



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud el Progreso Lima- Perú, 2022.

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

AUTORAS:

Herbay Roman, Ruth Maria (orcid.org/0000-0003-2405-345X)
Huerta Barroso, Stephanie del Rosario (orcid.org/0000-0002-2319-3410)

ASESORA:

Mgtr. Rodríguez Rojas, Blanca Lucía (orcid.org/0000-0003-2580-6054)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la Salud, Nutrición y Salud Alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

Este presente trabajo está dedicado a todos los familiares y las personas que nos apoyaron durante ese tiempo, por brindarnos los recursos necesarios para lograr ser unas grandes profesionales en enfermería.

A nuestros hijos (as) que se convirtieron el motivo y en sentido de nuestra vida y el cual porque terminar esta hermosa carrera profesional.

Agradecimiento

Como agradecimiento principal es a Dios por darnos existencia y salud; también a todas las personas que estuvieron con nosotras durante este proceso de estudio; así mismo como no agradecer a las docentes, amigas y familiares que siempre estuvieron impulsándonos para terminar este proyecto y se convierta en uno de los mejores.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RODRIGUEZ ROJAS BLANCA LUCIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: *

Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022.

*, cuyos autores son HERBAY ROMAN RUTH MARIA, HUERTA BARROSO STEPHANIE DEL ROSARIO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 25.00%, 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.

LIMA, 19 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RODRIGUEZ ROJAS BLANCA LUCIA DNI: 07970633 ORCID: 0000-0003-2580-6054	Firmado electrónicamente por: BRODRIGUEZRO el 20-12-2022 11:45:39

Código documento Trilce: TRI - 0494981





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, HERBAY ROMAN RUTH MARIA, HUERTA BARROSO STEPHANIE DEL ROSARIO estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: *

Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022.

*, es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
RUTH MARIA HERBAY ROMAN DNI: 76442247 ORCID: 0000-0003-2405-345X	Firmado electrónicamente por: RHERBAYRO24 el 19-12-2022 15:45:23
STEPHANIE DEL ROSARIO HUERTA BARROSO DNI: 70213136 ORCID: 0000-0002-2319-3410	Firmado electrónicamente por: DHUERTABA el 19-12-2022 16:02:01

Código documento Trilce: TRI - 0494982

Índice de contenidos

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARACION DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARACION DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vii
INDICE DE GRAFICOS Y FIGURA	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	16
3.1.Tipo y diseño de investigación	17
3.2.Variables y Operacionalización	19
3.3.Población (criterios de selección), muestra,muestreo,unidad de analisis	19
3.4Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.5.Procedimientos	22
3.6.Método de análisis de datos	22
3.7.Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS	24
V. DISCUSIÓN	33
VI. CONCLUSIONES	36
VII. RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS	38
ANEXOS	46

Índice de tablas

Tabla 1: Opinión de la aplicación de instrumento por expertos.....	20
Tabla 1. Validez por Juicio de Expertos mediante la prueba Binomial.....	21
Tabla 3: Confiabilidad.....	21
Tabla 2. Factores asociación al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima - Perú, 2022.....	24
Tabla 4: Factores sociodemográficos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2.	25
Tabla 5: Factores biológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2.	27
Tabla 6: Factores psicológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2.	29
Tabla 7: Factores del sistema de salud asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2.	31

Índice de figuras

Figura 1: Factores sociodemográficos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2.....	69
Figura 2: Factores biológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2.....	70
Figura 3: Factores psicológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2.....	71
Figura 4: Factores del sistema de salud asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2.....	72

Resumen

El presente estudio, tiene como objetivo o propósito principal, determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso situado en Lima, año 2022. La metodología que se empleó fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica, teniendo en cuenta a una población conformada por 53 madres, de las cuales todas las 53 participantes formaron parte de la muestra, madres a las cuales, para el recojo de datos, se aplicó como técnica la encuesta y como instrumentos, los cuestionarios, datos que fueron procesados a través del SPSS, versión 26. Los resultados indicaron que los factores con mayor correlación fueron los factores sociodemográficos $RHO,611$ y biológicos $RHO,819$, seguidamente de los factores psicológicos $RHO,610$ y en una correlación menor con los factores del sistema de salud $RHO,126$; concluyendo que si existe asociación directa entre los diferentes factores y el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Palabra clave: Lactancia, factores sociodemográficos, biológicos, psicológicos, sistema de salud.

Abstract

The main objective or purpose of this study is to determine the factors associated with the abandonment of exclusive breastfeeding during the time of the SARS-COV-2 pandemic at the El Progreso Health Center located in Lima, year 2022. The methodology used was a quantitative approach, of a basic type, taking into account a population made up of 53 mothers, of which all 53 participants were part of the sample, mothers to whom, for data collection, the technique was applied. survey and as instruments, the questionnaires, data that were processed through SPSS, version 26. The results indicated that the factors with the highest correlation were the sociodemographic factors RHO,611 and biological factors RHO,819, followed by the psychological factors RHO,610 and in a lower correlation with health system factors RHO,126; concluding that there is a direct association between the different factors and the abandonment of exclusive breastfeeding.

Keywords: Breastfeeding, sociodemographic, biological, psychological factors, health system.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) detalló en el 2021 que, a nivel mundial, la lactancia materna exclusiva (LME) alcanzó el 41%; es decir, alrededor de 8 millones de niños amamantados en todo el mundo reciben LME, mientras que cinco de cada cinco, el 1% de los niños no son amamantados, el 21% en países subdesarrollados y solo el 4% en países en desarrollo a nivel mundial; 38% en Latinoamérica, 30% en Europa, 57% en Asia, 56% en África y 35% en Norteamérica.¹

En 2021, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informó a Latinoamérica que el 54% de los menores de 6 meses inician LME en la primera etapa de vida, de los cuales el 38% son amamantados exclusivamente hasta los 6 años, el 69% en Perú, 65% en Bolivia, Guatemala 63%, Brasil 41% Chile 60%, Paraguay 24 %.²

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA), en el 2021, tuvo como resultados que la lactancia materna exclusiva en niños (as) se dieron en un 69%; en Huancavelica con el 100%, Pasco con el 87.3%, Ancash con el 86.2%, Junín con el 87.5%, Apurímac con el 85.1%, Puno con el 84.7%, Cajamarca con el 80.4%, Loreto con el 77.7%, Madre de Dios con el 65.3%, Ica con el 46.8%, Tumbes con el 43.2%, Piura con el 42.5%, Lima y Callao con el 40%.³

Según Agho K, Ahmed T, Fleming C, Dhama M, Miner Ch, Torome R, Ogbo F, la leche humana se consideró el alimento nutritivo e inigualable para su alimentación en los niños, esencialmente los 6 primeros meses de vida; ofrece cuantiosos beneficios para el estado de salud del menor desde una perspectiva nutricional, gastrointestinal, inmunológica, psicológica y establece vínculos madre e hijo; además, es fundamental para combatir la desnutrición infantil temprana y disminuir la mortalidad infantil; fundamentalmente, la lactancia materna confiere al lactante beneficios para toda la vida, como una mayor probabilidad de supervivencia, mejor salud, desarrollo y logros cognitivos, con el tiempo contribuyen al capital humano y desarrollo sostenible de la sociedad; para garantizar estos beneficios se recomiendan dar la LME.⁴

Los autores Kumar P, Mishra P, Srivastava Sh, Sinha D ,demostraron que sim importar los beneficios que conlleva la lactancia materna, las madres a menudo eligen no continuar, debido a varios factores como son edad materna, nivel educativo, empleo, servicios de salud, apego inmediato, conocimiento de la lactancia materna, problemas de los pezones, mastitis y baja producción de leche están relacionado a la práctica de LME ; asimismo, otros factores que van desde características socioculturales y económicas, apoyo familiar o social, la disponibilidad de servicios de salud y las actitudes, creencias o incluso la exposición de la madre a los anuncios de sustitutos de la leche materna, que influyen en las prácticas de amamantamiento. ⁵

Según la OMS en la era del Covid-19 dio a conocer la importancia de la leche materna durante el tiempo de pandemia , los hospitales cambiaron sus normas de atención; ya que no permitían que la pareja estuvieran presentes en el trabajo de parto y no permitían visitas en la sala de posparto; solo un visitante por día podía visitar a un bebé en las unidades neonatales, que podría conducir a problemas de vinculación neonatal a largo plazo, así como a complicaciones psicosociales y depresión de los padres (como mamá y papá); después del alta, la nueva familia permaneció aislada de los familiares y amigos debido a las reglas del distanciamiento social.⁶

Mientras que por otro lado la Organización Mundial de la Salud determinó que a principio de la pandemia por SARS-COV 19 ,existían datos limitados sobre el riesgo de resultados adversos para las mujeres embarazadas infectadas con SARS-COV-2, y se desconocía el riesgo de transmisión vertical u horizontal a su recién nacido para el contagio del coronavirus; las mejores prácticas hacia la lactancia materna exclusiva durante la infección por el virus de SARS-COV-19, los estudios demostraron que por la leche materna no se contagia por el virus, que al contrario es una barrera de protección ante cualquier tipo de enfermedades infecciosas.⁷

Los autores Lubbe W, Botha E, Vilen H, Reimers P demostraron en su estudio que la pandemia planteó varios desafíos en la provisión de intervenciones de atención y nutrición para los recién nacidos, incluido apoyo

materno, lactancia materna, método madre canguro y atención familiar participativa, tenía como recomendación el inicio temprano de la lactancia materna exclusiva ,a causa de la asociación con una mejor supervivencia infantil y beneficios significativos para la salud tanto de lactantes como las madres, mediante la promoción y apoyo al inicio, la duración y la exclusividad. ⁸

Según los autores Galindo N, Contreras N, Rojas A, Mancilla J realizaron un estudio donde la lactancia materna exclusiva no se contagió por el Virus SARS-COV-2 ,funciona mejor cuando las mujeres recibieron un apoyo de alta calidad de parte de los enfermeros mediante la promoción de la salud, incluida el apego de madre a hijo por intermedio de piel a piel ,que se da inmediatamente después del trabajo de parto , ya que ambos seres vivos como la madre -hijo permanecen juntos es así que el apoyo para iniciar con la lactancia materna se considera importante después del nacimiento del niño(a); a partir de entonces, recibir apoyo continuo en la comunidad es particularmente lograr el éxito de la lactancia materna en tiempos de pandemia. ⁹

Por todo lo expuesto, es que se consideró la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022?

Se demuestra que la relevancia del presente estudio se fundamentó en que los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia de SARS-COV-2; ante la sospecha del contagio si presenta la infección debe de seguir amamantando con las debidas precauciones con el niño o niña; estos incluyen usar una mascarilla, la constante lavado de manos con jabón y agua o en todo caso desinfectante con el alcohol antes y después de tocar al niño (a), limpiar y desinfectar de manera diaria las superficies y lavarse las mamas antes de cada amamantamiento; así continúe amamantando al niño o niña si tiene COVID-19 u otro tipo de enfermedad, es así que se convierte de gran importancia la

leche materna, ya que fortalece el sistema inmunológico de su bebé y sus anticuerpos se transmiten por la de la leche materna, ayudándolo a combatir infecciones.

La justificación teórica del presente estudio permitió afianzar los conocimientos científicos acerca factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia SARS-COV-2; siendo absolutamente necesario para concientizar a las madres para lograr el cumplimiento de la efectividad del amamantamiento exclusivo en un 99%; que es una iniciativa de la OMS y la UNICEF; por el motivo que la leche humana proporciona anticuerpos que protegen contra muchas infecciones, debido a que los factores bioactivos en la leche materna sirve para luchar contra la infección por el COVID-19, reforzando el sistema inmunológico; asimismo, fue basado en las teoría de la adopción del rol materna que tiene como autora a Ramona Mercer.

La justificación práctica del estudio fue de suma relevancia y esencial para la praxis en las madres de bebés inferior de los de 6 meses ; donde se identificaron las debilidades del abandono de la LME; se logró contrarrestar su abandono durante la pandemia del COVID-19, mediante la promoción y educación para la salud por los licenciados de enfermería que brindaron atención de primera línea; ya que hasta el día de hoy , no se ha logró identificar la transmisión de virus SARS-COV-2 activo (virus causal de infección de coronavirus) por intermedio de la leche materna, al contrario se evidenció que reduce la mortalidad neonatal al momento de iniciar la lactancia dentro de la primera instancia de vida del niño.

La justificación metodológica del estudio, trata que se utilizó como marco de referencia para futuras investigaciones similares con temática abordada en cuanto a la situación problemática, estudios previos, bases teóricas y su metodología; asimismo, con el instrumento validado y netamente confiable.

Teniendo como objetivo general, Determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progresos de Lima- Perú, 2022;

siendo los objetivos específicos: Identificar la asociación entre los factores sociodemográficos y el abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022; Identificar la asociación entre los factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022; Identificar la asociación entre los factores psicológicos y abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022; e Identificar la asociación entre los factores del sistema de salud y el abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022.

Del mismo modo se procedió a plantear la hipótesis general.

H₁: Existe factores sociodemográficos, biológicos, psicológicos y del sistema de salud que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progresos de Lima- Perú, 2022.

H₀: Existen factores sociodemográficos, biológicos, psicológicos y del sistema de salud que no se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progresos de Lima- Perú, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

La revisión de estudios nacionales relacionados al tema, fueron:

Villareal V, Dorila M, Sifuentes A; en el 2020, identificó "factores asociados con la abstención de la lactancia materna exclusiva entre las madres que asistieron a los establecimientos de salud en Lima central durante la pandemia del SARS-COV-2"; como métodos de investigación se utilizan métodos cuantitativos, descriptivos y transversales; y como muestra se consideraron a 140 madres. Los resultados indicaron que la edad materna fue 27 años, 58.6% secundaria, 74.3% casadas y 46.4% manifestó haberle dado de lactar por los 6 meses. Las conclusiones fueron los factores asociados al abandono por asistencia a 6 controles prenatales, el uso de fórmulas lácteas. ¹⁰

Ortega M, Castillo E, Reyes C; en el 2020, en su estudio, tuvo como objetivo identificar "factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en la ciudad de Huara durante la pandemia del SARS-COV-2"; el método de investigación fue un método cuantitativo utilizando métodos descriptivos y transversales; 177 madres fueron incluidas en el estudio. La edad materna fue de 27 años, el 55,5% de los niños fueron amamantados en los primeros momentos de vida, el 38,6% no fueron amamantados, el 52,3% tenían buena experiencia de lactancia, el 84,1% recibieron LME y el 97,7% se alimentaron con leche artificial. Las conclusiones fueron que los factores socioeconómicos y culturales no tuvieron ninguna relación al abandono de la LME y el factor biológico sí se relacionó. ¹¹

Solís M, et al; en el 2019, en su estudio tuvo el objetivo de determinar los "factores asociados al abandono al comienzo de la lactancia materna exclusiva del hospital Nacional Docente Madre Niño, San Bartolomé", durante la pandemia del SARS-COV-2; metodología cuantitativa, descriptiva y con un corte transversal; donde la muestra fue de 191 madres. Los resultados obtenidos fueron el factor sociocultural 55%, factor Institucional 60%, y factor obstétrico y neonatal. Las conclusiones fueron que el abandono se asoció con la ocupación estudiante, deforman mamas y lactancia materna

precoz; demostrando que no se encontró asociación neonatal al momento de comenzar la lactancia materna. ¹²

Niquén L; en el 2019, su estudio tuvo como objetivo identificar “factores asociados al abandono temprano de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque de Lambayeque durante la pandemia del SARS-COV-2, su abordaje fue cuantitativo utilizando un enfoque descriptivo y transversal; la muestra fue de 60 madres lactantes. Los resultados fueron un 77.3% que a veces no brinda la lactancia materna a su niño, se da por la edad de la madre 50%; asimismo el 69.7% no amamanta a su niño (a) por temas de trabajo; donde uno de los factores son cambios físicos en pezones 53%, el 60.6% creen que las diferentes infusiones intervienen para bien. Las conclusiones fueron que el motivo de abandonar la LME son factores propios de la madre, sociales, culturales y psicológicos. ¹³

Mecedo A; en el 2019, en su buscó identificar “factores que inciden en el abandono de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Leoncio Prado de la provincia de Tacna durante la pandemia del COVID-19”; Métodos cuantitativos, trabajo metodológico que describe métodos y secciones transversales; consta de 47 madres lactantes. Donde se obtuvo como resultados que el 77% abandonaron la LME. Las conclusiones del estudio fueron factores socioeconómicos, biológicos y psicológicos. ¹⁴

Pisfil A, Ramírez K; en el 2019, en su investigación tuvo como objetivo identificar “factores asociados con el retiro temprano de la lactancia materna exclusiva en mujeres Lambayeque durante la pandemia del SARS-COV-2”; el método fue cuantitativo, descriptivo y transversal y se tomaron muestras de 687 madres. Los resultados mostraron que la mayoría de las madres eran de zonas urbanas, el 81 por ciento, el 76 por ciento de los niños de 21 a 40 años, y el 85 por ciento de los niños de 1 a 3 años. Los hallazgos fueron el número de hijos, la edad y el lugar de residencia, que fueron factores sociodemográficos. ¹⁵

La revisión de estudios relacionados al tema a nivel internacional, fueron:

Blanco A, Alvarez J, Yasell L, Monet D; en el 2022, en su estudio presentó como objetivo de determinar los “Factores relacionados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en madres que asisten al Policlínico Ramon López Peña de Cuba durante la pandemia del SARS-COV-2”; la metodología trabajada fue de enfoque cuantitativo, con un método descriptivo y de corte transversal; la muestra de 53 madres. Los resultados fueron que la edad materna es 25 años, 60.4% trabajaban y no tienen tiempo y 69.8% estaban casadas; 62.3% eran primíparas, 55% tenían otros hijos y habían lactado antes. Las conclusiones fueron que factores fueron bajo peso al nacer, estos pueden afectar la duración y tiempo de la lactancia exclusiva.¹⁶

Pozo C, Nazate Z, Villareal M; en el 2022, en su estudio tuvo el objetivo de determinar los “Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud San Gabriel de Ecuador durante la pandemia del SARS-COV-2”; metodología cuantitativa, descriptiva y con un corte transversal; la muestra de 150 madres. Los resultados fueron edad materna 28 años; 55% abandonan precozmente la LME por desconocimiento de la importancia y beneficios, siendo el factor con mayor porcentaje de interrupción de la LM la ocupación, 38% estudian y 31% trabajan, considerándose el mayor problema para la interrupción temprana de la LM. Las conclusiones fueron que los factores que más se asocian al abandono son personales, biológicos y sociales.¹⁷

Santana C, González G, Gómez M, Dimas B, Bobadilla M, González K; en el 2022, en su estudio tuvo como objetivo determinar “factores de riesgo para la abstinencia de la lactancia materna en hospitales del Estado de México durante la pandemia del SARS-COV-2”; métodos cuantitativos, descriptivos y transversales; datos de 5094 muestras maternas. Como resultado, el 100% de las mujeres recibieron capacitación sobre lactancia materna y compañeros de habitación. Las conclusiones fueron que los factores de riesgo, conservar, al igual que concientizar y motivar a la madre que brinde lactancia materna hasta los seis meses.¹⁸

Navarro R, et al; en el 2021, en su estudio tuvo el objetivo de determinar los “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva los primeros seis meses de vida del lactante en una institución de primer nivel de atención en Aguascalientes de México en pandemia del SARS-COV-2”; metodología cuantitativa, de manera descriptiva y transversal; con una muestra de 98 madres. Los resultados fueron que las madres son las encargadas de continuar con el amamantamiento 45%, propias del lactante 56% y antecedentes médicos 39%, que recalcan la falta de información por parte de los enfermos 54%, escasez de tiempo 55%. Las conclusiones fueron que la principal causa del abandono de madres lactantes es la poca comunicación por parte del personal de salud. ¹⁹

Villaruel R, Chingal G; en el 2022, en su estudio presentó como objetivo determinar los “Factores determinantes del abandono temprano de la lactancia materna exclusiva en mujeres trabajadoras de Ecuador durante la pandemia del SARS-COV-2”; la metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo, con un método descriptivo y con un corte transversal; con una muestra compuesta de 50 madres. Los resultados detallaron que el 39.6% dieron una LME; asimismo, fueron fisiológicos 47.1%, socioeconómicos 63.3%, culturales 57.2% y psicológicos 54.4%. Las conclusiones del estudio fueron que los factores que están por intermedio son los factores demográficos, socioeconómicos, culturales y fisiológicos. ²⁰

La fundamentación de la base teórica según la OMS es la situación en que un lactante recibe únicamente leche materna de su madre los primeros 6 meses y de tal manera que no se debe brindar ningún otro líquido con la única excepción de algunos medicamentos líquidos o que contengan vitaminas, minerales, suplementos o medicamentos; es decir, las tasas de LME durante las últimas dos décadas han ido en aumento, pero aun así queda un inmenso camino para alcanzar la cobertura mundial del 100%. ²¹

Un estudio realizado en Ginebra refiere que la nutrición adecuada en la primera infancia, es de suma importancia garantizar el crecimiento, salud y al igual que el desarrollo de los niños en todo su potencial; asimismo, se ha

reconocido en todo el mundo que la lactancia materna para un niño en la base en su crecimiento, también brindan beneficios económicos y sociales a la madre, la familia y al sistema de salud.²²

El estudio realizado en Taiwán consideró que algunos de los principales factores que afectaron la lactancia materna natural y la duración , fueron problemas de los siguientes; como dolor en los pezones ,el pensamiento de que produce leche inadecuada y barreras sociales como el empleo, la duración de la licencia por maternidad, conocimiento inadecuado, falta de apoyo por su entorno y social que va de la mano con la falta de orientación y aliento por los mismos profesionales de la salud; aquí es donde la publicidad de fórmulas infantiles que anima a las madres a optar por el uso del chupete y la alimentación con biberón.²³

Según, la OMS y UNICEF recomendaron a las madres amamantar solo con leche materna durante los primeros 6 meses de vida, en lugar de abandonar la LME a partir de los 4 a 6 meses; aunque conlleva numerosos beneficios, muchos estudios se centran en el "dilema del destete" en los países en desarrollo, que implica elegir entre los efectos protectores contra enfermedades infecciosas y la (teórica) leche materna insuficiente, para satisfacer necesidades energéticas y micronutrientes de los lactantes después de los 4 meses de edad; sin embargo, el abandono de la lactancia es una estimación de la proporción de lactantes alimentados exclusivamente con leche materna en riesgo de deficiencias nutricionales muy específicas.²⁴

Los estudios realizados en Estados Unidos, la leche materna está compuesta y específica de la especie y es superior a cualquier otro sustituto de la leche materna y también se supone que es el alimento primordial por excelencia para el lactante del primer día hasta cumplir los 6 meses de vida del niño(a), asegurando un crecimiento y desarrollo de manera adecuada; es decir, durante la alimentación; la leche humana contiene varios factores como inmunoglobulina, linfocitos T, enzimas como lisozimas, fagocitos, entre otros; rica y sinnúmero de proteínas, azúcares, vitaminas y minerales; asimismo, los componentes bioactivos, las enzimas y las células vivas.²⁵

Por otro lado, los estudios realizados en lugar de Nueva York en Estado Unidos , se demuestra que la leche materna tienen características puntuales que define como aquella leche única que contiene concentraciones de proteínas, grasas, carbohidratos, entre otras vitaminas y minerales, que fortalecen de manera satisfactoria el sistema inmunológico; asimismo, hay tres fases de la leche, a saber, calostro considerado la parte más importante, leche de transición un poco más líquida y leche madura que la leche más espesa, cada una con características distintas a la leche humana.²⁶

Los estudios realizados en Chile ,determina que uno de las principales líquidos es el calostro ya que es la leche con la que se inicia sintetiza el seno inmediatamente después del nacimiento, líquido espeso y blanquecino amarillento llamado calostro (betacaroteno), es considerado un precursor de la vitamina A es la encargada de brindar protección contra enfermedades infecciosas y así también para el desarrollo temprana edad de la retina; rica en nutrientes y la inmunoglobulinas IgA; es decir, IgA protege el sistema inmunológico del bebé al identificar y destruir objetos extraños como bacterias y virus.²⁷

La leche de transición es usado para describir el período post calostrado (7 a 21 días después del parto), cuando la composición de la leche cambia más lentamente que en los primeros días posteriores al parto; el contenido de la leche natural presenta altos niveles de grasa, la presencia de lactosa, vitaminas hidrosolubles, pero niveles más bajos de inmunoglobulinas; donde puede notar y observar que los senos se vuelve de mayor tamaño ,llenos y cálidos; por lo tanto, la leche de transición por lo general dura dos semana.²⁸

