n(%)	Alto n(%)	p-valor	Negativa n(%)	Positiva n(%)	p-valor	Inadecuada n(%)	Adecuada n(%)	p-valor
Rango de edad	18 a 25 años	13(28,3)	94(31,3)	0.544	17(56,7)	90(28,5)	0.548	7(21,2)	100(31,9)	0,4
	25 a 35 años	23(50)	160(53,3)		10(33,3)	173(54,7)		19(57,6)	164(52,4)	
	> 35 años	10(21,7)	46(15,3)		3(10)	53(16,8)		7(21,2)	49(15,7)	
Grado de instrucción	Primaria	10(21,7)	22(7,3)	0.003*	7(23,3)	25(7,9)	0.006*	5(15,2)	27(8,6)	0,224
	Secundaria	24(52,2)	141(47)		17(56,7)	148(46,8)		18(54,5)	147(47)	
	Superior	5(10,9)	84(28)		5(16,7)	84(26,6)		4(12,1)	85(27,2)	
Ocupación	Técnico	7(15,2)	53(17,7)	0.396	1(3,3)	59(18,7)	0.759	6(18,2)	54(17,3)	0,498
	Ama de casa	26(56,5)	165(55)		16(53,3)	175(55,4)		20(60,6)	171(54,6)	
	Trabajador	17(37,0)	95(31,7)		9(30)	103(32,6)		11(33,3)	101(32,3)	
	Estudiante	3(6,5)	40(13,3)		5(16,7)	38(12,0)		2(6,1)	41(13,1)	
	Un(a) hijo(a)	23(50)	128(42,7)		17(56,7)	134(42,4)		13(39,4)	138(44,1)	
Número de hijos	Dos hijos	12(26,1)	91(30,3)	0.645	4(13,3)	99(31,3)	0.111	11(33,3)	92(29,4)	0,855
	> 2 hijos	11(23,9)	81(27)		9(30)	83(26,3)		9(27,3)	83(26,5)	
Estado civil	Soltera	6(13)	49(16,3)	0,697	6(20)	49(15,5)	0,525	5(15,2)	50(16)	0,704
	Casada	8(17,4)	41(13,7)		2(6,7)	47(14,9)		3(9,1)	46(14,7)	

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

	Divorciada	0(0)	5(1,7)		0(0)	5(1,6)		1(3)	4(1,3)	
	Conviviente	32(69,6)	205(68,3)		22(73,3)	215(68)		24(72,7)	213(68,1)	
Número de controles prenatales	≤ 4	12(26,1)	39(13)	0,020*	9(30)	42(13,3)	0,026*	5(15,2)	46(14,7)	1,00
	> 4	34(73,9)	261(87)		21(70)	274(86,7)		28(84,8)	267(85,3)	
Recibió orientación antes del parto	No	37(80,4)	228(76)	0,508	24(80)	241(76,3)	0,644	28(84,8)	237(75,7)	0,239
	Si	9(19,6)	72(24)		6(20)	75(23,7)		5(15,2)	76(24,3)	
Recibió orientación después del parto	No	13(28,3)	75(25)	0,636	9(30)	79(25)	0,548	11(33,3)	77(24,6)	0,273
	Si	33(71,7)	225(75)		21(70)	237(75)		22(66,7)	236(75,4)	

***Asociación estadísticamente significativa = p-valor < 0.05**

IX. ANEXOS

ANEXO 1: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SER PARTICIPANTE EN LA ENCUESTA DEL ESTUDIO

INTRODUCCIÓN:

Hola, mi nombre es Gabriela Tafur Milla, soy alumna de la Carrera de Medicina Humana de la Facultad de Ciencias de la Salud. Mi compañera, Danae Sanchez, y yo estamos realizando una investigación sobre Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre Lactancia Materna en el contexto de la pandemia del COVID-19, el cual es muy importante debido a la coyuntura. A continuación, le vamos a brindar información e invitarla a ser parte de este estudio. Antes de que decida participar, puede hablar con nosotras sobre esta investigación.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

Actualmente debido a la coyuntura que se vive en nuestro país por la COVID-19 , muchas madres han modificado su actitud frente a la lactancia materna, provocando en algunas evitar el contacto con sus lactantes por temor a contagiarlos. La razón por la que realizamos esta encuesta es para averiguar los conocimientos, actitudes y prácticas, que tienen las madres actualmente en el contexto de la pandemia.

PROCEDIMIENTOS:

Usted realizará 1 cuestionario cada uno, con ítems diferentes, corresponderá a una sección diferente.

SELECCIÓN DE PARTICIPANTES:

Están invitadas a participar en el estudio todas las madres que cumplan los criterios de inclusión y que frecuenten el Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted decide si participa o no. Tanto si decide participar como si no, todos los servicios que reciba en este centro de salud continuarán y nada cambiará.

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO:
Se procederá a la realización de tres cuestionarios, los cuales, luego de ser desarrollados, serán recolectados e ingresados a una base de datos para su uso.

Confidencialidad
La información que recopilemos de este proyecto de investigación se mantendrá confidencial. La información sobre usted que será recogida durante la investigación será guardada y nadie más que los investigadores podrán verla.

Resultados
Los conocimientos que se obtengan de la realización de esta investigación se compartirán con usted mediante correo. No se compartirá información confidencial.

Derecho a negarse o retirarse
No tiene que participar en esta investigación si no desea hacerlo y el hecho de negarse a participar no afectará en absoluto la situación.

Persona(s) de contacto
Si tiene alguna pregunta, puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de que el estudio haya comenzado. Si desea hacer preguntas más tarde, puede ponerse en contacto con cualquiera de los siguientes: Danae Sanchez (danae894@gmail.com); Gabriela Tafur Milla (gabrielatafurmilla@gmail.com)
Si lo desea, puede hacerme más preguntas sobre cualquier parte del estudio de investigación. ¿Tiene alguna pregunta?

PARTE II: Certificado de consentimiento

He leído la información anterior, o se me ha leído. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre ella y las preguntas que he hecho han sido respondidas a mi satisfacción. Doy mi consentimiento voluntario para participar en esta investigación.

_____

Nombre del participante: **Fecha (Día/Mes/Año):**

Declaración del investigador/persona que toma el consentimiento
He leído con precisión la hoja de información al posible participante y, en la medida de mis posibilidades, me he asegurado de que el participante entienda que se hará lo siguiente:

1. Responder la encuesta con total honestidad.
2. La recolección de sus datos serán usados netamente para estudios académicos.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

3. Toda su información quedará absolutamente en total anonimidad.

Confirmo que se le dio al participante la oportunidad de hacer preguntas sobre el estudio, y todas las preguntas hechas por el participante han sido contestadas correctamente y lo mejor que puedo.
Confirmo que el individuo no ha sido coaccionado para dar su consentimiento, y que el consentimiento ha sido dado libre y voluntariamente.
Así mismo, se ha proporcionado una copia de este FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO al participante

Nombre del investigador/persona que ha tomado el consentimiento:

_____ _____

Firma del investigador **Fecha**

(Día/Mes/Años):

ANEXO 2: Prueba binomial: Juicio de expertos

PREGUNTAS	JUECES					Valor de p*
	1	2	3	4	5	
1	1	1	1	1	1	0.0313
2	1	1	1	1	1	0.0313
3	1	1	1	1	1	0.0313
4	1	1	1	1	1	0.0313
5	1	1	1	1	1	0.0313
6	1	1	1	1	1	0.0313
7	1	1	1	1	1	0.0313
8	1	1	1	1	1	0.0313
9	1	1	1	1	1	0.0313
10	1	1	1	1	1	0.0313

$$p = \frac{\sum p_i}{\text{Nº criterios}} = 0.0313$$

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Si **p** < 0.05 la concordancia es significativo

ANEXO 3: Cuestionario de Conocimientos Actitudes y Prácticas

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA

Tenga usted un cordial saludo de nuestra parte y de antemano gracias por participar. Este cuestionario va a abarcar 3 aspectos los cuales son conocimientos que incluyen 8 preguntas, actitudes que incluyen 7 preguntas y prácticas con 12 preguntas. Le pedimos responda con total honestidad los cuestionarios.

