



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas
(os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo –
2022

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTOR (ES):

Galvez Montenegro, Rocio Madalith (orcid.org/0000-0002-9124-0290)
Suclupe Santamaria, Ruth Esmeralda (orcid.org/0000-0002-1821-7481)

ASESOR(A):

Mg. Valverde Rondo, Maria Elena (orcid.org/0000-0001-5002-1350)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedicar el presente estudio a Dios por ser nuestro guía e iluminarnos en nuestros caminos. También, agradecer a nuestros padres y demás familiares, por brindarnos su solidario apoyo en el alcance de nuestros objetivos, siendo nuestro motivo en la lucha diaria.

Agradecimiento

Agradecer a la universidad César Vallejo, que con su vasta experiencia supieron inculcarnos sus conocimientos, el cual nos permitió alcanzar nuestro objetivo trazado en la conclusión del artículo de revisión.

A nuestra asesora, la Mg. María Elena Valverde Rondo, expresarle nuestra gratitud, respeto y cariño, por brindarnos su aprendizaje, confianza y dedicación en el desarrollo de nuestra investigación.

A nuestros compañeros de estudio por su apoyo, comprensión, y compartimiento de conocimientos durante este ciclo académico.

Índice de contenidos

| | |
|---|-----|
| Dedicatoria..... | ii |
| Agradecimiento..... | iii |
| Índice de contenidos | iv |
| Índice de tablas | v |
| Resumen | vi |
| Abstract..... | vii |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 5 |
| III. METODOLOGÍA..... | 15 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 15 |
| 3.2. Variables y operacionalización..... | 15 |
| 3.3. Población, muestra y muestreo: | 15 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección datos:..... | 17 |
| 3.5. Procedimiento | 18 |
| 3.6. Método de análisis de la información | 18 |
| 3.7. Aspectos éticos | 19 |
| IV. RESULTADOS..... | 21 |
| V. DISCUSIÓN..... | 26 |
| VI. CONCLUSIONES | 31 |
| VII. RECOMENDACIONES..... | 32 |
| REFERENCIAS..... | 33 |
| ANEXOS | 41 |

Índice de tablas

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Relación entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022... | 21 |
| Tabla 2. Frecuencia del abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022..... | 22 |
| Tabla 3. Consecuencia inmunológica por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022..... | 23 |
| Tabla 4. Consecuencia nutricional por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022..... | 24 |
| Tabla 5. Consecuencia crecimiento y desarrollo por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022..... | 25 |

Resumen

El objetivo general de la investigación es determinar la relación entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022. De tipo básico, con diseño no experimental, descriptivo y correlacional. Con una población de 143 madres de niñas (os) menores a 6 meses que fueron atendidas en el programa CRED, en el cual se obtuvo una muestra de 104. Se utilizó 2 instrumentos que midieron el índice de abandono de la lactancia materna y las consecuencias para la salud, ambos bajo una validez por juicio de expertos y una confiabilidad por Kuder Richardson 20, obteniendo como resultado un valor de 0.904 para el primer instrumento y 0.903 para el segundo instrumento; siendo aplicables para el estudio. Se obtuvo como resultados que el 75% de madres no abandonaron la lactancia materna, el 92.3% de niños no presentaron consecuencias inmunológicas, el 79.8% no presentó consecuencias nutricionales y el 82.7% no presentó consecuencias en el crecimiento y desarrollo. Se concluye que existe relación entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022; con una significancia de 0.012.

Palabras clave: Lactancia, Consecuencias, Abandono, cuidado

Abstract

The overall objective of this research was to determine the relationship between the abandonment of breastfeeding and its consequences in children during the COVID19 pandemic at a state hospital in Trujillo, 2022. The study was of basic, non-experimental, descriptive and correlational design, and had a population of 143 mothers of children aged under 6 months who were attended in the CRED program, from which a sample of 104 was collected. Two instruments were used to measure the rate of breastfeeding abandonment and the consequences for health. Both tools were validated by expert opinion and according to the Kuder Richardson Formula 20 had a reliability of 0.904 for the first instrument and 0.903 for the second instrument; thus, they were applicable to the study. Results showed that 75% of mothers did not abandon breastfeeding, 92.3% of children did not present immunological consequences, 79.8% did not present nutritional consequences, and 82.7% did not present consequences in growth and development. In conclusion, there was a relationship between the abandonment of breastfeeding and its consequences in children during the COVID-19 pandemic at a state hospital in Trujillo, 2022, with a significance of 0.012.

Keywords: Breastfeeding, Consequences, Abandonment, Care

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es una actividad dada por la naturaleza, mediante el cual la madre alimenta a su hijo mediante la segregación de leche por los senos, debido a un proceso hormonal y fisiológico desarrollado durante el periodo de embarazo, siendo este el único elemento nutricional hasta cumplir los seis meses y de forma complementaria hasta alcanzar los dos años de vida.¹

La leche materna posee múltiples propiedades nutricionales favorables para el desarrollo de los infantes, así como una protección inmunológica que lo hace menos susceptible a infecciones.² Por otro lado, se incluyen beneficios para la salud maternal, debido a los procesos hormonales que se dan durante la lactancia, favoreciendo la rápida recuperación por el embarazo y la prevención de enfermedades mamarias y ováricas.³

No obstante, a pesar de sus múltiples beneficios, se estima que alrededor de 60% de neonatos en el mundo no lactan en la primera hora de vida, según los registros de la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁴ al año 2020, lo cual aumenta las probabilidades de muerte súbita infantil, enfermedades metabólicas y retraso en el desarrollo. Por otro lado, al 2021 en los continentes de América y Europa, las ventas de fórmulas lácteas han incrementado cerca de un 5% a comparación de años anteriores, lo que indica el empoderamiento de la industria alimentaria en el mercado global; sin embargo, este suplemento no reemplaza la leche materna debido a su carencia natural de nutrientes.⁵

En el Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (Por otro INEI)⁶, informó que al año 2021 un 30% de infantes no han logrado lactar de forma exclusiva en los primeros seis meses, donde el área urbana fue la más afectada con un 37% a comparación del área rural con un 19%. Siendo un escenario complejo para la tasa de morbilidad y mortalidad infantil, debido a las consecuencias que se generan a largo plazo en torno al proceso de desarrollo y crecimiento.⁷

Sin embargo, existen diversos escenarios que se predisponen en el cumplimiento de la lactancia materna, generando un abandono a temprano sobre esta práctica. Cuando, se deja de alimentar de forma natural a un lactante, las consecuencias se reducen a una alta vulnerabilidad en todas las dimensiones fisiológicas posibles, generando un fuerte impacto en la salud.⁸⁺

Entre las consecuencias que ha originado la pandemia en el año 2020, se encuentra el temor de las madres ante la probabilidad de contagiar a sus hijos mediante la lactancia, siendo una problemática de información en la salud. Sin embargo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ya determinó que la leche materna no es un elemento transmisor del SARS COV-2 e incluso ha fomentado el amamantamiento durante el estado de emergencia, debido a la protección inmunológica que presenta.^{9 10}

No obstante, el abandono de la lactancia ha generado un impacto negativo para el bienestar de la población infantil como el aumento de los índices de anemia y desnutrición, las enfermedades diarreicas, las infecciones respiratorias, el retraso en el crecimiento y desarrollo, entre otros.¹¹

Con respecto a esta situación, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú) al año 2021 notificó 179 039 casos de cuadros diarreicos agudos en menores de cinco años a comparación del año 2020 el cual abarcó 140 953 casos. En cuanto a las enfermedades respiratorias agudas, al año 2021 se reportó 521 003 casos, siendo una cifra mayor a las del año 2020 en el cual se identificó 455 365 casos.¹²

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) indicó que el no ofrecer la lactancia, genera el rompimiento del vínculo emocional entre la madre e hijo, repercutiendo en el futuro comportamiento social, evidenciándose un mayor impacto en el ámbito escolar y/o laboral, así como alteraciones de tipo emocional, psicológico y cognitivo.¹³

Ante esta situación, se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación que existe entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19? Hospital Público, Trujillo – 2022?

El estudio se justifica en el soporte teórico, debido a que la información seleccionada permitirá la ampliación del conocimiento en relación al abandono de la lactancia. De tal manera, se tendrá en cuenta el enfoque de Ramona Mercer, donde se resalta el cuidado de la enfermera para lograr la adaptación de la mujer en el nuevo proceso del rol maternal, cumpliendo con las actividades de nutrición en el infante.

Se justifica en lo práctico, porque mediante el análisis de resultados estadísticos, se dará paso a la contextualización de la realidad; permitiendo que las instituciones logren planificar estrategias para la conservación de la lactancia. Asimismo, se justifica en lo metodológico, debido a que los datos obtenidos en el estudio servirán como fuente de información, asimismo como antecedente para la elaboración de futuras investigaciones en el ámbito de la salud nutricional infantil.

Por último, se justifica en lo social, porque el estudio ayuda en la mejora de las condiciones prácticas y educativas con respecto a la lactancia materna, con el objetivo de disminuir la tasa de morbi – mortalidad infantil.

El estudio cuenta con el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.

Con respecto a los objetivos específicos:

- Identificar la frecuencia del abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.
- Identificar la consecuencia inmunológica por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.
- Identificar la consecuencia nutricional por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.

- Identificar la consecuencia crecimiento y desarrollo por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.

Asimismo, se plantea las presentes hipótesis:

Ha: Existe relación entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.

Ho: No existe relación entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional Sánchez L., Domínguez W., Smith M., González R.¹⁴, identificaron las causas y consecuencias para el abandono del amamantamiento en madres e infantes que asisten a un Centro Sanitario de México - 2020. Con una muestra de 30 niños menores de 1 año, utilizando como instrumento un cuestionario que mide las causas y efectos del abandono de la lactancia materna. Bajo una metodología observacional, retrospectiva y descriptiva. Cuyos resultados demostraron que la lactancia materna solo se dio en un 55% de infantes, donde más del 40% no recibió leche materna; asimismo hubo una incidencia del 65% de lactantes con enfermedades de nivel respiratorio y 35% sin complicaciones. Se concluye que las enfermedades respiratorias en infantes es una consecuencia del abandono de la lactancia materna, cuya relación es significativa.

Chiñas P., Gallardo M., Caballero E.¹⁵, determinaron la relación entre el deteste de la lactancia materna y la disminución de peso en lactantes que asisten a un Centro de Salud de México - 2022. Con una muestra de 24 madres con niños menores de 6 meses, utilizando como instrumento un cuestionario que mide los efectos e índice del abandono de la lactancia materna. Bajo una metodología descriptiva y correlacional. Se obtuvo como resultados que un 33% de madres ofrecieron lactancia exclusiva y la ganancia de peso solo se evidenció en infantes que recibieron leche materna. Se concluye que la pérdida de peso es una consecuencia del abandono de la lactancia materna, por lo que ambas variables se relacionan proporcionalmente.

A nivel Latinoamericano, Rivera G.¹⁶, analizó los causales que intervienen en el abandono del amamantamiento exclusivo y sus efectos para la salud infantil en Panamá - 2020. Se utilizó artículos de revistas indexadas recolectadas de bases de datos científicas. Bajo una metodología de revisión bibliográfica. Teniendo como resultados que, en la mayoría de artículos de revisión, se identificó el abandono de la lactancia por parte de las madres según factores educativos, dejando consecuencias como una alta vulnerabilidad a infecciones, desnutrición

y un inadecuado desarrollo. Se concluye que existe una correlación significativa entre el abandono de la lactancia y sus consecuencias para la salud infantil.

Estrada Y., Peña D., Martín I., Peña M., González Y.¹⁷, identificaron aquellos factores que intervienen en el desarrollo de enfermedades diarreicas en lactantes de 6 meses a 2 años y niños menores e igual de cinco años de una localidad de Cuba - 2021. Con una muestra de 205 infantes, utilizando como instrumento un cuestionario que mide el índice del abandono de la lactancia materna y una prueba para descarte de rotavirus. Bajo una metodología de caso y control. Obteniendo como resultados que, del grupo poblacional de lactantes, el 57% presenta infección por rotavirus del cual el 75% no recibió lactancia materna; asimismo el 43% no presentó esta complicación donde el 100% recibió lactancia materna. Se concluye que la ausencia de lactancia materna genera una alta vulnerabilidad a infecciones gastrointestinales en lactantes menores de 2 años.

Romero Y., Belaunde A., Zamora A.¹⁸, identificaron aquellos factores que intervienen en la aparición de anemia ferropénica en niños atendidos en un Hospital de Cuba - 2021. Con una muestra de 384 lactantes menores de 6 meses, utilizando como instrumento un cuestionario que el índice de abandono de la lactancia materna y una prueba para descarte de anemia. Bajo una metodología transversal y descriptivo. En el cual, se obtuvo como resultados que existe un 61% de niños con anemia, de los cuales el 87% presento abandono de la lactancia. Se concluye que existe un alto índice de anemia ferropénica en niños, cuya relación se da con el abandono de la lactancia materna.

A nivel nacional; Chuquichanca S., Macotella M.¹⁹, determinaron los factores para el destete de infantes atendidos en un Hospital de Tumbes - 2020. Con una muestra de 90 madres adolescentes, utilizando como instrumento un cuestionario que mide los factores e índice del abandono de la lactancia materna. Bajo una metodología prospectiva, transversal, descriptivo y correlacional. Los resultados demostraron que el 78% de infantes presentaron abandono del amamantamiento en los primeros seis meses, el 80% iniciaron de forma temprana la alimentación complementaria y apenas hubo un índice del 44% de

continuidad de la lactancia materna; por otro lado, los niños que lograron amamantar, obtuvieron un adecuado crecimiento y desarrollo. Se concluye que existe un predominio del abandono de la lactancia materna en los infantes atendidos en Tumbes.

Pardo J.²⁰, identificaron las consecuencias para la salud infantil a partir de la ausencia de la lactancia en menores de seis meses de una localidad de Huaral - 2021. Con una muestra de 62 infantes menores de 6 meses, utilizando como instrumento un cuestionario que mide el índice y los efectos del abandono de la lactancia materna. Bajo una metodología correlacional y descriptivo. Teniendo como resultados que, hubo un 78% de madres que abandonaron la lactancia, asimismo el 61% de infantes presentaron infecciones de nivel respiratorio. Se concluye que existe una correlación entre las variables, donde el abandono temprano de la lactancia genera una alta vulnerabilidad inmunológica.

Góngora C., Frías A., Mejías R., Vázquez L.²¹, identificaron las causas del alto índice de anemia ferropénica en menores de 12 meses que son atendidos en un Centro de Salud de Lima - 2021. Con una muestra de 42 niños menores de 1 año con diagnóstico de anemia ferropénica, utilizando como instrumento un cuestionario que mide las causas para el abandono de la lactancia materna. Bajo una metodología transversal, descriptivo y observacional. En cuanto a los resultados, se evidenció un 61% de niños con anemia ferropénica, del cual el 47% presentaron como antecedentes nutricionales el abandono de la lactancia materna. Se concluye que el abandono de la lactancia en menores de 12 meses, genera complicaciones nutricionales como el desarrollo de anemia ferropénica, mediante un nivel de significancia de 0.01 en la correlación.

Pérez A.²², identificó la asociación entre el destete en lactantes no mayores a 6 meses y sus factores de implicación, atendidos en un Hospital de Huacho - 2021. Con una muestra de 45 madres con niños menores de 6 meses, utilizando como instrumento un cuestionario que mide los factores del abandono de la lactancia materna. Bajo una metodología correlacional, transversal, retrospectivo y descriptivo. Teniendo como resultados que, lactancia se dio en un índice de 52% y que existe un 48% de neonatos bajo la ausencia de esta práctica, dado por

factores laborales de la madre y factores fisiológicos en la producción de leche materna; no obstante, en quienes recibieron lactancia materna no se evidenció problemas en las áreas de desarrollo. Se concluye la existencia de una correlación significativa entre el abandono del amamantamiento y los factores anteriormente mencionados, lo que genera una alta vulnerabilidad para la salud física y psicológica del neonato.

A nivel local, Sernaque M.²³, determinó la relación entre las infecciones respiratorias y sus factores en niños no mayor a 5 años en una localidad de La Libertad - 2018. Con una muestra de 81 madres de infantes en edad pre escolar, utilizando como instrumento un cuestionario que mide los factores para la aparición de infecciones respiratorias agudas en infantes. Bajo una metodología transversal, transaccional, no experimental, correlacional y descriptivo. Se obtuvo como resultados que existe una relación entre los factores alimenticios y el desarrollo de infecciones a nivel respiratorio, con mayor predominio en el indicador del abandono precoz de la lactancia exclusiva, obteniendo un valor Chi cuadrado relacional de 0.038. Se concluye que hay una relación significativa entre el abandono de la lactancia y el desarrollo de enfermedades respiratorias como complicación.

Vásquez M.²⁴, identificó el abandono de la lactancia materna y los problemas de nutrición en niños que son atendidos en un Centro Sanitario de La Libertad - 2020. Con una muestra de 119 preescolares, utilizando como instrumento un cuestionario que el índice del abandono de la lactancia materna y una valoración antropométrica. Bajo una metodología observacional, descriptivo, caso y control. Se obtuvo como resultados que, al no realizar la práctica de lactancia materna se evidencia una desnutrición crónica en el 49% de infantes, por otro al realizar la lactancia materna se evidenció la ausencia de desnutrición crónica en el 89% de infantes. Se concluye que, existe relación entre las variables, considerando el abandono de la lactancia como un factor para el desarrollo de problemas nutricionales de alta complejidad.

Guevara L., Palacios J.²⁵, determinaron la correlación entre la ausencia de lactancia en infantes y la anemia ferropénica, en un Establecimiento de Salud de

La Libertad - 2021. Con una muestra de 75 madres de lactantes con edades de 6 a 24 meses, utilizando como instrumento un cuestionario que mide el tipo de alimentación en lactantes y una prueba para descarte de anemia. Bajo una metodología transversal, correlacional y descriptivo. Se obtuvo como resultados que, el 33% de madres abandonaron la práctica de amamantamiento y el 67% lo mantuvo, asimismo se evidenció un 45% de infantes con anemia. Se concluye que existe una correlación entre el abandono de la lactancia y las consecuencias nutricionales.

Con respecto a los conceptos de nuestra investigación, la Organización Mundial de la Salud (OMS)²⁶ define la lactancia materna como la actividad por el cual la madre nutre a su hijo mediante la producción de leche por las glándulas mamarias, siendo este el único alimento hasta los 6 meses de edad, posteriormente se puede complementar con otros alimentos hasta alcanzar los dos años.

En condiciones normales, la leche materna se produce mediante el estímulo de succión del niño, el cual genera una respuesta en el cerebro para elaborar dos hormonas denominadas prolactina y oxitocina. La primera es generada por el hipotálamo y se encarga de la producción de la leche; mientras que la oxitocina, que se genera gracias a la hipófisis, permite la segregación de la leche. Ambas, responden a la demanda del lactante, quien mediante su succión estimulará la función cerebral para que las glándulas empiezan con el llenado de leche.²⁷

La leche materna presenta múltiples beneficios para el lactante; permitiendo una estabilidad metabólica mediante el equilibrio entre nutrientes y azúcares que cuenta la leche materna, generando calorías suficientes para la actividad funcional del organismo del bebé; por lo tanto, se reduce las probabilidades de sobrepeso u obesidad. Algunos autores refieren que la leche materna posee propiedades nutricionales como vitaminas, azúcares, minerales y hormonas; que son de fácil asimilación, debido a la complejidad e inmadurez que presenta el organismo del lactante para sintetizar algunos nutrientes. Este proceso ayuda a la buena alimentación del niño, reduciendo las probabilidades de adquirir alteraciones nutricionales como bajo peso o anemia ferropénica.^{28 29}

Durante la etapa neonatal, el organismo presenta una inmadurez fisiológica, siendo más susceptible a infecciones respiratorias como la neumonía, gripe, o el rinovirus; también es muy susceptible a infecciones gastrointestinales como el rotavirus, siendo el principal agente productor de los cuadros diarreicos. Es por ello que, a través de la lactancia materna se ofrece al niño algunos compuestos inmunológicos como macrófagos y leucocitos, necesarios para generar una respuesta inmunitaria ante posibles agentes infecciosos.³⁰

Por otro lado, la lactancia materna permite un adecuado desarrollo cerebral, así lo demuestran diversos estudios, donde evaluaron la conducta y el estado cognitivo de un grupo infantil, determinando un mejor y rápido desarrollo intelectual en aquellos niños que fueron amamantados de forma exclusiva a comparación de quienes no recibieron. Estos efectos que genera la lactancia, permitirán a largo plazo una rápida adaptación al entorno social, un buen desempeño escolar y una mejor autoestima.³¹

Sin embargo, a pesar de los múltiples beneficios que ofrece el amamantamiento en los infantes, existen dificultades para el cumplimiento de esta actividad nutricional, dado por diversos factores como el ámbito social, el nivel educativo de la madre, la participación familiar, la implicación del sistema sanitaria, el ámbito laboral, entre otros; que se involucran directamente en la probabilidad de abandono de la lactancia.³²

Rosada Y.³³ define el abandono de la lactancia, como la supresión de la alimentación natural por leche materna, o simplemente dejar de realizar el amamantamiento. Esto está asociado a múltiples factores, como el desconocimiento de los múltiples efectos positivos de la leche materna, la reincorporación laboral, la mala práctica, problemas del seno materno, patologías de la madre, falta de apoyo social, condiciones de vulnerabilidad del lactante, entre otros.

Entre las principales causas de la ausencia de la lactancia materna en los últimos 2 años, está relacionado al contexto de la pandemia por coronavirus, en el cual las madres consideraban la leche materna como un medio de transmisión del

COVID-19. Sin embargo, La Organización Mundial de la Salud (OMS)³⁴, descartó esta posibilidad ante sus múltiples estudios que avalaban la lactancia durante este periodo, generando la protección inmunitaria en los infantes.

Galindo N.³⁵ define las consecuencias del abandono de la lactancia, como los sucesos y efectos que se desarrollan ante una conducta positiva o negativa, generando un impacto para la estabilidad física, mental o social. Ante ello, el abandono de la lactancia materna ha generado diversas consecuencias para la salud, determinándose en diversos estudios, los cuales indican que los infantes con suspensión de leche materna han presentado alteraciones nutricionales, como anemia y desnutrición; debido a una baja ingesta calórica.

No obstante, el abandono de la leche materna aumenta las probabilidades de mortalidad infantil debido al desarrollo de patologías como los procesos infecciosos a nivel respiratorio y la deshidratación por cuadros diarreicos. El sistema inmunológico necesita de propiedades nutricionales para ejecutar las actividades celulares, siendo la leche materna capaz de ofrecer estas necesidades en el lactante, donde el organismo está en un proceso de adaptación fisiológica.³⁶

La lactancia es una de las más importante en la vida, debido a que es el periodo donde mayores ganancias nutricionales se adquiere para el futuro desarrollo de los infantes. Su ausencia podría conllevar a altos riesgos a nivel inmunológico, cognitivo, nutricional, psicológico e incluso emocional. Cuando el niño no amamanta, se da la supresión del contacto piel a piel, la cual aumenta las probabilidades de inseguridad y alteraciones conductuales, afectando su futuro rendimiento escolar.³⁷

Una de las complicaciones del abandono de la lactancia es la anemia, la cual se da ante una reducción de las propiedades ferropénicas que ofrece la leche materna, generando un bajo nivel de hemoglobina. Según el Ministerio de Salud (MINSA)³⁸ la hemoglobina en menores de 6 meses debe mantenerse entre 9.5 g/dL y 13.5 g/dL; donde menor a estos valores se categoriza como anemia.