Le da un descanso al sistema digestivo; cuando llega toda la leche (por lo general, tres o cuatro días después del parto), tiene más azúcar y volumen que el calostro; de nuevo, siendo justo lo que necesita su bebé; se demuestra en estudios que se realizó en Ecuador donde llegaron a conclusión que la leche materna protege contra alergias y eccema; si hay antecedentes de este tipo en su familia, especialmente es beneficioso amamantar ya que estimulan una reacción alérgica.²⁹

Además, causa menos malestar estomacal, alteración en las deposiciones que la fórmula; ya que la explicación de la leche materna es muy fácil de descomponer para el cuerpo de su bebé; por ende, esto disminuye problemas digestivos; reduce el alto riesgo gastroenteritis, neumonía, resfriados ,infecciones respiratorias ocasionadas por el virus SARS-COV-2 tiene una incidencia de que reduce el contagio y las complicaciones en los bebés amamantados según estudios en nutrición infantil a nivel internacional.³⁰

Puede hacer que su bebé sea más inteligente; elevan los puntajes de un coeficiente intelectual, se cree que los ácidos grasos en la leche humana son los estimulantes del cerebro; también tienen menos probabilidades de ser obesos en el futuro, porque a diferencia de dar brindar leche artificial, tiene muchos componentes químicos, produce en algunos casos estreñimiento alteración en cuanto a su peso y talla para la edad.³¹

Los últimos estudios definen la lactancia materna exclusiva tiene grandes beneficios para las madres; ya que se demostró con las evidencias que tiene menor riesgo de producir cáncer de mama, de ovario y otras enfermedades ; mientras que también ayuda con la pérdida de peso después del embarazo debido a que en la producción de leche quema alrededor de 300 a 500 calorías diarias, de una manera netamente natural y saludable; es decir, lentamente y sin hacer dieta; útero se reduce al tamaño que tenía antes del embarazo; reduce riesgo de osteoporosis; de depresión posparto; retrasa la menstruación; brinda alguna protección anticonceptiva natural (puede evitar que ovules), fortalece la interacción de madre-hijo y ahorra dinero.³²

Los factores asociados al abandono de LME durante pandemia; primeramente, vamos a definir qué es lo que se entiende por un abandono, el cual es cese de actividad por disponibilidad de la persona en que se desatiende sus deberes y/o intereses personales, profesionales y necesidades biológicas, quiere decir que desempeñarse de sus actividades; asimismo, el abandono socioeconómico, biológico, psicológico y así mismo del sistema de salud.³³

Asimismo, se consideraron como abandono de la lactancia materna exclusiva a la interrupción o suspensión de la leche materna durante el proceso de lactancia, donde la madre toma la decisión de brindar otro tipo de alimentación al bebé antes de los seis meses ; esto se dieron por una serie de razones que contribuyen a la decisión de una madre de dejar de amamantar exclusivamente; por lo tanto, la madre tiene la potestad de decidir si abandonar la lactancia materna o caso contrario puede aumentar la probabilidad que su hijo continúe amamantando tiempo extraordinario a lo recomendado para su salud y desarrollo.³⁴

En los últimos tiempos de pandemia provocadas por la COVID-19 (SARS-COV-2), se observa factores implicados en dejar de dar la lactancia materna exclusiva, estos factores pueden ser algunas de los signos que presentaban en una persona para determinar resultados del amamantamiento, por lo tanto, por esos motivos existen factores que predisponen condicionar a la madre al abandono de la práctica de realizar el amamantamiento directo.³⁵

Asimismo, en los tiempos de la pandemia del COVID-19 o SARS-COV-2; las madres de los niños menores de 6 meses a menudo se encuentran en la disyuntiva de que ante el contagio del coronavirus de las madres será necesario dejar o dar lactancia materna exclusiva (LME), por el temor de hacerles daños a su menor hijo o hija; sin embargo, se sabe que la leche materna no es contagiosa, solo que las madres deben de tener cuidado de darles una lactancia segura, aplicando ellas una conciencia preventiva.³⁶

Los factores sociodemográficos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante la pandemia SARS-COV-2; son las condiciones de carácter externo que tienen una relación directamente con la ocupación de la persona, la condición socioeconómica, ya sea privada o familiar; depende de cuántos ingresos tenga y si cuenta con un trabajo; ya que estos puntos se consideraron muy importantes para lograr identificar el éxito o el abandono de las madres lactantes que demuestran el bienestar del niño y de la madre; a continuación, se describen brevemente las condiciones del abandono como son el apoyo de la pareja (confianza, apoyo moral,

tranquilidad y seguridad), apoyo familiar de manera física y emocional contribuye al amamantamiento, la condición económica les conduce a salir a trabajar y olvidarse de dar LME, y ocupación laboral quienes les dejan en manos de terceras personas.³⁷

Los factores biológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante la pandemia SARS-COV-2; están ligados a la fisiología del organismo, salud física, y constitución orgánica; es decir, se refiere a las situaciones físicas o fisiológicas de la madre que ocasiona el abandono de la LME, y la falta de producción de leche en la madres; por el tipo de parto (vaginal o cesárea), la primera se inicia a la primera hora en cambio la segunda se retrasa según restablecimiento; dejar dar de lactar por problemas del seno materno (heridas en la areola y pezones), por dolor, grietas, ingurgitación; asimismo, debido a causas como mastitis; también pueden deberse a enfermedades de la madre como VIH, herpes simple activa, tener cáncer; y ser primíparas que tienen dificultades para lactar.³⁸

Los factores psicológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante la pandemia SARS-COV-2; se dieron mayormente por motivos en que las madres presentan problemas emocionales que van a conllevar a por ser primerizas están en el borde del abandono de la lactancia temor a perder la figura durante el embarazo y posteriormente el dar el amamantamiento por las creencias de la deformación de sus senos; asimismo, debido a los problemas emocionales después del parto muchas presentan el temor y miedo a contagiar el virus por la lactancia materna y no producir la porción necesaria de leche para sus hijos.³⁹

En cuanto a los factores del sistema de salud asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante la pandemia SARS-COV-2; en este aspecto va a depender del establecimiento de salud donde acuden para ser atendidos durante su período de embarazo, los controles que se realizan mediante crecimiento y desarrollo ,si llegan a recibir educación, en cuanto a la promoción de la salud por medio de proveedores de atención como son los enfermeros; si son orientados o informados de manera precisa y eficiente

,para que así tengan claro acerca de los beneficios en sus progenitores; en cuanto las madres sin conocimiento no son conscientes del daño que va producir en sus hijos. ⁴⁰

Asimismo, se aplicará la teoría de adopción del rol maternal según

Ramona Mercer ya que nos menciona que las madres deben estar en contacto directo con sus hijos logrando un apego para una buena interacción y desarrollo; es así que una madre adquiere experiencias en el cuidado que le brinda a su hijo(a); la lactancia materna debe ser por leche materna exclusiva y no ser cambiada por otro líquido .También nos especifica que los factores maternos son edad, relación madre-padre y algunas características del mismo lactante que fortalece la capacidad innata de su personalidad. Sin embargo los últimos estudios realizados en países desarrollados y actualizados nos demuestran a través de artículos científicos que en estos tiempos la lactancia materna exclusiva a evoluciona de la manera que nadie nunca lo imaginó ,es así que ahora el apego de madre-hijo es depende de la condición de salud que se encuentra la madre y el hijo , ya que si presenta resultados positivos a SARS-COV-2 y con síntomas graves ,se va ver afectado ese acercamiento de madre -hijo por un largo tiempo, pero si la madre se encuentra con síntomas leves pues no será mucho tiempo el alejamiento porque ella misma puede acercarse a su hijo y darle de lactar sin problema alguno.⁴¹

Dimensión 1: Factores sociodemográficos: es investigar la asociación entre la LME y el nivel educativo, los ingresos familiares, el estado civil, la exposición a los medios que puede tener como impacto de las intervenciones de cambio de comportamiento (SBC) que están dirigidas a mejorar la ideación positiva hacia la práctica al realizar la lactancia materna exclusiva.⁴²

Dimensión 2: Factores biológicos: el amamantamiento debe ser hasta los seis primeros meses de vida, por más que se presenten factores que pueden llevar al abandono, tales como la falta o escasa producción de leche, alteraciones en los pezones y dolores al momento de amamantar y como es el estado de salud de la madre. ⁴³

Dimensión 3: Factores psicológicos: este factor conlleva a una alteración emocional en la madre, al no saber acerca del comportamiento del virus en la leche materna, el confinamiento, el miedo, el estrés que se creaba en los hogares, la falta de ayuda del entorno es así que se convirtió en una de las causas del abandono al momento de realizar el amamantamiento. ⁴⁴

Dimensión 4: Factores del sistema de salud: debido a la pandemia este factor se vio muy afectado ya que el personal de salud dejó de atender y de realizar el seguimiento a madres lactantes; por el motivo de no querer contagiar a la madre y al hijo, pues debido a ello no estaban informadas y orientadas para tener una buena lactancia materna. ⁴⁵

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue básica, puesto que buscó comprender los aspectos fundamentales de los hechos observables o de las relaciones que se presentaron. ⁴⁷

Fue de enfoque cuantitativo, dado que está determinado a un proceso que incluye el recojo de data numérica, facilitando la obtención de los hallazgos o resultados relacionados a los objetivos propuestos en el estudio. ⁴⁷

Asimismo, también aquel nivel fue descriptivo-transversal, descriptivo porque se manejó y se facilitó la identificación en personas o grupos, a través de parámetros constituidos y de corte transversal, debido a que obtuvo la información en un momento determinado y no en diferentes periodos. ⁴⁸

3.1.2. Diseño de investigación

El diseño de investigación se realiza de forma no experimental, porque el investigador no hace nada con las variables, sino que se basa únicamente en la observación de sucesos, sucesos o hechos, asimismo de nivel correlacional por que determinó la relación entre los factores sociodemográficos, biológicos, psicológicos y del sistema de salud y la negativa a la lactancia materna exclusiva durante una pandemia. ⁴⁸

3.2. Variables y Operacionalización

Variable 1: Factores asociados: sociodemográficos, biológicos, psicológicos y sistema de salud.

Definición conceptual: Se denominó aquellas situaciones o eventos que influenciaron de forma negativa a un resultado o factor que puede

aumentar esa posibilidad de la ocurrencia de un suceso inesperado; es decir, los factores de riesgo asociados al abandono estaban denominados a todos aquellos aspectos o situaciones que pueden alterar de manera negativa en la duración de la lactancia materna exclusiva.⁴⁹

Definición operacional. Son todos aquellos factores que estuvieron estrechamente relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2, según las dimensiones factores sociodemográficos, factores biológicos, factores psicológicos y factores del sistema de salud; y medidos mediante un cuestionario.⁵⁰

Indicadores: Dimensiones como factores sociodemográficos, biológicos, psicológicos y sistema de salud.

Escala de Medición: Nominal y ordinal

Variable 2: Abandono de la lactancia materna exclusiva.

Definición conceptual: Situación en el que la madre decide interrumpir la leche materna exclusiva a su hijo los primeros 6 meses
23

Definición operacional: Son todas aquellas madres que decidieron dejar la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2, según dimensión abandono de la lactancia materna exclusiva.²³

Indicador: Brindo LME en tiempos de pandemia.

Escala de Medición: Dicotómica

3.3.Población muestra y muestreo

3.3.1 La Población: estuvo conformada por 53 madres de bebés que abandonaron la LME durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022.

Criterios de inclusión:

- Madres de bebés menores de 6 meses que abandonaron la LME durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima.
- Madres que abandonaron la LME y participaron en el presente estudio de forma voluntaria dando su firma del consentimiento informado.
- Madres que abandonaron la LME y que pertenecía su atención en el Centro de Salud El Progreso Lima.

Criterios de exclusión:

- Madres que tenían bebés mayores de 6 meses de edad y brindaban LME.
- Madres que su atención no pertenecía al Centro de Salud El Progreso.
- Madres que no participaron de forma voluntaria o sin firmar el consentimiento informado

3.3.2 Muestreo no probabilístico por conveniencia e intencional.

3.3.3 Muestra fue la misma de la población de 53 madres que abandonaron la LME, aquella quedó conformada así por ser pequeña o finita.

3.3.4 Unidad de análisis: Madres lactantes

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica considerada para este estudio fue la encuesta y como instrumento que se utilizó: El cuestionario acerca de los “Factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva” diseñado y aplicado por Arteaga ⁵¹ Así mismo adaptada por Herbay Román Ruth María y Huerta Barroso Stephanie del Rosario , titulado: Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022 de la Universidad Cesar Vallejo ; el cual consta de 22 ítems; cuyas dimensiones son factores sociodemográficos (06 ítems), factores biológicos (05 ítems), factores psicológicos (06 ítems) , factores del sistema de salud (04 ítems).

Validez

Para validar el instrumento se utilizó el apoyo de los siguientes jueces de expertos siendo especialistas en el tema de investigación.

Tabla 1. Opinión de la aplicación de instrumento por expertos.

N°	Jueces	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Aplicable
1	Mg. Oros Lobatón Diocesana Eliana	100%	100%	100%	Si
2	Lic. Palma Méndez Fabiola Giovanna	100%	100%	100%	Si
3	Lic. Mori Ramírez Katty América	100%	100%	100%	Si

Fuente: Elaboración Propia Lima-Perú, 2022.

Tabla 2. Validez por Juicio de Expertos mediante la prueba Binomial

Prueba binomial							
Apellidos y nombres de los jueces expertos	Categoría	N	Prop. Observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)	Decisión	
Juez 1	Grupo	Sí	21	1,00	,50	,000	Significativo
	Total		21				
Juez 2	Grupo	Sí	21	1,00	,50	,000	Significativo
	Total		21				
Juez 3	Grupo	Sí	21	1,00	,50	,000	Significativo
	Total		21				
p. promedio						,000	

Fuente: Elaboración Propia Lima-Perú, 2022.

Confiabilidad

Esto se ejecutó mediante la prueba piloto de 30 madres que abandonaron LME durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022; que tuvo un valor de Kuder Richardson para las tres dimensiones ultimas de ,700 y para la primera dimensión Alpha de Cronbach de por lo que demostró que el instrumento tiene una validez confiable.

Tabla 3. Confiabilidad (Kuder Richardson-20)

Estadísticas de fiabilidad		
Kuder Richarson-20	Kuder Richardson-20 basada en elementos estandarizados	N de elementos
,834	,829	21

Fuente: Elaboración Propia Lima-Perú, 2022.

3.5.Procedimientos

Para llevar a cabo el procedimiento de recolección de datos a las madres participantes del estudio; primero, se logró aprobar el proyecto de estudio por la Universidad César Vallejo, está a su vez nos otorgó una carta de presentación direccionada a la directora del Centro de Salud El Progreso de Lima, para que firme la autorización del trabajo de campo; segundo, se coordinó con las madres que abandonaron LME ,para así llegar a establecer el cronograma de recolección de datos; y tercero, se captó a las madres para realizar el trabajo de campo previa firma del consentimiento informado sin antes haber explicado acerca del trabajo con fines de estudio.

3.6.Método de análisis de datos

Después de haber recaudado los datos estos fueron procesados con el apoyo de los programas estadísticos de Microsoft Excel 2019 y SPSS versión 26.0; los cuales llegaron a ser analizados y reportados en gráficos y tablas; para últimamente ser utilizados en la discusión en base a los estudios previos y la base teórica; asimismo, para determinar la asociación se utilizó la herramienta estadística el Coeficiente de Correlación de Spearman).

3.7.Aspectos éticos

En base a las consideraciones éticas se trabajó tomando en cuenta la autorización del Comité de Ética de la Universidad César Vallejo; así como poder contar con la firma de autorización de la directora del Centro de Salud el Progreso de Lima; y la firma voluntaria del consentimiento informado de las madres.

Asimismo, se tomó en cuenta los cinco principios universales:

Respeto a las personas: Es cuando unas personas pertenecientes al trabajo de investigación serán tratados como seres autónomos,

accediéndonos a tomar sus propias y únicas decisiones, en donde se tomó en cuenta las observaciones y opiniones de cada participante.

Beneficencia, no maleficencia: Los aspectos bioéticos en la obligación moral que vio reflejado en una persona bien a otros y el principio de no maleficencia, es no hacer ningún daño a los participantes protegiendo sus datos.

Autonomía: El estudio se ejecutó mediante un previo permiso y consentimiento de los participantes, la información obtenida fue de carácter confidencial.

Justicia: La investigación se resolvió de manera equitativa sin discriminación.

Honestidad: En la recolección de datos se respondieron con la verdad desde inicio a fin.

IV. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados dados por parte de las madres que abandonaron LME del Centro de Salud El Progreso situado en Lima.

Tabla 4. Factores asociación al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima - Perú, 2022.

Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación (Rho de Spearman)	Grados de libertad (gl)
Factores sociodemográficos	,611	1
Factores biológicos	,819	1
Factores psicológicos	,610	1
Factores de sistema de salud	,126	1

Fuente: Elaboración propia Lima,2022

Tabla 4, los resultados precisan que existe una correlación positiva media ($Rho=0,611$) en la dimensión de factores sociodemográficos; asimismo, existe una gran correlación significativa positiva alta ($Rho=0,819$) en la dimensión de factores biológicos, además, se encontró una correlación significativa positiva media ($Rho=0,610$) en la dimensión de factores psicológicos; y, por último, existe una correlación significativa positiva baja ($Rho=0,126$) en la dimensión de factores de sistema de salud.

Tabla 5: Factores sociodemográficos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2.

		Abandono de LME		Coeficiente de Correlación (Rho de Spearman)	Grados de libertad (gl)
		N	%		
Edad	Menor a 17 años	8	15.1%	,386	1
	De 18 a 34 años	38	71,1%		
	De 35 a más años	7	13.2%		
Estado Civil	Soltera	17	32.1%	,489	1
	Casada	18	34.0%		
	Conviviente	18	34.0%		
Zona de residencia	Rural	42	79.2%	-,057	1
	Urbano	3	5.7%		
	Urbano Marginal	8	15.1%		
Nivel educativo	Sin estudios	10	18,9%	,507	1
	Primaria	6	11.3%		
	Secundaria	23	43.4%		
	Superior	16	26.4%		
Ocupación	Ama de casa	49	92.5%	,229	1
	Trabajador dependiente	1	1.9%		
	Trabajador independiente	3	5.7%		
Ingreso mensual	Menor a sueldo básico S/.1,025	41	77.4%	,201	1
	Sueldo básico S/.1,025	5	9.4%		
	Mayor a S/.1,025	7	13.2%		

Fuente: Elaboración propia Lima-Perú, 2022.

En la Tabla 5, nos explica en base al objetivo específico 1, el factor edad presentó relación positiva considerable (Rho=0,386), en donde el 71.7% de

madres que abandonaron la lactancia se conformaba de 18 a 34 años. Asimismo, el factor estado civil presenta relación positiva considerable ($Rho=0,489$), en donde el 32.1% de las madres que abandonaron la lactancia materna eran solteras. También, el factor zona de residencia presenta relación positiva muy fuerte ($Rho= -0,057$), en donde el 79.2% de madres que dieron de lactar viven en zona rural.

Adicionalmente, el factor nivel educativo presentó relación positiva considerable ($Rho=0,507$), en donde el 43.4% de madres que abandonaron la lactancia materna tenían nivel secundario y el otro 26.4% nivel superior. Además, en el factor ocupación presenta relación positiva muy fuerte ($Rho=0,229$); en donde el 92.5% de madres que dejaron de lactar fueron ama de casa. Por último, el factor ingreso mensual presenta relación positiva considerable ($Rho=0,201$), en donde el 77.4%.

Tabla 6: Factores biológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2.

Abandono de LME				Coeficiente de Correlación (Rho de Spearman)	Grados de libertad (gl)
		N	%		
Método de parto	Vaginal	36	67.9%	,363	1
	Cesárea	17	32.1%		
La poca producción de leche, ¿impidió continuar con la lactancia materna durante la pandemia del SARS-COV-2?	Sí	39	73.6%	,209	1
	No	14	26.4%		
¿Presento mastitis durante el tiempo que brindo lactancia materna exclusiva en tiempos de pandemia del SARS-COV-2?	Sí	27	50.9%	,537	1
	No	26	49.1%		
¿Ha tenido problemas con el pezón de su seno, el cual impido continuar con la lactancia materna exclusiva durante la pandemia del SARS-COV-2?	Sí	25	47.2%	,697	1
	No	28	52.8%		
¿El contagio por SARS-COV-2 impido la lactancia materna exclusiva?	Sí	26	49.1%	,802	1
	No	27	50.9%		

Fuente: Elaboración Propia Lima-Perú, 2022.

La tabla 6, nos detalla los resultados en base al objetivo específico 2, donde se demostró que el método de parto presenta relación positiva considerable ($Rho=0,363$), en donde el 67.9% de madres se alejaron de la lactancia materna manifestaron un método de parto fue vaginal. Asimismo, la producción de leche presenta relación positiva muy fuerte ($Rho=0.209$), en donde el 73.6% de madres que abandonaron la lactancia materna manifiestan que la causa fue la poca producción de leche.

Adicionalmente, el factor de mastitis en tiempos de pandemia del SARS-COV-2 presentó una relación positiva muy fuerte ($Rho=0,537$), en donde el 50.9% de las madres que abandonaron la lactancia materna presentaron mastitis durante el tiempo que brindó lactancia materna exclusiva en tiempos de pandemia del SARS-COV-2. Además, el factor problemas en el pezón presenta relación positiva considerable ($Rho=0,697$), en el dónde el 47.2% de las madres que abandonaron la lactancia materna han tenido problemas con el pezón de su seno, el cual impidió continuar con la lactancia materna exclusiva durante la pandemia del SARS-COV-2. Finalmente, el factor contagio de Covid-19 presenta relación positiva muy fuerte ($Rho=0,802$), en donde el 49.1% de las madres dejaron la lactancia materna manifestaron que el contagio de Covid-19 impidió la lactancia materna exclusiva.

Tabla 7: Factores psicológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2.

	Abandono de LME		Coeficiente de Correlación (Rho de Spearman)	Grados de libertad (gl)
	N	%		
¿El temor a contagiar a su bebé impidió la lactancia materna exclusiva durante la pandemia del SARS-COV-2?	Sí	30 56.6%	,488	1
	No	23 43.4%		
¿El temor a transmitir el virus a través de la leche materna interrumpió la lactancia exclusiva?	Sí	28 52.8%	,449	1
	No	25 47.2%		
¿La falta de apoyo emocional familiar durante la pandemia del SARS-COV-2 distrajo la lactancia materna?	Sí	40 75.5%	,453	1
	No	13 23.5%		
¿El estrés durante la pandemia del SARS-COV-2 interrumpió la lactancia materna exclusiva?	Sí	32 60.4%	,358	1
	No	21 38.6%		
¿El miedo que presento durante la pandemia del SARS-COV-2 interrumpió la lactancia materna exclusiva?	Sí	37 69.8%	,298	1
	No	16 30.2%		
¿La tristeza que presento durante la pandemia del SARS-COV-2 interrumpió la lactancia materna exclusiva?	Sí	39 73.6%	,348	1
	No	14 26.4%		

Fuente: Elaboración Propia Lima-Perú, 2022.

En la tabla 7, se logra observar los resultados del objetivo específico 3, es decir los factores psicológicos asociados al abandono de la lactancia materna, donde el 56.6% de las madres encuestadas manifestó temor a contagiar al bebe, el 52.8% de las encuestadas evidencio temor a transmitir el virus mediante la leche con un nivel alto de significancia $p=0,488$, indicando que existe correlación significativa entre ambas variables, el miedo presentado durante la pandemia que impidió la lactancia materna se presentó en el 50% de las madres y un nivel de significancia de 0,449 el cual indica correlación significativa, la falta de apoyo emocional con sus familias se presentó en el 75.5% de las madres encuestados y un nivel de significancia nula 0,453.

En tal sentido, el nivel de estrés asociado al abandono se presentó en el 60.4% de las madres, con significancia de 0,358, el cual indica que no hay relación entre estas variables, por último, el 73.6% manifestó haber experimentado tristeza que interrumpió la lactancia materna exclusiva, no existe grado de significancia entre las variables.

Tabla 8: Factores del sistema de salud asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2

	Abandono de LME		Coeficiente de Correlación (Rho de Spearman)	Grados de libertad (gl)	
	N	%			
¿No pudo acudir al establecimiento de salud para la consejería de lactancia materna exclusiva, debido a que no atendían por la pandemia del SARS-COV-2?	Sí	44	86.8%	,159	1
	No	9	13.2%		
¿Usted recibió alguna consejería acerca de la lactancia materna exclusiva por medio de la telecomunicación durante la pandemia del SARS-COV-2?	Sí	46	86.8%	,320	1
	No	7	13.2%		
¿No había profesionales de la salud que le brinde información sobre la lactancia materna exclusiva durante la pandemia del SARS-COV-2?	Sí	41	77.4%	-,084	1
	No	12	22.6%		
La inaccesibilidad en los horarios de atención en el establecimiento de salud durante la pandemia, ¿fue una limitación para acudir a su controles y consejerías sobre lactancia materna exclusiva?	Sí	43	81.1%	,182	1
	No	10	18.9%		

Fuente: Elaboración Propia Lima-Perú, 2022.

En la tabla 8, los resultados responde al objetivo específico 4, y de acuerdo a ello, se observaron los factores del sistema de salud asociados al abandono de lactancia materna, donde el 86.6% manifestó que no pudo

asistir a un establecimiento debido a que no había atención, el 86.8% sostiene que no recibió ninguna consejería respecto al tema durante la pandemia, el 77.4% sostiene que durante la pandemia no hubo profesionales y el 81.1% manifiesta que los horarios de atención limitaban los controles y consejerías durante la pandemia. Sin embargo, respecto a las correlaciones se observa nivel de significancia alto, con un valor de 0,320 y 0,182 entre el indicador la inestabilidad en los horarios y el no acceso al centro de salud.

V. DISCUSIÓN

Al comenzar se encontró relación positiva entre el abandono de la lactancia materna exclusiva y los factores sociodemográficos de estado civil ($Rho=0.489$), nivel educativo ($Rho=0,507$), y edad ($Rho=0,386$), en donde el 71.7% de las madres que abandonaron la lactancia materna tenían entre 18 y 34 años de edad; lo cual se relaciona con el hallazgo Pisfil A, Ramírez K; en el 2019, señalando que existe predominancia del abandono de LME en un 76% en las mujeres que tienen entre los 21 y 40 años¹⁵. Asimismo, este estudio encontró relación positiva considerable entre el factor ingreso ($Rho=0,201$) y el abandono de LME, en donde el 66.7% tienen un ingreso menor a S/.1,025; lo cual se asocia directamente con lo hallado por Villaruel R, Chingal G; quienes indicaron que el 63% de las madres que interrumpen la lactancia por factores socioeconómicos²⁰.

De igual manera, se encontró una relación positiva muy fuerte entre el abandono de la lactancia materna exclusiva y los factores sociodemográficos de ocupación ($Rho=0,229$) y zona de residencia ($Rho=-0,057$). Esta realidad, se asocia directamente con los hallazgos del estudio de Mecedo A; en el 2019, quienes concluyen de los factores socioeconómicos que influyen de manera significativa en el abandono de la lactancia materna exclusiva son el estado civil ($p=0,008$), grado de instrucción ($p=0,008$), ocupación de la madre ($p=0,010$), ingreso económico familiar ($p=0,039$)¹⁴. Sin embargo, Ortega M, Castillo E, Reyes C; en el 2020 encontraron que los factores socioeconómicos no presentan ninguna relación al abandono de la lactancia materna exclusiva, señalando que las características de la lactancia materna varían de acuerdo a las características personales de la madre¹¹.

Por segunda instancia, se encontró que los factores biológicos que se tienen relación positiva considerable con abandono de la lactancia materna exclusiva en la pandemia SARS-COV-2 son el método de parto ($Rho=0.363$), en el dónde el 67.9% de aquellas madres indicaron que el método de parto fue el vaginal, dicha realidad también se refleja en la investigación de Villareal V, Dorila M, Sifuentes A; en el 2020, donde concluyeron que el tipo de parto vaginal tiene asociación significativa con el abandono de LME¹⁰.

De igual forma, se encontró relación positiva considerable entre los problemas de pezón y el abandono de LME ($Rho=0,697$), en el dónde el 50.9% de las madres que abandonaron la lactancia han tenido problemas con el pezón de su seno, el cual impidió continuar con la lactancia materna exclusiva; tenía una relación con el hallazgo de Niquén L; en el 2019; quien refiere que el 53% de las mujeres interrumpen la lactancia materna, debido a la aparición de cambios físicos en su pezón¹³. Además, en esta investigación se encontró relación positiva entre la producción de leche y el abandono de la lactancia materna ($Rho=0,209$), y contagio de Covid-19 $Rho=0,802$; dicha realidad se asocia indudablemente con el hallazgo de Ortega M, Castillo E, Reyes C 2020; quienes señalan que los factores biológicos de la madre se relaciona directamente con la lactancia materna exclusiva, la cual es esencial para garantizar un adecuado desarrollo físico del bebé, y la producción de defensas esenciales para afrontar las enfermedades¹¹.

Dentro de los resultados encontrados se demuestra que el factor psicológico, falta de apoyo emocional de la familia muestra un porcentaje de 75.5%, seguido el estrés como factor que interrumpe la lactancia el 60.4% de las madres, siendo el más elevado de esta dimensión y respecto la relación se encontró correlación baja de ,358. Este resultado se puede contrastar con el de Solís M, et al¹² quien encontró mediante su estudio que el 47,9% de las madres que abandonaron la lactancia materna presentaban alto nivel de estrés y la correlación fue de ,194 y ,040 lo que indica niveles bajos, aunque los porcentajes sean elevados. Blanco A, Alvarez J, Yasell L, Monet D¹⁶ encontró relación entre los factores psicológicos de (necesidad, motivación, percepción y miedo) con el abandono de lactancia materna con un valor de $p<0.05$.

Por otro lado, respecto a los factores asociado al sector salud, se demostró que el porcentaje más elevado de abandono de lactancia materna 86.8% fue la falta de consejería debido a la inasistencia a las postas por el covid-19,

seguido de la inaccesibilidad de los horarios para recibir las consejerías 81.1%, el 86.8% manifiesta que no había profesionales que brinden información y por último 86.8% no recibió ninguna consejería.

Estos resultados se contrastan con el estudio de Pozo, C, Nazate, Z, Villareal, M1 ¹⁷ puesto que menciona que la mitad de las mujeres evacuadas no poseen información necesaria a cerca de las ventajas y desventajas. Del mismo modo Santana et al. ¹⁸ mostró porcentaje elevado de desconocimiento sobre la lactancia materna exclusiva de un 67,2% de madres quienes se encontraban en estado de abandono.

VI. CONCLUSIONES

El factor biológico tiene un (RHO ,819) por la cual las madres abandonaron la lactancia materna es que tiene una relación positiva.

Estos factores sociodemográficos (RHO,611) se relacionaron, en la cual hallamos las relaciones positivas fuertes con el estado civil, nivel educativo y edad.

Con respecto a los factores biológicos (RHO,610) la correlación más significativa con la variable ALME, resultó ser con problemas con el pezón de su seno RHO= 0,697 y el contagio del SARS-COV-2, para ambos casos de demostró una correlación positiva muy fuerte.

Los factores psicológicos (RHO,126), más asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva fueron falta de apoyo emocional (RHO,453).

Finalmente, y en referencia a los factores de sistema de salud, la correlación más significativa fue la falta de consejería debido a la inasistencia del centro de salud (RHO,182).

.

VII. RECOMENDACIONES

Realizar un seguimiento y monitoreo a las madres que abandona la lactancia materna por los factores biológicos.

Realizar programas educativos, que informen con videos interactivos la importancia tanto para el bebé como para la madre, del debido proceso de lactancia materna exclusiva, y con profesionales capacitados.

Realizar visitas domiciliarias, con la finalidad de identificar debidamente una mastitis o algún problema similar, enseñando las posibles soluciones o tratamientos y lo que definitivamente no se debe realizar en estos casos.

En base a los factores psicológicos, se diseña la idea de promover el área de psicología del mismo centro médico y en caso no exista, implementar y mantener activa esa área, con profesionales que puedan ayudar a las madres.

Por último, y en referencia a los factores del sistema salud, las autoridades del centro de salud deben ser más estrictas para la evaluación y selección de los profesionales que ingresan a ser parte del personal.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Alimentación sana: Hábitos alimenticios y estado nutricional en adolescentes. Ginebra: OMS. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 03 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/ihqu>
2. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna durante la pandemia de Covid-19. Washington: OPS. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 03 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/tcae9a>
3. Ministerio de Salud del Perú. Somos lecheros – Promoción y apoyo a la lactancia materna. Lima: MINSA. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 03 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/a8dt6>
4. Agho K, Ahmed T, Fleming C, Dhami M, Miner Ch, Torome R, Ogbo F. Prácticas de lactancia materna entre madres adolescentes y factores asociados en Bangladesh (2004–2014). Sídney: Journal Nutrients. 13(02):01-21. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 03 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/7q3u3>
5. Kumar P, Mishra P, Srivastava Sh, Sinha D. ¿Qué predice el conocimiento de las prácticas de lactancia materna entre las adolescentes tardías? evidencia de un análisis transversal. Maharashtra: Journal Plos One Collection Social Psychiatry. 16(10):01-17. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 03 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/czyzz>
6. Organización Mundial de la Salud. Los beneficios increíbles de la lactancia materna – en la era del Covid-19. Ginebra: OMS. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 04 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/aqt8x>
7. Organización Mundial de la Salud. Preguntas frecuentes: Lactancia materna y Covid-19 para los trabajadores de la salud. Ginebra: OMS. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 04 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/tfjwx>
8. Lubbe W, Botha E, Vilen H, Reimers P. Lactancia materna durante la pandemia de Covid-19: Una revisión de la literatura para la práctica clínica.

Potchefstroom: International Breastfeeding Journal. 15(82):01-09. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 04 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/2zyqj>

9.Galindo N, Contreras N, Rojas A, Mancilla J. Lactancia materna y Covid-19. Ciudad de México: Gaceta Médica de México. 157(02):201-208. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 05 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/goh9l>

10.Villareal V, Dorila M, Sifuentes A. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Lima: Revista de la Facultad de Medicina Humana. 20(02):287-294. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 05 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/1dzvj>

11.Ortega M, Castillo E, Reyes C. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. Lima: Revista Cubana de Enfermería. 36(02):01-14. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 05 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/l57qf>

12.Solís M, Salazar E, Huamán R. Factores asociados al inicio de la lactancia materna precoz. Perú. Lima: Revista Perú Investig Matern Perinat. 7(2):31-6. [Artículo].2018. [Fecha de acceso: Setiembre- octubre 2019]. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/115>

13.Niquén L. Prevalencia y factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud de Reque. Pimentel: Universidad Señor de Sipán. [Tesis]. 2022. [Fecha de acceso: 05 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/9nal6>

14.Mecedo K. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del Centro de Salud Leoncio Prado. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 06 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/mwncdd>

15. Pisfil A, Ramírez K. Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en mujeres lambayecanas en el periodo 2019. Análisis de Endes. Lima: Universidad San Martín de Porres. [Tesis]. 2022. [Fecha de acceso: 06 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/n1deh>
16. Blanco A, Alvarez J, Yasell L, Monet D. Factores relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva. Santiago de Cuba: Revista Electrónica Medimay. 29(02):194-205. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 06 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/fnivf>
17. Pozo C, Nazate Z, Villareal M. Valoración educativa de los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud San Gabriel. Quito: Revista pedagógica de la Universidad de Cienfuegos. 18(S1):597-606. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 06 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/jth7i>
18. Santana C, González G, Gómez M, Dimas B, Bobadilla M, González K. Factores de riesgo para el abandono de la lactancia materna en un hospital del estado de México. Estado de México: Revista Multidisciplinaria Ciencia Latina. 06(01):2160-2169. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 06 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/s1f39>
19. Navarro M, Olivares P, Martínez M, Montoya M, Pérez K, Guzmán J. Razones del abandono de lactancia materna exclusiva los primeros seis meses de vida del lactante. Aguascalientes: Revista Matronas. 09(03):06-10. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 07 julio de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/ltzxw>
20. Villaruel R, Chingal G, Guerrón A. Abandono temprano de la lactancia materna. Factores determinantes en las mujeres trabajadoras de Ecuador. Quito: Universidad Central del Ecuador. [Tesis]. 2022. [Fecha de acceso: 07 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/39zVhW>

21. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna. Ginebra: OMS. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 08 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/J6n3pR>
22. Jama A, Gebreyesus H, Wubayehu T, Gebregyorgis T, Teweldemedhin M. Lactancia materna exclusiva para los primeros seis meses de vida y sus factores asociados entre niños de 6 a 24 meses de edad en distrito de Burao, Somalilandia. Aksum: International Breastfeeding Journal. 15(05):01-08. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 08 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/7Fml0Q>
23. Chang P, Li S, Yang H, Wang L, Weng C, Chen K, Chen W, Fan Sh. Factores asociados con el cese de la lactancia materna exclusiva a los 1 y 2 meses posparto en Taiwán. Tainan: International Breastfeeding Journal. 14(18):01-07. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 09 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/8JldgW>
24. Organización Mundial de la Salud. La OMS y el UNICEF advierten de que los países no están acabando con la comercialización nociva de los sucedáneos de la leche materna. Ambos organismos alientan a las mujeres a seguir amamantando durante la pandemia de Covid-19. Ginebra: OMS. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 09 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/wwV9ga>
25. Garwolińska D, Namieśnik J, Wasik A, Belka W. Química de la leche materna humana: Una revisión exhaustiva de la composición y el papel de los metabolitos de la leche en el desarrollo infantil: EE.UU. Journal of Agricultural and Food Chemistry. 66(45):11881–11896. [Artículo]. 2018. [Fecha de acceso: 10 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/iTHWup>
26. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna. Nueva York: Unicef. [Internet]. 2019. [Fecha de acceso: 10 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/KAI9PY>

27. López E. Estudio científico del contexto cultural de la lactancia materna. Santiago de Chile: Revista Pediatría Electrónica. 19(01):01-25. [Artículo]. 2018. [Fecha de acceso: 11 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/G3aYpB>
28. Ministerio de Salud del Perú. Somos lecheros. Lima: MINSA. [Internet]. 2015. [Fecha de acceso: 11 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/7DqQNT>
29. Gómez J, Rojas M, Serrano K, Juárez M, Huerta A, Ramírez M. Intención de lactar exclusivamente con leche materna: Un estudio basado en la Teoría de la Conducta Planeada. Ciudad de México: Revista del Colegio Oficial de la Psicología de Madrid Clínica y Salud. 31(01):13-20. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 12 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/VVioDD>
30. Tasiguan M. Conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en mujeres de 20 a 35 años de edad que acuden a la consulta externa del Centro de Salud la Inmaculada sur de Quito periodo mayo - junio 2020. Quito: Universidad Central del Ecuador. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 13 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/sKBLBw>
31. González X, Cardentey J, Porras O, Pérez K, González R. Conocimientos en embarazadas sobre beneficios de la lactancia materna para salud bucal del futuro bebé. Pinar del Río: Revista Archivos Médicos Camagüey. 23(05):604-616. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 14 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/Pz8HSm>
32. Asociación Española de Pediatría. La lactancia materna protege al bebé contra enfermedades comunes y reduce el riesgo de la madre de sufrir patologías como el cáncer. Madrid: AEP. [Internet]. 2021. [Fecha de
33. Peña Y. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes Hospital de Sullana II-2, periodo agosto a diciembre año 2019. Piura: Universidad Nacional de Piura. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 18 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/KmEkXK>

34.Seminario S. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses, Servicio De crecimiento y Desarrollo, Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2017. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal. [Tesis]. 2018. [Fecha de acceso: 18 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/PlcaC4>

35.Cancino N. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden al Puesto de Salud Santa Ana – 2019. Lima: Universidad Señor de Sipán. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 19 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/E9DpDD>

36.Carcausto A, Calle D. Factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva madres con menores de 6 meses del C.S. Mariscal Castilla. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 20 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/TY7EnK>

37.Rojas E, Zarazu A. Factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Consultorio Crecimiento y Desarrollo Hospital de Barranca. Barranca: Universidad Nacional de Barranca. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 21 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/NwY2ut>

38.García C. Conocimiento y conducta de las madres puérperas, sospechosas y/o confirmadas con Covid-19 sobre lactancia materna en el Hospital III Yanahuara EsSalud – 2021. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 21 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/H06lfX>

39.Olaya G. Alimentación del niño lactante durante la pandemia del Covid-19: Revisión de literatura. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 22 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/8a3hPv>

40.Carmen M. Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas mediatas del Hospital de Chulucanas II-1, año 2021.

Piura: Universidad Nacional de Piura. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 22 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/7eDD0F>

41. Verdesoto G, Zambrano M. Adopción del rol materno en primíparas según Ramona Mercer. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 24 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/eCotaR>

42. Ramos A, Lora M, Rodríguez J, Hernández J, Fernández H, Cabrejo J. Impacto de la Covid-19 en el estilo de vida materno y vínculo de apego madre-recién nacido. Lima: Revista Horizonte Medico. 21(02):01-08. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 23 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/P6bjzf>

43. Pediatría Andalucía. Lactancia materna durante la pandemia de Covid-19. Guía operativa para la toma de decisiones en la emergencia Covid-19. Grupo de trabajo internacional voluntario de profesionales expertos en lactancia. Emergencia Covid-19. Andalucía: PA. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 24 julio de 2022]. Disponible en: <https://kutt.it/XdJOOH>

44. Habtewold T et, al; Factores sociodemográficos que predicen la lactancia materna exclusiva en Etiopía: Evidencia de un metaanálisis de estudios realizados en los últimos 10 años. Etiopía: Matern Child Health J. 25, pages72–94. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 3 de enero del 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33389586/>

45. Arif S, Khan H, Aslam M, Farooq M. Factores que influyen en la duración de la lactancia materna exclusiva en Pakistán: un estudio transversal de base poblacional: BMC Salud Pública. 3;21(1): 1998. Pakistán. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 3 noviembre de 2022]. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-12075-y>

46. Silva C et, al; Asociación entre la depresión posparto y la práctica de lactancia materna exclusiva en los primeros tres meses de vida. J Pediatr

(Rio J). 93(4):356-364.Brasil. [Artículo].2021. [Fecha de acceso: julio - agosto de 2021]. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0021755716303941?via%3DIhub>

47.Arias, J., & Covinos, M. Diseño y metodología de la investigación. Mexico: Mitsuo. [Libro de investigación, (2021)]: CONCYTEC, Disponible <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>

48. Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México: Editorial Mc Graw Hill Education. Disponible <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

49.Valle, M., García, O., & Álvarez, A. (2020). Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. DIALNET, 25(4), 167-173. Disponible <https://dialnet.unirioja.es/>

50. Villareal, C., Placencia, M., & Sinfuentes, V. (2020). Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Revista de la Facultad de Medicina Humana, 2020(2). Disponible http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200287

51.Arteaga K. Factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas Centro de Salud Sangarara. [Tesis de título en línea]. Comas, Perú: Universidad Cesar Vallejo ;2018 [citado octubre 18de 2019]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27896/Arteaga_CKT.pdf?sequence=4&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores asociados.	Son aquellas situaciones o eventos que van a influir de manera negativa un resultado o factor que aumenta esa posibilidad de la ocurrencia de un suceso inesperado; es decir, los factores asociados al abandono se consideran a todos aquellos aspectos o situaciones que pueden alterar negativamente en	Son todos aquellos factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022, según dimensiones factores sociodemográficos, biológicos, psicológicos y sistema de salud.	Factores sociodemográficos	1. Edad	Intervalo
				2. Estado civil	Nominal
				3. Zona de residencia	Nominal
				4. Nivel educativo	Ordinal
				5. Ocupación	Nominal
				6. Ingreso Familiar	Discreta
			Factores biológicos	7. Método de parto	Dicotómica
				8. ¿La poca producción de leche, impidió continuar con la lactancia materna durante la pandemia del SARS-COV-2?	
				9. ¿Presento mastitis durante el tiempo que brindo lactancia materna exclusiva en tiempos de pandemia del SARS-COV-2?	
				10. ¿Ha tenido problemas con el pezón de su seno, el cual impido continuar con la lactancia materna exclusiva durante la pandemia del SARS-COV-2?	
				11. ¿El contagio por SARS-COV-2 impido la lactancia materna exclusiva?	

	la duración de la LME.		Factores psicológicos	12. ¿El temor a contagiar a su bebé impidió la lactancia materna exclusiva durante la pandemia del SARS-COV-2?	
				13. ¿El temor a transmitir el virus de SARS-COV-2 a través de la leche materna impidió la lactancia exclusiva?	
				14. ¿La falta de apoyo emocional familiar durante la pandemia del SARS-COV-2 distrajo la lactancia materna?	
				15. ¿El estrés durante la pandemia del SARS-COV-2 interrumpió la lactancia materna exclusiva?	
				16. ¿El miedo que presento durante la pandemia del SARS-COV-2 interrumpió la lactancia materna exclusiva?	
				17. ¿La tristeza que presento durante la pandemia del SARS-COV-2 interrumpió la lactancia materna exclusiva?	
			Factores del sistema de salud	18. ¿No pudo acudir al establecimiento de salud para la consejería de lactancia materna exclusiva, debido a que no atendían por la pandemia del SARS-COV-2?	
				19. ¿Usted recibió alguna consejería acerca de la lactancia materna exclusiva por medio de la telecomunicación durante la pandemia del SARS-COV-2?	

				20. ¿No había profesionales de la salud que le brinde información sobre la lactancia materna exclusiva durante la pandemia del SARS-COV-2?	
				21. La inaccesibilidad en los horarios de atención en el establecimiento de salud durante la pandemia, ¿fue una limitación para acudir a su controles y consejerías sobre lactancia materna exclusiva?	
Abandono de la lactancia materna exclusiva.	Situación en el que la madre decide interrumpir la leche materna exclusiva a su hijo los primeros 6 meses ²³	Son todas aquellas madres que decidieron brindar lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022, según dimensión abandono de la lactancia materna exclusiva.	Abandono de la lactancia materna exclusiva.	22.Brindo la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad a su hijo durante el tiempo de pandemia por el SARS-COV-2.	Dicotómica

Fuente: Elaboración Propia Lima-Perú, 2022.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ANEXO 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

PRESENTACIÓN:

Estimadas madres, somos investigadoras de la Universidad César Vallejo; Herbay Román Ruth María y Huerta Barroso Stephanie del Rosario; estamos realizando un estudio sobre: “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022”. Por lo tanto, solicito su colaboración valiosa, agradeciendo su participación y le ruego sinceridad en sus respuestas.

INSTRUCCIONES:

A continuación, se le presentará una serie de enunciados, para lo cual le pido que conteste a cada uno de ellos, según sea conveniente, marcando con un aspa (X) o cada pregunta, responda una sola vez por cada enunciado.

Brindo lactancia materna exclusiva los 6 primeros meses de vida a su hijo (a).

-Si ()

-No ()

VARIABLE 1		
DIMENSIÓN 1		
Factores Sociodemográficos	Respuesta	
1. Edad	SI	NO
Menor de 17 años		
De 18 a 34 años		
De 35 años a más		
2. Estado civil		
Soltera		
Casada/conviviente		
3. Zona de residencia		
Rural		
Urbano		
Urbano marginal		

4. Nivel educativo	
Sin estudios	
Primaria	
Secundaria	
Superior	
5. Ocupación	
Ama de casa	
Empleada en sector público/privado	
Trabajo independiente	
6. Ingreso económico familiar mensual	
Menor de sueldo básico (1025)	
Sueldo básico (1025)	
Mayor de sueldo básico (1025)	

DIMENSION 2		
Factores Biológicos	Respuesta	
7. Método de parto	Parto Vaginal	Parto por cesárea
8. La poca producción de leche, ¿impidió continuar con la lactancia materna durante la pandemia del SARS-COV-2?	Si	No
9. ¿Presento mastitis durante el tiempo que brindo lactancia materna exclusiva en tiempos de pandemia del SARS-COV-2?	Si	No
10. ¿Ha tenido problemas con el pezón de su seno, el cual impido continuar con la lactancia materna exclusiva durante la pandemia del SARS-COV-2?	Si	No
11. ¿El contagio por SARS-COV-2 impido la lactancia materna exclusiva?	Si	No

DIMENSIÓN 3		
Factores Psicológicos	Respuesta	
12. ¿El temor a contagiar a su bebé impidió la lactancia materna exclusiva durante la pandemia del SARS-COV-2?	Si	No
13. ¿El temor a transmitir el virus de SARS-COV-2 a través de la leche materna impidió la lactancia exclusiva?	Si	No
14. ¿La falta de apoyo emocional familiar durante la pandemia del SARS-COV-2 distrajo la lactancia materna?	Si	No
15. ¿El estrés durante la pandemia del SARS-COV-2 interrumpió la lactancia materna exclusiva?	Si	No
16. ¿El miedo que presento durante la pandemia del SARS-COV-2 interrumpió la lactancia materna exclusiva?	Si	No
17. ¿La tristeza que presento durante la pandemia del SARS-	Si	No

COV-2 interrumpió la lactancia materna exclusiva?		
---	--	--

DIMENSIÓN 4		
Factor Sistema de Salud	Respuesta	
18. ¿No pudo acudir al establecimiento de salud para la consejería de lactancia materna exclusiva, debido a que no atendían por la pandemia del SARS-COV-2?	Si	No
19. ¿Usted recibió alguna consejería acerca de la lactancia materna exclusiva por medio de la telecomunicación durante la pandemia del SARS-COV-2?	Si	No
20. ¿No había profesionales de la salud que le brinde información sobre la lactancia materna exclusiva durante la pandemia del SARS-COV-2?	Si	No
21. La inaccesibilidad en los horarios de atención en el establecimiento de salud durante la pandemia, ¿fue una limitación para acudir a su controles y consejerías sobre lactancia materna exclusiva?	Si	No

Fuente: Elaboración Propia Lima-Perú, 2022.