Marque con un (X) su respuesta:

Edad: ( ) 18 a 25 años
( ) 25-35 años
( ) 35 años a más

Grado de Instrucción: ( ) Primaria
( ) Secundaria
( ) Superior
( ) Tecnico

Ocupación: ( )Ama de casa
( )Trabajo dependiente
( )Trabajo independiente
( )Estudiante
( )Desocupado

N° de hijos: ( ) 1
( ) 2
( ) + de 2 hijos

Estado Civil: ( ) Soltera
( )Casada
( )Divorciada
( )Conviviente

N° de controles prenatales: ( ) 0-3
( ) 3-4
( ) más de 4

¿Recibió orientación en lactancia materna antes del parto? SI ( ) NO ( )

¿Recibió orientación en lactancia materna después del parto? SI ( ) NO ( )

CONOCIMIENTOS DE LACTANCIA MATERNA

PREGUNTA	A	B	C
1.La lactancia materna exclusiva es: a. Amamantar a un niño(a) únicamente con leche materna hasta los 6 meses b. Dar la leche materna e incluir tés, jugos o agua c. La que se inicia cuando su niño(a) empieza a comer.			
2.La lactancia materna es importante porque: a. Es la manera más económica de dar alimento			

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

b. Mantiene a un niño(a) bien alimentado, pero bajo en defensas c. Provee los nutrientes y defensas necesarios que el niño(a) necesita			
3.Cada cuántas horas al día se recomienda amamantar a un niño (a): a. Cada 1 hora b. Cada 2 – 3 horas c. Cada 4 horas			
4. El tipo de leche materna que se produce durante los primeros días se llama: a. Leche de transición b. Calostro c. Leche madura			
5.La leche materna está compuesta de: a. Solo agua y vitaminas b. Grasas, vitaminas, proteínas y hormonas c. Menos grasas y minerales			
6 El beneficio de la lactancia materna para el niño (a) es: a. Disminuye el stress del niño b. Contiene anticuerpos que lo protegen de infecciones c. Es más agradable que la leche artificial			
7.El beneficio de la lactancia materna para la madre es: a. Ayuda a ganar belleza a la madre b. Es más económica c. Protección contra el cáncer de mama y de ovario			
8.El beneficio de la lactancia materna para la sociedad es: a. No tiene beneficio b. Hace la vida de los demás fácil c. Respetuoso con el medio ambiente			
9. La posición que se recomienda a las madres cesareadas es: a. Posición Acostada b. Posición Sentada c. Posición Cruzada			
10. La posición que se recomienda para amamantar gemelos o mellizos es: a. Posición Sandía b. Posición Sentada c. Posición Acostada			

*Nota.*Adaptado de "Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses, Servicio de Crecimiento y Desarrollo, Hospital Nacional Hipolito Unanue en el año 2017" por Sprancer Seminario Magnolia(2018), DOI: https://hdl.handle.net/20.500.13084/1806.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ACTITUDES DE LACTANCIA MATERNA

PREGUNTAS	SI	NO
Componente Cognitivo		
11. ¿Considera que las madres que tienen senos pequeños producen leche suficiente?		
12. ¿Considera que la madre que amamanta debe tener una dieta especial?		
13. ¿Si la madre está enojada o asustada, debe dar de lactar?		
14. ¿Cree que dar de lactar a demanda deforma los senos?		
Componente Afectivo		
15. ¿Considera que cuando un niño(a) toma pecho recibe amor, seguridad y compañía?		
16. ¿Cuándo da de amamantar acaricia a su niño(a)?		
17. ¿Cuándo da de amamantar habla y mira a su niño(a)?		
18. ¿Considera que un ambiente tranquilo es importante para dar de amamantar?		
Componente Conductual		
19. ¿Si Ud. trabajará le sería un impedimento dar de amamantar a su niño(a)?		
20. ¿Si Ud. estuviera enferma con COVID-19,podría amamantar a su niño(a)?		
21. ¿Si su niño(a) estuviera enfermo(a), lo seguiría amamantando?		
22. ¿Si se agrietaran sus pezones Ud. dejaría de amamantar?		

PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA

PREGUNTA	SI	NO
23.Usa la postura de espalda recta para dar de amamantar		
24.Coloca un cojín sobre su falda al momento de amamantar		
25.Apoya la cabeza de su niño(a) sobre el ángulo del codo		
26.Sostiene la mama con los dedos en forma de “C”		
27.Cuando va empezar amamantar acerca su pezón y areola a la boca del niño (a)		

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

28.Cuando da de amamantar a su niño (a), se preocupa porque el niño(a) succione sólo el pezón		
29.Cuando da de amamantar procura que su niño(a) este en contacto con su cuerpo (abdomen con abdomen)		
30.Cuando su niño(a) lacta, sus labios cubren toda la areola		
31.Cuando da de amamantar la nariz de su niño(a) toca su mama		
32. Al terminar de amamantar a su niño(a), introduce su dedo meñique en la comisura del labio del niño(a)		
33.Se lava las manos antes de dar de amamantar		
34.Ofrece a su niño(a) sus dos mamas cada vez que se va a amamantar		

Nota. Adaptado de "Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses, Servicio de Crecimiento y Desarrollo, Hospital Nacional Hipolito Unanue en el año 2017" por Sprancer Seminario Magnolia(2018), DOI: https://hdl.handle.net/20.500.13084/1806.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Constancia

Luego de la revisión de la solicitud, el presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) hace constar que el CIE-CIENTÍFICA ha aprobado de forma expedita la **renovación** del proyecto de investigación que se detalla continuación:

Código de registro: **110-2022-PRE15**

Título: **Conocimiento, aptitudes y practicas sobre lactancia materna en puérperas del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé en el contexto de la pandemia de la COVID-19 en el 2022**

Investigador(es): **Gabriela Emilia Tafur Milla; Danae Guadalupe Sánchez Roja**

Constancia de aprobación: **CONSTANCIA N° 143-CIEI-CIENTÍFICA-2022**

Por consiguiente, se otorga:
Renovación de vigencia del periodo de aprobación ética. Vista la solicitud, **se renueva** la vigencia de la aprobación ética por un periodo de seis meses; es decir, hasta el **26 de agosto del 2024**. El proyecto solo podrá ejecutarse entre los periodos detallados en este documento y el **investigador** tendrá que realizar la solicitud de una nueva ampliación 30 días antes de finalizar esta renovación de la aprobación.

Dejando constancia que hay un periodo de ventana (entre el 18 de octubre del 2023 hasta el 26 de febrero del 2024) que toda actividad de investigación estuvo suspendida, sin el amparo del comité. El CIEI no se hace responsable de lo desarrollado en la margen de tiempo en donde no se contaba con la aprobación.

Todas las demás características de la investigación descritas en el proyecto original permanecen; por lo que cualquier otra modificación deberá informarse a este Comité, para su evaluación.