Las infecciones son otras de las complicaciones dadas por abandono de la lactancia, esta se origina ante una reducción de las propiedades inmunes en el organismo. Cuando el niño recibe leche materna, adquiere inmunoglobulina que se va desarrollando en su sistema inmunológico, mediante la capacidad de absorción que presenta la mucosa gastrointestinal. Estas inmunoglobulinas actúan de forma sistémica, respondiendo en las zonas más susceptibles del organismo como las vías respiratorias, reduciendo el desarrollo de la neumonía; y también por la vía intestinal, reduciendo la infección diarreica.³⁹

Ante la ausencia de la lactancia se originan alteraciones en el desarrollo, debido a que la supresión de la práctica de amamantamiento limita el manejo de las habilidades motoras que ofrece los reflejos de succión, búsqueda y deglución. Otro aspecto importante de la leche materna es que ofrece nutrientes esenciales para un adecuado desarrollo cerebral, donde la ausencia limita una correcta evolución, que a largo plazo generará alteraciones como un bajo rendimiento escolar, falta de atención, dificultad en la comprensión, entre otros.⁴⁰

El enfoque que sustenta la investigación es el de Ramona Mercer con la teoría de adaptación del Rol Maternal, donde la mujer logra asumir la función de madre, cumpliendo con las diversas necesidades para la satisfacción de su hijo, como el estado nutricional, donde se considera a la lactancia materna como la primera práctica de alimentación, la cual será la base para el crecimiento y desarrollo de los infantes.⁴¹

Ramona Mercer hace énfasis en la labor de enfermería y la capacidad de generar la implicación de los factores sociales, educativos y familiares para que la mujer logre la factibilidad del rol maternal. No obstante, la madre debe adquirir conocimiento para el desarrollo de las buenas prácticas, pasando por un estado de aprendizaje natural; sin embargo, la enfermera puede influenciar de forma educativa en la adquisición del rol maternal, reduciendo ciertas circunstancias que influyen de manera significativa en las actividades, como el analfabetismo, el ser madre por primera vez, depresión postparto, bajo nivel educativo, falta de apoyo familiar, entre otros.⁴¹

Esta teoría orienta a que los profesionales de enfermería tengan en cuenta a la familia, el trabajo, la iglesia y las Instituciones de salud para la adopción del rol materno que se desenvuelve en un proceso interactivo y evolutivo en un cierto periodo de tiempo, logrando cambios y evolución de la persona-mujer en el logro del rol maternal, que lleva a competencias de cuidados en lactancia materna en un vínculo afectivo con los niños, creando vivencias de armonía, intimidad y placer, hacia una identidad materna. Este modelo se fundamenta en microsistema, mesosistema y el macrosistema.⁴²

De tal manera que la adopción del rol materno en el microsistema involucra las interacciones con el padre, la madre y el niño que fortalecen el vínculo afectivo y el apego para instalar la lactancia materna exclusiva desde el nacimiento. A ello se agrega el mesosistema que se relaciona con la interacción de los padres y la familia respecto a los beneficios de la lactancia materna y lograr una buena nutrición. Mientras que el macrosistema incluye el cuidado del bebé, conocimiento y cultura que los padres tienen, el cual debe ser analizado e interpretado para reconocer la influencia en las prácticas de cuidado sobre las consecuencias que trae consigo el abandono de la lactancia materna. Es por ello, que esto permitirá al enfermero brindar el cuidado materno exitoso con base en una interacción entre enfermero, padres y familia que permite ayudar a crecer al otro en una identificación del rol materno.⁴³

Entre los conceptos que incluye Ramona Mercer en la teoría, se encuentra la salud, siendo el máximo objetivo a alcanzar, lográndolo a través del conjunto de prácticas y conductas basadas en el equilibrio físico, mental y social; así como la alimentación nutricional en lactantes, basado en la leche materna.⁴¹

Como segundo concepto, está la enfermera, siendo el principal mediador para el fortalecimiento de las conductas y el direccionamiento del comportamiento de la persona, con la finalidad de que alcance una adecuada calidad de vida. Para ello, es necesario que la enfermera aplique su rol educativo, mediante herramientas comunicacionales y de aprendizaje, basado en temáticas para la

salud; teniendo como ejemplo la educación sobre la técnica del amamantamiento y los beneficios de la leche materna.⁴¹

En tercer lugar, se encuentra el entorno; siendo los diversos escenarios donde se desarrolla la persona las prácticas para la salud; es decir la comunidad, los establecimientos de salud y el hogar. Asimismo, se incluye el conjunto de factores que participan en el alcance para la salud, como la educación, la sociedad, la economía, el bienestar, entre otros.⁴¹

Por último, se encuentra la persona, siendo el principal responsable de las condiciones para la salud en la que se encuentra, manteniendo autonomía sobre las decisiones que opta para alcanzar el bienestar. Asimismo, la madre es el mediador responsable del estado del niño, quien es capaz de cumplir sus necesidades de supervivencia, como la alimentación por leche materna, siendo el principal aporte nutricional para un adecuado desarrollo.⁴¹

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

El estudio es de tipo básico, debido a que permitió la ampliación de los conocimientos en relación a nuestras variables de estudio, sin alterar su naturaleza.⁴⁴

Diseño de investigación:

El estudio presentó un diseño no experimental porque no hubo intervención directa sobre las variables de estudio, por lo tanto, no se modificó la realidad de los sucesos. Es correlacional, porque se determinó la existencia o ausencia de relación entre las variables. Por último, es descriptivo porque se detalló las características, conocimientos y conductas de la población.⁴⁴

3.2. Variables y operacionalización

Variable de estudio independiente 1: Abandono de lactancia materna. (Anexo 1)

Variable de estudio dependiente 2: Consecuencias por el abandono de lactancia materna. (Anexo 1)

3.3. Población, muestra y muestreo:

Población:

La población estuvo conformada por 143 madres de niñas (os) menores a 6 meses, que fueron atendidas en el programa CRED de un Hospital público, Trujillo – 2022.

Criterios de inclusión:

- Madres que asistieron al programa CRED con niñas (os) menores a 6 meses con participación voluntaria en la encuesta.

- Madres de niñas (os) que nacieron producto de parto vaginal o cesaría, sin problemas de salud.

Criterios de exclusión:

- Madres de niñas (os) que negaron desarrollar la encuesta.
- Madre de niñas (os) con patología que le impida realizar la lactancia.
- Madres de niñas (os) que presentaron discapacidad cognitiva.

Muestra:

Al desarrollar la fórmula (Anexo 2), la muestra estuvo conformada por 104 madres de niñas (os) menores a 6 meses, que fueron atendidas en el programa CRED de un Hospital público, Trujillo – 2022.

Muestreo: Probabilístico aleatorio simple.

Unidad de análisis: Cada madre de niña (o) menor de 6 meses, que fue atendida en el programa de crecimiento y desarrollo de un Hospital público, Trujillo – 2022.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección datos:

Técnica: La encuesta

Instrumento de recolección:

Ambos instrumentos fueron elaborados y diseñados por las autoras de la investigación, presentando la siguiente estructura: (Anexo 3)

Primer instrumento: Abandono de la lactancia materna

Se contó con una dimensión y 10 ítems, donde cada pregunta estuvo sujeto a una valoración de 2 indicadores (SI – No). De responder de forma afirmativa se le asignó un punto, de ser negativa no se le asignó puntaje. Al obtener un puntaje menor o igual a 5 se determinó abandono de la lactancia materna, en caso de obtener un puntaje mayor o igual a 6 se consideró la ausencia del abandono.

Segunda parte: Consecuencias del abandono de lactancia materna

En esta segunda parte, se contó con 3 dimensiones y 10 ítems, donde cada pregunta estuvo sujeto a una valoración de 2 indicadores (SI – No). De responder de forma afirmativa se le asignó un punto, de ser negativa no se le asignó puntaje. Para la dimensión inmunológica, nutricional y crecimiento - desarrollo, si se obtuvo de 0 a 2 puntos se determinó la ausencia de consecuencias, si se obtuvo de 3 a 5 puntos se determinó la presencia de consecuencias.

Validez:

Ambos instrumentos de recolección de datos fueron validados a partir del juicio de expertos, bajo la evaluación de 3 profesionales de enfermería en especialidad materno – infantil, valorando criterios de coherencia, pertinencia y redacción.

Confiabilidad

Debido a que ambos instrumentos de recolección de datos presentaron un resultado dicotómico, se aplicó la prueba de Kuder Richardson 20 en el programa Microsoft Excel 2016 donde se determinó el nivel de confiabilidad. Ante ello, se necesitó realizar una prueba piloto con el 20% del número de la muestra, quienes presentaron características similares a la población de estudio. El resultado de la confiabilidad fue de 0.904 para el instrumento que mide el abandono de la lactancia materna y de 0.903 para el instrumento que mide las consecuencias; categorizados como excelentes para su aplicación.

3.5. Procedimiento

Mediante un trámite administrativo en la Escuela de Enfermería, se reguló el permiso correspondiente para el desarrollo de la investigación. Posteriormente, se hizo entrega de una solicitud de autorización al director general del Hospital Público de Trujillo para la realización del estudio, que, en coordinación con la enfermera de turno, nos permitió el acceso al servicio de Crecimiento y Desarrollo, facilitándonos la aplicación de la encuesta a cada madre que asistió con su niño para su respectivo control. Por lo tanto, los cuestionarios se aplicaron de manera presencial, en un periodo de 20 minutos, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión sobre la muestra, asimismo, se ofreció un consentimiento informado (Anexo 6), cuya firma avaló la voluntariedad del estudio. Durante la entrevista se detalló los objetivos, el tiempo, aspectos a tener en cuenta y finalidad del cuestionario. Al culminar el tiempo, se recogió de forma inmediata los cuestionarios, los cuales pasaron por un proceso de evaluación según el puntaje obtenido.

3.6. Método de análisis de la información

En respuesta a los objetivos planteadas, se elaboró un cuadro de tabulación de resultados en el programa Microsoft Excel en su versión 2019, el cual nos permitió desarrollar 5 tablas de frecuencia de forma automatizada mediante fórmulas pre establecidas. En respuesta a la hipótesis planteada, se elaboró una matriz de datos en el programa IBM SPSS STATISTICS en su versión 26, el cual

nos permitió aplicar una formulas preestablecidas para determinar la correlación de las variables.

3.7. Aspectos éticos

Beneficencia

Se mantuvo el bienestar en todas las madres e hijos participes del estudio, con la finalidad de preservar la salud nutricional de la población infantil. Asimismo, la investigación permitió contribuir con la ampliación de los conocimientos y mejora de la lactancia, al generar conciencia en las madres sobre la importancia del amamantamiento.⁴⁵

No maleficiencia

El principio de no maleficiencia se mantuvo al preservar la integridad de los partícipes del estudio, evitando generar daño a nivel físico, mental y social; debido a que la carrera profesional de enfermería busca el máximo bienestar posible, reduciendo todo tipo de impacto negativo que pueda presentarse durante el desarrollo de la investigación.⁴⁵

Autonomía

Cada madre que participó en la investigación contó con la autonomía para desistir o continuar en el desarrollo del cuestionario, manteniendo el derecho de libertad sin recibir algún tipo de influencia sobre sus decisiones. Ante ello, se elaboró un consentimiento informado, el cual fue el sustento legal que respaldó su voluntariedad en el estudio.⁴⁵

Justicia

Se mantuvo un trato igualitario en las madres participes del estudio, donde no existió preferencia alguna. Asimismo, los beneficios que presentó la investigación fueron a nivel poblacional y no solo para las autoras.⁴⁵

Consentimiento informado

Se elaboró un consentimiento informado, el cual fue el sustento legal que respaldó la voluntariedad en el estudio, resguardando los derechos de libertad y de dignidad humana.⁴⁵

Veracidad

La veracidad permitió la transparencia y originalidad del estudio, donde se citó cada concepto utilizado por los diversos autores; también, se describieron los resultados obtenidos, sin manipulación alguna.⁴⁵

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.

| Lactancia Materna | Consecuencias por abandono de la Lactancia Materna | | | | Total | | Rho de Spearman | Significancia |
|-------------------|--|------------|-----------------|------------|------------|-------------|-----------------|------------------------|
| | Consecuencia | | No Consecuencia | | | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Abandono | 25 | 24% | 8 | 8% | 33 | 32% | rs = 0.732 | p = 0.012 (p <0.05) |
| No Abandono | 1 | 1% | 70 | 67% | 71 | 68% | | |
| Total | 26 | 25% | 78 | 75% | 104 | 100% | | |

FUENTE: Aplicación del cuestionario que el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.

Interpretación:

En la presente tabla se encontró que el 24% de madres que abandonaron la lactancia, los niños presentaron consecuencias para la salud. No obstante, el 67% de madres que no abandonaron la lactancia materna, los niños no presentaron consecuencias. De tal manera que, al aplicar la prueba estadística de Rho Spearman, se determina una relación proporcional entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os), con una significancia de 0.012, el cual es menor a 0.05, por lo tanto, se acepta la Hipótesis alterna (Ha).

Tabla 2. Frecuencia del abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.

| Lactancia materna | N° | % |
|--------------------------|------------|-------------|
| Abandono | 26 | 25.0% |
| No Abandono | 78 | 75.0% |
| Total | 104 | 100% |

FUENTE: Aplicación del cuestionario que mide la frecuencia del abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.

Interpretación:

Esta tabla presenta la frecuencia del abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia COVID-19; encontrando que, el 25% de madres abandonaron la lactancia materna y el 75% de ellas no lo abandonaron

Tabla 3. Consecuencia inmunológica por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.

| Consecuencia inmunológica | N° | % |
|----------------------------------|------------|-------------|
| Consecuencia | 8 | 7.7% |
| No Consecuencia | 96 | 92.3% |
| Total | 104 | 100% |

FUENTE: Aplicación del cuestionario que mide la consecuencia inmunológica por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.

Interpretación:

Esta tabla presenta las consecuencias inmunológicas por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia COVID-19; encontrándose que, el 7.7% de niños presentó consecuencias inmunológicas y el 92.3% no presentó consecuencias.

Tabla 4. Consecuencia nutricional por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.

| Consecuencia nutricional | N° | % |
|---------------------------------|------------|-------------|
| Consecuencia | 21 | 20.2% |
| No Consecuencia | 83 | 79.8% |
| Total | 104 | 100% |

FUENTE: Aplicación del cuestionario que mide la consecuencia nutricional por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022

Interpretación:

La tabla 4 presenta la consecuencia nutricional por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia COVID-19; identificándose que, el 20.2% de niños muestran consecuencias nutricionales mientras que el 79.8% no presentó consecuencias.

Tabla 5. Consecuencia crecimiento y desarrollo por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.

| Consecuencia Crecimiento y Desarrollo | N° | % |
|--|------------|-------------|
| Consecuencia | 18 | 17.3% |
| No Consecuencia | 86 | 82.7% |
| Total | 104 | 100% |

FUENTE: Aplicación del cuestionario que mide la consecuencia crecimiento y desarrollo por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022

Interpretación:

La tabla muestra las consecuencias en el crecimiento y desarrollo de los niños, identificándose que, el 17.3% presentó consecuencias en el crecimiento y desarrollo y el 82.7% no presentó consecuencias

V. DISCUSIÓN

En la **Tabla 1**, al determinar la relación entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia COVID-19; se identificó que el 24% de madres que abandonaron la lactancia, sus niños presentaron consecuencias para la salud. No obstante, el 67% de madres que no abandonaron la lactancia materna, sus niños no presentaron consecuencias. De tal manera que, al aplicar la prueba estadística de Rho Spearman, se determina una relación proporcional entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os), con una significancia de 0.012, el cual es menor a 0.05, por lo tanto, se acepta la Hipótesis alterna (H_a).

Estos resultados se asemejan al estudio de Góngora C., Frías A., Mejías R., Vázquez L.²¹, quienes informan una prueba estadística de Rho de Spearman, de una correlación entre el abandono de la lactancia materna y las consecuencias en niños, con una significancia de 0.01. Se suma Sernaque M.²³ quien determinó la correlación entre abandono de lactancia y enfermedades inmunológicas en niños, aplicando la prueba de Chi Cuadrado, con una significancia de 0.038. Chiñas P., Gallardo M., Caballero E.¹⁵, identificaron el no abandono de la lactancia materna y niños sin consecuencias nutricionales en un índice de 33%. Por otro lado, Guevara L., Palacios J.²⁵ presentaron el 67% de madres que no abandonaron la lactancia materna y sus hijos no presentaron consecuencias.

Los resultados obtenidos en la investigación en estudio, demuestran que un mayor porcentaje (67%) de madres no abandonan la lactancia materna y sus niños no presentan consecuencias a nivel nutricional, inmunológico o en CRED, lo que significa a la luz de Ramona Mercer, que la madre es el principal cuidador en la adopción de su rol que se da desde la gestación hasta el puerperio en que la madre se familiariza con la rutina del niño, generando un vínculo afectivo que es el apego de dos, mediante momentos del contacto piel a piel, el alojamiento conjunto que motiva y asegura la lactancia materna a libre demanda, pensando en el bienestar del niño, a pesar de las necesidades básicas no satisfechas de la propia madre, como es el dormir y comer bien.

Sin embargo, se muestra un porcentaje significativo del 24% de madres que abandonan la lactancia materna y traen consecuencia en sus niños, lo que se explica en debilidades en la consecución del rol y el fortalecimiento del vínculo madre hijo con una débil unión/interacción que altera el vínculo afectivo y emocional entre ellos y hace que el rol parental, aunado al apoyo emocional, y al apoyo informativo no se están dando de forma adecuada. Esto requiere que el profesional de enfermería valore el comportamiento de los padres con sus hijos en relación con el vínculo afectivo, y planificar a partir de estas observaciones un cuidado acorde a la realidad con la intención de abordar el núcleo familiar del niño y su entorno para brindar herramientas y afrontar situaciones de estrés que probablemente este vivenciando en la maternidad.⁴⁶

En la **Tabla 2**, identifica la frecuencia del abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia COVID-19; encontrando que, el 25% de madres abandonaron la lactancia materna y el 75% no abandonaron. Estos resultados se asemejan al estudio de Sánchez L., Domínguez W, Smith M., González R.¹⁴, quienes hallaron una continuidad de la lactancia materna con un índice de 55%. De igual forma Pérez A.²² obtuvo como resultado que un 52% de madres no abandonaron la lactancia.

La situación presentada implica un porcentaje mayor de madres que brindan lactancia materna (75%), lo que significa un soporte de ayuda en el microsistema en que se desenvuelve con la familia, el funcionamiento familiar, la interrelación de los padres, el apoyo social y el estrés en la adopción del rol maternal según Mercer. De tal manera que se suma el macrosistema que incluye políticas de lactancia materna, con el fomento de Instituciones amigos del niño y la niña con participación activa del equipo multidisciplinario, donde el profesional de enfermería tiene un rol de aplicar estrategias promotoras de lactancia materna.

No obstante, se tiene un porcentaje del 25% de madres que abandonaron la lactancia materna, lo que se atribuye probablemente a la influencia del mesosistema que incluye el cuidado del niño, la actividad laboral de los padres, e interactúa con el microsistema e impide la armonía del rol materno. Por lo tanto,

el profesional de enfermería debe fomentar la lactancia materna exclusiva dentro de los primeros 6 meses de vida para favorecer un adecuado desarrollo, reduciendo los riesgos que comprometen la integridad de la población infantil, a partir del compromiso de las madres, que luego de reconocer el impacto positivo que genera la leche materna se motivara hacia un cuidado más eficaz.⁴⁷

En la **Tabla 3**, identifica las consecuencias inmunológicas por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia COVID-19; encontrando que, el 7.7% de niños presentó consecuencias inmunológicas y el 92.3% no presentó consecuencias. Estos resultados se asemejan al estudio de Sánchez L., Domínguez W., Smith M., González R.¹⁴, quienes obtuvieron como resultado que el 35% de infantes no presentó complicaciones respiratorias debido a la continuidad del amamantamiento. No obstante, el estudio de Estrada Y., Peña D., Martín I., Peña M., González Y.¹⁷ halló un índice del 43% con lactancia materna de niños sin infecciones gastrointestinales.

Se tiene que los resultados de la presente investigación se muestran con un porcentaje mayoritario de niños con no consecuencias inmunológicas lo que se sustenta en que la leche materna presenta inmunoglobulinas que participan en el proceso inmunológica de los niños, aumenta los anticuerpos y reduce los riesgos de enfermedades diarreicas y respiratorias. Asimismo, la leche materna cuenta con propiedades de fácil asimilación para el inmaduro organismo del lactante, es por ello la necesidad del consumo de forma exclusiva durante los primeros 6 meses. Mientras que, el 7.7% de niños presentan consecuencias inmunológicas, por lo que se debe concientizar a las madres en mejorar actitudes sobre los grandes beneficios inmunológicos que presenta la leche materna, y la reducción de riesgos para enfermedades infectocontagiosas.⁴⁸

En la **Tabla 4**, refiere la consecuencia nutricional por abandono de lactancia materna en niñas (os) durante la pandemia COVID-19; identificándose que, el 20.2% de niños presentó consecuencias nutricionales mientras que el 79.8% no presentó consecuencias. Por lo tanto, se evidenció un predominio del 79.8% de niños sin consecuencias nutricionales. Estos resultados guardan relación con la investigación de Chiñas P., Gallardo M., Caballero E.¹⁵ quienes hallaron un 33%

de madres que amamantaron a sus niños y no presentaron complicaciones en la ganancia de peso. Por otro lado, se relaciona con el estudio de Vásquez M.²⁴, identificó que del total de infantes que recibieron lactancia materna, el 89% de no presentó desnutrición.

Los resultados de esta investigación presentan el 79.8% de niños que no presentan consecuencias nutricionales. Esta situación es debido al buen trabajo de los establecimientos de salud durante la atención de enfermería en los servicios CRED, y en las áreas de hospitalización de los servicios materno-infantil de las Instituciones de Salud, desarrollándose un proceso educativo permanente en cuantos a los beneficios nutricionales que presenta la lactancia materna, en el cual se socializa sobre la reducción de riesgos como la anemia, bajo peso y desnutrición. Ante ello, las madres alcanzaron un alto nivel cognitivo, reconociendo la necesidad de la leche materna y el impacto negativo que genera que significa que se debe mejorar la percepción de los padres acerca del estado de salud, la resistencia o susceptibilidad a la enfermedad, la preocupación por la salud mediante estrategias para una lactancia materna exitosa.⁴⁹

En la **Tabla 5**, se muestra las consecuencias en el crecimiento y desarrollo de los niños, identificándose que, el 17.3% presentó consecuencias en el CRED y el 82.7% no presentó consecuencias. Por lo tanto, los resultados se asemejan con Pérez A.²² quien halló un índice del 52% para la continuidad de la lactancia, de los cuales ningún niño presentó problemas en su desarrollo. Asimismo, se asemeja con el estudio de Chuquichanca S., Macotella M.¹⁹ quienes hallaron que el 44% de infantes no presentaron complicaciones en su crecimiento y desarrollo, al lograr el amamantamiento.

En este sentido, se encontró que el 82.7% de niños no presentaron consecuencias en CRED lo que se justifica en la eficacia del programa para fomentar la práctica de amamantamiento, donde el profesional de enfermería detalla los beneficios sociales, cognitivos, emocionales e intelectuales que brinda la lactancia materna. No obstante, resalta el trabajo multidisciplinario, que incluye médicos y nutricionistas, para desarrollar un trabajo organizado, en búsqueda de preservar la salud infantil. Por otro lado, el 17.3% de niños que presenta

consecuencias en el CRED, se deban a dificultades en el macrosistema en la interacción de los padres, el conocimiento y la cultura a la hora de realizar las obligaciones que les impone el rol maternal. Siendo necesario fortalecer los conocimientos sobre la leche materna porque presenta compuestos como vitaminas, hierro, minerales, agua, entre otros nutrientes que favorecen la actividad neuronal y a nivel físico ayuda en el crecimiento proporcional.⁵⁰

VI. CONCLUSIONES

- Existe relación entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022; con una significancia estadística de 0.012.
- El 75% de madres no abandonaron la lactancia materna, durante la pandemia COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.
- El 92.3% de niños (as) no presentaron consecuencias inmunológicas, durante la pandemia COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.
- El 79.8% de niños (as) no presentaron consecuencias nutricionales, durante la pandemia COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.
- El 82.7% de niños (as) no presentaron consecuencias en el crecimiento y desarrollo, durante la pandemia COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.

VII. RECOMENDACIONES

- A los establecimientos de salud, continuar con los planes estratégicos de promoción para la lactancia materna en el ámbito hospitalario y comunitario, con la finalidad de mantener el impacto positivo sobre el estado nutricional, inmunológico y cognitivo de la población infantil.
- Al personal de enfermería, se debe fortalecer el rol materno para desarrollar actividades de capacitación dirigida a la familia sobre la correcta técnica de amamantamiento y beneficios, con la finalidad de reducir los índices de abandono de lactancia materna.
- A la comunidad científica de enfermería, realizar mayores estudios cuantitativos y correlacionales sobre los beneficios de la lactancia materna, con la finalidad de obtener índices que contextualicen la realidad de la salud infantil.

REFERENCIAS

1. Navarro M., Olivares P., Martínez M., et al. Razones del abandono de lactancia materna exclusiva los primeros seis meses de vida del lactante. Rev. Matronas. [En línea] 2021. [citado: 2022 junio 29]; 9 (3): [6-10 p.]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/221/razones-del-abandono-de-lactancia-materna-exclusiva-los-primeros-seis-meses-de-vida-del-lactante/#>
2. López A., Santos N., Ramos Y., et al. Prevalence and determinants of breastfeeding: the Zorrotzaurre study. Rev. Hospital Nutrition. [Online] 2021. [cited: 2022 juned 29]; 38 (1): [50-59 p.]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33371703/>
3. Minchala R., Ramírez A., Caizaguano M., et al. La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles: Revisión sistemática. Rev. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. [En línea] 2020. [citado: 2022 junio 29]; 39 (8): [23-35 p.]. Disponible en: 10.4067/s0717-95022021000100294
4. Who.int [internet]. Organización Mundial de la Salud; 2021 [citado: 2022 junio 29]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
5. Hernández J., Hernández M., Ramírez M. Conocimiento y actitudes sobre los beneficios de la lactancia materna en universitarios. Rev. Ciencia UAT. [En línea] 2021. [citado: 2022 junio 29]; 16 (1): [42-61 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78582021000200042
6. Inei.gob.pe [internet]. Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2020 [citado: 2022 junio 29]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf

7. Zúñiga P. La mortalidad infantil: entre la alimentación y las enfermedades gastrointestinales en Santiago. Rev. Cuadernos de Historia. [En línea] 2020. [citado: 2022 junio 29]; 52 (17): [101-133 p.]. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=144294612&lang=es&site=eds-live>
8. Martínez C., Collado C., Sánchez M., et al. Oligosacáridos de la leche materna: evidencia de su funcionalidad en lactantes. Rev. Acta Pediátrica Española. [En línea] 2019. [citado: 2022 junio 29]; 77 (5): [119-128 p.]. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2329108919?pq-origsite=gscholar&fromopenview=true>
9. Giraldo D., López F., Quirós A., et al. Breastfeeding abandonment causes and success factors in relactation. Rev. Savannah College. [Online] 2020. [cited: 2022 juned 29]; 19 (2): [1-10 p.]. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/741/74164970006/html/>
10. De la Mora F. COVID-19 y lactancia materna. Rev. Cubana Pediátrica. [En línea] 2020. [citado: 2022 junio 29]; 29 (1): [1136-1141 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v92s1/1561-3119-ped-92-s1-e1136.pdf>
11. Caridad L., Sánchez R., Godoy G., et al. Determining factors in child malnutrition in San Juan y Martinez municipality. Rev. Medical Sciences of Pinar del Río. [Online] 2020. [cited: 2022 juned 29]; 26 (1): [1-8 p.]. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v26n1/1561-3194-rpr-26-01-e5163.pdf>
12. Sala Virtual situación de salud – Centros para el Control y Prevención de Enfermedades Perú; 2022 [citado: 2022 junio 29]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/salasisituacional/>
13. Organización Panamericana de la Salud; 2021 [citado: 2022 junio 29]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es

14. Sánchez L., Domínguez W., Smith M., et al. Abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en menores de 1 año. Rev. Científica Infantil [En línea] 2020. [citado: 2022 junio 29]; 4 (3): [1-7 p.]. Disponible en: <http://www.revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/76/76>
15. Chiñas P., Gallardo M., Caballero E. Relación de la interrupción de la lactancia materna exclusiva con la pérdida de peso materno ganado durante el embarazo. Rev. Electrónica sobre Educación Media y Superior [En línea] 2022. [citado: 2022 junio 29]; 9 (17): [1-18 p.]. Disponible en: <https://www.cemys.org.mx/index.php/CEMYS/article/view/314#:~:text=Conclusiones.,as%C3%AD%20poder%20evitar%20futuras%20enfermedades.>
16. Rivera G. Abandono precoz de la lactancia materna y sus repercusiones en la salud del lactante menor. Rev. Científica de Enfermería. [En línea] 2020. [citado: 2022 junio 29]; 27 (23): [75-85 p.]. Disponible en: <http://200.46.139.234/index.php/enfoque/article/view/2235/2069>
17. Estrada Y., Peña D., Martín I., et al. Factores de riesgo de diarrea por rotavirus en niños de hasta cinco años de edad. Rev. Zoilo Marinello Vidaurreta [En línea] 2021. [citado: 2022 junio 29]; 3 (46): [1-7 p.]. Disponible en: http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2649/pdf_785
18. Romero Y., Belaunde A., Zamora A. Anemia ferropénica en lactantes ingresados en un servicio de Pediatría. Rev. AMC [En línea] 2021. [citado: 2022 junio 29]; 5 (25): [705-715 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v25n5/1025-0255-amc-25-05-e8194.pdf>
19. Chuquichanca S., Macotela M. Factores asociados al abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en adolescentes del CLAS de Puerto Pizarro [Tesis para para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Tumbes: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/685>

20. Pardo J. Abandono de la lactancia materna y riesgo de enfermedades prevalentes de la Infancia en niños menores de 6 meses [Tesis para para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Huaral: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/65744>
21. Góngora C., Frías A., Mejías R., et al. Factores de riesgo de anemia ferropénica en niños menores de un año. Rev. Peruana de Investigación Maternal y Perinatal [En línea] 2022. [citado: 2022 junio 29]; 3 (10): [20-24 p.]. Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.2021238>
22. Pérez A. Factores de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres con menores de 6 meses del hospital regional de Huacho [Tesis para para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Huaco: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/5768>
23. Sernaque M. Factores de Riesgo relacionados a infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Centro de Salud La Libertad [Tesis para para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. La Libertad: Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25538>
24. Vásquez M. Lactancia materna no exclusiva y bajo peso al nacer como factores de riesgo para desnutrición crónica en preescolares [Tesis para para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. La Libertad: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45586>
25. Guevara L., Palacios J. Prácticas alimentarias de las madres y su relación con la anemia ferropénica en lactantes del Centro de Salud Aranjuez–Trujillo [Tesis para para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. La Libertad: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8502>

26. Organización Mundial de la Salud; 2021 [citado: 2022 junio 29]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
27. Rodríguez A., Martínez I., Machado B. Influence of maternal breastfeeding in the physiologic diastema of growth. *Rev. Medical Sciences of Matanzas* [Online] 2022. [cite: 2022 juned 29]; 5 (40): [1429-1445 p.]. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenl.cgi?IDARTICULO=84003>
28. Aguilar M., Gómez A., Rojas M., et al. Intención de lactar exclusivamente con leche materna: un estudio basado en la Teoría de la Conducta Planeada. *Rev. Clínica y Salud* [En línea] 2020. [citado: 2022 junio 29]; 1 (31): [13-20 p.]. Disponible en: <https://journals.copmadrid.org/clysa/art/clysa2019a20>
29. Suarez M., Iglesias V., Ruiz P., et al. Nutritional composition of donor human milk according to lactation period. *Rev. Hospital Nutrition* [Online] 2020. [citado: 2022 junio 29]; 6 (37): [1119-1122 p.]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33119399/>
30. Rodríguez D., Barrera K., Tibanquiza L., et al. Immunological benefits of maternal care. *Rev. RECIAMUC* [Online] 2019. [cited: 2022 juned 29]; 6 (37): [93-104 p.]. Available from: <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/440/635>
31. Puca D., Estay P., Valenzuela C. Effect of omega-3 supplementation during pregnancy and lactation on the fatty acid composition of breast milk in the first months of life: a narrative review. *Rev. Hospital Nutrition* [Online] 2021. [cited: 2022 juned 29]; 4 (38): [848-856 p.]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34082564/>
32. Ortega M. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. *Rev. Cubana de Enfermería* [En línea] 2020. [citado: 2022 junio 29]; 4 (38): [1-14 p.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2020/cnf202h.pdf>

33. Rosada Y., Delgado W., Yoanis M., et al. Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna. 2017-2018. Rev. Multimed [En línea] 2019. [citado: 2022 junio 29]; 6 (23): [1278-1293 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v23n6/1028-4818-mmed-23-06-1278.pdf>
34. Fernández F., Vásquez J., González U., et al. Infección por coronavirus COVID-19 y lactancia materna: una revisión exploratoria. Rev. Española de Salud Pública [En línea] 2020. [citado: 2022 junio 29]; 27 (94): [1-9 p.]. Disponible en: [http://217.12.23.249/bitstream/10668/3265/1/FernandezCarrasco_Infeccion Por.pdf](http://217.12.23.249/bitstream/10668/3265/1/FernandezCarrasco_InfeccionPor.pdf)
35. Galindo N., Contreras N., Rojas A., et al. Breastfeeding and COVID-19. Rev. Medical gazette of México [Online] 2021. [cited: 2022 juned 29]; 2 (157): [201-208 p.]. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/gmm/v157n2/0016-3813-gmm-157-2-201.pdf>
36. Vila R., Soriano F., Murillo M., et al. Maintenance of exclusive breastfeeding after three months postpartum: An experience in a health department of a Valencian Community. Rev. Atención Primaria [Online] 2019. [cited: 2022 juned 29]; 2 (51): [91-98 p.]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29454498/>
37. Lauzurique M., Fernández Y., Lee C., et al. Early predictors of short duration of exclusive breastfeeding among Havana women. Rev. Clinical Epidemiology and Global Health [Online] 2022. [cited: 2022 juned 29]; 1 (51): [91-98 p.]. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213398422001403>
38. Ministerio de Salud. Norma técnica – manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. [En línea] 2017. [citado: 2022 junio 29]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>

39. Álvarez L., Peralta Y. Severe respiratory infections in pediatric patients. Rev. Medical Sciences of Pinar del Río [Online] 2020. [cited: 2022 juned 29]; 1 (24): [1-8 p.]. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenl.cgi?IDARTICULO=97648>
40. Álvarez L., Peralta Y. Afecciones cognitivas motoras en infantes a causa de lactancia materna interrumpida y alimentación complementaria ineficaz. Rev. Ciencia UNEMI [En línea] 2019. [citado: 2022 junio 29]; 30 (12): [14-22 p.]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7067118>
41. Martínez J., Plaza K., Contreras A., et al. Adoption of the maternal role in breastfeeding from the Ramona Mercer theory: case report. Mag. Turkish Journal of Physiotherapy and Rehabilitation [Online] 2019. [cited: 2022 juned 29]; 3 (32): [195-201 p.]. Available from: https://www.researchgate.net/publication/359383549_ADOPTION_OF_THE_MATERNAL_ROLE_IN_BREASTFEEDING_FROM_THE_RAMONA_MERCER_THEORY_CASE_REPORT
42. Santos M., Pérez D., Lozada E., et al. Validez y confiabilidad de la Escala de Adopción al Rol Materno en madres adolescentes mexicanas. Rev. Enfermería universitaria. [en línea] 2021 [citado: 2021 octubre 26]; 1 (18): [69-80 pp.]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v18n1/2395-8421-eu-18-01-69.pdf>
43. Alvarado L., Guarín L., Cañón W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev. Cuidarte. [en línea] 2011 [citado: 2021 octubre 26]; 1 (2): [195-201 pp.]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533178015.pdf>
44. Manterola C., Quiroz G., Salazar P., et al. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Rev. Médica Clínica Las Condes. [en línea] 2019 [citado: 2021 octubre 26]; 1 (30): [36-49 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.11.005>

45. Párraga I., Álvarez R. Importance of Research Ethics Committees in Family Medicine. *Mag. Primary Care*. [online] 2019 [citado: 2021 octubre 26]; 51 (5): [263-265 pp.]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6836927/>
46. Moreno C., Peralta A., Velásquez N. Convertirse en madre durante la adolescencia: transiciones en el rol materno. *Rev. Investigación en Enfermería*. [en línea] 2020 [citado: 2021 octubre 26]; 1 (22): [5-20 pp.]. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/24924>
47. Bravo L., Caicedo D., Meneses A., et al. Ramona Mercer, relacionada a un proyecto de fortalecimiento del vínculo madre e hijo mediante un protocolo de atención humanizada en gestantes. *Rev. Boletín informativo*. [en línea] 2021 [citado: 2021 octubre 26]; 8 (1): [75-76 pp.]. Disponible en: <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/2545>
48. Vásquez M., Romero A. Afectación del rol maternal debido a la pandemia. *Rev. Científica y tecnológica*. [en línea] 2021 [citado: 2021 octubre 26]; 3 (18): [11-18 pp.]. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/4269>
49. García., Álvarez A., Huerta D. Adaptación del rol materno en adolescentes embarazadas: Revisión Integradora. *Rev. Janaskakua*. [en línea] 2018 [citado: 2021 octubre 26]; 5 (2): [43-52 pp.]. Disponible en: enfermeria.umich.mx/wp-content/uploads/2020/02/Revista-Janaskakua-N.2.-2019.pdf#page=43
50. Moreno C., Hernández L., Rincón T, et al. La realidad de convertirse en madre: vivencias de una adolescente. *Rev. Investigación en enfermería*. [en línea] 2017 [citado: 2021 octubre 26]; 5 (2): [13-28 pp.]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1452/145251406002.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de la variable

| VARIABLE DE ESTUDIO | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIÓN | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|--|---|--|------------------------------|--|--------------------|
| Abandono de lactancia materna | Supresión de la alimentación natural por leche materna, o simplemente dejar de realizar el amamantamiento. (Rosada Y, 2019) | <p>La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario. Cuyo índice de evaluación fue el Si y No.</p> <p>La clasificación de resultados fue en relación al puntaje obtenido:</p> <p>Abandono de la lactancia = 0 – 5 puntos No abandono de la lactancia = 6 – 10 puntos</p> | Periodicidad de la lactancia | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Beneficios de la lactancia ▪ Lactancia post parto inmediato ▪ Frecuencia de la lactancia ▪ Sucedáneos de la leche materna ▪ Calostro ▪ Contacto piel a piel ▪ Lactancia en la primera hora ▪ Lactancia materna exclusiva ▪ Técnica de la lactancia ▪ Tipos de lactancia | Nominal |
| Consecuencias por el abandono de lactancia materna | Sucesos y efectos que se desarrollan ante una conducta positiva o negativa, generando un impacto para la estabilidad física, mental o social. (Galindo N, 2017) | <p>La recolección de datos se dio mediante un cuestionario. Cuyo índice de evaluación fue el Si y No. La clasificación de resultados se dio en relación al puntaje obtenido por cada dimensión:</p> <p>Según la dimensión inmunológica:</p> <p>No consecuencias = 0 – 2 puntos Consecuencias = 3 – 5 puntos</p> <p>Según la dimensión Nutricional</p> <p>No consecuencias = 0 – 2 puntos Consecuencias = 3 – 5 puntos</p> <p>Según la dimensión Crecimiento y Desarrollo:</p> <p>No consecuencias = 0 – 2 puntos Consecuencias = 3 – 5 puntos</p> | Inmunológica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Infección respiratoria aguda ▪ Infección diarreica aguda ▪ Alergias ▪ Otitis ▪ Infección ocular | Nominal |
| | | | Nutricional | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ganancia de peso ▪ Anemia ▪ Sobrepeso – Obesidad ▪ Desnutrición ▪ Alteración gastrointestinal | |
| | | | Crecimiento y desarrollo | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Crecimiento ▪ Riesgo de trastorno en el desarrollo ▪ Trastorno en el desarrollo ▪ Retraso en el desarrollo ▪ Vínculo emocional | |

Anexo 2. Fórmula de tamaño de la muestra

$$n = \frac{N Z^2 pq}{(N-1) E^2 + Z^2 pq}$$

Dónde:

n: Población Total.

Z: 1.96 al que es una seguridad de 95%.

p: Proporción esperada (en este caso el 50% = 0.5).

q: (1-p) que es 0.5.

E = precisión de 5% que es 0.05

$$n = \frac{143 \times 1.96^2 \times (0.50 \times 0.50)}{(143-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{137.3372}{1.3154}$$

$$n = 104.40$$

$$n = 104$$

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DEL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA

Estimada madre de familia:

Los estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo, han desarrollado un cuestionario sobre el abandono de lactancia materna durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022. Ante ello, agradecemos su participación y recordarle los siguientes criterios:

- Usted puede desistir su participación de la encuesta en cualquier momento.
- La información y resultados obtenidos será registradas de forma anónima.
- Las dudas presentadas durante el desarrollo de las preguntas, pueden ser resueltas por parte del encuestador.
- Avalamos su sinceridad durante el desarrollo del cuestionario.
- El tiempo máximo para el cuestionario es de 20 minutos.

Edad: () Grado de instrucción: () Tipo de parto: ()

Marcar con un aspa (X) según corresponda:

| Nº | ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA | SI | NO |
|----|--|----|----|
| 1 | Ha recibido información sobre los beneficios de la lactancia materna durante el control prenatal | | |
| 2 | Le han explicado que durante los primeros días después del parto la producción de leche es escasa. | | |
| 3 | Le han explicado que la lactancia materna es a libre demanda. | | |
| 4 | Le han explicado que las fórmulas lácteas no reemplazan a la leche materna. | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 5 | Le han explicado que la primera leche llamada calostro, es en poco volumen, pero nutritiva | | |
| 6 | En la primera hora del parto colocaron a su bebé a su pecho por una hora. | | |
| 7 | Ud. Inició la lactancia materna a su bebé desde la primera hora de nacimiento. | | |
| 8 | Ud. brindó la lactancia materna exclusiva durante los 6 meses. | | |
| 9 | ¿Le enseñaron la posición, agarre y succión para brindar la lactancia materna? | | |
| 10 | ¿Reconoce la diferencia entre la lactancia materna exclusiva y la complementaria? | | |

CUESTIONARIO DE LAS CONSECUENCIAS POR EL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA

Estimada madre de familia:

Los estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo, han desarrollado un cuestionario sobre las consecuencias por el abandono de lactancia materna durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022. Ante ello, agradecemos su participación y recordarle los siguientes criterios:

- Usted puede desistir su participación de la encuesta en cualquier momento.
- La información y resultados obtenidos será registradas de forma anónima.
- Las dudas presentadas durante el desarrollo de las preguntas, pueden ser resueltas por parte del encuestador.
- Avalamos su sinceridad durante el desarrollo del cuestionario.
- El tiempo máximo para el cuestionario es de 20 minutos.

Edad: () Grado de instrucción: () Tipo de parto: ()

Marcar con un aspa (X) según corresponda:

| N° | INMUNOLÓGICAS | SI | NO |
|----|---|----|----|
| 1 | ¿Su niño ha presentado dificultad para respirar, resfriado, fiebre, tos constante o mucosidad excesiva? | | |
| 2 | ¿Su niño ha presentado diarrea? | | |
| 3 | ¿Su niño ha presentado piel rojiza, caliente con lesiones o irritabilidad? | | |
| 4 | ¿Su niño ha presentado infección en el oído? | | |
| 5 | ¿Su niño ha presentado ojos rojos y llorosos, o infección ocular? | | |
| N° | NUTRICIONAL | SI | NO |

| | | | |
|----|--|----|----|
| 6 | ¿Su niño ha presentado una considerable pérdida de peso o dificultad para obtener una ganancia de peso ideal? | | |
| 7 | ¿Ha sido diagnosticado su niño con anemia? | | |
| 8 | ¿Su niño presenta un peso por encima de lo normal? | | |
| 9 | ¿Ha sido su niño diagnosticado con desnutrición? | | |
| 10 | ¿Ha presentado su niño algún problema digestivo como gases, vómitos, náuseas o dolor constante? | | |
| N° | CRECIMIENTO Y DESARROLLO | SI | NO |
| 11 | Según el carnet CRED: ¿Se evidencia una curva de crecimiento inadecuada para la edad del niño? | | |
| 12 | Según el Test Peruano del Desarrollo: ¿Se ha diagnosticado un riesgo de trastorno en el desarrollo para la edad del niño? | | |
| 13 | Según el Test Peruano del Desarrollo: ¿Se ha diagnosticado un trastorno en el desarrollo para la edad del niño? | | |
| 14 | Durante la visita CRED: ¿Le han informado de algún tipo de retraso en el desarrollo motor, cognitivo, lenguaje o social? | | |
| 15 | ¿El niño carece de vínculo afectivo con los padres (intranquilo cuando lo acarician o ausencia de sonrisa cuando se acercan a él)? | | |

Anexo 4. Validez de los instrumentos

VALIDEZ DE JUICIO DE EXPERTOS

I. RESUMEN

El Proyecto trabajo de investigación cuantitativo tiene por objetivo “Determinar la relación entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.”. Se trabajará con una muestra de 143 madres de niñas (os) menores a 6 meses. Tiene como soporte teórico a los conceptos de Ramona Mercer, publicó el “Rol Maternal”. Se utilizarán como instrumento 2 Cuestionarios para medir el abandono de la lactancia materna y sus consecuencias. Los cuáles serán validados por profesionales enfermeros expertos para luego aplicarlos a una muestra piloto de 20 participantes y ser sometidos a la prueba de confiabilidad mediante una prueba estadística para verificar los instrumentos a aplicar a la muestra propuesta para el presente trabajo de investigación.

II. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO

1. Nombre: Estela Benites Carbajal
2. Sexo: Masculino () Femenino (X)
3. Edad: 57 años
4. Nivel académico:
 - a) Licenciado en: Enfermería
 - b) Especialista en: Cuidado del niño en terapia intensiva
 - c) Maestría en: Salud Pública
 - d) Doctorado en: ---
 - e) Post-doctorado: ---
5. Tiempo de actuación profesional: 24 años

6. Área de actuación: UCIP
7. Actúa en la docencia: si (X) no ()
8. Cual institución: UCV
9. Cual área:
 - a) Instituto
 - b) Pre-grado
 - c) Especialización
 - d) Post-grado

B. INSTRUMENTOS A VALIDAR

1. INSTRUMENTO N° 01:

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN Y VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DEL CUESTIONARIO QUE MIDE EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del instrumento para medir el abandono de la lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os), utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de uno a cuatro como sigue:

- 1 = Muy en Desacuerdo
- 2 = En Desacuerdo
- 3 = De acuerdo
- 4 = Muy de acuerdo

Usted deberá hacer:

- Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.

II. CONTENIDO

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

| Legenda para la evaluación del experto | | | | |
|--|---------------|------------------|---|----------------------|
| Muy de acuerdo: 4 | De acuerdo: 3 | En desacuerdo: 2 | | Muy en desacuerdo: 1 |
| ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA | | | | Observaciones |
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Ha recibido información sobre los beneficios de la lactancia materna durante el control prenatal. <div style="text-align: center;">Si (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>)</div> | | | | x |
| 2. Le han explicado que durante los primeros días después del parto la producción de leche es escasa. <div style="text-align: center;">Si (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>)</div> | | | | x |
| 3. Le han explicado que la lactancia materna es a libre demanda. <div style="text-align: center;">Si (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>)</div> | | | | x |
| 4. Le han explicado que las fórmulas lácteas no remplazan a la leche materna. <div style="text-align: center;">Si (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>)</div> | | | | x |
| 5. Le han explicado que la primera leche llamada calostro, es en poco volumen, pero nutritiva <div style="text-align: center;">Si (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>)</div> | | | | x |
| 6. En la primera hora del parto colocaron su bebé a su pecho por una hora. <div style="text-align: center;">Si (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>)</div> | | | | x |
| 7. Ud. Inició la lactancia materna a su bebé a desde la primera hora de nacimiento. <div style="text-align: center;">Si (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>)</div> | | | | x |
| 8. Ud. brindó la lactancia materna exclusiva durante los 6 meses. <div style="text-align: center;">Si (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>)</div> | | | | x |
| 9. ¿Le enseñaron la posición, agarre y succión para brindar la lactancia materna? <div style="text-align: center;">Si (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>)</div> | | | | x |
| 10. Reconoce la diferencia entre la lactancia materna exclusiva y la complementaria. <div style="text-align: center;">Si (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>)</div> | | | | x |

2. INSTRUMENTO N° 02:

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN Y VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DEL CUESTIONARIO QUE MIDE LAS CONSECUENCIAS POR EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del instrumento para medir el abandono de la lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os), utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de uno a cuatro como sigue:

1 = Muy en Desacuerdo

2 = En Desacuerdo

3 = De acuerdo

4 = Muy de acuerdo

Usted deberá hacer:

- Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.

II. CONTENIDO

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS CONSECUENCIAS POR ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

| Legenda para la evaluación del experto | | | | | | |
|---|---------------|------------------|---|---|----------------------|--|
| Muy de acuerdo: 4 | De acuerdo: 3 | En desacuerdo: 2 | | | Muy en desacuerdo: 1 | |
| CONSECUENCIAS POR EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA | 1 | 2 | 3 | 4 | Observaciones | |
| INMUNOLÓGICO | | | | | | |
| 1. ¿Su niño ha presentado dificultad para respirar, resfriado, fiebre, tos constante o mucosidad excesiva? Si () No () | | | | x | | |
| 2. ¿Su niño ha presentado diarrea? Si () No () | | | | x | | |
| 3. ¿Su niño ha presentado piel rojiza, caliente con lesiones o irritabilidad? Si () No () | | | | x | | |
| 4. ¿Su niño ha presentado infección en el oído? Si () No () | | | | x | | |
| 5. ¿Su niño ha presentado ojos rojos y llorosos, o infección ocular? Si () No () | | | | x | | |
| NUTRICIONAL | | | | | | |
| 6. ¿Su niño ha presentado una considerable pérdida de peso o dificultad para obtener una ganancia de peso ideal? Si () No () | | | | x | | |
| 7. ¿Ha sido diagnosticado su niño con anemia? Si () No () | | | | x | | |
| 8. ¿Su niño presenta un peso por encima de lo normal? Si () No () | | | | x | | |
| 9. ¿Ha sido su niño diagnosticado con desnutrición? Si () No () | | | | x | | |
| 10. ¿Ha presentado su niño algún problema digestivo como gases, vómitos, nauseas o dolor constante? Si () No () | | | | x | | |

| CRECIMIENTO Y DESARROLLO | | | | |
|---|--|--|--|---|
| 11. Según el carnet CRED: ¿Se evidencia una curva de crecimiento inadecuada para la edad del niño? Si () No () | | | | x |
| 12. Según el Test Peruano del Desarrollo: ¿Se ha diagnosticado un riesgo de trastorno en el desarrollo para la edad del niño? Si () No () | | | | x |
| 13. Según el Test Peruano del Desarrollo: ¿Se ha diagnosticado un trastorno en el desarrollo para la edad del niño? Si () No () | | | | x |
| 14. Durante la visita CRED: ¿Le han informado de algún tipo de retraso en el desarrollo motor, cognitivo, lenguaje o social? Si () No () | | | | x |
| 15. ¿El niño carece de vínculo afectivo con los padres (intranquilo cuando lo acarician o ausencia de sonrisa cuando se acercan a él)? Si () No () | | | | x |



Firma del experto

VALIDEZ DE JUICIO DE EXPERTOS

I. RESUMEN

El Proyecto trabajo de investigación cuantitativo tiene por objetivo “Determinar la relación entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.”. Se trabajará con una muestra de 143 madres de niñas (os) menores a 6 meses. Tiene como soporte teórico a los conceptos de Ramona Mercer, publicó el “Rol Maternal”. Se utilizarán como instrumento 2 Cuestionarios para medir el abandono de la lactancia materna y sus consecuencias. Los cuáles serán validados por profesionales enfermeros expertos para luego aplicarlos a una muestra piloto de 20 participantes y ser sometidos a la prueba de confiabilidad mediante una prueba estadística para verificar los instrumentos a aplicar a la muestra propuesta para el presente trabajo de investigación.

II. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO

1. Nombre: Yolanda Guadalupe Quispe Saavedra
2. Sexo: Masculino () Femenino (X)
3. Edad: 56 años
4. Nivel académico:
 - a) Licenciado en: Enfermería
 - b) Especialista en:
 - c) Maestría en: Salud de la Mujer y el Niño
 - d) Doctorado en: ---
 - e) Post-doctorado: ---
5. Tiempo de actuación profesional: 28 años

6. Área de actuación: UCI Neonatal
7. Actúa en la docencia: si () no (X)
8. Cual institución: UCV
9. Cual área:
 - a) Instituto
 - b) Pre-grado
 - c) Especialización
 - d) Post-grado

B. INSTRUMENTOS A VALIDAR

1. INSTRUMENTO N° 01:

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN Y VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DEL CUESTIONARIO QUE MIDE EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del instrumento para medir el abandono de la lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os), utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de uno a cuatro como sigue:

- 1 = Muy en Desacuerdo
- 2 = En Desacuerdo
- 3 = De acuerdo
- 4 = Muy de acuerdo

Usted deberá hacer:

- Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.

II. CONTENIDO

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

| Legenda para la evaluación del experto | | | | | | | | |
|--|---------------|------------------|--|----------------------|---|---|---|---------------|
| Muy de acuerdo: 4 | De acuerdo: 3 | En desacuerdo: 2 | | Muy en desacuerdo: 1 | | | | |
| ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | Observaciones |
| 1. Ha recibido información sobre los beneficios de la lactancia materna durante el control prenatal. Si () No () | | | | | | | x | |
| 2. Le han explicado que durante los primeros días después del parto la producción de leche es escasa. Si () No () | | | | | | | x | |
| 3. Le han explicado que la lactancia materna es a libre demanda. Si () No () | | | | | | | x | |
| 4. Le han explicado que las fórmulas lácteas no remplazan a la leche materna. Si () No () | | | | | | | x | |
| 5. Le han explicado que la primera leche llamada calostro, es en poco volumen, pero nutritiva Si () No () | | | | | | | x | |
| 6. En la primera hora del parto colocaron su bebé a su pecho por una hora. Si () No () | | | | | | | x | |
| 7. Ud. Inició la lactancia materna a su bebé a desde la primera hora de nacimiento. Si () No () | | | | | | | x | |
| 8. Ud. brindó la lactancia materna exclusiva durante los 6 meses. Si () No () | | | | | | | x | |
| 9. ¿Le enseñaron la posición, agarre y succión para brindar la lactancia materna? Si () No () | | | | | | | x | |
| 10. Reconoce la diferencia entre la lactancia materna exclusiva y la complementaria. Si () No () | | | | | | | x | |

2. INSTRUMENTO N° 02:

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN Y VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DEL CUESTIONARIO QUE MIDE LAS CONSECUENCIAS POR EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del instrumento para medir el abandono de la lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os), utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de uno a cuatro como sigue:

1 = Muy en Desacuerdo

2 = En Desacuerdo

3 = De acuerdo

4 = Muy de acuerdo

Usted deberá hacer:

- Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.

II. CONTENIDO

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS CONSECUENCIAS POR ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

| Legenda para la evaluación del experto | | | | | | |
|---|---------------|------------------|---|---|----------------------|--|
| Muy de acuerdo: 4 | De acuerdo: 3 | En desacuerdo: 2 | | | Muy en desacuerdo: 1 | |
| CONSECUENCIAS POR EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA | 1 | 2 | 3 | 4 | Observaciones | |
| INMUNOLÓGICO | | | | | | |
| 1. ¿Su niño ha presentado dificultad para respirar, resfriado, fiebre, tos constante o mucosidad excesiva? Si () No () | | | | x | | |
| 2. ¿Su niño ha presentado diarrea? Si () No () | | | | x | | |
| 3. ¿Su niño ha presentado piel rojiza, caliente con lesiones o irritabilidad? Si () No () | | | | x | | |
| 4. ¿Su niño ha presentado infección en el oído? Si () No () | | | | x | | |
| 5. ¿Su niño ha presentado ojos rojos y llorosos, o infección ocular? Si () No () | | | | x | | |
| NUTRICIONAL | | | | | | |
| 6. ¿Su niño ha presentado una considerable pérdida de peso o dificultad para obtener una ganancia de peso ideal? Si () No () | | | | x | | |
| 7. ¿Ha sido diagnosticado su niño con anemia? Si () No () | | | | x | | |
| 8. ¿Su niño presenta un peso por encima de lo normal? Si () No () | | | | x | | |
| 9. ¿Ha sido su niño diagnosticado con desnutrición? Si () No () | | | | x | | |
| 10. ¿Ha presentado su niño algún problema digestivo como gases, vómitos, nauseas o dolor constante? Si () No () | | | | x | | |

| CRECIMIENTO Y DESARROLLO | | | | |
|---|--|--|--|---|
| 11. Según el carnet CRED: ¿Se evidencia una curva de crecimiento inadecuada para la edad del niño? Si () No () | | | | X |
| 12. Según el Test Peruano del Desarrollo: ¿Se ha diagnosticado un riesgo de trastorno en el desarrollo para la edad del niño? Si () No () | | | | X |
| 13. Según el Test Peruano del Desarrollo: ¿Se ha diagnosticado un trastorno en el desarrollo para la edad del niño? Si () No () | | | | X |
| 14. Durante la visita CRED: ¿Le han informado de algún tipo de retraso en el desarrollo motor, cognitivo, lenguaje o social? Si () No () | | | | X |
| 15. ¿El niño carece de vínculo afectivo con los padres (intranquilo cuando lo acarician o ausencia de sonrisa cuando se acercan a él)? Si () No () | | | | X |



Yolanda Quispe Saavedra
 JEFA SERVICIO NEONATOLOGIA
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TUMBILLO

Firma del experto

VALIDEZ DE JUICIO DE EXPERTOS

I. RESUMEN

El Proyecto trabajo de investigación cuantitativo tiene por objetivo “Determinar la relación entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022.”. Se trabajará con una muestra de 143 madres de niñas (os) menores a 6 meses. Tiene como soporte teórico a los conceptos de Ramona Mercer, publicó el “Rol Maternal”. Se utilizarán como instrumento 2 Cuestionarios para medir el abandono de la lactancia materna y sus consecuencias. Los cuáles serán validados por profesionales enfermeros expertos para luego aplicarlos a una muestra piloto de 20 participantes y ser sometidos a la prueba de confiabilidad mediante una prueba estadística para verificar los instrumentos a aplicar a la muestra propuesta para el presente trabajo de investigación.

II. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO

1. Nombre: Cindy Robles Huamán Quispe
2. Sexo: Masculino () Femenino (X)
3. Edad: 33 años
4. Nivel académico:
 - a) Licenciado en: Enfermería
 - b) Especialista en: UCI Adulto
 - c) Maestría en: Salud Pública
 - d) Doctorado en: ---
 - e) Post-doctorado: ---
5. Tiempo de actuación profesional: 16 años

6. Área de actuación: UCI Materna
7. Actúa en la docencia: si (X) no ()
8. Cual institución: UPAO
9. Cual área:
 - a) Instituto
 - b) Pre-grado
 - c) Especialización
 - d) Post-grado

B. INSTRUMENTOS A VALIDAR

1. INSTRUMENTO N° 01:

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN Y VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DEL CUESTIONARIO QUE MIDE EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del instrumento para medir el abandono de la lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os), utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de uno a cuatro como sigue:

- 1 = Muy en Desacuerdo
- 2 = En Desacuerdo
- 3 = De acuerdo
- 4 = Muy de acuerdo

Usted deberá hacer:

- Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.

II. CONTENIDO

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

| Legenda para la evaluación del experto | | | | |
|---|---------------|------------------|---|----------------------|
| Muy de acuerdo: 4 | De acuerdo: 3 | En desacuerdo: 2 | | Muy en desacuerdo: 1 |
| ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA | | | | Observaciones |
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Ha recibido información sobre los beneficios de la lactancia materna durante el control prenatal. Si () No () | | | | x |
| 2. Le han explicado que durante los primeros días después del parto la producción de leche es escasa. Si () No () | | | | x |
| 3. Le han explicado que la lactancia materna es a libre demanda. Si () No () | | | | x |
| 4. Le han explicado que las fórmulas lácteas no remplazan a la leche materna. Si () No () | | | | x |
| 5. Le han explicado que la primera leche llamada calostro, es en poco volumen, pero nutritiva Si () No () | | | | x |
| 6. En la primera hora del parto colocaron su bebé a su pecho por una hora. Si () No () | | | | x |
| 7. Ud. Inició la lactancia materna a su bebé a desde la primera hora de nacimiento. Si () No () | | | | x |
| 8. Ud. brindó la lactancia materna exclusiva durante los 6 meses. Si () No () | | | | x |
| 9. ¿Le enseñaron la posición, agarre y succión para brindar la lactancia materna? Si () No () | | | | x |
| 10. Reconoce la diferencia entre la lactancia materna exclusiva y la complementaria. Si () No () | | | | x |

2. INSTRUMENTO N° 02:

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN Y VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DEL CUESTIONARIO QUE MIDE LAS CONSECUENCIAS POR EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del instrumento para medir el abandono de la lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os), utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de uno a cuatro como sigue:

1 = Muy en Desacuerdo

2 = En Desacuerdo

3 = De acuerdo

4 = Muy de acuerdo

Usted deberá hacer:

- Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.

II. CONTENIDO

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS CONSECUENCIAS POR ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

| Legenda para la evaluación del experto | | | | | | |
|---|---------------|------------------|---|---|----------------------|--|
| Muy de acuerdo: 4 | De acuerdo: 3 | En desacuerdo: 2 | | | Muy en desacuerdo: 1 | |
| CONSECUENCIAS POR EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA | 1 | 2 | 3 | 4 | Observaciones | |
| INMUNOLÓGICO | | | | | | |
| 1. ¿Su niño ha presentado dificultad para respirar, resfriado, fiebre, tos constante o mucosidad excesiva? Si () No () | | | | x | | |
| 2. ¿Su niño ha presentado diarrea? Si () No () | | | | x | | |
| 3. ¿Su niño ha presentado piel rojiza, caliente con lesiones o irritabilidad? Si () No () | | | | x | | |
| 4. ¿Su niño ha presentado infección en el oído? Si () No () | | | | x | | |
| 5. ¿Su niño ha presentado ojos rojos y llorosos, o infección ocular? Si () No () | | | | x | | |
| NUTRICIONAL | | | | | | |
| 6. ¿Su niño ha presentado una considerable pérdida de peso o dificultad para obtener una ganancia de peso ideal? Si () No () | | | | x | | |
| 7. ¿Ha sido diagnosticado su niño con anemia? Si () No () | | | | x | | |
| 8. ¿Su niño presenta un peso por encima de lo normal? Si () No () | | | | x | | |
| 9. ¿Ha sido su niño diagnosticado con desnutrición? Si () No () | | | | x | | |
| 10. ¿Ha presentado su niño algún problema digestivo como gases, vómitos, nauseas o dolor constante? Si () No () | | | | x | | |

| CRECIMIENTO Y DESARROLLO | | | | |
|---|--|--|--|---|
| 11. Según el carnet CRED: ¿Se evidencia una curva de crecimiento inadecuada para la edad del niño? Si () No () | | | | X |
| 12. Según el Test Peruano del Desarrollo: ¿Se ha diagnosticado un riesgo de trastorno en el desarrollo para la edad del niño? Si () No () | | | | X |
| 13. Según el Test Peruano del Desarrollo: ¿Se ha diagnosticado un trastorno en el desarrollo para la edad del niño? Si () No () | | | | X |
| 14. Durante la visita CRED: ¿Le han informado de algún tipo de retraso en el desarrollo motor, cognitivo, lenguaje o social? Si () No () | | | | X |
| 15. ¿El niño carece de vínculo afectivo con los padres (intranquilo cuando lo acarician o ausencia de sonrisa cuando se acercan a él)? Si () No () | | | | X |


 Cindy Robles Huamanquispe
 LIC EN ENFERMERIA
 N° 123456

Firma del experto

Anexo 5. Confiabilidad de los instrumentos

CUESTIONARIO QUE MIDE EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

| PARTICIPANTES | ITEMS | | | | | | | | | | SUMA POR SUJETO |
|---------------------|--------|------|-------|-------|----|-------|-------|----|------|------|-----------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| Sujeto 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| Sujeto 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 10 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 7 |
| Sujeto 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 12 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 5 |
| Sujeto 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 19 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Sujeto 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| SUMA DE ITEM | 17 | 18 | 19 | 17 | 20 | 19 | 19 | 20 | 18 | 18 | |
| p | 0.85 | 0.9 | 0.95 | 0.85 | 1 | 0.95 | 0.95 | 1 | 0.9 | 0.9 | |
| q | 0.15 | 0.1 | 0.05 | 0.15 | 0 | 0.05 | 0.05 | 0 | 0.1 | 0.1 | |
| pq | 0.1275 | 0.09 | 0.048 | 0.128 | 0 | 0.048 | 0.048 | 0 | 0.09 | 0.09 | |

KUDER RICHARDSON 20

$$r_{KR20} = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum pq}{vT} \right]$$

DONDE

$$r_{KR20} = KR$$

k = numero de items

$\sum pq$ = sumatoria de varianza por item

vT = varianza total

| | |
|------------------------------|-------------------|
| $k =$ | 10 |
| $\sum pq =$ | 0.6675 |
| $vT =$ | 3.5875 |
| r_{KR20} | 0.90437476 |

| VALORES | INTERPRETACION |
|-------------|----------------|
| 0.90 - 1.00 | Excelente |
| 0.80 - 0.89 | Bueno |
| 0.70 - 0.79 | Aceptable |
| 0.60 - 0.69 | Debil |
| 0.50 - 0.59 | Pobre |
| < 0.50 | Inaceptable |

CUESTIONARIO QUE MIDE LAS CONSECUENCIAS POR EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

| PARTICIPANTES | ITEMS | | | | | | | | | | | | | | | SUMA POR SUJETO |
|---------------------|-------|-------|-------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|----|------|-------|------|-----------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | |
| Sujeto 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 11 |
| Sujeto2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| Sujeto3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| Sujeto 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 12 |
| Sujeto 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| Sujeto 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 10 |
| Sujeto 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| Sujeto 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| Sujeto 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| Sujeto 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| Sujeto 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| Sujeto 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 |
| Sujeto 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| Sujeto 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| Sujeto 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| Sujeto 16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Sujeto 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| Sujeto 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| Sujeto 19 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 |
| Sujeto 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| SUMA DE ITEM | 18 | 19 | 19 | 18 | 18 | 18 | 18 | 19 | 19 | 17 | 19 | 20 | 16 | 19 | 18 | |
| p | 0.9 | 0.95 | 0.95 | 0.9 | 0.9 | 0.9 | 0.9 | 0.95 | 0.95 | 0.85 | 0.95 | 1 | 0.8 | 0.95 | 0.9 | |
| q | 0.1 | 0.05 | 0.05 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.05 | 0.05 | 0.15 | 0.05 | 0 | 0.2 | 0.05 | 0.1 | |
| pq | 0.09 | 0.048 | 0.048 | 0.09 | 0.09 | 0.09 | 0.09 | 0.048 | 0.048 | 0.128 | 0.048 | 0 | 0.16 | 0.048 | 0.09 | |

KUDER RICHARDSON 20

$$r_{KR20} = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum pq}{vT} \right]$$

DONDE

r_{KR20} = KR

k = numero de items

$\sum pq$ = sumatoria de varianza por item

vT = varianza total

| | |
|------------------------------|-------------------|
| k = | 15 |
| $\sum pq$ = | 1.1125 |
| vT = | 7.0875 |
| r_{KR20} | 0.90325019 |

| VALORES | INTERPRETACION |
|-------------|----------------|
| 0.90 - 1.00 | Excelente |
| 0.80 - 0.89 | Bueno |
| 0.70 - 0.79 | Aceptable |
| 0.60 - 0.69 | Debil |
| 0.50 - 0.59 | Pobre |
| < 0.50 | Inaceptable |

Anexo 6. Dictamen del Comité de Ética en Investigación



Dictamen del Comité de Ética en Investigación

El que suscribe, presidente del Comité de Ética de la Escuela de Enfermería, Dra. Cecilia Guevara Sánchez, deja constancia que el proyecto de investigación titulado, Abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19. Hospital público, Trujillo – 2022, presentado por los autores:

Gálvez Montenegro, Rocio Madalith (ORCID: [0000-0002-9124-0290](https://orcid.org/0000-0002-9124-0290))
Suclupe Santamaria, Ruth Esmeralda (ORCID: [0000-0002-1821-7481](https://orcid.org/0000-0002-1821-7481))

Ha sido evaluado, determinándose que la continuidad del proyecto de investigación cuenta con un dictamen: favorable (X) observado () desfavorable ().

Trujillo, 09 de noviembre de 2022.

Dra. Cecilia Guevara Sánchez.
Presidente del Comité de Ética en Investigación
Programa Académico de Enfermería

Anexo 7. Solicitud de autorización para la aplicación de instrumentos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Trujillo, 20 septiembre de 2022

OFICIO N° 253- 2022-UCV-VA-P12-S/CCP

Dra. Rosa Hernández Bracamontes
Directora del Hospital Belén de Trujillo
Presente:

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA INVESTIGACIÓN.

Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mío propio; ya la vez manifestar que las estudiantes **Gálvez Montenegro Rocio Madalith** y **Suclupe Santamaria Ruth Esmeralda**, desea iniciar el desarrollo de su Proyecto de Investigación titulado **"ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA Y SUS CONSECUENCIAS EN NIÑAS (OS) DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19. HOSPITAL PUBLICO, TRUJILLO - 2022"**.

En ese sentido, se solicita a su digno despacho la autorización para la aplicación de los instrumentos para la recolección de datos de la investigación en la sede Hospitalaria que usted dirige.

Agradeciendo de antemano vuestra atención y en otro particular, me suscribo de Usted no sin antes manifestarle mis sentimientos de consideración personal.

Atentamente;




Dra. María E. Gamarra Sánchez
Coordinadora de la Escuela de Enfermería

Anexo 8. Autorización de aplicación de instrumentos



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres-
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

LA JEFA DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION DEL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO DEJA:

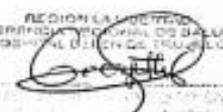
CONSTANCIA

Que, las Srtas. **ROCIO MADALITH GÁLVEZ MONTENEGRO** y **RUTH ESMERALDA SUCLUPE SANTAMARIA**, alumnas de la Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, ha presentado el proyecto de investigación titulado: "**ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA Y SUS CONSECUENCIAS EN NIÑAS(OS) DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19. HOSPITAL PÚBLICO. TRUJILLO - 2022**", aprobado con Resolución de Dirección N^o 060-2021-UCV-VA-P12/DE, para ser desarrollado en nuestra Sede Docente Asistencial.

El indicado Proyecto de Investigación ha sido revisado y aprobado por el Sub Comité de Investigación del Departamento de Enfermería del Hospital Belén de Trujillo.

Se otorga la presente constancia a la interesada para los fines que estimen conveniente.

Trujillo, 07 de diciembre del 2022.

REGION LA Libertad
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO

OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

GGU/juanjulio

"Juntos por la Prosperidad"

Jr. Bolívar N° 350 — Trujillo
Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
Página Web: www.hbt.gob.pe

Anexo 9. Ficha de consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, acepto participar voluntariamente de esta investigación, conducido por las estudiantes Gálvez Montenegro Roció y Suclupe Santamaria Ruth. He sido informada que el objetivo de este estudio es Determinar la relación entre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia de covid-19. Hospital público, Trujillo – 2022.

Me han indicado que tendré que responder a los cuestionarios sobre el abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niñas (os) durante la pandemia de COVID-19, el cual tomara un tiempo aproximado de 20 minutos.

Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informada que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a los responsables de esta investigación, a los correos: rmgalvezm@ucvvirtual.edu.pe, resuclupes@ucvvirtual.edu.pe

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido. Para esto puedo contactarme con las autoras, a los correos anteriormente mencionados.

DNI del participante

Firma del participante

Anexo 10. Traducción de resumen

This document has been translated by the Translation and Interpreting Service of Cesar Vallejo University and it has been revised by the native speaker of English: Mark Stables.



Ana Gonzales Castañeda

Dr. Ana Gonzales Castañeda
Professor of the School of Languages



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VALVERDE RONDO MARIA ELENA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA Y SUS CONSECUENCIAS EN NIÑAS (OS) DURANTE LA PANDEMIA DE COVID - 19. HOSPITAL PÚBLICO, TRUJILLO - 2022", cuyos autores son SUCLUPE SANTAMARIA RUTH ESMERALDA, GALVEZ MONTENEGRO ROCIO MADALITH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 11.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 30 de Noviembre del 2022

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|---|--|
| VALVERDE RONDO MARIA ELENA DNI: 18875516 ORCID: 0000-0001-5002-1350 | Firmado electrónicamente por: MEVALVERDER el 14-12-2022 10:13:57 |

Código documento Trilce: TRI - 0462835