ANEXO 3. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente proyecto de investigación se llevará a cabo por las estudiantes de la Escuela profesional de enfermería de la Facultad de ciencias de la salud quienes pertenecen a la Universidad Cesar Vallejo, y además se encuentran bajo supervisión de un asesor de investigación.

Propósito

El presente estudio tiene como propósito analizar e identificar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022.

Participación

Se solicita su permiso para que participen en el desarrollo del cuestionario. Esperamos la completa sinceridad en sus respuestas.

Riesgo del estudio

Este estudio no presentara ningún tipo de riesgo ya que las respuestas con de manera confidencial.

Beneficios del estudio

Los beneficios del estudio será que podremos la cantidad de las madres que brindar lactancia materna exclusiva.

Costo de la participación

La presentación del estudio no presentara ningún costo.

Confidencialidad

Toda información obtenida por medio del cuestionario es confidencial y se respetara la privacidad de ellos mismos.

Declaración Jurada

Yo, con DNIcon número de celular/teléfono con dirección.....

He sido informado acerca de la finalidad de estudio, de los beneficios que tendré, de que el estudio no tiene ningún costo, además que la información recogida será confidencial y no será utilizada para ningún otro propósito fuera de la investigación.

Por lo cual acepto participar en el desarrollo de la investigación acerca de los “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022”.

Fecha:// 2022

FIRMA DEL PARTICIPANTE

.....

ANEXO 4. EVIDENCIA DE LOS JUECES DE EXPERTOS

OBSERVACIONES:

Opinión de aplicabilidad:

- Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: MORI RAMIREZ KATTY AMERICA
DNI:10213177

Especialidad del validador:ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Nº de años de experiencia profesional: 15 AÑOS

FECHA: 18 de OCTUBRE 2022.

Criterios a tener en cuenta:

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

OBSERVACIONES:

● Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: PALMA MENDEZ FABIOLA GIOVANNA
DNI:43302602

Especialidad del validador: ENFERMERA EN CRED

N° de años de experiencia profesional: 05 AÑOS

FECHA: 17 de octubre 2022.

Criterios a tener en cuenta:

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



FIRMA DE EXPERTO INFORMANTE

OBSERVACIONES:

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: MG. OROS LOBATON DIOCESANA ELIANA

DNI:04648728

Especialidad del validador: ENFERMERA PEDIATRA

N° de años de experiencia profesional: 22 AÑOS

FECHA: 16 de octubre 2022.

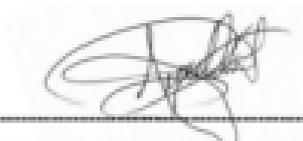
Criterios a tener en cuenta:

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
CEP N° 30892
REM N° 01664
REE N° 15370- REE N° 7796

ANEXO 5: RESULTADOS DE SIMILITUD TURNITIN

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?ro=103&u=1088032488&lang=es&s=1&o=1985997095

feedback studio Ruth María Herbay Román Factores asociados al aband... /null 8 de 185

Resumen de coincidencias

25 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

25	1	es.scribd.com	8 %
		Fuente de Internet	
	2	Entregado a Universida...	6 %
		Trabajo del estudiante	
	3	www.repositorio.unab...	2 %
		Fuente de Internet	
	4	repositorio.ucv.edu.pe	1 %
		Fuente de Internet	
	5	www.repositorio.unjbg...	1 %
		Fuente de Internet	

Página: 1 de 38 Número de palabras: 9449 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima-Perú, 2022.

AUTORAS:
Br. Herbay Román, Ruth María (ORCID: 0009-0003-24032450)
Dr. Huerta Barroso, Stephanie del Rosario (ORCID: 0000-0002-2218-3410)

ASESORA:
Mgtr. Rodríguez Rojas, Blanca Luján (ORCID: 0000-0003-2589-9054)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Salud perinatal e infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA
Promoción de la Salud, Nutrición y Salud Alimentaria

LIMA - PERÚ

ANEXO 6. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022		
Problemas	Objetivos	Variable e indicadores
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima-Perú, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima-Perú, 2022?</p> <p>¿Cuáles son los factores biológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022?</p> <p>¿Cuáles son los factores psicológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima-Perú, 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar los factores sociodemográficos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima-Perú, 2022.</p> <p>Identificar los factores biológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022.</p> <p>Identificar los factores psicológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-</p>	<p>Variable Independiente: Factores asociados</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Factores sociodemográficos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Edad 2. Estado civil 3. Zona de residencia 4. Nivel educativo 5. Ocupación 6. Ingreso económico familiar mensual <p>D2: Factores biológicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Tipo de parto 8. La poca producción de leche, ¿impidió continuar con la lactancia materna durante la pandemia del SARS-COV-2? 9. ¿Presento mastitis durante el tiempo que brindo lactancia materna exclusiva en tiempos de pandemia del SARS-COV-2? 10. ¿Ha tenido problemas con el pezón de su seno, el cual impido continuar con la lactancia materna exclusiva durante la pandemia del SARS-COV-2? 11. ¿El contagio por SARS-COV-2 impido la lactancia materna exclusiva? <p>D3: Factores psicológicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 12. ¿El temor a contagiar a su bebé impidió la lactancia materna exclusiva durante la pandemia del SARS-COV-2?

SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022?

¿Cuáles son los factores del sistema de salud asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022?

COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022. Identificar los factores del sistema de salud asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022.

- 13. ¿El temor a transmitir el virus de SARS-COV-2 a través de la leche materna impidió la lactancia exclusiva?
- 14. ¿La falta de apoyo emocional familiar durante la pandemia del SARS-COV-2 distrajo la lactancia materna?
- 15. ¿El estrés durante la pandemia del SARS-COV-2 interrumpió la lactancia materna exclusiva?
- 16. ¿El miedo que presento durante la pandemia del SARS-COV-2 interrumpió la lactancia materna exclusiva?
- 17. ¿La tristeza que presento durante la pandemia del SARS-COV-2 interrumpió la lactancia materna exclusiva?

D4: Factores del sistema de salud

- 18. ¿No pudo acudir al establecimiento de salud para la consejería de lactancia materna exclusiva, debido a que no atendían por la pandemia del SARS-COV-2?
- 19. ¿Usted recibió alguna consejería acerca de la lactancia materna exclusiva por medio de la telecomunicación durante la pandemia del SARS-COV-2?
- 20. ¿No había profesionales de la salud que le brinde información sobre la lactancia materna exclusiva durante la pandemia del SARS-COV-2?
- 21. La inaccesibilidad en los horarios de atención en el establecimiento de salud durante la pandemia, ¿fue una limitación para acudir a su controles y consejerías sobre lactancia materna exclusiva?

Variable 2: Abandono a la lactancia materna exclusiva.

D1: Abandono de la Lactancia materna exclusiva.

- 22. ¿Brindo lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad a su hijo durante el tiempo de pandemia por el SARS-COV-2?

Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Variable y validez
<p>Tipo: Básica</p> <p>Diseño: No experimental, Corte transversal, correlacional.</p>	<p>Población: La población estuvo conformada por 53 madres de bebés que abandonaron la LME durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima- Perú, 2022</p> <p>Tipo de muestreo: Muestreo No Probabilístico por Conveniencia e intencional.</p> <p>Tamaño de la muestra: Fue 53 madres que abandonaron LME, aquella quedó conformada así por ser pequeña o finita.</p>	<p>Variable 1: Factores asociados Variable 2: Abandono de la lactancia materna exclusiva.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento 1: Ficha de recolección de datos de los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en pandemia del SARS-COV-2, 2022.</p> <p>Autor: Arteaga K diseñó el cuestionario acerca de los "Factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva". Así mismo adaptada por Herbay Román Ruth María y Huerta Barroso Stephanie del Rosario, titulado: Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima-Perú, 2022 de la Universidad Cesar Vallejo.</p>

Fuente: Elaboración Propia Lima-Perú, 2022.

ANEXO 7. AUTORIZACION DE EJECUCION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION DE ENFERMERIA.



Los Olivos, 6 de octubre de 2022

CARTA N° 1409-2022-INV-EP/ENF.UCV-LIMA



Sra. Dra.
Yennifer Michelle Manrique Morales.
Médico Jefe del Centro de Salud El Progreso
Carabayllo- Lima
Presente. -

Asunto: Solicito autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar la autorización a fin de que las estudiantes **Herbay Román Ruth Maria** y **Huerta Barroso Stephanie del Rosario** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: **Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2 del Centro de Salud El Progreso Lima-Perú, 2022**, institución bajo su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

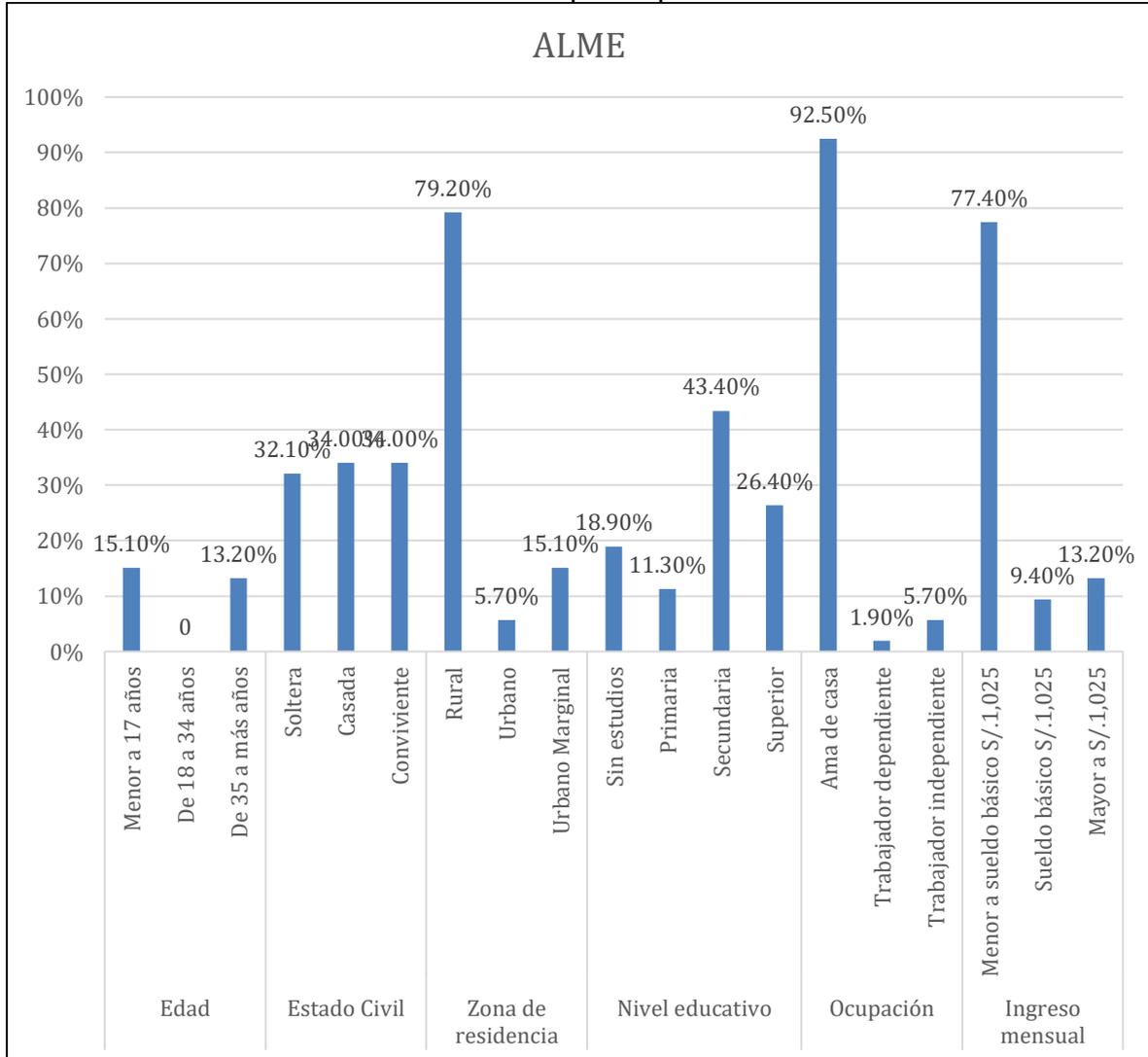


Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima

c/ c: Archivo.

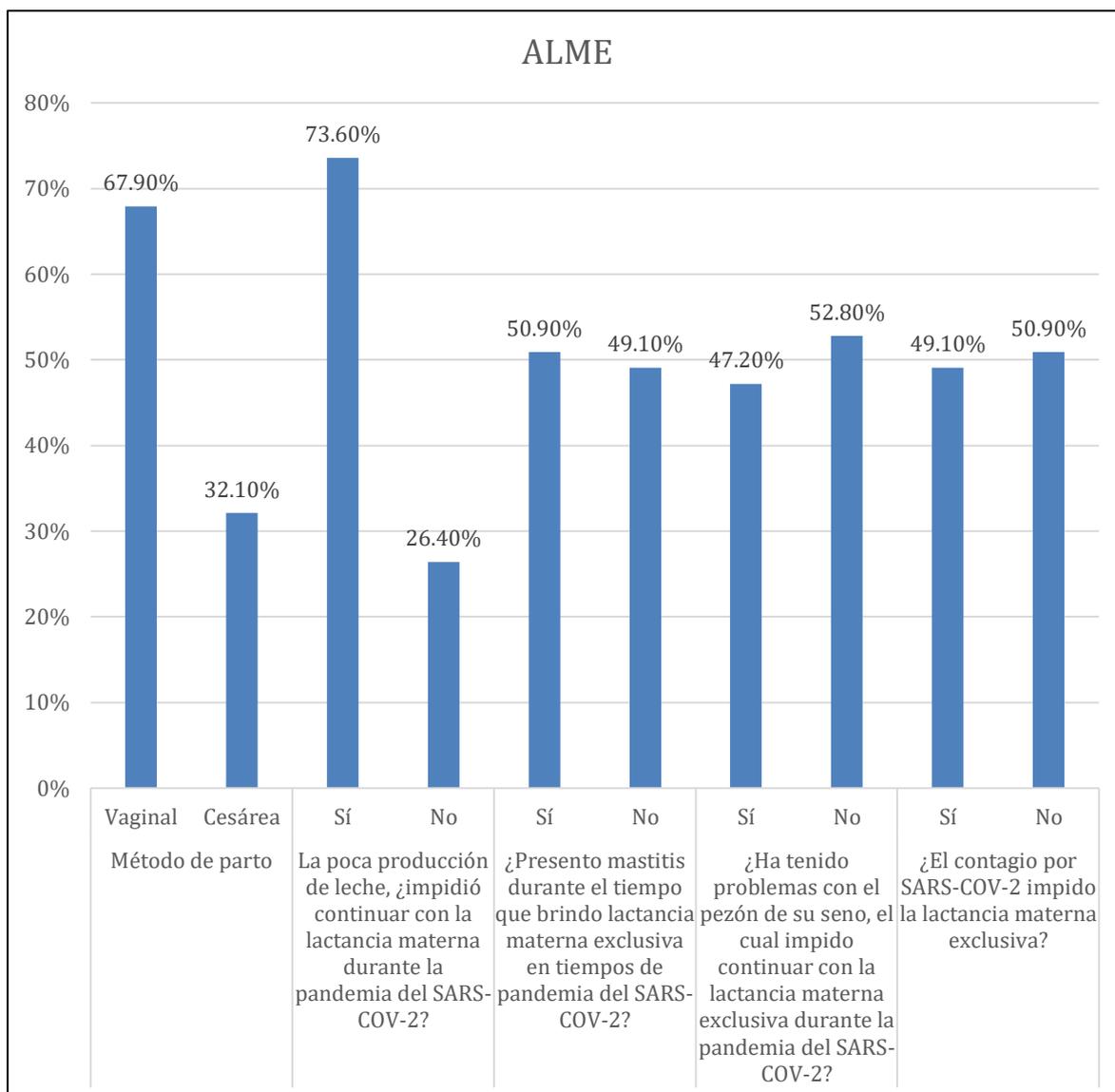
ANEXO 9: RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Figura 1: Factores sociodemográficos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2.



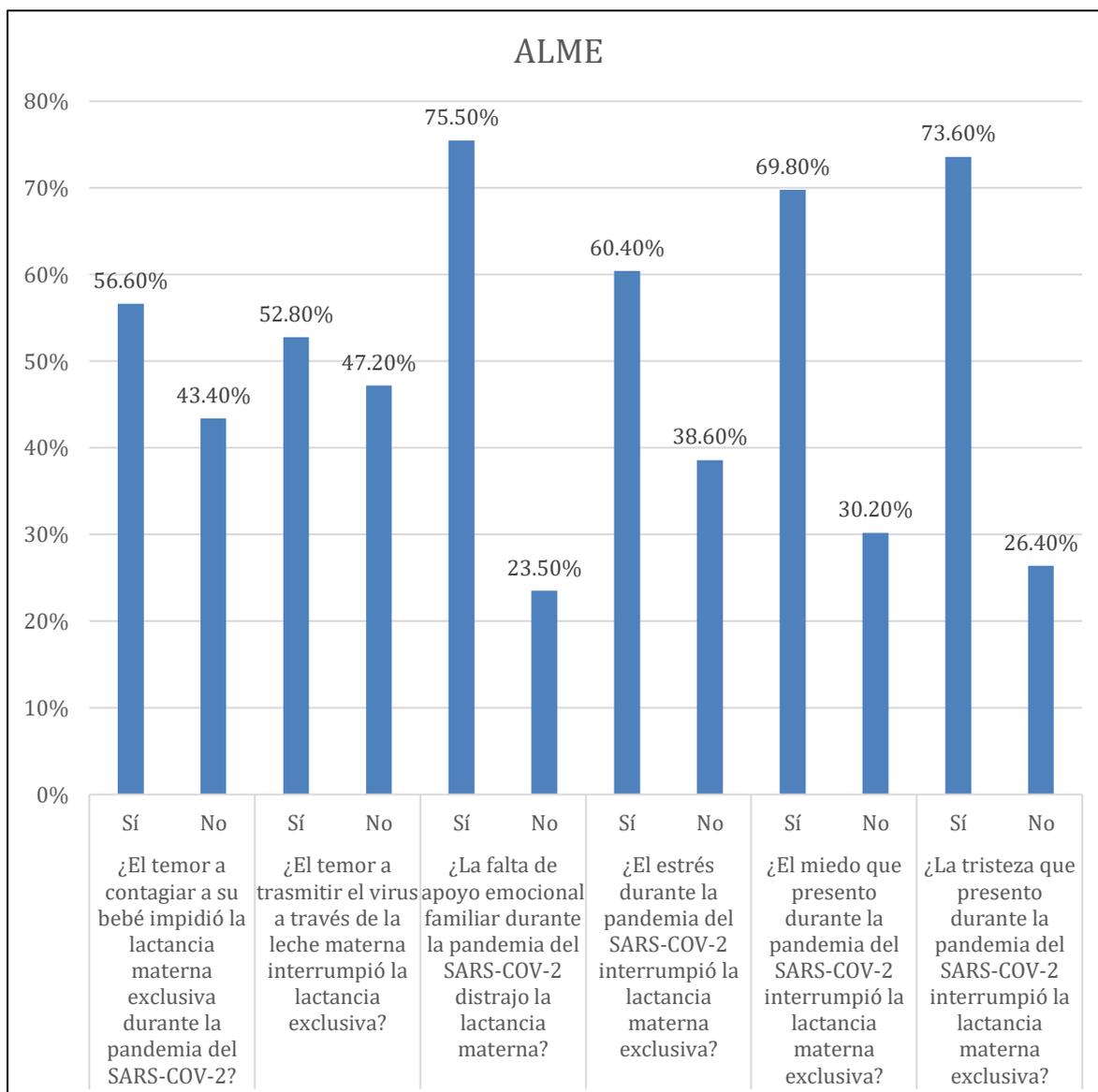
Fuente: Elaboración propia

Figura 2: Factores biológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2.



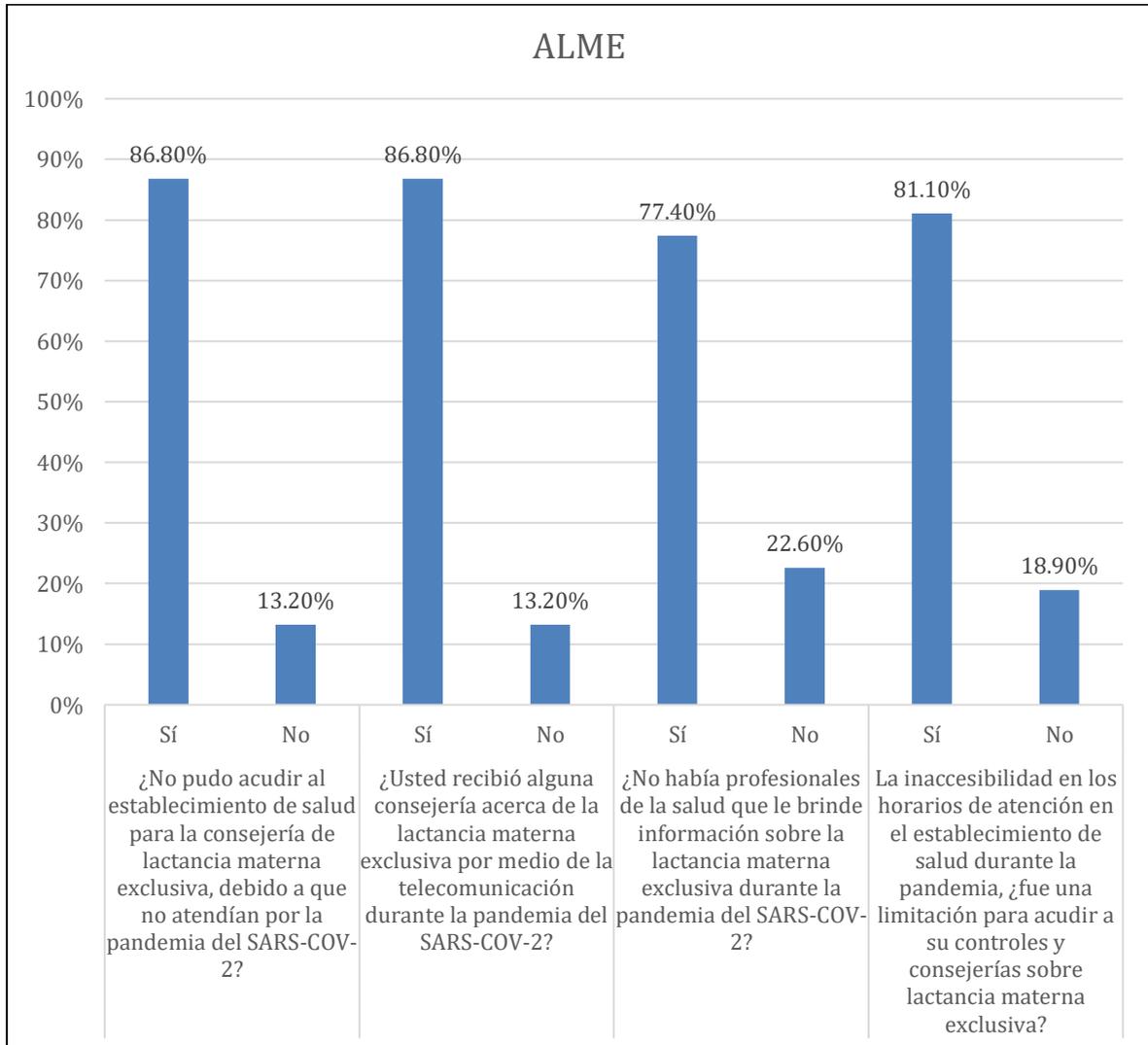
Fuente: *Elaboración propia*

Figura 3: Factores psicológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2.



Fuente: *Elaboración propia*

Figura 4: Factores del sistema de salud asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el tiempo de pandemia del SARS-COV-2.



Fuente: *Elaboración propia*