Lima, 26 de febrero del 2024

Mg. Cinthya Ruth Chipana Herquinio
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

Asesoría al postulante
T //(511) 610 6738 | informes@cientifica.edu.pe
• Campus Villa 2 - Panamericana Sur km 19
• Calle Cantuarias 398, Miraflores

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

CIENTÍFICA
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 077 - DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2024

Lima, 08 de febrero del 2024

VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN EL 2022".**

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el **Título Profesional de Médico Cirujano.**

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1° Aprobar, en vías de regularización e inscribir el proyecto de tesis titulado: **"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN EL 2022",** presentado por los alumnos: Gabriela Emilia Tafur Milla y Danae Guadalupe Sánchez Rojas con N° de registro: **110-2022-PRE15**

ART. 2° **Nombrar** al Docente Cidanelia Elisa Salas Llerena, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Mg. JORDI GRAU MONGE
DECANO
CARRERA DE MEDICINA HUMANA

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Lima, 06 de octubre de 2022

CARGO

OFICIO N° 717-2022-OADI-HONADOMANI-SB

GABRIELA EMILIA TAFUR MILLA
DANAE GUADALUPE SÁNCHEZ ROJAS
Investigadoras principales
Presente.-

Expediente N°08974-22

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarlas cordialmente y en relación al Proyecto de Investigación titulado:

"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOMÉ" EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN EL 2022".

Al respecto se informa lo siguiente:

El plan de análisis de los resultados así como la metodología estadística a emplearse en dicho análisis son apropiados para el proyecto.

Conclusión:

El Comité Investigación del HONADOMANI San Bartolomé y el Comité Institucional de Ética en Investigación, aprueban de manera expedita el proyecto de Investigación con Exp. N°**008974-22.**

Hago propicia la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOMÉ"
M.C. J. GONZALO MOSCOSO ALVARIÑO MD PHD (UK)
Jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
CMP 7714

HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ - HONADOMANI
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
LIMA - PERÚ

DANAE SANCHEZ ROJAS
DNI: 75104870
06/10/2022

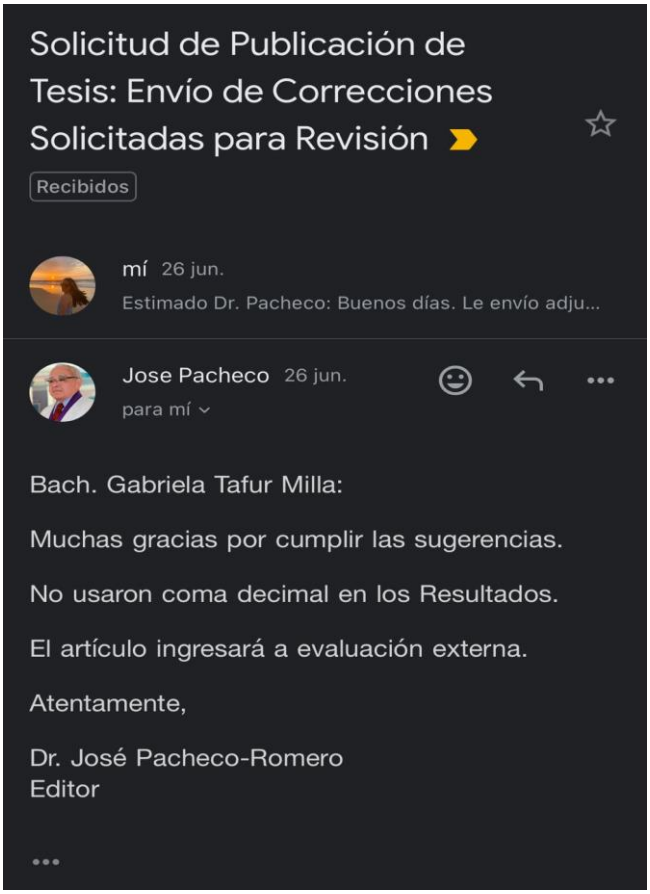
GMA/vma
cc. archivo

Av. Alfonso Ugarte 825 4to piso/Lima Perú

Teléfono 2010400 anexo 162

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis





Link de la página de la Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia: http://51.222.106.123/index.php/RPGO

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis