TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

"MIEDOS Y PREOCUPACIONES DE MADRES DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA COHORTE LONGITUDINAL, BRASIL 2019-2021"

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Gabriela Lucero Quispe Espejo (0000-0001-9574-451X)

Asesor:

Christian Loret de Mola Zanatti: (0000-0002-5264-5914)

Lima – Perú

2024

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ACTA DE SUSTENTACIÓN

Lima, 01 de julio del 2024.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Med Esp. Magaly Flores Fernandez
Miembro: Med Esp. Isabel Pinedo Torres
Miembro: Med Juan Huaccho Rojas

Se reúnen para evaluar la tesis titulada: **"MIEDOS Y PREOCUPACIONES DE MADRES DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA COHORTE LONGITUDINAL, BRASIL 2019-2021"**

Presentada por la estudiante **Quispe Espejo Gabriela Lucero**

Para optar por el Titulo profesional de **Medica Cirujana**

Asesorada por el: **Magister Christian Loret de Mola**

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

Tesista: **Quispe Espejo Gabriela Lucero**			Nota (trece): 13
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado (.)

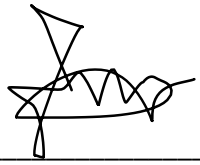
Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Med Esp. Magaly Flores Fernandez
Presidente del Jurado



Magister Christian Loret de Mola
Asesor



Med Esp. Isabel Pinedo Torres
Miembro



Med. Juan Huaccho Rojas
Miembro

ANEXO 21: DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE INFORME FINAL DE TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR
DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS[13]

Lima, 06 de agosto del 2024

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

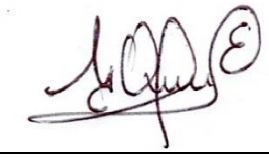
De nuestra consideración,

Yo: Gabriela Lucero Quispe Espejo, egresada de la carrera de medicina humana de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor de tesis Christian Loret de Mola Zanatti, declaramos que este informe final de tesis titulado: Miedos y preocupaciones de madres durante la pandemia COVID-19 en la cohorte longitudinal, Brasil 2019-2021, sustentado el 1 de julio del 2024 para obtener el título médico 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 [14], 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,



Firma tesista Gabriela Lucero Quispe Espejo
DNI: 72516986



Firma del asesor de tesis Christian Loret de Mola Zanatti
DNI: 41759920

[13] En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD
[14] Los documentos están en: https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Miedos y preocupaciones de madres durante la pandemia COVID-19 en la cohorte longitudinal, Brasil 2019-2021.

Autores. Gabriela Lucero Quispe Espejo

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2429265514).

Resultado de la evaluación. 4%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

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



Miedos y preocupaciones

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%	4%	1%	0%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	docplayer.es Fuente de Internet	1%
2	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
3	systemicalternatives.org Fuente de Internet	<1%
4	www.jove.com Fuente de Internet	<1%
5	www.elsevier.es Fuente de Internet	<1%
6	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1%

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESUMEN

Objetivos del estudio: Determinar los factores sociodemográficos relacionados a los miedos y preocupaciones de madres durante la pandemia del COVID19 en la cohorte longitudinal, Brasil 2019-2021.**Materiales y métodos:** Se basó en la administración de un cuestionario online único y estandarizado a madres perinatales mediante contacto telefónico. La validación de la prueba diagnóstica se ejecutó mediante el análisis de datos. La muestra se obtuvo de las 2,313 madres monitoreadas, de las cuales se seleccionaron 987 que completaron preguntas relacionadas con este tema. **Resultados:** Se encontró que las preocupaciones y el miedo de las madres hacia sus hijos, presentaron una pérdida del 57.3% de la muestra. La mayoría de las madres eran blancas (81%) y vivían con el padre del niño (87.9%). La mediana de edad materna fue de 27 años, con una mediana de 11 años de educación y un ingreso familiar mediano de R$ 2,412.60. Se analizó la asociación entre las preocupaciones de las madres y diversas variables. Se encontró que un aumento en el ingreso familiar mensual se asoció con una reducción en la preocupación por el riesgo de que el hijo contraiga COVID-19. **Conclusiones:** El factor sociodemográfico relacionado a los miedos y preocupaciones de madres durante la pandemia fue el ingreso familiar en la cohorte longitudinal, Brasil 2019-2021.
Palabras clave: Miedo, preocupaciones, pandemia COVID 19.

ABSTRACT

Study objectives: Determine the sociodemographic factors related to mothers' fears and concerns during the COVID19 pandemic in the longitudinal cohort, Brazil 2019-2021. **Materials and methods:** This was based on the administration of a single, standardised online questionnaire to perinatal mothers via telephone contact. Validation of the diagnostic test was performed by data analysis. The sample was drawn from the 2,313 mothers monitored, from which 987 were selected who completed questions related to this topic. **Results:** Mothers' concerns and fear of their children were found to be at a loss in 57.3% of the sample. The majority of mothers were white (81%) and lived with the father of the child (87.9%). The median maternal age was 27 years, with a median of 11 years of education and a median family income of R$2,412.60. The association between maternal concerns and several variables was analysed. We found that an increase in monthly family income was associated with a reduction in concern about the risk of the child contracting COVID-19. **Conclusions:** The sociodemographic factor related to mothers' fears and worries during the pandemic was household income in the longitudinal cohort, Brazil 2019-2021.
Keywords: Fear, concerns, COVID 19 pandemic.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

INTRODUCCIÓN

En crisis como la pandemia de COVID-19, las mujeres experimentan un impacto emocional más fuerte dada la intersección de responsabilidades laborales, domésticas, cuidado de otros y su propio bienestar (1). Específicamente, las madres enfrentan desafíos adicionales al criar a sus hijos, y durante la pandemia, esto ha generado sentimientos de incertidumbre y temor que pueden afectar la crianza de los niños (2,3).

Durante el inicio de la pandemia, las madres recientes temían transmitir el COVID-19 a sus bebés durante la lactancia (4,5). Un estudio en Sao Paulo encontró que estas madres tenían puntajes de miedo al COVID-19 más altos que la población general (4). Aunque algunas madres usaron mascarillas al amamantar por temor al contagio, investigaciones científicas han descartado esta posibilidad (5).

Se ha observado que factores sociodemográficos como la edad, el nivel socioeconómico y educativo están vinculados con los niveles de angustia, tensión y miedo en madres de recién nacidos (3,5). Al respecto, un estudio en Brasil mostró que madres con mayor educación tenían mayor miedo al COVID-19 (4). Investigaciones previas han demostrado una relación positiva entre menor posición socioeconómica y mayor estrés en madres (6-8). En China, madres con ingresos más bajos reportaron más estrés parental (9). Además, un estudio con madres primerizas se encontró que presentaban situaciones estresantes relacionadas con el miedo al contagio del COVID-19, la gestación y la crianza de los hijos durante la pandemia, y la percepción del apoyo materno y de la pareja (10).

Se ha observado un aumento notable en los trastornos psicológicos, como ansiedad y depresión, entre las madres durante el COVID-19 debido a la incertidumbre y el miedo al contagio (11). Esto se ha relacionado con problemas emocionales y comportamentales, especialmente en niños y adolescentes (12). El entorno familiar cumple un importante rol en el bienestar emocional durante la crisis, destacando la importancia de la inteligencia y educación emocional para mitigar los efectos negativos (13). Además, el estrés parental se asocia con una menor capacidad de regular las emociones en los niños, mientras que la satisfacción con la crianza se relaciona con un menor estrés y síntomas en los infantes (14). El aislamiento social durante la pandemia ha exacerbado los sentimientos de soledad, miedo e incertidumbre en las familias, con consecuencias significativas para la salud mental (15). La presencia de la pareja durante el parto y el posparto se destaca como crucial para el bienestar de las madres, especialmente las primerizas (16). Las preocupaciones sobre la exposición al virus y las medidas de cuarentena han aumentado los síntomas depresivos en nuevas madres (17), mientras que la ansiedad se centra en el temor a la muerte propia o de su bebé (18). La crisis de COVID-19 ha generado efectos negativos en las experiencias perinatales, destacando la necesidad de sistemas de apoyo especializados y basados en evidencia (19). Es crucial detectar y monitorear los síntomas de salud mental, así como abordar la sobrecarga de información y las preocupaciones sobre el acceso a la atención médica y el bienestar de los hijos (20). Las alteraciones en las normas sociales debido a la pandemia han aumentado la vulnerabilidad de las gestantes y el posparto, resaltando la importancia de abordar sus necesidades para mejorar la salud mental tanto presente como futura (21).

El COVID-19 ha afectado a la salud mental de los individuos, especialmente a las madres, manifestándose en un incremento de ansiedad, estrés, pavor, preocupación y depresión (22). Este impacto se atribuye a los desafíos asociados con la crianza de los hijos, como la pérdida laboral, presión económica y emocional, y adaptación a cambios familiares (23). Un estudio efectuado en Lima reveló que las madres experimentaron miedo constante a enfermarse, culpa por contagiar a otros y la sensación de asfixia en su trabajo (10). Además, una proporción significativa de madres reportó sentimientos de infelicidad y trastornos del sueño, atribuidos a diversas variables, incluyendo preocupaciones económicas.

Los estudios previos se realizaron sin seguimiento a lo largo del tiempo para evaluar la persistencia del miedo y las preocupaciones, y su asociación con factores sociodemográficos. Se ha prestado más atención a la incertidumbre sobre la infección por COVID-19 que, a otros desafíos, como la pérdida de empleo, especialmente en América Latina (12). Se ha determinado que diversas características, como la situación económica, las influencias sociales, el aislamiento, la maternidad y la adaptación a nuevos entornos familiares, contribuyen al incremento de las dificultades de salud mental en las madres durante la pandemia. Sin embargo, falta investigación sobre las causas específicas que podrían agravar el miedo y la preocupación en las madres de recién nacidos, un grupo particularmente vulnerable (13,14). Se propone un proyecto de tesis para abordar esta brecha, evaluando los factores relacionados con el miedo y las preocupaciones en una cohorte longitudinal de madres a lo largo de la pandemia.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

La investigación propuesta es relevante desde varios aspectos. Teóricamente, el COVID-19 ha impactado notablemente el bienestar emocional de las personas, especialmente de las madres, según UNICEF (24), lo que subraya cuan relevante es entender los factores que inciden en sus miedos y preocupaciones durante este periodo. Prácticamente, el estudio en una cohorte longitudinal brasileña de 2019 a 2021 ofrece una oportunidad única para analizar los continuos efectos de la pandemia en el bienestar psicológico de las madres y sus hijos, informando posibles intervenciones futuras (25). Metodológicamente, puede contribuir al desarrollo de nuevas herramientas para medir el bienestar mental de este grupo, abordando un desafío importante en la investigación médica y educativa (26). Además, la falta de estudios similares justifica la investigación como una necesidad para adquirir conocimientos y desarrollar estrategias de intervención en casos de futuras pandemias o situaciones similares.
Es crucial investigar los miedos y preocupaciones de las madres en consecuencia a la pandemia, ya que los efectos en su salud mental y emocional podrían persistir y tener consecuencias a largo plazo, a pesar de la disminución de la pandemia en varios países gracias a las vacunas. La pandemia ha impactado significativamente en la atención médica, incluida la vacunación infantil, lo que podría afectar la salud de los infantes. Comprender los factores que influyen en los miedos y preocupaciones de las madres durante la pandemia es fundamental para diseñar estrategias de apoyo y contención en situaciones similares en el futuro. Además, esta investigación puede contribuir a comprender las repercusiones a largo plazo de la pandemia en la salud emocional y mental de las personas, informando así el diseño de políticas y programas de salud mental en el futuro.
Por tanto, este estudio tuvo por objetivo principal, determinar los factores sociodemográficos relacionados a los miedos y preocupaciones de madres durante la pandemia del COVID19 en la cohorte longitudinal, Brasil 2019-2021. Asimismo, los objetivos específicos que guiaron este estudio fueron los siguientes: 1) describir los principales miedos y preocupaciones de madres; 2) describir las características sociodemográficas de las madres de recién nacidos y 3) determinar la relación entre la edad materna, el color de piel, la escolaridad, los ingresos familiares, el número de residentes en casa y la presencia de pareja con los miedos y preocupación de madres durante la pandemia.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio

El protocolo propuesto utilizó un diseño longitudinal no experimental, el cual implica la observación sistemática de una cohorte de individuos a lo largo de un periodo de tiempo con el fin de cuantificar las fluctuaciones de las variables de interés a medida que se producen (27). Este enfoque permite acumular datos a lo largo de un periodo de tiempo y facilita el análisis de las variaciones en las variables, permitiendo así la identificación de posibles conexiones causales entre estas. Sin embargo, es importante señalar que este enfoque no demuestra una relación causa-efecto concluyente (28).

Escenario

El estudio se efectuó en la ciudad de Río Grande, en el estado de Rio Grande ubicado al sur en Brasil. Limita al este con el océano Atlántico, al norte con el estado de Santa Catarina y al oeste y sur con Argentina y Uruguay, respectivamente (29).
La ciudad de Río Grande en Brasil tenía una población estimada de 212,881 habitantes en 2021 (30).

Cohorte de nacidos vivos de Rio Grande 2019

El estudio tiene como objetivo evaluar la salud materno infantil a lo largo de los primeros años de vida. Está conformado por 2051 madres quienes dieron a luz entre el 01 de enero y el 31 de diciembre del 2019, por tanto, este estudio captó todos los nacimientos en la ciudad de Rio Grande ese año. Una vez que se realizaba el contacto se les hizo 3 seguimientos los cuales se dividieron en: 1° seguimiento entre mayo y junio del 2020, 2° seguimiento entre agosto y diciembre del 2020 y el 3° seguimiento se dio entre octubre del 2021 y marzo del 2022. Se contacto con cada madre por WhatsApp o teléfono para mandarle un LINK, fue a través de ese link que ellas en su propio tiempo entraron a internet y respondieron el cuestionario de forma online (31).

Población y muestra

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

El grupo poblacional del estudio comprendió a todas las madres que dieron a luz en las maternidades del municipio de Rio Grande (sur de Brasil) durante el 1 de enero al 31 de diciembre de 2019, antes del inicio de la pandemia.
En cuanto a la muestra, se incluyó a aquellas madres que tuvieron un único parto con vida y residían en el área urbana de la ciudad, totalizando 2051 participantes.
Se realizó un seguimiento de las madres en tres ocasiones a lo largo de los años 2020 y 2022. La iniciativa posterior se denominó WebCOVID19, y la recogida de datos se efectuó mediante una entrevista en línea.
Para este estudio en particular, únicamente se contemplaron los dos seguimientos iniciales. El primer seguimiento, conocido como WebCOVID19-1, tuvo lugar de mayo a junio de 2020. El segundo seguimiento, WebCOVID19-2, tuvo lugar entre agosto y diciembre de 2020.
Se eligió a la madre como unidad de estudio porque es el individuo que experimenta directamente las ansiedades y preocupaciones asociadas a la pandemia. Según la CEPAL (32), una población se refiere a un colectivo de individuos u organizaciones que tienen características comunes. La población puede ser categorizada como infinita o finita, y su descripción puede abarcar sus atributos demográficos, sociales, económicos, culturales y otros. La población es un componente crucial, ya que se refiere al grupo de individuos o entidades que se examinan para reunir conocimientos acerca del tema de interés.

Criterios de inclusión
- Madres que dieron a luz en maternidades de la región de Rio Grande, en el sur de Brasil, entre el 1 de enero al 31 de diciembre de 2019, antes de la pandemia.
- Madres que tuvieron un parto vivo solitario y residían en la región urbana del municipio de Rio Grande.

Criterios de exclusión
- Madres que experimentaron muerte fetal, dieron a luz gemelos o residían en la región rural del municipio.

Procedimientos
En primera instancia se llevó a cabo un estudio piloto durante la tercera semana de diciembre de 2019, en dónde se evaluó la claridad y adecuación de la herramienta de medida. El objetivo fue probar el cuestionario a utilizar, así como la redacción de cada pregunta, para realizar las modificaciones necesarias y asegurar que capturaran de manera efectiva las reacciones y preocupaciones de las madres en el contexto de pandemia. Este proceso de validación mediante el estudio piloto aseguró la validez y fiabilidad de las medidas aplicadas en el estudio, garantizando que los datos recopilados sean representativos y pertinentes para los objetivos de la investigación.

Por otra parte, dada la emergencia sanitaria, se evitó la recogida de datos presencialmente, para lo cual, se decidió contactar con estas mujeres por teléfono, Facebook o WhatsApp. Posteriormente, se proporcionó un hiperenlace para acceder al cuestionario normalizado. A continuación, los datos recopilados se codificaron y organizaron en una base de datos mediante un software especializado de análisis estadístico denominado REDCAP (33), el cual sincroniza automáticamente las respuestas al cuestionario y genera la base de datos. Se garantizó la exactitud de la información identificando cualquier valor atípico y validando los datos. Se interrogó por teléfono a las madres que no disponían de conexión a Internet o que tuvieron problemas para acceder al enlace o cumplimentar el cuestionario.

Variables
Outcome (Variable de resultado)
Las variables de resultado fueron los miedos y preocupaciones de las madres durante la pandemia COVID-19.

Las variables examinadas fueron el miedo materno por el futuro de su bebé y las repercusiones de la epidemia en el futuro de su bebé. Para evaluarlo, se pidió a la madre que respondiera afirmativa o negativamente a las siguientes frases, teniendo en cuenta los acontecimientos de los últimos siete días:
ii.“Me preocupa transmitirle el coronavirus a mi bebé.”
iii.“He estado preocupada por los efectos de la pandemia en el futuro de mi bebé.”

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Estas tres afirmaciones se obtuvieron durante las dos sesiones de seguimiento de 2020. En consecuencia, si la madre respondía afirmativamente al menos una vez, se la clasificaría como poseedora de una perspectiva positiva sobre la posible infección de su hijo, su propio temor a infectar a su hijo y el futuro bienestar del mismo.

Exposure (Variables de exposición)
Las variables de exposición en este estudio incluyen la edad materna (categorizada como < 20 años, 20-24 años, 25-34 años, 35 años o más), el color de la piel (negra, blanca, morena), el nivel de estudios de la madre (menos de 4 años, 4-8 años, 9-11 años, 12 años o más), los ingresos familiares organizados en función de mínimos salarios (menos de 1, 1 a menos de 2, 2 a menos de 3, 3 o más), si la madre vivía en pareja (sí o no) y el número de individuos residentes en el hogar (menos de 3, 3 a 4, 5 o más).

Análisis estadístico
Durante el análisis descriptivo, se calcularon frecuencias absolutas y relativas, junto con puntuaciones medias acompañadas de sus correspondientes desviaciones estándar (DE). Se utilizó la prueba exacta de Fisher para el análisis univariante, mientras que la regresión logística se utilizó para calcular las odds ratio (OR) junto con los intervalos de confianza del 95% (IC 95%) asociados. En los análisis de regresión, el color de piel y edad materna se incluyeron inicialmente por separado para determinar su impacto individual. El impacto del resto de variables también se examinó de forma independiente, pero los modelos se controlaron en función de la edad materna y el color de la piel. Los análisis se realizaron con el programa Stata, concretamente con la versión 16.1. En el análisis mediante regresión logística, se examinó el efecto de las variables del nivel 1 sobre las variables outcome (cada outcome tendrá un modelo independiente). Posteriormente, se estimó el efecto de las variables del nivel 2 cada outcome, ajustando para las variables del nivel 1. Se parte del supuesto de que las variables del nivel 1 actúan como posibles variables confusoras en la relación entre las variables del nivel 2 y la variable outcome.
La variable outcome fue tratada de tres formas diferentes en los análisis finales:

1. Cada pregunta sobre miedos fue tratada como un outcome independiente por lo que se hicieron modelos específicos para cada pregunta.
2. Se hizo una suma del número de miedos y preocupaciones y se usó una regresión politómica para evaluar el número de miedos en categorías (ausente, escasa, parcial, total)
3. Se creo una variable dicotómica a partir de la suma, teniendo como punto de corte las madres con más de 1 miedo.

El uso de la prueba estadística multivariada se encuentra justificado en el acceso en el estudio integrado de las mediciones de diversos atributos o características de las madres, como diferentes tipos de miedos y preocupaciones, permitiendo una perspectiva más amplia y significativa de la problemática, además ofrece la posibilidad de estimar la magnitud de la influencia o asociación de variables independientes como características sociodemográficas maternas en un modelo matemático concreto, lo cual es útil al investigar qué factores se asocian más con los miedos y preocupaciones durante la pandemia. Esto se basa en la investigación de Sagaró y Zamora, donde subrayan la importancia de conceptualizar, utilizar, interpretar y presentar con precisión las técnicas estadísticas, en particular las técnicas de análisis multivariante, en la investigación médica, esto se hace para optimizar la calidad de la investigación y proporcionar información pertinente y esencial para el análisis crítico (34).

Cálculo de poder estadístico

Con un número de total de madres de 800, asumiendo un Alpha de 5 % y un beta de 20% (poder 80%), con una prevalencia del outcome total de 95%, y 90% entre los no expuestos, tendríamos capacidad de encontrar Odds ratios de al menos 2.1.

Aspectos éticos
Se obtuvo la autorización del comité de ética de la Universidad Federal do Rio Grande, con el número de protocolo 15724819.6.0000.5324 (ver Anexo 1). Todos los participantes revisaron y aceptaron de manera voluntaria los términos del "Formulario de Consentimiento Libre e

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Informado", que se les envió en línea antes de que completaran el cuestionario. Se les explicó la importancia de la confidencialidad y los riesgos potenciales del estudio; los que no aceptaron los términos no fueron incluidos en la investigación y, en consecuencia, no llenaron el cuestionario en línea.

RESULTADOS

En la Tabla **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**se visualiza la descripción de las variables estudiadas. De las 2.313 madres monitoreadas, 987 completaron completamente el módulo de preguntas sobre preocupación y miedo por su hijo durante el COVID-19. Por lo tanto, hubo una pérdida del 57,3% de la muestra para este análisis.

Alrededor del 81% de las madres se declararon blancas y el 87,9% vivían con el padre del niño. La mediana de edad materna fue 27 años (IIQ=23). La educación materna tuvo una mediana de 11 años de estudio (IIQ=9). La renta familiar mediana fue de R$ 2.412,60 (IIQ=1.500). Para el número de personas habitantes del hogar, la mediana fue de 4 personas (IIQ=3).

Tabla 1. Variables independientes (n = 987)

VARIABLE	n	%
Color de piel autoinformado		
Blanco	783	80,97
No blanco	184	19,02
La madre vive con el padre del niño.		
No	117	12,10
Sí	850	87,90
VARIABLE	**Mediana**	**IIQ**
Edad materna (años)	27	23
Educación materna (años de estudio)	11	9
Ingreso familiar (en reales)	2 412,6	1 500
Número de personas que viven en la casa (unidad)	4	3

Para analizar la asociación entre el miedo y la preocupación de la madre por el bebé durante la pandemia y las estudiadas variables, la dependiente fue tratada como se muestra en la **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**. Inicialmente, se analizó individualmente cada una de las tres preguntas que componen la variable y, en todas ellas, se observó que más del 80% de las respuestas fueron afirmativas respecto de las preocupaciones por el bebé durante el período de pandemia.

Tabla 2. Descripción de las preguntas sobre el miedo y la preocupación de la madre por el bebé (n=987)

VARIABLE	n	%
P1: Me ha preocupado que el bebé contraiga el coronavirus o se enferme.		
No	58	5,73
Sí	955	94,27
P2: Me preocupa transmitirle el coronavirus a mi bebé.		
No	114	11,34
Sí	891	88,66
P3: Me ha preocupado el efecto de esta pandemia en el futuro de mi bebé.		
No	181	18,45
Sí	800	81,55

Luego, la variable se categorizó en cuatro categorías: ausente (respuesta negativa a las tres preguntas), escaso (al menos una respuesta positiva a las tres preguntas), parcial (dos respuestas positivas a las tres preguntas) y totalmente (todas las respuestas afirmativas). Finalmente, la variable se describió como dicotómica, siendo la categoría “ausente” para una respuesta positiva y “presente” para más de dos respuestas positivas. La descripción de las variables se presenta en **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 3. Descripción de la variable miedo y preocupación de la madre con el bebé (n = 987)

VARIABLE	n	%
Miedo y preocupación (politómica)		
Ausente	25	2,59
Escaso	41	6,83
Parcial	188	19,44
Totalmente	713	73,73
Miedo y preocupación (dicotómicas)		
Ausente	66	6,83
Presente	901	93,17

La Tabla
Tabla 4presenta el análisis estadístico de la pregunta 1 (*Me ha preocupado que el bebé contraiga el Coronavirus o se enferme*) y los factores estudiados. Se observó que la única característica que se asoció fue el ingreso familiar mensual, donde un aumento de este reduce la posibilidad de que la madre se preocupe de que su hijo se contagie con COVID-19 o enferme.

Tabla 4. Modelo de regresión logística con estimación *de probabilidades ratio* (OR) e IC del 95% para la pregunta 1: *He tenido miedo de que mi bebé se contagie de coronavirus o se enferme* (n=987).

NIVEL	VARIABLE	SÍ	
		OR (IC del 95%)	p[b]
1	*Edad materna (años)*	0,98 (0,94-1,03) [c]	0,466[c]
	Color de piel autoinformado		
	Blanco	1	0,745[c]
	No blanco	1,13 (0,52-2,5) [c]	
	Educación materna (años de estudio)	0,99 (0,92-1,01) [c]	0,841[c]
	Ingreso familiar (en reales)	**0,99 (0,98-0,99)** [c]	**0,022** [c]
2	*La madre vive con el padre del niño.*		
	No	1	0,473 [d]
	Sí	0,70 (0,27-1,84) [d]	
	Número de personas que viven en la casa (unidad)	0,91 (0,73-1,13) [d]	0,415 [d]

OR: *odds ratio*, en relación con la categoría de referencia (no) e IC del 95 %: intervalo de confianza del 95 %; [b] Prueba de Wald para heterogeneidad; [c] Valor ajustado al nivel 1; [d] Valor ajustado al nivel 1 y al nivel 2.

En la Tabla **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**se presenta el análisis de los factores asociados a la preocupación de la madre por transmitir el Coronavirus a su hijo. Se encontró que no hubo asociación con la edad materna, color de piel, educación, convivencia en pareja o número de residentes en la casa. Sin embargo, se observó que un aumento del ingreso familiar mensual reduce la posibilidad de que surja esta preocupación.

Tabla 5. Modelo de regresión logística con estimación *de probabilidades ratio* (OR) e IC del 95% para la pregunta 2: *Me preocupa transmitirle el coronavirus a mi bebé* (n=987).

NIVEL	VARIABLE	SÍ	
		OR (IC del 95%)	p[b]
1	*Edad materna (años)*	1,0 (0,97-1,03) [c]	0,936 [c]
	Color de piel autoinformado		
	Blanco	1	0,396 [c]
	No blanco	1,27 (0,72-2,25) [c]	
	Educación materna (años de estudio)	0,99 (0,94-1,06) [c]	0,886 [c]
	Ingreso familiar (en reales)	**0,99 (0,98-0,99)** [c]	**0,133** [c]
2	*La madre vive con el padre del niño.*		
	No	1	0,626 [d]
	Sí	0,85 (0,44-1,64) [d]	
	Número de personas que viven en la casa (unidad)	0,96 (0,82-1,13) [d]	0,662 [d]

OR: *odds ratio*, en relación con la categoría de referencia (no) e IC del 95 %: intervalo de confianza del 95 %; [b] Prueba de Wald para heterogeneidad; [c] Valor ajustado al nivel 1; [d] Valor ajustado al nivel 1 y al nivel 2.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Respecto a la pregunta 3, se observó que el aumento de un año de educación materna y el aumento de un real en el ingreso familiar mensual reducen, respectivamente, un 6% y un 1% de la preocupación de la madre por los efectos de la pandemia en el futuro del bebé. Además, la variable también se relacionó con el número de residentes en la casa [OR=0,84 (IC95% 0,73-0,96)] (**¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**). Para los demás factores no se encontró asociación.

Tabla 6. Modelo de regresión logística con estimación *de probabilidades ratio* (OR) e IC del 95% para la pregunta 3: *He estado preocupada por los efectos de la pandemia en el futuro de mi bebé* (n=987).

NIVEL	VARIABLE	SÍ	
		OR (IC del 95%)	**p[b]**
1	*Edad materna (años)*	0,99 (0,96-1,02) [c]	0,626 [c]
	Color de piel autoinformado		
	Blanco	1	0,370 [c]
	No blanco	0,82 (0,53-1,26) [c]	
	Educación materna (años de estudio)	**0,94 (0,89-0,99) [c]**	**0,013 [c]**
	Ingreso familiar (en reales)	**0,99 (0,98-0,99) [c]**	**0,033 [c]**
2	*La madre vive con el padre del niño.*		
	No	1	0,453 [d]
	Sí	0,81 (0,46-1,41) [d]	
	Número de personas que viven en la casa (unidad)	**0,84 (0,73-0,96) [d]**	**0,011 [d]**

OR: *odds ratio*, en relación con la categoría de referencia (no) e IC del 95 %: intervalo de confianza del 95 %; [b] Prueba de Wald para heterogeneidad; [c] Valor ajustado al nivel 1; [d] Valor ajustado al nivel 1 y al nivel 2.

El modelo que considera la variable como politómica (ausente/escaso/parcial/totalmente) se presenta en la **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**. Se observó que, en general, las características no estaban asociadas al resultado. Exceptuando el factor ingreso familiar, donde se encontró que el aumento del ingreso mensual se asocia con una reducción del 1% en la probabilidad de que la madre esté en el grupo de preocupación total por el bebé durante la pandemia de COVID-19.

Tabla 7. Modelo de regresión logística con estimación *de probabilidades ratio* (OR) e IC del 95% para la variable miedo y preocupación (politómica) (n=987).

NIVEL	VARIABLE	ESCASO		PARCIAL		TOTALMENTE	
		OR (IC del 95 %) [a]	**p[b]**	**OR (IC del 95 %) [a]**	**p[b]**	**OR (IC del 95 %) [a]**	**p[b]**
1	*Edad materna (años)*	0,98 (0,89-1,07) [c]	0,642 [c]	1,0 (0,93-1,08) [c]	0,936[c]	0,99 (0,92-1,07) [c]	0,803[c]
	Color de piel autoinformado						
	Blanco	1		1		1	
	No blanco	2,16 (0,40-11,59) [c]	0,369 [c]	1,78 (0,39-8,17) [c]	0,460 [c]	1,70 (0,38-7,56) [c]	0,485[c]
	Educación materna (años de estudio)	0,97 (0,83-1, 12) [c]	0,663 [c]	0,91 (0,81-1,03) [c]	0,136 [c]	0,91 (0,81-1,02) [c]	0,098[c]
	Ingreso familiar (en reales)	0,99 (0,99-1,01) [c]	0,303 [c]	0,99 (0,99-1,01) [c]	0,242 [c]	**0,99 (0,98-0,99) [c]**	**0,017**[c]
2	*La madre vive con el padre del niño.*						
	No	1	0,758 [d]	1	0,530 [d]	1	0,777 [d]

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

NIVEL	VARIABLE	ESCASO		PARCIAL		TOTALMENTE	
		OR (IC del 95 %) [a]	p[b]	OR (IC del 95 %) [a]	p[b]	OR (IC del 95 %) [a]	p[b]
	Sí	1,30 (0,25-6,82) [d]		1,85 (0,46-7,39) [d]		1,21 (0,32-4,50) [d]	
	Número de personas que viven en la casa (unidad)	0,86 (0,53-1,38) [d]	0,527 [d]	1,07 (0,73-1,58) [d]	0,731 [d]	0,89 (0,61-1,30) [d]	0,563 [d]

OR: *odds ratio*, relativo a la categoría de referencia (ausente) e IC95%: intervalo de confianza del 95%; [b] Prueba de Wald para heterogeneidad; [c] Valor ajustado al nivel 1; [d] Valor ajustado al nivel 1 y al nivel 2.

La Tabla **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**presenta el modelo considerando la variable miedo y preocupación como dicotómica (ausencia/presencia). De acuerdo con los resultados, se evidenció que en general, ninguna de las características sociodemográficas estaba asociada a los miedos y preocupaciones maternos.

Tabla 8. Modelo de regresión logística con estimación *de probabilidades ratio* (OR) e IC del 95% para la variable miedo y preocupación (dicotómica) (n=987).

NIVEL	VARIABLE	ANÁLISIS	
		OR (IC del 95%)	p[b]
1	*Edad materna (años)*	1,0 (0,96-1,05) [c]	0,742 [c]
	Color de piel autoinformado		
	Blanco	1	
	No blanco	0,98 (0,48-2,0) [c]	0,946 [c]
	Educación materna (años de estudio)	0,93 (0,87-1,0) [c]	0,051 [c]
	Ingreso familiar (en reales)	0,99 (0,99-1,0) [c]	0,084 [c]
2	*La madre vive con el padre del niño.*		
	No	1	
	Sí	1,13 (0,49-2,62) [d]	0,763 [d]
	Número de personas que viven en la casa (unidad)	1,03 (0,81-1,30) [d]	0,833 [d]

OR: *odds ratio*, relativo a la categoría de referencia (ausente) e IC95%: intervalo de confianza del 95%; [b] Prueba de Wald para heterogeneidad; [c] Valor ajustado al nivel 1; [d] Valor ajustado al nivel 1 y al nivel 2.

DISCUSIÓN

En la muestra de madres, se observó que el miedo a contagiar a sus hijos con COVID y la preocupación por los efectos futuros en los mismos, se correlacionaron factores como escolaridad materna, ingresos familiares (en reales) y número de personas que residen en casa. Esto concuerda con Farrell et al., quienes mencionaron que la principal inquietud de las madres no se centraba en su propia situación, sino en la de los demás (35). Ravaldi et al. (36) descubrieron que las mujeres embarazadas mostraban una mayor preocupación por la salud de sus familiares, pareja y bebé que por la propia.

Difiere del estudio de Ergün et al. que refieren que madres con mayor educación tenían mayor miedo al COVID-19 (4). Por su parte, Castro et al. han demostrado que una menor estabilidad económica, genera mayor estrés en las madres (6), en líneas similares, Man et al. mencionaron que ingresos más bajos reportaron más estrés parental (9). El COVID-19 ha impactado de forma negativa en la salud mental de las madres, generando desafíos importantes para su bienestar emocional. La combinación de presión financiera, falta de acompañamiento de la pareja y problemas de salud ha creado dificultades para las familias, lo que se traduce en mayor ansiedad y depresión en madres. Este aumento en los problemas de salud mental puede repercutir a largo plazo en los niños, incluyendo posibles problemas de aprendizaje y conducta. Es fundamental brindar apoyo a las madres para proteger el futuro de los niños, ya que el estrés y la depresión pueden llevar a interacciones negativas y afectar la calidad de vida familiar.

La descripción de la variable miedo y preocupación de la madre con su bebe, como indica la tabla 2 señaló, que el 94.27% le preocupaba que el bebé contraiga coronavirus o se enferme, el 88.66% le preocupaba que fuera ella (la madre) la que le transmitiera el coronavirus a su bebé,

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

el 81.55% estuvo preocupada por el efecto de esta pandemia en el futuro de su bebé. Coincide con Ergün et al. quienes mencionan que las madres temían transmitir el COVID-19 a sus bebes durante la lactancia (4); de la misma forma la OMS indicó que las madres tenían miedo a amamantar por temor al contagiar a sus bebes (5); Cisneros et al. observaron un aumento notable de la alteración del bienestar mental entre las madres durante la pandemia COVID-19 debido a la incertidumbre y el miedo al contagio (11). Específicamente, los miedos y preocupaciones maternos ejercieron una influencia significativa sobre las madres, siendo más notable en aquellas madres preocupadas por la posibilidad de contagiar a sus hijos con COVID. Estos mismos temores y preocupaciones también estuvieron relacionados con un aumento en el riesgo de su bienestar mental.

Con respecto a la pregunta 1 (Me preocupa que el bebé se contagie de coronavirus o se enferme) y los factores asociados y la pregunta 2 (He estado preocupada de transmitirle el coronavirus a mi bebé). Se observó que la única característica que se asoció fue el ingreso familiar mensual, en el que el aumento de este reduce la posibilidad de que la madre se preocupe de que su hijo se infecte con COVID-19 o se enferme. Coincide con Spinelli et al. que refieren una relación positiva entre menor posición económica y mayor miedo o preocupación de contagio (7); Castro et al. refieren que madres con ingresos económicos bajos reportaron más miedos y preocupaciones (6). Este hallazgo puede estar relacionado con una mayor sensación de seguridad financiera y acceso a recursos que permiten a las madres sentirse más capaces de proteger la salud de sus hijos frente a la pandemia. La estabilidad económica puede influir en la percepción del riesgo y en la capacidad de hacer frente a las preocupaciones relacionadas con la salud del menor.

En relación con la pregunta 3 (He estado preocupada por el efecto de esta pandemia en el futuro de mi bebé), se observó que el aumento de un año de escolaridad materna y el ingreso familiar mensual se reduce, respectivamente, que el 6% y el 1% de la madre esté preocupa da por los efectos de la pandemia en el futuro del bebé. Además, la variable también se relacionó con el número de residentes en la vivienda. Los hallazgos concuerdan con los de Meléndez, quien señala una asociación positiva entre una posición económica más baja y un aumento en el temor o la preocupación por el contagio (10). Asimismo, Castro et al. manifiestan que las mujeres con una posición socioeconómica pobre y un nivel educativo bajo presentaban niveles elevados de estrés en relación con su función parental. (6). Del mismo modo, Spinelli et al. (7) observaron que las madres con bajos ingresos económicos informaron más miedos y preocupaciones en este sentido. Jacob et al. mencionan que la presencia de una pareja o familiares se destaca como un factor crucial para el bienestar de las madres, particularmente aquellas que están experimentando la maternidad por primera vez (16). Estos hallazgos sugieren que factores como el nivel educativo materno, el ingreso familiar y la composición del hogar pueden influir en la percepción de las madres sobre los riesgos y consecuencias de la pandemia en sus hijos. Es probable que una mayor educación y estabilidad económica brinden a las madres un mayor sentido de seguridad y recursos para afrontar los desafíos asociados con la crisis sanitaria.

En términos generales, se destacó una asociación en relación con el factor de ingreso familiar en reales, donde se identificó que un incremento en los ingresos mensuales se relaciona con una disminución del 1% en la probabilidad de que la madre forme parte del grupo de madres con miedos y preocupaciones por el bebé durante la pandemia de COVID-19. Castro et al. han establecido una conexión positiva entre una posición económica más baja y un aumento en la angustia en las madres (6), mientras que Man et al. encontraron que aquellos con ingresos más bajos reportaron una mayor alteración del bienestar mental (9). Este resultado implica que un mayor nivel de ingresos podría estar vinculado a una mayor sensación de estabilidad económica y a la capacidad de obtener recursos que alivien las preocupaciones maternas en tiempos de crisis, como una pandemia. La presencia de estabilidad económica puede influir en la forma en que las madres perciben el riesgo y en su capacidad para manejar las dificultades emocionales asociadas a la salud y el bienestar de su hijo durante periodos de incertidumbre.

Con relación al modelo en el que se considera a la variable de miedo y preocupación como politómica (ausente/escaso/parcial/totalmente). Se encontró que el aumento en el ingreso familiar en reales está asociado con una disminución en la presencia de miedo y preocupación entre las madres encuestadas. Estos hallazgos sugieren que la estabilidad económica puede cumplir un papel imprescindible en la percepción y gestión de los temores y preocupaciones maternas durante situaciones de crisis como la pandemia de COVID-19. Un mayor nivel de recursos financieros puede contribuir a una mayor resiliencia emocional y capacidad para afrontar los desafíos relacionados con la salud y el bienestar del bebé en tiempos de incertidumbre.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Incluso cuando los miedos fueron reportados solo en los primeros dos puntos de seguimiento, sus efectos se manifestaron posteriormente, lo que justifica la inclusión de alteraciones en el bienestar mental. Las trayectorias observadas de miedos y preocupaciones representan los patrones más probables desde el inicio hasta la aplicación de las vacunas durante el período 2021-2022. Se observó que los miedos y preocupaciones no disminuyeron en este punto, sino que permanecieron estables, y el miedo se asoció con el ingreso mensual en reales durante la pandemia.

Estos resultados coinciden con estudios previos realizados durante la pandemia que indican que las madres, quienes suelen ser las principales cuidadoras, priorizan el bienestar de sus hijos sobre el suyo propio. También se han observado preocupaciones similares en otros contextos culturales durante la pandemia. Sin embargo, es importante destacar que los diversos desafíos ocasionados por el COVID-19 han afectado significativamente las relaciones y el comportamiento de los padres, especialmente las cuidadoras, haciéndolas más susceptibles a la ansiedad y la depresión.

A pesar de las contribuciones de este estudio, es crucial reconocer sus limitaciones, como la pérdida de seguimiento y el posible sesgo de selección. Sin embargo, se utilizaron técnicas analíticas específicas para abordar estas limitaciones y maximizar la cantidad de la muestra accesible para el análisis. Pese a los progresos en el control de la pandemia, los síntomas de salud mental de las madres no han disminuido, lo que sugiere posibles efectos a largo plazo. Por lo tanto, se subraya la importancia de monitorear la salud mental materna para prevenir posibles repercusiones a largo plazo.

La investigación ha arrojado hallazgos significativos que se comparan y contrastan con estudios anteriores. Se observa una similitud en la preocupación principal de las madres por la seguridad y salud de sus hijos, reflejando la importancia de este tema a nivel global. Sin embargo, se destaca una diferencia en la intensificación de los miedos relacionados con la incertidumbre económica y la accesibilidad a servicios de salud a lo largo de la pandemia, aspectos menos explorados en investigaciones anteriores.

Los resultados de esta contribuyen al conocimiento existente al ampliar el entendimiento de los factores que afectan a los miedos y preocupaciones de las madres durante una crisis sanitaria. Se aporta novedad a la literatura científica al identificar cómo factores socioeconómicos específicos en Brasil, impactan en las percepciones y temores de las madres.

En cuanto a la metodología utilizada, se reconocen como fortalezas la adopción de un enfoque longitudinal que permite capturar cambios a lo largo del tiempo y el uso de entrevistas semiestructuradas que brindan profundidad a los datos recopilados. No obstante, como debilidad, se señala la posible influencia del sesgo del investigador en la interpretación de los resultados, lo que podría haber afectado parcialmente la objetividad del estudio.

Las limitaciones identificadas incluyen el tamaño muestral reducido y la focalización exclusiva en madres, lo que podría limitar la generalización de los resultados a otras poblaciones. Además, se discute el posible sesgo de selección al reclutar participantes principalmente a través de redes sociales.

El enfoque metodológico empleado destaca por su rigurosidad y validez interna, lo cual aumenta la confiabilidad de los resultados obtenidos. La relevancia social del presente estudio se centra en su capacidad para informar políticas públicas y programas de apoyo dirigidos a madres durante crisis sanitarias, contribuyendo así al bienestar familiar y social.

En términos del impacto potencial, los resultados de este estudio pueden influir tanto en el ámbito académico al ampliar el conocimiento sobre las experiencias maternas durante crisis sanitarias, como en el ámbito profesional al orientar intervenciones específicas para apoyar a las madres. Socialmente, esta investigación puede sensibilizar a la sociedad sobre las necesidades particulares de las madres en contextos de emergencia sanitaria, fomentando una mayor empatía y solidaridad comunitaria.

CONCLUSIONES

Las conclusiones revelan que la preocupación de las madres por el riesgo de que sus bebés contraigan el coronavirus, así como la inquietud por la posibilidad de transmitirlo, están principalmente asociadas con el ingreso familiar. La duración de la educación materna, el ingreso familiar y la cantidad de personas que residen en casa están asociados con el miedo y la preocupación sobre el impacto futuro de la pandemia en los bebés.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez V, Duarte C. La crisis sobre otra crisis: maternidades, cuerpos/ emociones y pandemia en la región de Atacama, Chile. Trab Soc. 2023;25(1):83–108.
2. Vargas C, Hernández LM, Molina MI. Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol. Rev Cuba salud pública. 2019;46(1):1–18.
3. Campomanes BG. Efectividad del ejercicio terapéutico en el Síndrome de Fatiga Crónica: Revisión sistemática. Revista universitaria de información e investigación en Fisioterapia, 2016, 13(2).
4. Ergün S, Kaynak S, Aydın B. Fear of COVID-19 and related factors affecting mothers' breastfeeding self-efficacy during the pandemic. Rev da Esc Enferm. 2022;56:1–7.
5. WHO. Breastfeeding and COVID-19 For health care workers. World Heal Organitation [Internet]. 2020;(April). Available from: www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-
6. Castro V, Solar F, Toledano C. Estrés parental y pobreza multidimensional en madres y padres chilenos. Altern Cuad Trab Soc. 2023;30(2):359–80.
7. Spinelli M, Lionetti F, Setti A, Fasolo M. Parenting Stress During the COVID-19 Outbreak: Socioeconomic and Environmental Risk Factors and Implications for Children Emotion Regulation. Fam Process. 2021;60(2):639–53.
8. Hoff E, Laursen B, Tardif T. Socioeconomic Status and Parenting. En: Hoff, E.; Laursen B, editor. Handbook of Parenting [Internet]. 3rd Edició. New Jersey, USA: Lawrence Erlbaum Associates, Inc.; 2019. p. 231–52.
9. Man R, Tak E, Yawei V, Yuk E, Chin W, Ho C, et al. A prospective cohort study to investigate parental stress and child health in low-income Chinese families: protocol paper. BMJ Open. 2018;8(2):e018792.
10. Meléndez M. Experiencias de afrontamiento al estrés. [Tesis de Pregrado] Lima – Perú. 2021.
11. Cisneros C, Bedoya M, Lázaro B, Mendoza K, Cisneros E. Pregnancy in times of Pandemic: A look at Mental Health before and during the pandemic. Rev la Fac Med Humana. 2022;22(2):401–7.
12. Gómez I, Flujas J, Andrés M, Sánchez P, Fernández M. Evolution of psychological state and fear in childhood and adolescence during COVID-19 lockdown. Rev Psicol Clin con Ninos y Adolesc. 2020;7(3):11–8.
13. Reluz F, Palacios C. Family health in the context of covid-19 and prevention from emotional education. Latin american bibliographic-documentary analysis. Med Natur. 2021;15(1):54–60.
14. Melero S, Morales A, Espada J, Orgilés M. "Psicología Y Crecimiento Positivo. El Afrontamiento Maduro De La Dificultad: La Respuesta Al Covid19" Gestión Emocional Parental Y Sintomatología Infantil Durante La Pandemia Del Covid-19. Int J Dev Educ Psychol INFAD Rev Psicol. 2021;2:283–92.
15. Bravo, B; Oviedo A. Estrés emocional debido al aislamiento social por la pandemia covid-19 en padres de familias vulnerables. Rev Cient Prof [Internet]. 2020;5(9):579–91. Available from: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9092705
16. Jacob A, Thomas T, Antretter J. Perceptions of Postpartum Mothers of Their Experiences as a Patient During COVID-19 Crisis: A Phenomenological Study. J Patient Exp. 2022;9:1–7.
17. Zanardo V, Manghina V, Giliberti L, Vettore M, Severino L, Straface G. Psychological impact of COVID-19 quarantine measures in northeastern Italy on mothers in the immediate postpartum period. Int J Gynecol Obstet. 2020;150(2):184–8.
18. Mokhtari P, Tehranian N, Changizi N, Mohammadi E, Farzinrad B, Kazemnejad A. Maternal mental health concerns during the COVID-19 pandemic in Iran: a content analysis study. Reprod Health. 2023;20(1):1–14. Available from: https://doi.org/10.1186/s12978-023-01645-5
19. Hadjigeorgiou E, Vogazianos P, Christofi MD, Motrico E, Domínguez S, Mesquita AR, et al. Experiences, concerns, and needs of pregnant and postpartum women during the Covid-19 pandemic in Cyprus: a cross-sectional study. BMC Pregnancy Childbirth. 2022;22(1):1–13.
20. Basu A, Kim HH, Basaldua R, Choi KW, Charron L, Kelsall N, et al. A cross-national study of factors associated with women's perinatal mental health and wellbeing during the COVID-19 pandemic. PLoS One. 2021;16(4 April):1–18.
21. Wyszynski D, Hernandez S, Gordon V, Ramiro N, Basu A, Kim H, et al. Frequency and source of worries in an International sample of pregnant and postpartum women during the Covid-19 pandemic. BMC Pregnancy Childbirth. 2021;21(1):1–9. Available from: https://doi.org/10.1186/s12884-021-04241-2

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

22. Gray A, Barnett J. Welcoming new life under lockdown: Exploring the experiences of first-time mothers who gave birth during the COVID-19 pandemic. Br J Health Psychol. 2022;27(2):534–52.
23. UNICEF. Salud mental de padres, madres y cuidadores es clave para la crianza positiva [Internet]. 2023 [cited 2023 Sep 11]. Available from: https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/salud-mental-padres-madres-cuidadores-clave-crianza-positiva-consejo-pandemia-covid19
24. UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2021: En mi mente. [Internet]. Available from: https://www.unicef.org/lac/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021-en-mi-mente
25. Abellán A, Aceituno P, Allende A, Andrés A, Bartumeus F. Una visión global de la pandemia Covid-19: Qué sabemos y qué estamos investigando. Glob Heal del CSIC [Internet]. 2020;258. Available from: https://www.csic.es/sites/default/files/informe_cov19_pti_salud_global_csic_v2_1.pdf
26. Taveras BY, López J. El acompañamiento pedagógico en República Dominicana Perspectivas de docentes y acompañantes. Rev Mex Investig Educ [Internet]. 2022;27(96):1193–224. Available from: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8644409
27. Velázquez A. Investigación no experimental: Qué es, características, ventajas y ejemplos [Internet]. Available from: https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-no-experimental/
28. Martínez DE, Slack JY, Martínez-Schuldt R. Research methods. Shad Wall Violence Migr US-Mexico Bord. 2018;18–42.
29.Embajada de Brasil. Información del Estado de Río Grande do Sul, Brasil. 2023. [Internet]. Available from: https://embajadadebrasil.org/brasil/estados/region-sur/rio-grande-do-sul.php
30.Wikipedia. Río Grande (Brasil). [Internet]. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/R%C3%ADo_Grande_%28Brasil%29
31. Foschiera R, Moro J, Abreu F, Carpena M, Costa S, Blumenberg C, et al. The association of Maternal Fears regarding their infants/toddlers during the COVID-19 pandemic, and Maternal Depression and Anxiety trajectories: a birth cohort study. Brazilian J Psichiatr. 2023;1–24.
32. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). de la pandemia de COVID-19 en América Latina y el Caribe Gracias por su interés en esta publicación de la CEPAL. 2022;163.
33. Harris P, Taylor R, Thielke R, Payne J, Gonzalez N, Conde J. Research electronic data capture (REDCap)-A metadata-driven methodology and workflow process for providing translational research informatics support. J Biomed Inform. 2009;42(2):377–81.
34. Sagaró N, Zamora L. Técnicas estadísticas multivariadas para el estudio de la causalidad en Medicina. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río [Internet]. 2020;24(2):e4029. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942020000200287&script=sci_arttext
35. Farrell T, Reagu S, Mohan S, Elmidany R, Qaddoura F, Ahmed EE, et al. El impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental perinatal de las mujeres. J Perinat Med. 2020; 48 : 971–6.
36. Ravaldi C, Ricca V, Wilson A, Homer C, Vannacci A, Riecher-Rössler A. La psicopatología previa predijo síntomas graves de preocupación, ansiedad y trastorno de estrés postraumático por COVID-19 en mujeres embarazadas durante el “bloqueo” en Italia. Salud mental de la mujer Arch. 2020; 23: 783–6.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 025 - DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2024

Lima, 16 de enero del 2024

VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **"FACTORES RELACIONADOS A LOS MIEDOS Y PREOCUPACIONES DE MADRES DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID19 EN LA COHORTE LONGITUDINAL, BRASIL 2019-2021".**

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: **"FACTORES RELACIONADOS A LOS MIEDOS Y PREOCUPACIONES DE MADRES DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID19 EN LA COHORTE LONGITUDINAL, BRASIL 2019-2021",** presentado por la alumna: Gabriela Lucero Quispe Espejo con N° de registro**: PRE-15-2023-00883.**

ART. 2° **Nombrar** al Docente Christian Loret de Mola Zanatti, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión**.**

Regístrese, comuníquese y archívese.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR - Decano de la Carrera de Medicina Humana

Mg. JORDI GRAU MONGE
DECANO
CARRERA DE MEDICINA HUMANA

c.c. Archivo

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ANEXOS

Anexo 1
Carta del comité de ética

C E P A S / **F U R G**
COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA NA ÁREA DA SAÚDE
Universidade Federal do Rio Grande - FURG
www.cepas.furg.br

FURG

PARECER Nº 201/2019

CEPAS 81/2019

Processo: 23116.004630/2019-70
Caae: 15724819.6.0000.5324
Título da pesquisa: Coorte de nascimentos de Rio Grande: um estudo sobre desenvolvimento infantil e qualidade de vida das famílias
Pesquisador Responsável: Christian Loret de Mola

PARECER DO CEPAS:

O Comitê, considerando tratar-se de um trabalho relevante, o que justifica seu desenvolvimento, bem como o atendimento à pendência informada no parecer 177/2019, emitiu o parecer de **APROVADO** para o projeto: **"Coorte de nascimentos de Rio Grande: um estudo sobre desenvolvimento infantil e qualidade de vida das famílias".**

Segundo normas da CONEP, deve ser enviado relatório final de acompanhamento ao Comitê de Ética em Pesquisa, conforme modelo disponível na página http://www.cepas.furg.br.

Data de envio do relatório final: 31/07/2021.

Após aprovação, os modelos de autorizações e ou solicitações apresentados no projeto devem ser re-enviados ao Comitê de Ética em Pesquisa devidamente assinados.

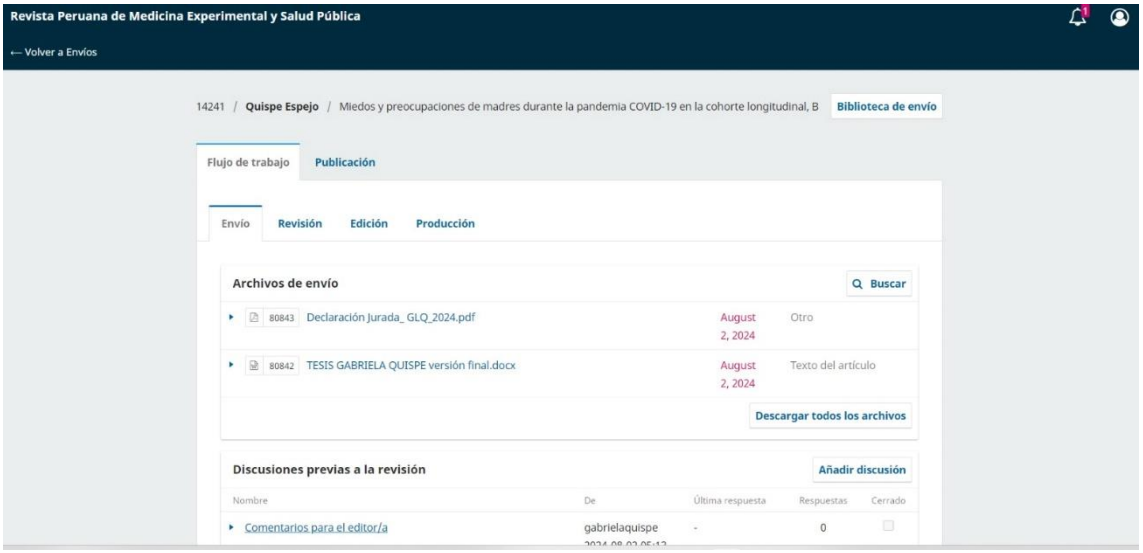
Rio Grande, RS, 01 de agosto de 2019.

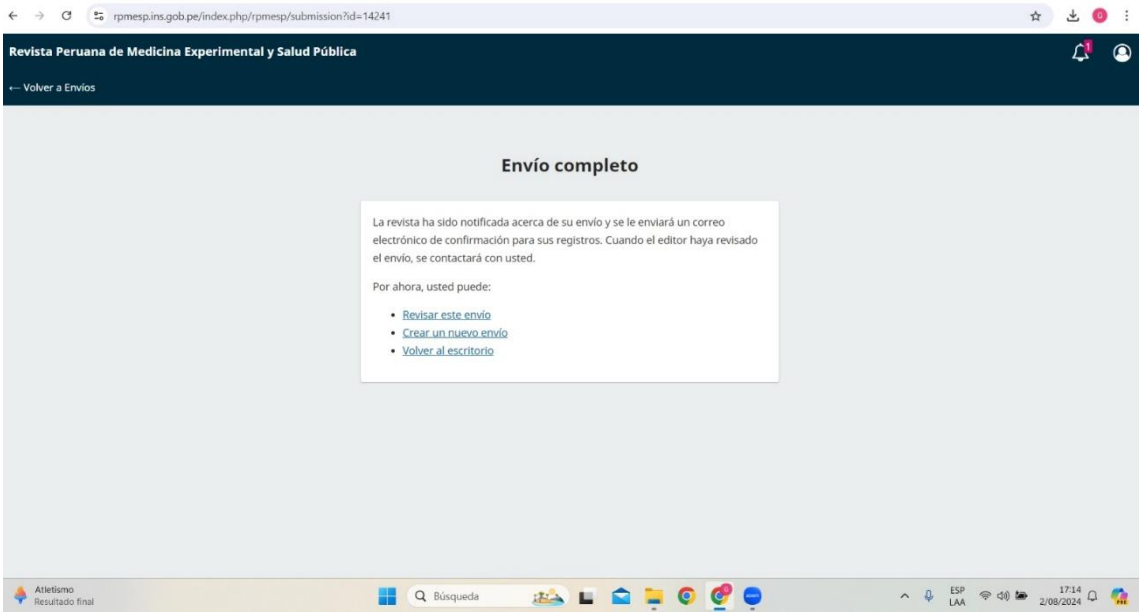
Eli Sinnott Silva

Profª. Eli Sinnott Silva
Coordenadora do CEPAS/FURG

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

EVIDENCIA DE ENVÍO





LINK: https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis