

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Medidas preventivas del Covid-19 y lactancia materna
exclusiva en el Centro Poblado de Shelby - Pasco 2023**

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autoras:

Bach. Mayherly Jennifer LOPEZ ESPAÑA

Bach. Eliane Britney RARAZ VALENTIN

Asesor:

Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA

Cerro de Pasco - Perú - 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Medidas preventivas del Covid-19 y lactancia materna
exclusiva en el Centro Poblado de Shelby - Pasco 2023**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Loli CABRERA ALVARADO
PRESIDENTE

Mg. Cesar Ivón TARAZONA MEJORADA
MIEMBRO

Dr. Javier CONDOR SOLIS
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 007-2025

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

LOPEZ ESPAÑA Mayherly Jennifer
RARAZ VALENTIN Eliane Britney
Escuela de Formación Profesional
ENFERMERIA

Tesis

**"MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19 Y LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
EN EL CENTRO POBLADO DE SHELBY- PASCO 2023"**

Asesor:

Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA

Índice de Similitud: 6 %

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 04 de abril del 2025



Firmado digitalmente por PAITA
HUATA Elsa Lourdes FAU
20154605046 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 08.04.2025 10:32:09 -05:00

Dra. Elsa Lourdes PAITA HUATA
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

Dedico esta Tesis a Dios por darme sabiduría, por brindarme salud, por permitirme terminar con éxito mi carrera.

A mis padres, Javier López Chávez y Diana España García, porque gracias a su apoyo, sus palabras, su confianza y amor incondicional, pude lograr ser una buena profesional y vencer todos los obstáculos en el camino.

A mis hermanos por brindarme su amor, su alegría, su entusiasmo y considerarme una guía en su camino

Por último, ha sido mucho el esfuerzo y dedicación para salir adelante y construir un escalón más dentro de la profesión.

Dedico esta Tesis a Dios por darme la inteligencia y fuerza necesaria para lograr este sueño de convertirme en una Enfermera

A mi papá Miguel Raraz Mauricio y mamá Mery Valentín Villodas, por su amor y apoyo incondicional que día a día depositaron su confianza y fe para lograr ser una buena profesional.

A mis 4 hermanos por brindarme su apoyo moral y considerarme una guía en su camino

Y por último me dedico a mí por nunca rendirme y ponerle fuerza de voluntad.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecemos a Dios por invocarnos e inculcarnos a esta hermosa vocación de cuidado y por permitirnos ser profesionales de éxito; agradecemos a nuestros padres que siempre nos han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos nuestros objetivos personales y académicos. Ellos son los que con su cariño nos han impulsado siempre a perseguir nuestras metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades.

Del mismo modo, extendemos nuestro profundo agradecimiento a nuestro asesor por su dedicación y paciencia, por sus palabras y correcciones precisas sin ello no hubiésemos podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y por todos sus consejos, lo llevaremos grabado para siempre en la memoria para nuestro futuro profesional.

Así mismo, agradecemos a nuestros docentes que han sido parte de nuestro camino universitario, y a todos ellos queremos agradecer por transmitirnos los conocimientos necesarios para hoy poder estar aquí.

Por último, agradecer a la universidad que nos ha exigido tanto, pero al mismo tiempo nos ha permitido obtener nuestro tan ansiado título. Agradecemos a cada directivo por su trabajo y por su gestión, sin lo cual no estarían las bases ni las condiciones para aprender conocimientos.

RESUMEN

La presente indagación se efectuó con el objeto de Establecer la correspondencia de las medidas preventivas del Covid-19 y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023. La indagación es de tipo básica, los métodos son dos procedimientos inversos deductivo e inductivo, el diseño es no experimental y de sección transversal. La población está formada por mujeres con hijos de 0 a 7 meses que recibieron atención en el Servicio CRED del Centro de Salud del Distrito Shelby-Pasco en 2023, abarcando una muestra de 129 madres. Para identificar la variable inicial se manejó la Técnica Estadística Probabilística de Muestreo Aleatorio Estratificado, empleando un cuestionario estructurado de 12 ítems, que también examinó la Lactancia Materna Exclusiva a través de un cuestionario estructurado distinto de recuento de ítems equivalente. Se manejó estadística inferencial para el análisis estadístico de la hipótesis, empleando Microsoft Excel y SPSS v. 21.

En conclusión, existe una asociación positiva y significativa de la medida preventiva del COVID-19 y la lactancia materna exclusiva. El análisis estadístico, con Rho de 0.584**, señala correlación moderada entre ambos elementos.

Palabras clave: Medidas preventivas, psicoemocional, lactancia materna exclusiva.

ABSTRACT

The present investigation was carried out in order to establish the correspondence of Covid-19 preventive measures and exclusive breastfeeding in the village center of Shelby-Pasco 2023. The investigation is of basic type, the methods are two inverse deductive and inductive procedures, the design is non-experimental and cross-sectional. The population consists of women with children aged 0 to 7 months who received care at the CRED Service of the Shelby-Pasco District Health Center in 2023, covering a sample of 129 mothers. To identify the initial variable, the Probabilistic Statistical Technique of Stratified Random Sampling was used, using a structured questionnaire of 12 items, which also examined Exclusive Breastfeeding through a different structured questionnaire of equivalent item count. Inferential statistics were used for the statistical analysis of the hypothesis, using Microsoft Excel and SPSS v. 21.

In conclusion, there is a positive and significant association of the COVID-19 preventive measure and exclusive breastfeeding. The statistical analysis, with Rho of 0.584**, indicates moderate correlation between both elements.

Keywords: Preventive measures, psychoemotional, exclusive breastfeeding.

INTRODUCCIÓN

El virus SARS-CoV-2 causó la pandemia del COVID-19, que desató una catástrofe sanitaria planetaria que sacudió a millones de almas en todo el planeta. Las autoridades gubernamentales han tenido que implementar tácticas preventivas para mitigar su impacto. La lactancia materna exclusiva (LME) es reconocida por mejorar y garantizar la salud infantil, especialmente en tiempos de emergencia sanitaria. En este escenario, la fusión de tácticas preventivas contra el COVID-19 y la promoción del amamantamiento exclusivo materna exclusiva ha emergido como un objetivo esencial tanto a nivel mundial como local.

A nivel global, la OMS y otras entidades globales han destacado la relevancia de conservar la lactancia exclusiva en el transcurso de la pandemia, aunque las preocupaciones sobre la propagación del virus con la leche materna persisten. La OMS, menciona que la protección de la lactancia contra infecciones supera los peligros asociados al esparcimiento del virus. La inclusión de estrategias de precauciones, como el uso de cubre bocas, el aseo de manos, distanciamiento social, ha sido vital para frenar la expansión del COVID-19, permitiendo a las madres seguir disfrutando del proceso de lactancia con tranquilidad.

En el Perú, el panorama ha permanecido inmutable. El Ministerio de Salud (MINSA) ha emitido directrices claras sobre la relevancia del amamantamiento exclusivo en tiempos de pandemia, considerando que los pequeños son especialmente vulnerables a infecciones respiratorias y otras afecciones médicas. Según la indagación del Instituto Nacional de Salud, más del 50% del infante peruano aún no disfrutaban de la reservada leche materna durante sus 6 meses iniciales de existencia, un reto que ha empeorado a raíz de la pandemia. Además, el país ha desarrollado un abanico de tácticas para la enseñanza y promover la lactancia, prestando especial atención a las madres en zonas rurales y en contextos de vulnerabilidad.

La pandemia ha tenido una incidencia perdurable. Según los datos proporcionados por el gobierno regional, Pasco ha observado un incremento

preocupante en la propagación, particularmente en las comunidades rurales y las regiones aisladas. Sin embargo, en tales circunstancias, el fomento de la exclusiva lactancia ha constituido un elemento crucial para el fortalecimiento de la salud infantil. En la provincia de Shelby, un dinámico núcleo urbano habitado por una población heterogénea, se han implementado estrategias de precaución contra el COVID-19 con el propósito de proteger a la comunidad. Pese a los esfuerzos realizados, persisten barreras asociadas con la incertidumbre respecto a las estrategias de lactancia en el escenario de la pandemia y la insuficiencia de servicios sanitarios óptimos.

Esta indagación se enfoca en la implementación de pautas preventivas contra el COVID-19 y en promover el amamantamiento exclusivo en el núcleo de Shelby, Pasco, durante el año 2023. Con el objetivo de descifrar el efecto de dichas intervenciones en la salud materno-infantil, se investigan las posibles discrepancias en la implementación de políticas sanitarias en una de las zonas más involucradas por la crisis sanitaria en Perú.

ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1.	Identificación y determinación del problema	1
1.2.	Delimitación de la investigación	3
1.3.	Formulación del problema	3
1.3.1.	Problema general.....	3
1.3.2.	Problemas específicos.....	3
1.4.	Formulación de los objetivos.....	4
1.4.1.	Objetivo general.....	4
1.4.2.	Objetivos específicos.....	4
1.5.	Justificación de la investigación	4
1.6.	Limitaciones de la investigación	5

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1.	Antecedentes de estudio	6
2.2.	Bases teóricas – científicas	10
2.3.	Definición de términos básicos.....	18
2.4.	Formulación de hipótesis.....	19
2.4.1.	Hipótesis general	19
2.4.2.	Hipótesis específicas	19

2.5.	Identificación de variables	20
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores	20

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1.	Tipo de investigación	22
3.2.	Nivel de investigación.....	22
3.3.	Métodos de investigación	22
3.4.	Diseño de investigación.....	23
3.5.	Población y muestra	23
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.	Técnica de procesamientos y análisis de datos	26
3.8.	Tratamiento estadístico	26
3.9.	Orientación ética filosófica y epistémica.....	26

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo.....	28
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados	28
4.3.	Prueba de hipótesis	37
4.4.	Discusión de resultados	41

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Frecuencias sobre la variable Medidas Preventivas del COVID-19	28
Tabla 2. Frecuencias sobre la dimensión medidas personales	30
Tabla 3. Frecuencias sobre la dimensión autocuidado.....	31
Tabla 4. Frecuencias sobre la dimensión vacunación	32
Tabla 5. Frecuencias sobre la variable Lactancia materna exclusiva	33
Tabla 6. Frecuencias sobre la dimensión nutricional.....	34
Tabla 7. Frecuencias sobre la dimensión inmunológica	35
Tabla 8. Frecuencias sobre la dimensión psicoemocional.....	36
Tabla 9. Interpretación del Coeficiente Rho de Spearman	37
Tabla 10. Relación entre las medidas preventivas del COVID 19 y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.....	38
Tabla 11. Relación entre las medidas personales y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.....	39
Tabla 12. Relación entre el autocuidado y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.	40
Tabla 13. Relación entre la vacunación y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.	41

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Frecuencias sobre la variable Independiente	29
Figura 2. Frecuencias porcentuales de la dimensión 1	30
Figura 3. Frecuencias porcentuales de la dimensión 2	31
Figura 4 Frecuencias porcentual de la dimensión 3	32
Figura 5. Frecuencias porcentuales de la variable dependiente.....	33
Figura 6. Frecuencias porcentuales de la dimensión 1 de la variable dependiente	34
Figura 7. Frecuencias porcentuales de la dimensión 2 de la variable dependiente	35
Figura 8. Frecuencias porcentuales de la dimensión 3 de la variable dependiente	36

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema

En tiempos recientes, el temor ante la COVID-19 ha convertido a la Lactancia Materna en una estrategia sanitaria más accesible, aunque la pandemia ha puesto a los bebés en un estado de vulnerabilidad extrema, ya que varias progenitoras están reemplazando la exclusiva de la lactancia por alimentos artificiales ⁽¹⁾.

De acuerdo con la OMS, los científicos afirman que no existe evidencia de que el SARS-CoV-2 se propague mediante la leche de las madres, subrayando que esta es la primera vía de "defensa" contra enfermedades infecciosas ⁽²⁾.

La circunstancia mundial expone que, en diversas naciones, la OMS, la UNICEF y otras entidades advierten que el amamantamiento exclusivo en los 6 meses iniciales de existencia brinda múltiples ventajas para el infante como a su progenitora. El comienzo precoz del amamantamiento en la primera hora de existencia resguarda al bebé de inoculaciones y disminuye la defunción infantil. Además, destaca que los pequeños y jóvenes que estaban alimentados tienen menos chances de desarrollar obesidad o sobrepeso, mejoran en las

evaluaciones de inteligencia, reciben una mayor asistencia escolar y un crecimiento más armonioso ⁽³⁾.

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, menciona que en años más recientes en Perú, es alarmante merma en la exclusiva lactancia materna, con casi un tercio de los pequeños que no reciben leche materna en sus seis meses iniciales de existencia. En Pasco, el 99.2% de los infantes experimentó la lactancia, aunque sólo un 76% lo experimentó antes de la primera hora de vida, mientras que un 19% adquirió leche materna antes de comenzar a alimentarse. Además, señala que el amamantamiento exclusivo en el departamento apenas supera los cuatro meses, y hoy en día, una vasta porción de mujeres carece de destrezas o vivencias para dar de lactar, una costumbre transmitida de progenitora a primogénita, y que son moldeados por múltiples incidentes psicológicos que influyen en la elección de la progenitora de seguir con el amamantamiento exclusivo ⁽⁴⁾.

El centro de médico del C.P. de Shelby localidad de Vicco de la Microred Meseta perteneciente a la Red Pasco, la asistencia en policlínicas externas es de 12 a 14 horas diarios y contando con especialistas de Enfermería para las atenciones en el Control de Crecimiento y Desarrollo de los Niños menores de 5 Años (CRED), los cuales imparten lecciones de la relevancia y el arte del amamantamiento. En este hospital se congregan familias de diversas esferas culturales, sociales y económicas para obtener Atención Integral Familiar. Resulta evidente que las progenitoras enfrentan un desafío considerable para mantener el amamantamiento exclusivo en la pandemia de COVID-19, dado que se aprecia aumentos alarmantes en la Desnutrición, Anemia, Enfermedades Respiratorias y Diarreas en los últimos meses, frenando así su desarrollo pleno y óptimo crecimiento mermando la calidad de vida de sus hogares. En consecuencia, la LME es un recurso crucial para garantizar al infante los efectos

más destacados y superar con éxito la fase de la Niñez, y así potenciar su rendimiento en las fases venideras de su existencia.

1.2. Delimitación de la investigación

a. Delimitación Espacial

Este estudio se efectuó en el Centro de Salud del pueblo de Shelby, en el Distrito de Vicco, en la Provincia y Región de Pasco.

b. Delimitación Temporal

Entre los meses de enero y diciembre de 2023, se efectuó la investigación.

c. Delimitación Social

La indagación en el Servicio de CRED del C.P. donde se lleva a cabo esta investigación.

d. Delimitación Conceptual

Las definiciones comprendidas en la presente investigación son: Medidas preventivas del covid-19 y LME en el C.P. de Shelby-Pasco 2023.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre las medidas preventivas del Covid-19 y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023?

1.3.2. Problemas específicos

- a. ¿Cuál es la relación entre las medidas personales y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023?
- b. ¿Cuál es la relación entre el autocuidado y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023?
- c. ¿Cuál es la relación entre la vacunación y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023?

1.4. Formulación de los objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre las medidas preventivas del Covid-19 y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

- a. Determinar la relación entre las medidas personales y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.
- b. Determinar la relación entre el autocuidado y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.
- c. Determinar la relación entre la vacunación y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.

1.5. Justificación de la investigación

a. Conveniencia

Este análisis consentirá desentrañar los elementos psicológicos que pueden influir en una población que emprende la maternidad en épocas de Covid-19. En este trayecto, es factible que haya escasas habilidades para enfrentar el desafío. Otras entidades, tales como la OMS y UNICEF, sugieren mantener la Lactancia, pues aún no hay indagaciones que evidencien la transmisión del virus mediante ella, subrayando que los beneficios de la lactancia. Esto involucra no solo mantener la LME hasta 6 meses de vida, sino también instaurar los parámetros de bioseguridad imprescindibles para evitar el contagio. Apoyando y promoviendo la protección alimenticia y nutricional de los pequeños de 0 a 6 meses que visitan el establecimiento médico del Centro Poblado de Shelby - Pasco, en 2023.

b. Relevancia social

La indagación destaca una relevancia elevada, ya que es uno de los desafíos más grandes a consecuencia de la pandemia a nivel global. Aunque hay recientes políticas públicas que mejoran la atención sanitaria,

es imperativo actuar de manera individualizada en comunidades donde los servicios sanitarios están en crisis. Con el fin de evitar dejar de dar a lactar, provocado por conocimientos limitados moldeados por las influencias psicológicas.

c. Relevancia práctica

La investigación se dedica a fomentar y prevenir la salud, una de las tareas esenciales del especialista(a) en Enfermería. Se llevará a cabo mediante la precedencia de iniciativas de incentivación del bienestar, con el fin de detectar y evitar la mortalidad infantil.

Los hallazgos de esta investigación buscan ofrecer datos frescos a los profesionales del Centro de Salud de Shelby - Pasco, con la finalidad de idear tácticas para reducir la deserción del amamantamiento exclusivo.

d. Relevancia metodológica

Para alcanzar nuestras metas planteadas, esta investigación utilizará como método de análisis la Encuesta. Mediante esta herramienta, se busca medir la comprensión sobre el amamantamiento durante la pandemia en las madres que visitan el Centro de Salud del C.P. de Shelby - Pasco en 2023.

1.6. Limitaciones de la investigación

La indagación se puede llevar a cabo con los recursos económicos, materiales y humanos disponibles. En el transcurso del análisis, se idearon múltiples tácticas para la implementación de los métodos de recolección de información. No obstante, pueden surgir obstáculos en las horas de libertad de los progenitores y en la aceptación o rechazo de ítems del cuestionario, ya que las progenitoras poseen diversas etapas educativas.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio

Internacionales

Hernández et al. ⁽⁵⁾ se embarcó en un estudio para conocer el saber de los progenitores sobre el amamantamiento exclusivo. Desde enero hasta diciembre de 2021, se efectuó una investigación detallada y transversal sobre 27 progenitoras y 27 progenitores de infantes con precoz destete en un Policlínico de Cuba, utilizando como herramienta el formulario. Se descubrió que el conocimiento sobre lactancia fue valorado como elevado en 13 progenitoras (48,1%) y como moderado en 11 progenitores (40,7%). Cada persona fue consultada con noticias sobre el asunto, siendo los medios de comunicación los protagonistas principales (85,0 %), seguidos por sus seres queridos (55,0 %). Se determina que el saber sobre el amamantamiento exclusivo en las progenitoras fue insuficiente y se requirió profundizar en las técnicas de alimentación.

Así mismo en el estudio de Gabriel et al. ⁽⁶⁾ se embarcaron en una investigación para determinar si los rangos de LME, en la maternidad como tras el alta, fueron afectadas por COVID-19 detectada al nacer en el centro acreditado IHAN. Por lo cual se examinó la metamorfosis de los porcentajes de

LME en las primeras tres olas de la pandemia en infantes cuyas progenitoras padecieron la COVID-19. Las futuras progenitoras que, al nacer, confirmaron infección por COVID-19 (58 mujeres) mediante la PCR no cumplieron con los criterios de exclusión establecidos: asistencia al cuidado intensivo, ingreso del infante al neonatológico por razones no organizadas, gestación múltiple o prematuridad. Se consideró un conjunto de progenitores libres de COVID-19 ($n = 116$), cuyo periodo de gestación fue previo o luego al de la madre en cuestión, siguiendo los criterios de exclusión. La investigación abordó las primeras tres fases de la pandemia. En la ronda primera, se añadieron 84 participantes ($n=56$ sin COVID-19 y $n=28$ con COVID-19), en la ronda segunda se añadieron 69 individuos ($n=23$ con COVID-19 y $n=46$ sin COVID-19), y en la ronda tercera se añadieron 21 individuos ($n=7$ con COVID-19). El comité de ética y investigación concedió el consentimiento para la realización de la investigación.

Mora et al. ⁽⁷⁾ efectuaron una indagación, con embarazadas o lactantes siendo excluidas del ensayo clínico de vacunas para el SRAS-CoV-2, lo que ha dificultado la recopilación de datos sólidos para evaluar la inmunogenicidad y seguridad de la vacuna. Esta exclusión se ha traducido en una disminución de los resultados materno fetales.

La información relativa a la inmunogenicidad y seguridad en esta población es insuficiente, basándose en indagaciones observacionales con escasos casos en señoras inyectadas con la plataforma de ARNm. Hasta la fecha, no se ha notificado ningún aumento de los acontecimientos adversos asociados a la vacunación ni diferencias significativas en las respuestas inmunológica respecto a la población no gestante. Además, se han notificado casos de adquisición de anticuerpos a través de la placenta, lo que propone que es poco probable la transmisión vertical. Es imperativo realizar ensayos clínicos para establecer directrices fundadas en la evidencia en un contexto de aparición de la vacuna contra el SRAS-CoV-2.

Por otra parte, el estudio de Contreras ⁽⁸⁾ se embarcó en una investigación para medir cuán frecuente es el amamantamiento exclusivo de recién nacidos en el confinamiento por COVID-19 en una residencia privada de Quito. Métodos: Se efectuó una indagación transversal, descriptiva, con un grupo de 214 progenitoras de infantes nacidos entre abril y junio de 2020. 114 madres se adentraron en el estudio y fueron contactadas. La información fue recopilada a través de sondeos digitales dirigidos a las progenitoras de los pequeños. Se empleó un análisis descriptivo, condensando la data en tablas estadísticas que las frecuencias relativas y absolutas de cada variable cualitativa, la dispersión y la medida de tendencia central para la cuantitativa. Se emplearon métodos de hipótesis de Chi-cuadrado con la meta de detectar vínculos y el OR para evaluar la extensión de los vínculos, considerando resultados estadísticamente significativos cuando $p < 0,05$. Descubrimientos: En este estudio, el 54,4% de las progenitoras optaron por el amamantamiento exclusivo. En el análisis de los factores analizados, las consejerías previas y posteriores al nacimiento no mostraron un impacto estadístico significativo en la perpetuación de la LME. No obstante, evitar suministrar sustitutos de leche al bebe ($p=0,023$) y la ausencia de dificultades de salud en el infante, hambre frecuente, llanto frecuente, no sube de peso, como reflujo, incrementaron la frecuencia de LM hasta 6 meses de vida, ($p=0,000$).

Nacionales

Casani y Huallpa ⁽⁹⁾ durante la pandemia COVID-19, se efectuó una indagación para desentrañar el grado de entendimiento de lactancia en mamás primíparas en los centros de salud de Arequipa en 2021. La indagación fue de naturaleza fundamental, enfoque descriptivo, metodología cuantitativa y una muestra de 40 progenitoras primíparas. La metodología empleada fue la encuesta, utilizando un cuestionario compuesto por 33 ítems, donde, los cuatro primeros, buscaron desentrañar las particularidades socio-demográficas de las

progenitoras, mientras que los 29 restantes se repartían en 5 dimensiones. Los hallazgos revelan que un 10% de las progenitoras primíparas tiene un conocimiento moderado sobre el amamantamiento, y el 90% tiene conocimientos profundos de lactancia, sin que ninguna posea un conocimiento escaso.

Gonzales y Ruiz ⁽¹⁰⁾ en la pandemia Covid-19, emprendió una indagación para desentrañar cómo el saber y las prácticas de LME en las puérperas en un Hospital de Trujillo se entrelazan. El enfoque es fundamental, no experimental, correlacional y descriptivo, abarcando a 103 futuras madres asistidas en la prestación obstétrica del Hospital. Se utilizaron 2 herramientas propias, evaluadas por especialistas y confiables por α y KR20. Se determina que hay una conexión robusta entre el saber y las prácticas, con un Rho de 0,6066 y un valor $p = 0$ ($p < 0.05$), respaldando la H1. Además, de las 103 puérperas que recibieron atención, el conocimiento alcanza un 62% (64), mientras que la práctica alcanza un 60% (58).

Bautista ⁽¹¹⁾ en su tesis, indagó desentrañar cómo el grado de comprensión de la relevancia de la LME se entrelaza con la actitud hacia el amamantamiento exclusivo en progenitoras de un hospital durante el COVID-19. Técnica: Durante el transcurso de octubre a diciembre de 2022, se efectuó un análisis observacional, transversal en embarazadas y progenitoras del Hospital en estudio. La cohorte utilizada consistirá en 180 pacientes. Se recolectará información mediante una herramienta previamente verificada que analiza el grado de comprensión sobre la lactancia materna y la postura hacia esta experiencia. Se elaborarán datos descriptivos y correlativos para desentrañar la conexión entre las variables analizadas. Resulta que el entendimiento sobre la lactancia materna no tuvo vínculo con la actitud hacia la lactancia ($p=0.079$). En resumen: El grado de sabiduría no se entrelazó

($p=0,079$) con la percepción hacia la lactancia materna en progenitoras del hospital en estudio.

Sialer ⁽¹²⁾ efectuaron una indagación para conocer el nivel de comprensión del amamantamiento y el COVID-19 entre el personal sanitario en Lambayeque, 2022. El análisis fue numérico, transversal, descriptivo y observacional, empleando un formulario en línea y en persona. El estudio incluyó a 198 especialistas sanitarios, compuestos por 66 pediatras, 66 obstetras y 66 enfermeros del departamento Lambayeque, registrados y colegiados, de ambos géneros, que laboraban en ámbitos públicos o privados y que se sumaron a través de las hojas informativas. Se descartaron aquellos especialistas de la salud que declinaron su participación en la indagación, aquellos que no pudieron ser contactados y aquellos de otras disciplinas médicas. El cuestionario, compuesto por 20 interrogantes con respuestas afirmativas y negativas, fue confeccionado a partir de un sondeo de la OMS del 2020. Para su implementación, previamente fueron codificados y duro 15 min. En los tres grupos de expertos, el nivel de conocimiento fue excelente, y tanto en género, profesión, edad y años de experiencia, se alcanzó un $p<0.05$, que revela una relevancia estadística significativa.

2.2. Bases teóricas – científicas

Lactancia materna exclusiva

Definición

Existen diversas definiciones de Lactancia Materna Exclusiva como: Bermudez ⁽¹³⁾ indica que es un concepto común que se refiere a la nutrición fundamental que el recién nacido y su bebé pueden recibir a través del seno materno, garantizando así una alimentación integral, suficiente, equilibrada y alineada con las demandas nutricionales de cada ser vivo en sus primeros 6 meses.

Jimenez ⁽¹⁴⁾ certifica de forma similar que este constituye un proceso biológico innato en la mujer en el periodo gestacional, cuyo objetivo es proporcionar alimentación y protección al neonato hasta alcanzar los 6 meses.

Por otro lado, Salazar ⁽¹⁵⁾ indica que el amamantamiento materno representa un fenómeno biocultural que se caracteriza por una simbiosis entre instinto y cultura. Se atribuye una vulnerabilidad particular al factor cultural: progresos científicos, transformaciones sociológicas, desinterés en la salud y la presión comercial estuvieron a punto de erradicarla en el siglo más reciente.

Tipos de alimentación del lactante

La OMS ⁽¹⁶⁾ define las clases de nutrición del lactante:

- **Lactancia Materna Exclusiva (LME):** ya sea de extracción o de nodriza. Haciendo que él bebe únicamente tome algún jarabe (Vitamina, medicinas o minerales) o gotas.
- **Fórmulas Adaptadas o La Lactancia Artificial:** Son alimentos usados como sustituto total o parcial de la leche materna, que brinda un alimento nutricional perfecto.
- **Alimentación Complementaria:** líquidos o sólidos y Leche materna. Permitiendo comidas y líquidos incluida leche no humana.
- **Lactancia Mixta:** Se refiere al tipo de dieta donde se combina la lactancia materna o artificial y/o otros líquidos o sólidos.

Importancia de la LME

La Leche Materna, que constituye la primera fuente de alimento natural del infante, suministra la totalidad de los nutrimentos y energía requeridos durante el inicio de su existencia, en la segunda mitad del primer año requiere de los nutrientes y en el segundo año hasta un tercio. La leche fomenta el progreso cognitivo y sensorial del infante, además de salvaguardarlo de patologías crónicas e infecciosas ⁽¹⁷⁾.

La exclusiva lactancia natural contribuye a la disminución de la mortandad infantil por padecimientos infantiles, tales como diarrea o neumonía, y promueven reacciones inmediatas en casos de padecimiento. La Lactancia Natural favorece el bienestar y la salud materna, contribuye a la duración de los embarazos, reduce la probabilidad de cáncer mamario y ovárico, optimiza el recurso del hogar y nacionales, constituye un método seguro de nutrición y es inocuo para el medio ambiente ⁽¹⁸⁾.

Dimensión de la variable LME

Según Uribe y Antúnez ⁽¹⁹⁾ se tiene a la primera dimensión, la cual es la Nutricional, ya que la leche es el alimento más adecuado hacia los infantes, ya que alberga todos los nutrimentos requeridos para su desarrollo y crecimiento en el inicio de su existencia. Esta dimensión destaca la capacidad de la LM para proporcionar una nutrición completa, rica en proteínas, grasas, vitaminas y minerales. Además, la leche materna se moldea al requerimiento del bebé a medida que crece.

La segunda es inmunológica, ya que la leche materna es una base del anticuerpo y otros componentes inmunológicos que salvaguardan al bebé de infecciones y enfermedades. Esta dimensión subraya cómo la lactancia exclusiva favorece el fortalecimiento del sistema inmunológico del bebé, proporcionándole defensas frente a infecciones y reduciendo la amenaza de enfermedades como diarreas, infecciones respiratorias y alergias ⁽¹⁹⁾.

Por último, se tiene a la dimensión psicoemocional, la lactancia materna también tiene un componente emocional y afectivo, ya que el momento de amamantar fortifica la conexión entre la progenitora y primogénito(a). Esta dimensión se enfoca en la conexión emocional que se establece durante la lactancia, promoviendo el bienestar psicológico del niño y favoreciendo su desarrollo emocional ⁽¹⁹⁾.

Componentes que influyen una buena LME

Ausencia del Factor Protector: Los expertos resaltan una variedad de factores protectores que podrían haber contribuido al desarrollo exitoso de la amamantación exclusiva, entre los que se incluyen la condición de que las progenitoras sean adultas y el embarazo sea deseable; además, el entorno laboral representa un elemento crucial para el progreso de esta práctica. En el entorno laboral, si el clima laboral en asociación con el embarazo ofrece un ambiente desfavorable, la lactancia se verá obstaculizada, se manifestará la desunión entre la progenitora y el lactante, y se generará estrés que impactará negativamente en el amamantamiento exitoso ⁽²⁰⁾.

- **Para las madres**

Ampliar el periodo de baja por maternidad favorece la salud mental y física de la progenitora, tanto después del parto como a lo largo de toda su vida. El permiso de maternidad revitaliza tanto el cuerpo como la mente de las madres. En otras palabras, prolongar la ausencia posparto se correlaciona con una depresión menor y una mejor salud corporal. Este impacto persiste a lo largo de toda la vida en la salud física y mental, aunque es necesario estudios longitudinales más amplios. Por el contrario, el bienestar materno garantiza el óptimo desarrollo de los pequeños. ⁽²¹⁾.

- **Para los niños**

La indagación ha evidenciado que las licencias debido a maternidad remunerada están correlacionados con hallazgos superiores de salud infantil. Cuando los progenitores disponen de licencias remuneradas, existe una mayor probabilidad de que los infantes sean amamantados, mejorando sus controles médicos, teniendo índices de inmunización elevados, así como tasas de mortalidad infantil reducidos y un progreso cerebral más precoz ⁽²¹⁾. Dado que los infantes amamantados suelen experimentar una

menor incidencia de enfermedades, los progenitores suelen ausentarse al trabajo en un número reducido de días.

- **Para los empleadores**

Promover la lactancia en el centro de labores resulta beneficiosa para las organizaciones, dado que favorece al bienestar de la progenitora y el infante. En naciones de elevado nivel de ingresos, el retorno de la progenitora a sus labores se vincula con una elevada existencia de la alimentación del infante con leche de origen humano extraída. En consecuencia, las adaptaciones del entorno laboral suelen satisfacer las necesidades de las madres que buscan extraer leche durante su jornada laboral ⁽²¹⁾.

Componente inmunológico de leche materna

Consiste en el líquido cuya estructura fluctúa en rol de diversos aspectos, entre los que se circunscriben la edad del infante, la ocasión del o la dieta materna, entre otros. Así se evidencia su habilidad para ajustarse a las exigencias específicas del infante ⁽²²⁾. Es posible identificar cuatro categorías claramente diferenciadas: La Leche de Transición, Madura y el Precalostro.

- **El Precalostro**, durante el último trimestre del embarazo se aferra a los aveoloso. En su compuesto prevalecen, lactosa, sodio, seroalbúmina, insumo - globulinas, exudado plasmático, células, cloro, lactoferrina.
- **Calostro**, es una mezcla intrincada y diminuta en volumen, con densidad elevada y se manifiesta al ocaso del embarazo. Tienen contenidos reducidos en lactosa y grasas, diseñado para ajustarse a las demandas energéticas del recién nacido en sus semanas primeras. Abundan las inmunoglobulinas, minerales, proteínas, lactoferrina y leucocitos en su composición.
- **La Leche de Transición**, es el componente voluble; en comparación con el

calostro, reduce su contenido de proteínas e inmunoglobulinas, mientras que aumenta su contenido de lactosa y grasas. A menudo se extiende del día 6 hasta la 2da semana tras el nacimiento.

- **Leche Madura,** No es hasta la tercera semana después del parto que se hace visible. Es durante esta tercera etapa que la leche pasa por una transformación que viene determinada por la hora del día, la fase de lactancia, la edad del recién nacido y la nutrición de la madre. El ácido salicílico, las proteínas, los carotenos y las vitaminas liposolubles K, A y E son los componentes principales de la formulación. Además, la formulación contiene minerales que comprenden potasio, azufre, hierro, zinc, sodio, manganeso y selenio, entre otros elementos beneficiosos.

Beneficios en la salud de los niños con LME

- **Enfermedad Infectocontagiosa:** La nutrición únicamente establecida en Leche Materna Exclusiva, excluyendo la ingesta de alimentos sólidos u otros fluidos, ha demostrado una disminución en la probabilidad de infecciones gastrointestinales. El total de lactancia materna actúa como escudo protector, y se vincula con una disminución del 64% de infección gastrointestinal inespecífica. También, se preserva efectos protectores residuales hasta 2 meses subsiguientes a la interrupción de la lactancia materna ⁽²³⁾.
- **Rinitis, Atopía, Asma y Alergias Alimentarias:** La nutrición exclusiva del infante con leche materna en un mínimo de cuatro meses disminuye la susceptibilidad a las alergias. Numerosos estudios indican que la alimentación del bebé con LME reduce la prevalencia de síntomas de atopía, asma, rinitis u otras manifestaciones de alergias ⁽²³⁾.
- **Diabetes, Riesgo Cardiovascular y Obesidad:** A pesar de los debates existentes en torno a este asunto, la Lactancia Materna desempeñaría un

papel preventivo contra afecciones como hipertensión, obesidad, la diabetes mellitus tipo 2 y la dislipidemia durante la etapa adulta. Los indicadores de obesidad, cuyos efectos son significativamente inferiores en el lactante alimentado con LME, evidencian esta afirmación ⁽²³⁾.

Medidas preventivas del covid-19

Definición

Comprenden acciones y comportamientos diseñados para mitigar el virus del COVID-19. Estas estrategias comprenden tanto tácticas colectivas como individuales, dirigidas a salvaguardar el bienestar de los individuos y advertir la difusión del virus. Las medidas primordiales comprenden el distanciamiento social, implementación de cubrebocas, frecuente higiene de manos y la promoción de la inmunización. Estas intervenciones fueron y continúan siendo fundamentales en el combate contra la pandemia ⁽²⁴⁾.

Estas estrategias se instauran tanto en lo individual como en el colectivo, con la finalidad de mitigar el riesgo de contagios, salvaguardar el bienestar de los individuos y disminuir la incidencia de la pandemia en la sociedad. Las medidas esenciales comprenden la utilización de cubrebocas, el distanciamiento físico, la higiene de las manos, el aislamiento de individuos infectados y la inmunización, entre otras medidas preventivas ⁽²⁵⁾.

Importancia de las medidas preventivas

La relevancia de las estrategias preventivas reside en que, en ausencia de un control efectivo del virus, la incidencia de contagios y hospitalizaciones podría incrementarse de forma desmedida, lo que comprometería tanto la vida de los individuos como la capacidad de los sistemas de salud. Estas acciones contribuyen a la disminución de la presión sobre los centros hospitalarios y facilitan la administración más eficiente del recurso por parte de las autoridades. Adicionalmente, la prevención del contagio salvaguarda a las poblaciones más

susceptibles, tales como individuos de edad avanzada o aquellos con patologías preexistentes ⁽²⁶⁾.

Tipos de Medidas Preventivas

Según Hallasi ⁽²⁷⁾ las medidas preventivas del COVID-19 pueden clasificarse en tres tipos principales:

- **Medidas de protección personal:** Se refiere a medidas que los individuos pueden adoptar para disminuir su susceptibilidad a la infección, incluyendo la utilización de mascarillas, la higiene respiratoria (al estornudar o toser cubrir la boca y la nariz) y la desinfección de superficies.
- **Medidas de distanciamiento físico:** Consisten en mantener una separación mínima entre individuos para disminuir la probabilidad de expansión del virus, particularmente en espacios públicos. Esto implica la evitación de aglomeraciones y la preservación de un espacio de al menos 1.5 metros entre los individuos.
- **Medidas de control de la transmisión comunitaria:** Incorporan limitaciones a eventos de gran envergadura, la clausura temporal de determinados espacios públicos y la promoción de empleo y educación en línea con el objetivo de disminuir el contacto social directo.

Dimensiones de la variable Medidas Preventivas del Covid 19

La primera dimensión son las Medidas Personales, se refieren a las acciones individuales que las personas deben adoptar para protegerse del COVID-19. Esta incluye el uso de tapabocas, el lavado de manos frecuente, el uso de gel antibacterial, el distanciamiento físico y evitar tocarse la cara. Son prácticas que, si bien son responsabilidad del individuo, tienen una incidencia significativa en la salud colectiva ⁽²⁸⁾.

La segunda dimensión es el autocuidado, indica al conjunto de prácticas vinculadas con la salud personal que cada individuo puede implementar para

protegerse del virus. Esto incluye la adopción de hábitos saludables, como la alimentación balanceada, mantener un buen estado de salud mental, el descanso adecuado y seguir las sugerencias de higiene para eludir el contagio. El autocuidado también se extiende a la toma de decisiones responsables, como quedarse en casa si se está enfermo o evitar reuniones sociales cuando se está en riesgo ⁽²⁸⁾.

La última dimensión es la vacunación, es una de las tácticas más efectivas para frenar la expansión del virus y disminuir la enfermedad. Han demostrado las vacunas ser cruciales para disminuir las tasas de hospitalización y mortalidad. La vacunación no solo protege a la persona, sino que también fortalece la inmunidad, lo que a su vez disminuye la propagación del virus ⁽²⁸⁾.

2.3. Definición de términos básicos

Confinamiento: El confinamiento temporal del individuo o grupo de individuos, motivado por motivos de bienestar o seguridad, busca evitar la propagación de la infección, prevenir contagios y limitar su propagación, asegurando así una atención sanitaria adecuada y puntual a cada caso. ⁽²⁹⁾.

Covid 19: el virus COVID-19 ha sido descubierto y ordenado por su ADN. Es vinculado a otro coronavirus que infestan al murciélago, como el SARS, es así que su hogar natural más posible de estos gigantes del volante ⁽³⁰⁾.

El Calostro: es una mezcla intrincada y diminuta en volumen. Con una consistencia elevada y se manifiesta en el ocaso de la gestación. Tiene una materia reducida en lactosa y grasas, diseñado para ajustarse a las demandas energéticas del recién nacido en las semanas iniciales de vida. Abundan las inmunoglobulinas, minerales, proteínas, lactoferrina y leucocitos en su composición ⁽³¹⁾.

El Precalostro: se acumula en los alveolos en los últimos 3 meses del embarazo. En su constitución, imperan principalmente lactoferrina, exudado

plasmático, inmunoglobulinas, células, seroalbúmina, inmunoglobulinas, cloro, sodio, cloro y lactosa ⁽³²⁾.

Lactancia materna exclusiva: es una manera única de ofrecer un manjar perfecto para el florecimiento y el desarrollo armonioso del pequeño; además, es una pieza clave en el engranaje reproductivo, dejando huellas profundas en la salud de las madres ⁽³³⁾.

La Leche de Transición: es el componente voluble; en comparación con el calostro, reduce su contenido de proteínas e inmunoglobulinas, mientras que aumenta su contenido de lactosa y grasas. A menudo se extiende desde el sexto día hasta el ocaso de la segunda semana tras el nacimiento ⁽³²⁾.

La Leche Madura: se manifiesta desde de la semana tres, tras el nacimiento. Es aquí donde la leche se transforma según la lactancia y su etapa, el momento del día, la edad del bebé y la dieta materna. En su composición destacan proteínas, minerales y vitaminas ⁽³¹⁾.

Nodriz: en naciones occidentales la labor de las madres de crianza está remontada a tiempos antiguos, para nutrir a pequeños cuyas progenitoras no deseaban o no podían hacerlo ⁽³⁴⁾.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe una relación positiva y significativa entre las medidas preventivas del Covid-19 y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.

2.4.2. Hipótesis específica

Existe una relación positiva y significativa entre las medidas personales y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.

Existe una relación positiva y significativa entre el autocuidado y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.

Existe una relación positiva y significativa entre la vacunación y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.

2.5. Identificación de variables

Variable independiente

Medidas preventivas del COVID-19

Variable dependiente

Lactancia materna exclusiva

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

Variable independiente: Medidas preventivas del COVID-19

Definición Conceptual

Las medidas preventivas del COVID-19 comprenden un compendio de tácticas y prácticas diseñadas para prevenir la diseminación del virus SARS-CoV-2, Causante del COVID-19. Estas estrategias se instauran tanto lo personal como en el colectivo, con el objetivo de mitigar los riesgos de contagios, salvaguardar la salud del individuo y minimizar el impacto de la pandemia ⁽²⁵⁾.

Definición Operacional

Para evaluar y/o medir las medidas preventivas del Covid 19 se tomará en cuenta las dimensiones medidas personales, autocuidado y vacunación, las cuales serán medidas en un cuestionario compuesto por 12 ítems.

Variable Dependiente: Lactancia materna exclusiva

Definición Conceptual

Bermudez ⁽¹³⁾ indica que La LME es un concepto común que se refiere a la nutrición fundamental que el recién nacido y su bebé pueden recibir a través del seno materno, garantizando así una alimentación integral, suficiente, equilibrada y alineada con las demandas nutricionales de cada ser vivo en sus primeros 6 meses de existencia.

Definición Operacional

Para operacionalizar la LME se efectuará la medición de las dimensiones nutricional, inmunológica y psicoemocional, las cuales serán medidas en un cuestionario compuesto por 12 ítems.

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1. Tipo de investigación

Se enmarca en el tipo indagación básica, la indagación pretende profundizar en la comprensión del objeto en cuestión, abarcando todas las variables en un solo lapso temporal ⁽³⁵⁾. La presente Indagación será examinada desde el enfoque cuantitativo, esta trata de determinar la asociación entre elementos, la generalización de hallazgos mediante muestras a un grupo objetivo ⁽³⁶⁾.

3.2. Nivel de investigación.

Esta Indagación será correlacional, se analizará la correspondencia de la Variable Independiente (Medidas preventivas del covid-19) en ocupación a la Variable Dependiente (Lactancia Materna Exclusiva). Una investigación correlacional es un método de estudio a través del cual se intenta determinar cómo dos variables se relacionan ⁽³⁷⁾.

3.3. Métodos de investigación

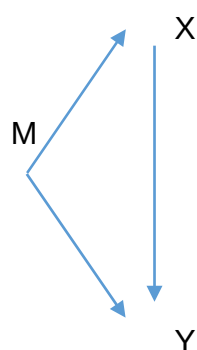
La presente exploración se realizará con el Método deductivo - inductivo. En este enfoque, el método se compone de dos caminos alternativos. No obstante, la Deducción e Inducción se entrelazan armoniosamente; la Inducción

busca desentrañar patrones comunes en diversos escenarios, y a partir de estos patrones se extraen conclusiones lógicas que orientan el avance de la investigación ⁽³⁸⁾.

3.4. Diseño de investigación

En esta indagación se utilizará un enfoque transversal, no experimental, ya que la recolección de datos se realizará de manera única y sin alteraciones en ninguna variable. Como señala Lancheros ⁽³⁹⁾ la Indagación No Experimental - Transversal donde es imposible alterar variables o atribuir de manera caprichosa a individuos o condiciones en un solo instante. En realidad, no existen circunstancias ni estímulos; los individuos son observados únicamente en su entorno natural o existencia.

Esquema del Diseño:



M: Muestra.

Causa X: Medidas preventivas del Covid 19 (Variable Independiente).

Efecto Y: Lactancia Materna Exclusiva (Variable Dependiente).

3.5. Población y muestra

Población

Considerando a Sampieri et al. (36) define la población como el grupo de componentes que se desea indagar. Esta indagación está formada por progenitoras con infantes de 0 - 7 meses asistidos en el Servicio de CRED del Centro de Salud del Centro Poblado de Shelby - Pasco, 2023., habiendo una población de 19 progenitoras.

Muestra

También Sampieri et al. ⁽³⁶⁾ Se denomina muestra al fragmento de la población escogido para formar parte de la tesis. La tesis abarca a madres con infantes de 0 a 7 meses del Centro de Salud de Shelby - Pasco, atendidas en el Servicio de CRED durante el año 2023.

El escrutinio de la Muestra se lleva a cabo mediante técnicas estadísticas probabilísticas, utilizando un método aleatorio estratificado. Las metodologías de Muestreo Probabilísticos se fundamentan en el axioma de la igualdad de probabilidades. En otras palabras, donde cada persona puede ser escogida para formar parte de la Muestra, con ese argumento, se utilizó la ecuación para Población Definida (Familiarizada).

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

Donde:

Z: Coeficiente de Confianza = 1,96 con un rango de = 95%.

P: 0.5 la probabilidad que un 50% de las Madres imantación antes de los 6 meses.

N: Tamaño de la población = 194 progenitoras con infantes de 0 - 7 Meses.

E: Error absoluto = 0.05.

n: Tamaño de Muestra.

Reemplazando los datos en la fórmula:

$$n = \frac{19 \times 1.96^2 \times (0.5) \times (0.5)}{(19 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = 19.13 = 19$$

Criterios de inclusión

- Progenitoras moradoras en el Centro Poblado de Shelby – Pasco.
- Progenitoras que se sumaron al estudio y proporcionaron su consentimiento.
- Progenitoras de infantes maduros: más de 37 semanas.
- Progenitoras lactantes con bebés de 0 - 7 meses que recibieron asistencia en CRED del Centro de Salud del Centro Poblado de Shelby - Pasco, 2023.
- Progenitoras que tienen la amamantación, antes de 7 Meses de edad.

Criterios de exclusión

- Progenitoras que brindan amamantamiento exclusivo, antes de 7 meses de edad.
- Progenitoras lactantes NO residentes en el Centro Poblado de Shelby – Pasco.
- progenitoras lactantes con infantes de 0 - 7 meses de edad que NO fueron asistidas en el Servicio de CRED del Centro de Salud del Centro Poblado de Shelby - Pasco, en el Año 2023.
- Progenitoras que declinaron participar en la investigación y no firmaron el consentimiento informado.
- Progenitoras de infantes prematuros nacidos menores de 37 Semanas.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas de recolección de datos

Para Bernal ⁽⁴⁰⁾ aquel que define la técnica como el arte de diseñar investigación. Además, se refiere a los métodos, circunstancias y escenarios donde se recolectan los datos. En el análisis se empleará la Encuesta para medir las variables.

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario para Acopiar Información

En la indagación se usó el cuestionario (Ver Anexo N° 1), que fue creado, para evaluar la variable, Medidas preventivas del COVID 19 (12 Ítems). En la segunda parte se plantean las dudas sobre la exclusividad en la lactancia materna (12 ítems).

3.7. Técnica de procesamiento y análisis de datos

El tratamiento de los datos, se continuo de la siguiente manera:

- Codificación e inspección de cada uno de las herramientas usados.
- Codificación de los Ítems en las tablas.
- Se llevó a cabo la extracción de información mediante el SPSS v.27 y Excel.

3.8. Tratamientos estadístico

Una vez efectuados los instrumentos de acopio de data se procedió a:

- El tratamiento de información, se empleó la estadística inferencial.
- Se elaboraron tablas.
- Se desarrolló la elaboración de la data manejando el SPSS V.27.
- Se empleó Excel para elaborar los diagramas.

3.9. Orientación ética filosófica y epistémica

La autora de la indagación presente, formará parte del centro de salud del Centro Poblado de Shelby, en excelencia de Interna de Enfermería, durante el año 2022, se permite el acceso al centro de bienestar para efectuar las prácticas y la indagación (Ver Anexo N° 3). Como integrante del equipo de salud, la data acopiada y los hallazgos revelados en este informe vienen de fuentes primordiales. Además, los derechos humanos de las unidades analizadas serán honrados y salvaguardados bajo el amparo del principio de la libertad, mediante la implicación libre y voluntaria de cada madre. Además, las correctas y precisas utilizaciones del artefacto, impidiendo que la madre pierda tiempo valioso.

Además, se seguirán los principios éticos que aseguren la exactitud de los datos y las peculiaridades del estudio, además del consentimiento informado (Ver Anexo N° 4).

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

Para la ejecución de esta indagación se hizo uso de las herramientas a la muestra conformada por progenitoras e infantes de 0 - 7 meses de edad del Centro de Salud del Distrito de Shelby - Pasco, y fueron asistidos en el servicio de CRED, en el Año 2023. Tras recolectar la data, se llegaron a los siguientes hallazgos

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

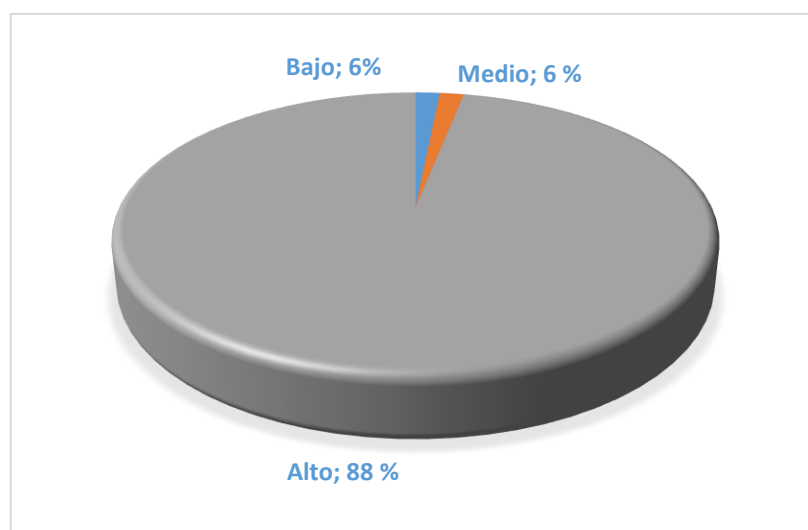
Análisis de primera variable Economía informal

Tabla 1. Frecuencias sobre la variable Medidas Preventivas del COVID-19

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	6.0 %
Medio	1	6.0 %
Alto	17	88.0 %
Total	19	100.00%

Nota. *Obtenido de SPSS.

Figura 1. Frecuencias sobre la variable Independiente



Nota. *Obtenido de Excel.

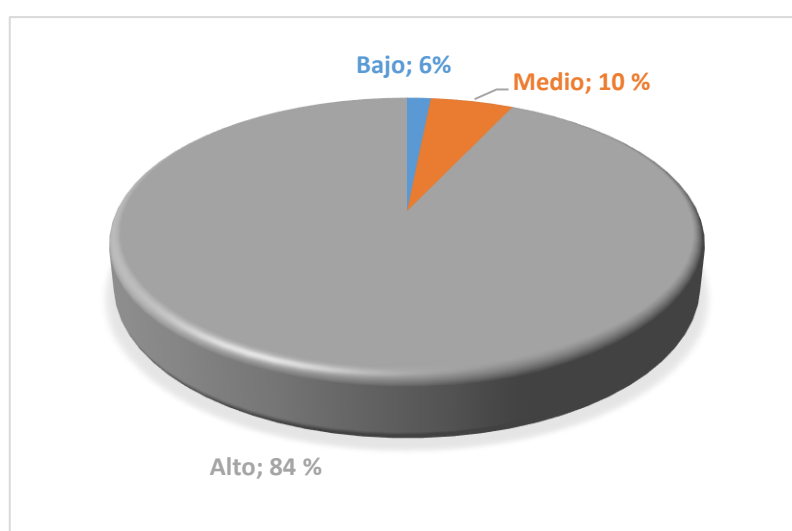
Según la Tabla y la Figura 1, los detalles conseguidos sobre las Medidas Preventivas del COVID-19 en la localidad de Shelby-Pasco 2023, la mayoría de los participantes, con un 88 % (17), se encuentra en el rango Alto, lo que revela que la gran mayoría está adoptando medidas preventivas de manera adecuada. En contraste, solo el 6% (1) de los participantes se sitúa en el nivel Medio, y el mismo porcentaje, 6% (1), se encuentra en el nivel Bajo. Esto sugiere que, en general, la población evaluada muestra un alto acatamiento de las acciones preventivas contra el COVID-19, con una pequeña proporción que no sigue estas medidas de manera tan rigurosa.

Tabla 2. Frecuencias sobre la dimensión medidas personales

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	6%
Medio	2	10 %
Alto	16	84.0%
Total	19	100.00%

Nota. * Obtenido de SPSS.

Figura 2. Frecuencias porcentuales de la dimensión 1



Nota. * Obtenido de Excel.

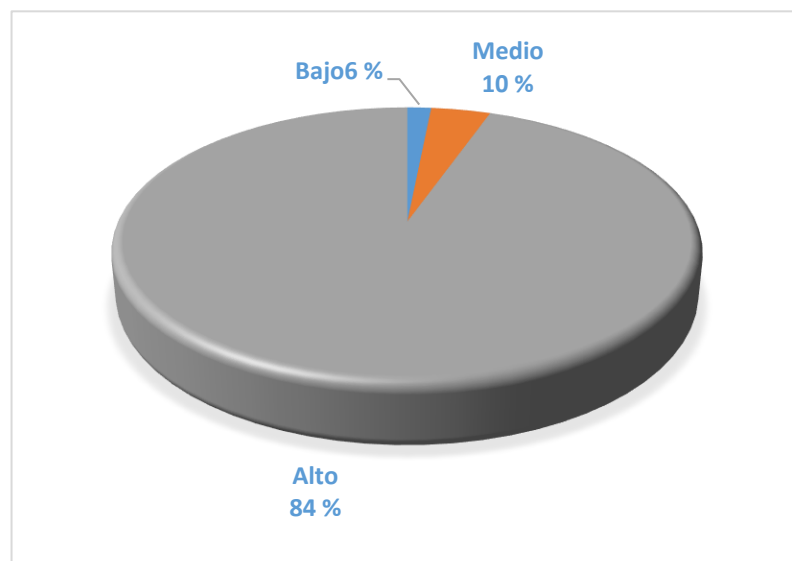
Según la tabla y figura 2, los datos obtenidos sobre la dimensión Medidas Personales en el Centro Poblado de Shelby-Pasco 2023, la mayoría de los participantes, con un 84 % (16), están en el rango Alto, lo que refleja un cumplimiento significativo de las medidas personales de prevención. Un 10 % (2) de los participantes se ubican en el nivel Medio, mientras que solo un 6% (1) se encuentran en el nivel Bajo. Esto indica que, en general, la población evaluada adopta en su mayoría medidas personales preventivas de manera adecuada, con una pequeña proporción que muestra un cumplimiento moderado o bajo de estas medidas.

Tabla 3. Frecuencias sobre la dimensión autocuidado

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	6 %
Medio	2	10 %
Alto	16	84 %
Total	19	100.00%

Nota. * Obtenido de SPSS.

Figura 3. Frecuencias porcentuales de la dimensión 2



Nota. * Obtenido de Excel.

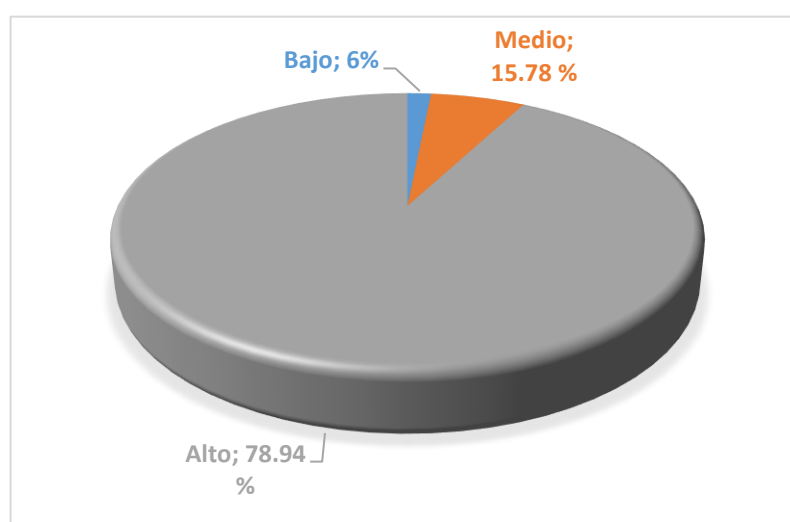
Según la tabla y figura 3, los datos obtenidos sobre el Autocuidado en el Centro Poblado de Shelby-Pasco 2023, la mayoría de los participantes, con un 84.0 % (16), están en el rango alto, lo que refleja una fuerte adopción de prácticas de autocuidado. Un 10.0% (2) de los participantes se ubican en el nivel Medio, mientras que solo un 6.0 % (1) se encuentran en el nivel Bajo. Esto evidencia que gran parte de la población evaluada está comprometida con el autocuidado, adoptando medidas preventivas adecuadas para su bienestar, con una pequeña proporción que muestra un cumplimiento moderado o bajo de estas prácticas.

Tabla 4. Frecuencias sobre la dimensión vacunación

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	6%
Medio	3	15.78 %
Alto	15	78.94 %
Total	19	100.00%

Nota. * Obtenido de SPSS.

Figura 4. Frecuencias porcentuales de la dimensión 3



Nota. * Obtenido de Excel.

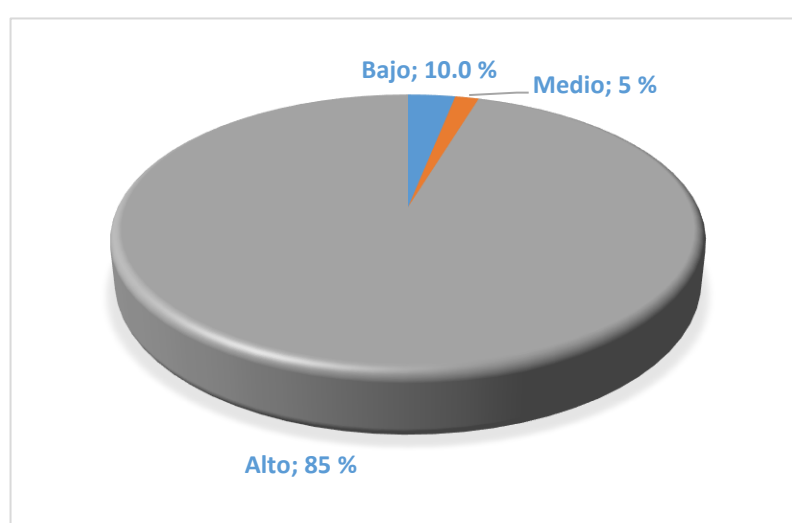
Según la tabla y figura 4, los datos obtenidos sobre la Vacunación en el Centro Poblado de Shelby-Pasco 2023, la gran mayoría de los participantes, con un 78.94% (15), están en el rango alto, lo que indica un alto porcentaje de vacunación en la población evaluada. Un 15.78 % (3) de los participantes se ubican en el nivel Medio, mientras que solo un 6.0 % (1) se encuentran en el nivel Bajo. Esto refleja que, en general, la población tiene un buen nivel de cobertura en cuanto a la vacunación, con solo una pequeña proporción que no alcanza niveles altos en esta dimensión.

Tabla 5. Frecuencias sobre la variable *Lactancia materna exclusiva*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	10.0 %
Medio	1	5.0 %
Alto	16	85.0 %
Total	19	100.00%

Nota. * Obtenido de SPSS.

Figura 5. Frecuencias porcentuales de la variable dependiente



Nota. * Obtenido de Excel.

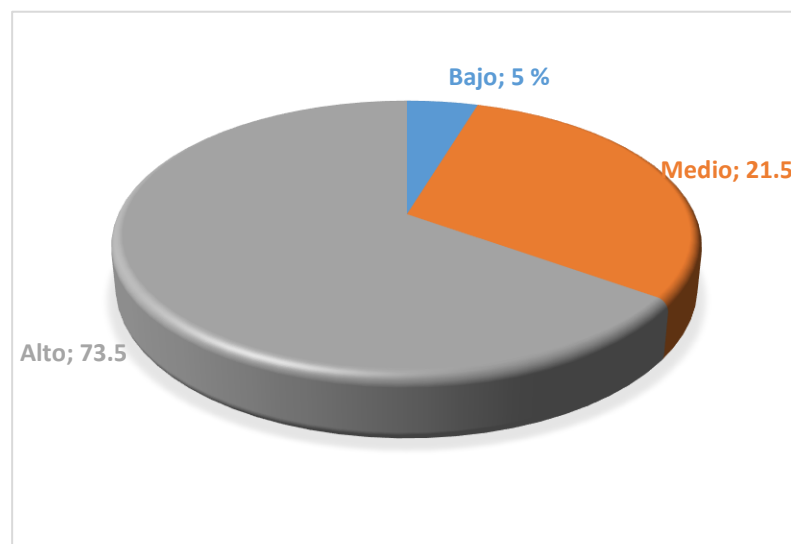
Según la tabla y figura 5, los datos obtenidos de la variable Lactancia Materna Exclusiva, se aprecia que la gran parte de los participantes, con un 85.0 % (16), están en el rango Alto, lo que indica un alto porcentaje de cumplimiento con la práctica del amamantamiento exclusivo en la población evaluada. Un 10 % (2) de los participantes se encuentran en el nivel Bajo, mientras que solo un 5.0 % (1) se ubican en el nivel Medio. Esto refleja que, en general, la población tiene un excelente nivel de adherencia a la lactancia, con solo una pequeña proporción que no alcanza niveles altos en esta dimensión.

Tabla 6. Frecuencias sobre la dimensión nutricional

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	5.0 %
Medio	4	21.5 %
Alto	14	73.5 %
Total	19	100.00%

Nota. Obtenido de SPSS.

Figura 6. Frecuencias porcentuales de la dimensión 1 de la variable dependiente



Nota. * Obtenido de Excel.

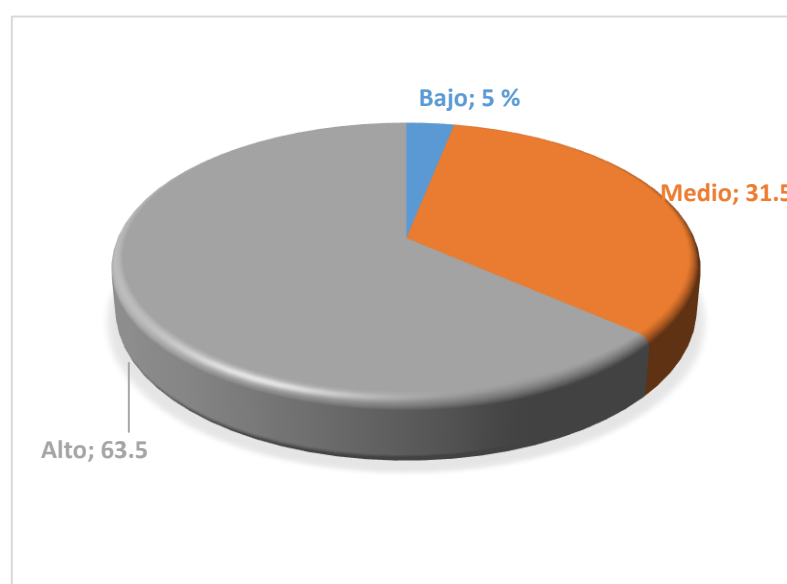
Según la tabla y figura 6, sobre la nutricional, se observa que la mayoría de los participantes, con un 73.5 % (14), se hallan en el rango alto, lo que indica un alto porcentaje de cumplimiento con las prácticas nutricionales adecuadas dentro del contexto de la lactancia materna. Un 21.5 % (4) de los partícipes se sitúan en el rango medio, mientras que un 5.0 % (1) se ubican en el nivel Bajo. Esto refleja que, en general, la población evaluada tiene un buen nivel de adherencia a las prácticas nutricionales relacionadas con la lactancia materna.

Tabla 7. Frecuencias sobre la dimensión inmunológica

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	5.0 %
Medio	6	31.5 %
Alto	12	63.5 %
Total	19	100.00%

Nota. * Obtenido de SPSS.

Figura 7. Frecuencias porcentuales de la dimensión 2 de la variable dependiente



Nota. * Obtenido de Excel.

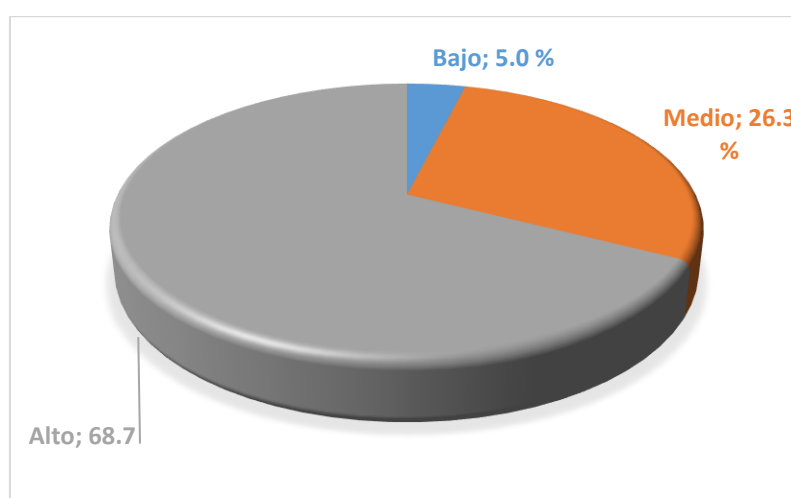
Según la tabla y figura 7, se aprecia que gran parte de los participantes, con un 63.5 % (12), están en el rango alto, lo que indica un alto porcentaje de cumplimiento con las prácticas inmunológicas relacionadas con la lactancia materna. Un 31.5 % (6) de los partícipes se están en el rango Medio, mientras que un 5.0 % (1) se ubican en el nivel Bajo. Esto refleja que, en general, la población evaluada presenta un buen nivel de adherencia a las prácticas inmunológicas asociadas con la lactancia materna.

Tabla 8. Frecuencias sobre la dimensión psicoemocional

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	5.0 %
Medio	5	26.3 %
Alto	13	68.7%
Total	19	100.00%

Nota. Obtenido de SPSS.

Figura 8. Frecuencias porcentuales de la dimensión 3 de la variable dependiente



Nota. * Obtenido de Excel.

Según la tabla de frecuencias sobre la dimensión psicoemocional en conexión con la lactancia materna, se aprecia que la mayor parte de los participantes, con un 68.7 % (13), están en el nivel Alto, lo que indica un alto porcentaje de cumplimiento con las prácticas psicoemocionales asociadas con la lactancia materna. Un 26.3 % (5) de los encuestados están en el rango Medio, mientras que un 5.0 % (1) se ubican en el nivel Bajo. Esto refleja que, en general, la población evaluada presenta un buen nivel de adherencia a las prácticas psicoemocionales relacionadas con la lactancia materna.

4.3. Prueba de hipótesis

Durante el análisis inferencial, se utiliza la Rho de Spearman para determinar si la hipótesis alternativa debe aceptarse o rechazarse. SPSS Versión 27 se utilizó para este propósito.

Tabla 9. Interpretación del Coeficiente Rho de Spearman

Rango	Relación
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a -0.50	Correlación positiva media
+0.51 a -0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a -0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a -1.00	Correlación positiva perfecta

Nota. *Ajustado de Hernández y Mendoza (2018). "Metodología de la Investigación".

Hipótesis General de la Investigación

Ha: Existe una relación positiva y significativa entre las medidas preventivas del Covid-19 y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.

Ho: No existe una relación positiva y significativa entre las medidas preventivas del Covid-19 y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.

Tabla 10. Medidas preventivas del COVID 19 y lactancia materna exclusiva.

			Medidas preventivas del COVID 19	Lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Medidas preventivas del COVID 19	Coeficiente de correlación	1,000	,584**
		Sig. (bilateral)	.	<,001
		N	19	19
	Lactancia materna exclusiva	Coeficiente de correlación	,584**	1,000
		Sig. (bilateral)	<,001	.
		N	19	19

Nota. *La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

En la Tabla 14, el $p = 0.001 < 0.05$, aceptamos la hipótesis de indagación, concluyendo que hay un vínculo significativo de las medidas provisionales del COVID-19 y la lactancia materna exclusiva. Asimismo, según el Rho, se observa el valor de 0.584, lo que muestra una relación positiva considerable entre los dos factores. Sugiriendo que a mayor adherencia a las medidas preventivas del COVID-19, también se incrementa la práctica de la LME en la población evaluada.

Prueba de hipótesis específica 1

Tabla 11. Relación entre las medidas personales y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.

			Medidas personales	Lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Medidas personales	Coefficiente de correlación	1,000	,370**
		Sig. (bilateral)	.	<,001
		N	19	19
	Lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación	,370**	1,000
		Sig. (bilateral)	<,001	.
		N	19	19

Nota. *La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

En la Tabla 11, el valor de $p = 0.001 < .05$. es así que, se acepta la hipótesis de indagación, concluyendo que hay una asociación significativa de las medidas personales y la LME en la localidad de Shelby-Pasco en 2023. Asimismo, según el Rho, se observa el valor de 0.370, lo que evidencia correlación positiva media entre ambos factores. Sugiriendo que las medidas personales relacionadas con la salud se incrementan, también aumenta la práctica del amamantamiento exclusiva en la población evaluada.

Prueba de hipótesis específica 2

Tabla 12. Relación entre el autocuidado y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.

		Autocuidado		Lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Autocuidado	Coefficiente de correlación	1,000	,591**
		Sig. (bilateral)	.	<,001
		N	19	19
	Lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación	,591**	1,000
		Sig. (bilateral)	<,001	.
		N	19	19

Nota. *La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

En la Tabla12, el p-valor de 0.001 <0.05, aceptamos la hipótesis planeada, infiriendo la existencia una asociación entre el autocuidado y la LME en el centro poblado de Shelby-Pasco en 2023. Además, según los rangos de Rho, se observa un valor de 0.591, indica relación positiva considerable entre ambos aspectos. Sugiriendo que a medida que se incrementan las prácticas de autocuidado, también aumenta la prevalencia del amamantamiento en la población evaluada.

Prueba de hipótesis específica 3

Tabla 13. Relación entre la vacunación y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.

		Vacunación		Lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Vacunación	Coefficiente de correlación	1,000	,484**
		Sig. (bilateral)	.	<,001
		N	19	19
	Lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación	,484**	1,000
		Sig. (bilateral)	<,001	.
		N	19	19

Nota. *La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

En la Tabla 13, el $p\ 0.001 < 0.05$. Consecuentemente, aceptamos la hipótesis de indagación, infiriendo que existe una conexión significativa de la vacunación y la LME en la localidad de Shelby-Pasco en 2023. Asimismo, según el Rho de 0.484, indica un vínculo con las 2 variables. Indicando que a medida que se incrementa la práctica de la vacunación, también observamos incrementos en las prevalencias del amamantamiento la población evaluada.

4.4. Discusión de resultados

En el marco de esta indagación, se planteó la correlación entre la medida preventiva del COVID-19 y la LME en el centro poblado de Shelby-Pasco en 2023. Esta investigación es fundamental para entender cómo las acciones de precaución del COVID-19 pueden influir en la práctica del amamantamiento en la comunidad específica.

Tras describir y analizar los resultados obtenidos, y siendo el propósito determinar la correspondencia de las medidas preventivas del COVID-19 y la lactancia materna exclusiva, podemos concluir que los hallazgos son favorables. El $Rho = 0.584^{**}$ señala correlación positiva moderada entre los dos elementos.

También, el valor de $p = 0.001$, que es menor que 0.05, admite la hipótesis alternativa (H_a). Lo que significa que hay una vinculo positivo y significativo de la medida preventiva del COVID-19 y la lactancia materna exclusiva helby-Pasco. Esta asociación, coinciden con los resultados plasmados en el estudio de Contreras ⁽⁸⁾ donde se obtuvo que, el 54,4% de las progenitoras optaron por la exclusiva lactancia materna. En el análisis de los elementos analizados, las consejerías previas y posteriores al nacimiento no mostraron un impacto estadístico significativo en la perpetuación de la lactancia exclusiva. No obstante, evitar suministrar sustitutos de leche materna al infante ($p=0,023$) y el abandono de problemas de salud en el infante, como reflujo, escasa subida de peso, llanto frecuente o hambre frecuente, incrementaron la frecuencia del amamantamiento hasta los seis meses de existencia, ($p=0,000$). De igual manera en el estudio de Casani y Hualpa ⁽⁹⁾ los descubrimientos revelan que un 10% de las progenitoras tiene un entendimiento moderado sobre la lactación, mientras que un 90% posee una comprensión profunda de la lactancia, sin que ninguna posea un conocimiento escaso. Asimismo, Bautista ⁽¹¹⁾ concluye que el conocimiento no tuvo vínculo con la actitud hacia el amamantamiento ($p=0.079$). En resumen, el grado de sabiduría no se entrelazó ($p=0,079$) con la percepción hacia el amamantamiento exclusivo en progenitoras de un hospital público en la pandemia de COVID-19.

Por otro lado, Mora et al. ⁽⁷⁾ realizaron una indagación sobre las mujeres gestantes o en etapa de amamantamiento han sido marginadas de las pruebas clínicas con vacunas contra SARS-CoV-2. La evidencia de la seguridad y eficacia de la vacuna es limitada, fundamentadas en casos observacionales, como el de la vacunada con plataforma ARNm, de las cuales, hasta ahora no se ha apreciado efectos contrarios a causa de las vacunas, ni diferencias en las respuestas inmunológicas en paralelo a la comunidad no gestante. De igual manera Hernández et al. ⁽⁵⁾ se determinó que el saber el amamantamiento en

los infantes fue insuficiente y, en las progenitoras, se requirió profundizar en las técnicas de alimentación. Por su parte Gabriel et al. ⁽⁶⁾ en su estudio, se ha examinado la metamorfosis de los índices del amamantamiento en las primeras tres olas de la pandemia en infantes cuyas progenitoras padecieron la COVID-19, en la 1ra se sumaron 84 pacientes (n=28 con COVID-19 y n=56 sin COVID-19), en la 2da marea 69 individuos (n=23 con COVID-19 y n=46 sin COVID-19) y en la 3ra marea 21 individuos (n=7 con COVID-19). El comité de investigación y ética dio luz verde al estudio. También el estudio de Gonzales y Ruiz ⁽¹⁰⁾ se determina que hay una conexión positiva y relevante entre el saber y la realización de la lactancia materna, con un Rho igual a 0,6066 y una valor $p = 0$ ($p < 0.05$), respaldando la Hipótesis alterna. Además, de las 103 puérperas que recibieron atención, el conocimiento alcanza un 62% (64), mientras que la práctica alcanza un 60% (58). Por último, Sialer ⁽¹²⁾ realizó una investigación para conocer el grado de entendimiento del amamantamiento y el COVID-19 entre el personal sanitario en Lambayeque, 2022. En los tres grupos de expertos, el nivel de conocimiento fue excelente, y tanto en edad, género, especialidad y años de experiencia, se alcanzó un $p < 0.05$, lo cual revela una relevancia significativa.

El primer propósito específico de la investigación es determinar la relación entre los factores evaluados en la localidad de Shelby-Pasco 2023, se encontró una asociación del valor de 0.370, mostrando correspondencia positiva media entre ambos factores, el p-valor = 0.001 es considerablemente menor que 0.05, aceptamos la hipótesis de indagación, concluyendo que hay un vínculo positivo y significativo entre las medidas personales y la segunda variable en el centro poblado de Shelby-Pasco en 2023.

En cuanto al segundo propósito específico de la indagación siendo, establecer la correspondencia del autocuidado y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023, se encontró una correlación con

valor de 0.591, lo que muestra correlación positiva considerable de ambos factores, el p valor = 0.001 es considerablemente menor que 0.05, aceptamos la hipótesis formulada, infiriendo que existe una asociación positivo y significativo entre el autocuidado y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco en 2023.

Por último, con relación al tercer objetivo específico de la indagación siendo, conocer la correspondencia de la vacunación y lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023, se evidencia una correlación con un valor de 0.484, lo que señala una asociación positiva media entre ambos elementos, el p-valor de 0.001 es considerablemente menor que <0.05 , aceptamos la hipótesis formulada, infiriendo que hay una asociación positiva y significativa de la vacunación y lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco en 2023.

CONCLUSIONES

La investigación ha demostrado que hay una conexión entre las medidas preventivas del COVID-19 y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco. El análisis estadístico, con un Rho de 0.584**, señala una correlación moderada de las dos variables. Este hallazgo recalca la relevancia de las medidas preventivas en la promoción y sostenimiento del amamantamiento, específicamente en escenarios como la pandemia del COVID-19. Es fundamental continuar promoviendo estas medidas para asegurar el bienestar tanto de las madres como de los niños.

La correlación obtenida entre las medidas personales y el amamantamiento exclusivo fue de 0.370, lo que señala una asociación positiva media. Con un valor p significativamente bajo (0.001), se concluye que las medidas personales implementadas por las madres tienen un impacto positivo en la práctica de la lactancia. Esto sugiere que las progenitoras que toman medidas personales de protección frente al COVID-19 tienden a mantener la lactancia como una prioridad, lo cual es crucial para el bienestar infantil.

La correlación de 0.591, que indica una relación positiva considerable, demuestra que las aplicaciones de autocuidado de las progenitoras influyen en la continuidad de la lactancia. Con un valor p de 0.001, se acepta la hipótesis de que el autocuidado contribuye de manera notable al éxito de la lactancia. Este hallazgo subraya la importancia de promover el autocuidado físico y emocional de las madres como parte esencial de las estrategias de salud pública.

El análisis mostró una asociación positiva media de 0.484 entre la vacunación y la lactancia materna exclusiva. El valor p de 0.001 indica que las progenitoras que se vacunan contra el COVID-19 tienen una mayor probabilidad de mantener la amamantado. Este resultado resalta la urgencia de integrar las estrategias de vacunación con el apoyo al amamantamiento, garantizando que las progenitoras se sientan seguras al seguir amamantando a sus hijos tras recibir la vacuna.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a la autoridad de salud pública fortalecer la implementación de medidas preventivas del COVID-19, como la higiene de manos, el distanciamiento social y uso de mascarillas, con el fin de promover y garantizar la continuidad del amamantamiento exclusivo en tiempos de pandemia. Además, sería beneficioso incluir estas recomendaciones en campañas educativas dirigidas a las madres de comunidades rurales, como la de Shelby-Pasco, para crear conciencia sobre la relevancia del amamantamiento y las medidas preventivas.

Se sugiere que se sigan promoviendo las medidas personales de protección entre las madres, uso adecuado de mascarillas y desinfección de las manos, como estrategias clave para apoyar la práctica del amamantamiento. Los programas comunitarios deben enfocarse en educar a las madres sobre cómo estos comportamientos pueden ser compatibles con la lactancia, sin poner en peligro al niño.

Es esencial fomentar el autocuidado de las madres, tanto físico como emocional, para fortalecer su capacidad de mantener el amamantamiento exclusivo. Se recomienda la creación de espacios de apoyo y acompañamiento a las madres, incluyendo servicios de consejería y talleres que aborden la importancia del autocuidado en la salud materno-infantil. Además, se deben ofrecer recursos que ayuden a las madres a gestionar el estrés y las dificultades que puedan enfrentar durante la lactancia.

En relación con la vacunación, es esencial seguir promoviendo la seguridad y los beneficios de la vacuna contra el COVID-19 en las madres lactantes. Las autoridades de salud deben brindar información clara y accesible sobre cómo la vacunación no afecta negativamente la lactancia, incentivando a las mamás a vacunar a su hijo y a ellas mismas. Además, se recomienda incluir el amamantamiento como una prioridad dentro de las campañas de vacunación para garantizar que las madres no abandonen esta práctica crucial debido a temores infundados sobre la seguridad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castro, A. Desafíos de la pandemia de COVID-19 en la salud de la mujer, de la niñez y de la adolescencia en América Latina y el Caribe. PNUD [Internet]. 2020 [citado el 02 de febrero de 2025]; 19(30):15-20. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/16356/file/cdl9-pds-number19-salud-unicefes-003.pdf>
2. Flores J, Miranda S, Valarezo M, Mera Y. Lactancia materna en mujeres con COVID-19. Falta de evidencia sobre la presencia de SARS Cov-2 sobre la leche materna. RECIAMUC [Internet]. 2021 [citado el 02 de febrero de 2025];5(3):104-112. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/697>
3. Rojo H, Aguirre L, Martos G, Mirkin S, Sant Yacumo R, Aguirre S. Conocimiento en Lactancia Materna de estudiantes de Medicina de la Universidad. Asociación de Facultades de Ciencias Médicas de la República Argentina; Revista Argentina de Educación Médica [Internet]. 2021 [citado el 02 de febrero de 2025];10(3):20-26. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/214055>
4. Alvarez G. Factores asociados a la adherencia de lactancia materna exclusiva en mujeres en edad fértil del Perú según la encuesta nacional ENDES del año 2019 [Internet]. 2022 [citado el 07 de febrero de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5208>
5. Hernández A, Hierrezuelo N, González C, Gómez U, Fernández L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. Medisan [Internet]. 2023 [citado el 07 de febrero de 2025]; 27(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192023000200001&script=sci_arttext&tlng=pt
6. Gabriel MÁM, Perero S, Gutiérrez L, Lozoya S, de Olea Abad B. Infección por COVID-19 en el parto y tasas de lactancia materna exclusiva en una maternidad IHAN. Anales De Pediatría (Barcelona, Spain: 2003) [Internet]. 2022 [citado el 06 de febrero de 2025];97(3):211. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8898679/>

7. Mora E, Espinoza J, Dabanch J, Cruz R. COVID-19, embarazo, vacunas y lactancia materna. Boletín Micológico [Internet]. 2021 [citado el 06 de febrero de 2025];36(1). Disponible en: <https://micologia.uv.cl/index.php/Bolmicol/article/view/2854>
8. Contreras E. Prevalencia de la lactancia materna exclusiva durante el confinamiento secundario a la pandemia por COVID-19 en lactantes nacidos en la Clínica Santa Bárbara, durante el periodo de abril a junio del 2020 [Tesis Doctoral]. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2022. [citado el 06 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.puce.edu.ec/items/1c16e62b-73cd-459e-9aed-9fe608e4d1ad>
9. Casani M, Huallpa C. Nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva en madres primíparas durante la pandemia del COVID–19 Centros de Salud Arequipa-Perú 2021 [Tesis Licenciatura]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. [citado el 06 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/66275>
10. Gonzales L, Ruiz E. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas durante la pandemia COVID-19 en el Hospital Belén de Trujillo-2022 [Tesis Licenciatura]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. [citado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/111130>
11. Bautista I. Nivel de conocimiento y su relación con la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres de un hospital público durante la pandemia de Covid-19, Lima 2022 [Tesis Maestría]. Lima: Universidad Wiener; 2023. [citado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8478>
12. Sialer M. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022 [Tesis Licenciatura]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2023. [citado el 04 de febrero de 2025]. Disponible en:

<http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5905>

13. Bermúdez Y. Factores asociados y la adherencia a la lactancia materna en madres de lactantes menores de 6 meses del servicio de crecimiento y desarrollo del Policlínico Puente Piedra–ESSALUD. Lima 2019 [Tesis Licenciatura]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2019. [citado el 04 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4337>
14. Jiménez N. Plan de intervención de enfermería en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Chen Chen, Moquegua-2022 [Tesis Maestría]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2022. [citado el 04 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7418>
15. Salazar S. Factores de riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva y su promoción: Revisión de literatura. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2023 [citado el 04 de febrero de 2025];7(2):4972-87. Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/247>
16. Organización Mundial de la Salud (OMS). Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2023 [citado el 04 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
17. Monet D, Álvarez T, Gross V. Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. Revista Cubana de Pediatría [Internet]. 2022 [citado el 04 de febrero de 2025];94(3):1-8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312022000300004&script=sci_arttext&tlng=pt
18. Abreu P, Ilian T, Yanier E. Beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre y el niño en la actualidad. In: MEFAGRAM 2022 [Internet]. 2022 [citado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://mefagram.sld.cu/index.php/jornada/mefagram2022/paper/viewPaper/152>
19. Uribe M, Antúnez G. Lactancia materna en un grupo de madres con trabajo

- remunerado: un análisis desde las construcciones de género y el cuidado. Géneros [Internet]. 2022 [citado el 05 de febrero de 2025];29(32):89-119. Disponible en: <https://revistasacademicas.ucol.mx/index.php/generos/article/view/475>
20. Quispe C. Lactancia materna exclusiva como factor protector en enfermedades respiratorias, digestivas y alérgicas, en menores de 5 años atendidos en el hospital Santa María del Socorro octubre 2019 [Tesis Licenciatura]. Cajamarca: Universidad Privada de San José de Chiclayo; 2021. [citado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/3386>
21. Andrade L, Forestieri OÁ, Uranga A. Salud integral materna en el cuarto trimestre: seguimiento postparto en el hogar y optimización de recursos disponibles en la comunidad [Tesis Maestría]. La Plata: Universidad Nacional de La Plata; 2022. [citado el 05 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/148183>
22. Álvarez D, Cortés J, Ochoa V. Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. Revista Cubana de Pediatría [Internet]. 2022 [citado el 03 de febrero de 2025];94(3):1-8. Disponible en: <http://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/download/1915/1051>
23. Novillo-Luzuriaga N, Robles-Amaya J, Calderón-Cisneros J. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. Enfermería Investiga [Internet]. 2019 [citado el 03 de febrero de 2025];4(5):29-35. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729>
24. Guiñez-Coelho M. Impacto del COVID-19 (SARS-CoV-2) a nivel mundial, implicancias y medidas preventivas en la práctica dental y sus consecuencias psicológicas en los pacientes. International journal of odontostomatology [Internet]. 2020 [citado el 05 de febrero de 2025];14(3):271-8. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2020000300271&script=sci_arttext&tlng=pt
25. Pérez de Celis-Herrero M, Cavazos J. Percepción del riesgo de COVID-19 y

medidas preventivas en México. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social [Internet]. 2021 [citado el 05 de febrero de 2025];59(5):377-86. Disponible en:

http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/view/4064

26. Cuenca-Pardo J, Ramos-Gallardo G, Vélez-Benítez E, Álvarez-Díaz CJ, Bucio-Duarte J, Iribarren-Moreno R, et al. La importancia de reducir la carga viral para disminuir el riesgo de contagio por COVID-19. Cirugía Plástica [Internet]. 2021 [citado el 05 de febrero de 2025];30(2):78-93. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97674>
27. Hallasi S. Medidas preventivas y conocimiento de la COVID-19 en estudiantes de Ciencias de la Salud. Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería [Internet]. 2021 [citado el 05 de febrero de 2025];1(1):5-19. Disponible en: <http://www.revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1132>
28. Alarcón J, Gonzales A. Validación de una escala para medir el cumplimiento de medidas preventivas de la COVID-19 en la población. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2021 [citado el 01 de febrero de 2025];37(1):1-10. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/download/4869/807>
29. Apaza C, Sanz R, Arévalo J. Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19–Perú. Revista Venezolana de Gerencia: RVG [Internet]. 2020 [citado el 01 de febrero de 2025];25(90):402-13. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8890273.pdf>
30. Trilla A. Un mundo, una salud: la epidemia por el nuevo coronavirus COVID-19. Medicina clínica [Internet]. 2020 [citado el 06 de febrero de 2025];154(5):175. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7094554/>
31. Valdivia S, Bruno A, Romero M. Características antropométricas maternas y del lactante, correlacionado a la concentración proteica del calostro y leche madura: un estudio longitudinal. Revista chilena de obstetricia y ginecología [Internet]. 2017

- [citado el 06 de febrero de 2025];82(2):139-46. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262017000200007&script=sci_arttext
32. Paco J, Zárate E. Extracción manual de leche materna para el mantenimiento de la lactancia. Cuadernos Hospital de Clínicas [Internet]. 2009 [citado el 06 de febrero de 2025];54:90. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/scielo.php?pid=S1652-67762009000200002&script=sci_arttext&lng=es
33. Borre Y, Cortina C, González G. Lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente?. Revista Cuidarte [Internet]. 2014 [citado el 06 de febrero de 2025];5(2):723-30. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732014000200003&script=sci_arttext
34. Antonio M. Las nodrizas y su importancia en los cuidados. Cultura de los cuidados [Internet]. 2014 [citado el 06 de febrero de 2025];(40):9-17. Disponible en: <https://culturacuidados.ua.es/index.php/cuid/article/view/2014-n40-las-nodrizas-y-su-importancia-en-los-cuidados/pdf>
35. Nieto E. Tipos de investigación. Universidad Santo Domingo de Guzmán [Internet]. 2018 [citado el 06 de febrero de 2025];2:1-2. Disponible en: <https://www.academia.edu/download/99846223/250080756.pdf>
36. Sampieri R, Fernández C, Baptista L. Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias. Ciudad de México: RH Sampieri; 2014. Disponible en: https://www.academia.edu/download/58257558/Definiciones_de_los_enfoques_cuantitativo_y_cualitativo_sus_similitudes_y_diferencias.pdf
37. Jiménez I, Di Pierro C. La construcción de inferencias en la comprensión lectora: una investigación correlacional. Educatio siglo XXI [Internet]. 2021 [citado el 06 de febrero de 2025];39(1):167-88. Disponible en: <https://revistas.um.es/educatio/article/view/451971>

38. Abreu J. El método de la investigación Research Method. Daena: International Journal of Good Conscience [Internet]. 2014 [citado el 06 de febrero de 2025];9(3):195-204. Disponible en: [http://www.spentamexico.org/v9-n3/A17.9\(3\)195-204.pdf](http://www.spentamexico.org/v9-n3/A17.9(3)195-204.pdf)
39. Lancheros L. Investigación no experimental. Diseños de Investigación I [Tesis Maestría]. Bogotá: Universidad Konrad Lorenz; 2012. [citado el 06 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/2317>
40. Bernal Pablo P. La Investigación en Ciencias Sociales: Técnicas de recolección de la información [Tesis Licenciatura]. Bogotá: Universidad Piloto de Colombia; 2018. [citado el 06 de febrero de 2025]. Disponible en: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=9VB1DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=t%C3%A9cnicas+de+recolectar+informacion&ots=ndfL8uNAIx&sig=5DgZ1Hjc6ybyis_0kNzKkzTXlh0

ANEXOS

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO

I. PRESENTACIÓN:

El presente INSTRUMENTO tiene como finalidad obtener información sobre las medidas preventivas del COVID 19 y su relación con la lactancia materna exclusiva, en Madres con Niños y Niñas de 0 - 7 Meses de Edad que acuden al Centro de Salud del Centro Poblado de Shelby - Pasco, 2023.

II. INSTRUCCIONES:

- Este cuestionario consta de 24 enunciados. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Marque con un "X" la alternativa correspondiente al enunciado elegido.
- Le pedimos su colaboración respondiendo a ellas tal como usted considere adecuado. No existen respuestas correctas o incorrectas.
- Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales y sin accesibilidad a terceras personas.

Muy de acuerdo	5
De acuerdo	4
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3
En desacuerdo	2
Muy en desacuerdo	1

ITEMS	5	4	3	2	1
Medidas Preventivas del COVID-19					
<i>Dimensión: Medidas Personales</i>					
<i>Indicador: Uso de protección personal</i>					
1. Considera que usar mascarilla de manera regular cuando sale de casa evita el contagio del COVID-19.					
2. Considera que usar guantes al realizar actividades fuera de casa puede evitar el contacto con superficies contaminadas.					
<i>Indicador: Distanciamiento físico y evitar aglomeraciones</i>					
3. Considera que tener una distancia física de al menos un metro con otras personas puede prevenir la transmisión del COVID-19.					
4. Considera que evitar asistir a lugares públicos y eventos masivos reduce el riesgo de contagio.					
<i>Dimensión: Autocuidado</i>					
<i>Indicador: Higiene personal constante</i>					

5. Considera que se lava las manos frecuentemente con agua y jabón o usa gel antibacterial para prevenir el COVID-19.					
6. Evito tocarse la cara, especialmente los ojos, nariz y boca, para reducir el riesgo de contagio.					
Indicador: Cuidado general de la salud					
7. Considera que realiza actividades que le ayuden a mantenerme saludable, como ejercicio físico o descanso adecuado.					
8. Considera estar atenta a cualquier síntoma del COVID-19 y busco atención médica de inmediato si es necesario.					
Dimensión: Vacunación					
Indicador: Confianza en la vacunación					
9. Confía en que la vacunación contra el COVID-19 es segura y efectiva para proteger la salud.					
10. Cree que vacunarse es una medida importante para reducir la propagación del COVID-19.					
Indicador: Vacunación propia y familiar					
11. Ha recibido la vacuna contra el COVID-19 y se ha asegurado de completar las dosis recomendadas.					
12. Recomienda a otros miembros de su familia que se vacunen contra el COVID-19 para proteger a todos.					

Lactancia Materna Exclusiva					
Dimensión: Nutricional					
Indicador: Beneficios nutricionales de la lactancia materna					
1. Considera que la lactancia materna proporciona todos los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo de su bebé.					
2. Considera que la leche materna es la mejor fuente de nutrición para su bebé durante los primeros seis meses.					
Indicador: Suficiencia de la lactancia materna					
3. Considera que la lactancia materna exclusiva es suficiente para satisfacer las necesidades nutricionales de su bebé.					
4. Considera que la lactancia materna exclusiva es adecuada para el desarrollo saludable de su bebé.					
Dimensión: Inmunológica					
Indicador: Protección contra enfermedades					
5. Cree que la lactancia materna ayuda a fortalecer el sistema inmunológico de su bebé y a prevenir enfermedades.					
6. Considera que la leche materna proporciona anticuerpos que protegen a su bebé de infecciones y enfermedades.					
Indicador: Reducción del riesgo de enfermedades graves					

7. Está convencida de que la lactancia materna exclusiva reduce el riesgo de enfermedades graves en su bebé.					
8. Considera que la lactancia materna contribuye a la prevención de enfermedades respiratorias e intestinales en su bebé.					
Dimensión: Psicoemocional					
Indicador: Vínculo afectivo entre madre e hijo					
9. La lactancia materna le permite crear un vínculo emocional más fuerte con su bebé.					
10. Disfruta de los momentos de intimidad y cercanía con su bebé durante la lactancia materna.					
Indicador: Confianza y seguridad como madre					
11. La lactancia materna le da confianza y le hace sentir segura en su rol como madre.					
12. Considera que se siente emocionalmente conectada con su bebé cuando lo amamanta, lo que le ayuda a enfrentar el estrés y la ansiedad.					

Muchas Gracias por su Participación. ¡Dios le Bendiga!

MATRIZ DE CONSISTENCIA

MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19 Y LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO POBLADO DE SHELBY- PASCO 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODOS
¿Cuál es la relación entre las medidas preventivas del Covid-19 y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023?	Determinar la relación entre las medidas preventivas del Covid-19 y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.	Existe una relación positiva entre las medidas preventivas del Covid-19 y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.	Variable Independiente: Medidas preventivas del COVID-19	Medidas preventivas del COVID-19 A. Medidas personales • Uso de protección personal • Distanciamiento físico y evitar aglomeraciones B. Autocuidado • Higiene personal constante • Cuidado general de la salud	TIPO DE ESTUDIO: Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica Nivel: Correlacional MÉTODO: Deductivo – Inductivo DISEÑO: No Experimental, de Corte Transversal
				C. Vacunación 1. Confianza en la vacunación 2. Vacunación propia y familiar	

					POBLACIÓN MUESTRAL: La Población Muestral se realizará bajo Técnica Estadística Probabilística, de tipo Aleatorio Estratificado. Por la cual, está constituida por 129 Madres con Niños y Niñas de 0 - 7 Meses de Edad que fueron Atendidas en el Centro de Salud del Centro Poblado de Shelby - Pasco, 2023.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	
¿Cuál es la relación entre las medidas personales y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023?	Determinar la relación entre las medidas personales y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.	Existe una relación positiva entre las medidas personales y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.	Variable Dependiente: Lactancia Materna Exclusiva	A. Nutricional 1. Beneficios nutricionales de la lactancia materna 2. Suficiencia de la lactancia materna	

¿Cuál es la relación entre el autocuidado y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023?	Determinar la relación entre el autocuidado y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.	Existe una relación positiva entre el autocuidado y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.			TÉCNICA: • Encuesta INSTRUMENTOS: • Cuestionario (Variable Independiente) • Cuestionario (Variable Dependiente)
¿Cuál es la relación entre la vacunación y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023?	Determinar la relación entre la vacunación y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.	Existe una relación positiva entre la vacunación y la lactancia materna exclusiva en el centro poblado de Shelby-Pasco 2023.		B. Inmunológica 1. Protección contra enfermedades 2. Reducción del riesgo de enfermedades graves C. Psicoemocional 1. Vínculo afectivo entre madre e hijo 2. Confianza y seguridad como madre	