

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

Maria del Cielo Sialer Benavides

ASESOR

Miriam de Jesus Arellanos Tafur

<https://orcid.org/0000-0001-7170-7597>

Chiclayo, 2023

**Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en
personal de salud, Lambayeque, 2022**

PRESENTADA POR

Maria del Cielo Sialer Benavides

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR

Maria Elizabeth Cruz Flores

PRESIDENTE

Carmen Lizeth Diaz Silva

SECRETARIO

Miriam de Jesus Arellanos Tafur

VOCAL

Dedicatoria

A mis padres, Leandro y Doris, por su apoyo incondicional en todo momento, por motivarme e impulsarme a lograr mis metas a pesar de las adversidades. A mi hermano Rafael y su esposa Mercedes, por siempre estar apoyándome emocionalmente durante la carrera. A mis sobrinos Raphaela, Emiliano y Mateo, por su entusiasmo y apoyo. Y a mis pequeñas Canela y Perlita, por acompañarme en las largas jornadas de estudio y por motivare diariamente.

Agradecimientos

A Dios, por darme la fortaleza y sabiduría para continuar cada día y poder concluir esta etapa en mi formación. A mi asesora, la Dra. Míriam Arellanos, por brindarme su apoyo, motivación y experiencia durante la elaboración de esta investigación. Y a todas las personas involucradas en mi proceso de formación, amigos, familiares y pacientes, que me apoyaron durante mi etapa universitaria.

Informe Final Tesis-Cielo Sialer

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%	6%	3%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.researchgate.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%

Índice

Resumen	6
Abstract	7
Introducción	8
Revisión de literatura	9
Materiales y métodos	13
Resultados y discusión	17
Conclusiones	26
Recomendaciones	27
Referencias	28
Anexo	332

Resumen

El objetivo de estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal y observacional, se utilizó el cuestionario en forma virtual y presencial. La muestra fue de 198 profesionales de salud con 66 pediatras, 66 obstetras y 66 enfermeros/as. Se incluyeron pediatras, enfermeras y obstetras de la región Lambayeque, colegiados y registrados, de ambos sexos, que se encontraban en actividad en el sector público o privado y que aceptaron participar mediante la hoja informativa. Se excluyeron profesionales de la salud que no aceptaron participar en el estudio, profesionales que no se pudo contactar y profesionales de la salud pertenecientes a otras áreas. Para la ejecución del estudio se contó con la aprobación del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. El cuestionario consta de 20 preguntas con categoría de respuesta Sí y No, fue elaborado en base a un cuestionario de la OMS del 2020. Para su aplicación, fueron previamente codificados y su duración fue de 15 minutos aproximadamente. Se encontró que predominó el nivel bueno de conocimiento en los 3 grupos de profesionales, así mismo respecto a sexo, edad, profesión y años de experiencia, se obtuvo un valor de $p < 0.05$ en cada uno lo cual tiene significancia estadística.

Palabras clave: lactancia materna, neonato, recién nacido, COVID-19, SARS-CoV-2.

Abstract

The objective of the study was to determine the level of knowledge about breastfeeding and COVID-19 in health personnel, Lambayeque, 2022. The study was quantitative, descriptive, cross-sectional and observational, the questionnaire was used online and in person. The sample consisted of 198 health professionals with 66 pediatricians, 66 obstetricians and 66 nurses. Pediatricians, nurses and obstetricians from the Lambayeque region, collegiate and registered, of both sexes, who were active in the public or private sector and who agreed to participate through the information sheet, were included. Health professionals who did not agree to participate in the study, professionals who could not be contacted, and health professionals belonging to other areas were excluded. The study was carried out with the approval of the Research Ethics Committee of the Faculty of Medicine of the Santo Toribio de Mogrovejo Catholic University. The questionnaire consists of 20 questions with a Yes and No response category, it was prepared based on a 2020 WHO questionnaire. For its application, they were previously coded and their duration was approximately 15 minutes. It was found that the good level of knowledge predominated in the 3 groups of professionals, likewise regarding sex, age, profession and years of experience, a value of $p < 0.05$ was obtained in each one, which has statistical significance.

Keywords: Breastfeeding, Neonate, Newborn, COVID-19, SARS-CoV-2.

Introducción

La lactancia materna brinda nutrientes óptimos para el recién nacido, beneficia como primera barrera contra infecciones y establece las bases para el desarrollo físico y psicológico entre madre-hijo(1,2). Por otro lado, el COVID-19 afecta a millones de personas, sus principales fuentes de transmisión son a través de gotas respiratorias o contacto con pacientes portadores del virus, cuyo síntomas va desde un resfriado hasta casos graves(3,4). Es por ello que, el personal sanitario debe tener el conocimiento suficiente sobre lactancia materna y COVID-19 para afrontar la pandemia y tener capacidad de respuesta, lo cual beneficiará a la primera línea de atención para crear estrategias que orienten acertadamente a las mujeres lactantes a brindar una adecuada alimentación a sus bebés y que esta sea segura(5,6).

Existe controversia en cuanto a la transmisión del agente patógeno a través de la lactancia materna, sin embargo, diversos estudios que fueron realizados con muestras de leche de madres contagiadas no mostraron ningún resultado positivo por el contrario detectaron la presencia de IgG e IgA(7,8). Esta investigación contribuyó a determinar el estado actual del conocimiento en el personal sanitario sobre lactancia materna y COVID-19 en nuestro medio, debido a que son escasos los estudios en nuestra región, lo cual es importante debido a que la pandemia continúa y debe haber un conocimiento adecuado para el manejo de este aspecto en el personal de las instituciones de salud.

En este contexto, se observa que existen escasos estudios sobre el tema en nuestro medio. Entonces surge la pregunta:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y Covid-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022?

Los objetivos del estudio fueron los siguientes:

Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022.

Objetivos Específicos

- Describir las características demográficas de la población de estudio.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022; según edad.

- Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022; según sexo.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022; según la profesión.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022; según años de experiencia.

Revisión de literatura

Antecedentes

Taqi et al. (9)(2021), en Irak, determinaron el nivel de conocimiento de los trabajadores sanitarios sobre COVID-19 en la ciudad de Mosul. El estudio fue descriptivo y transversal en 28 hospitales y centros de salud seleccionados al azar, se incluyó 517 trabajadores de salud. Encontraron que el 46% afirma que no hay posibilidad de propagación del agente patógeno por medio de la lactancia. Se concluyó que el personal de salud tiene nivel de conocimiento aceptable durante el período de estudio.

Malik et al. (5)(2021), en India, evaluaron el nivel de conciencia sobre la lactancia materna durante la pandemia de COVID-19 en personal de salud. El estudio fue observacional, transversal, realizado entre pediatras y obstetras de diferentes ciudades de la India en 720 profesionales, cuyo tamaño de muestra fue 384, se utilizó un cuestionario en línea elaborado en formularios de Google. Se encontró que el 74,6% recomienda la lactancia durante el COVID-19, mientras que el 25.4% recomienda el uso de fórmula. Concluyeron que la leche materna es un gran suministro alimenticio para los bebés recién nacidos.

Márquez et al. (10)(2020), en Venezuela, determinaron el nivel de conocimiento del personal sanitario en Caracas, respecto a diversas características del COVID-19 en madres lactantes y recién nacidos. El estudio fue descriptivo, transversal, exploratorio, en 617 trabajadores de salud, utilizaron una encuesta virtual en formato Google Drive. Se encontró que los encuestados tienen conocimientos adecuados sobre la atención del neonato y lactancia materna en COVID-19. Concluyeron que es fundamental tener adecuada información sobre el SARS-CoV-2 en grupos vulnerables como son las gestantes.

Youssef et al. (11)(2020), en Líbano, evaluaron el conocimiento, actitud y práctica de obstetras y ginecólogos con el fin de identificar las brechas existentes y mejorar la seguridad del paciente. Fue un estudio transversal, utilizando una encuesta en línea, durante el rápido aumento de la pandemia de COVID-19, entre el 20 de octubre y el 20 de noviembre de 2020. Se utilizó el software Statistical Package for Social Sciences (SPSS) para el análisis de la información. Se encontró que el 62.7% de los trabajadores de salud tienen buenas prácticas relacionadas a la lactancia materna y COVID-19. En conclusión, los resultados muestran el compromiso de médicos y obstetras para cumplir con sus responsabilidades durante la pandemia con sus pacientes.

Rajan et al. (6)(2020), en India, determinaron el nivel de conocimiento de los trabajadores sanitarios de un hospital sobre lactancia materna entre las madres sospechosas o confirmadas de COVID-19. El estudio fue transversal, y se aplicó un cuestionario de 12 preguntas a 69 trabajadores de salud. Se encontró que el 76,92% de auxiliares de sala, el 57,14% de las auxiliares de enfermería, el 83,33% de las enfermeras y el 75% de los médicos sabían que el COVID-19 no se transmite mediante la leche materna. Concluyeron que el estudio proporciona una base para centrarse en la promoción de prácticas óptimas de lactancia y crear conciencia entre los trabajadores sanitarios sobre la orientación de la OMS.

Bases teóricas

1. Lactancia materna

1.1 Definición

Constituye el primer tipo de alimentación que recibe un neonato a través de la madre (12), mediante la lactancia materna el infante recibe todos los nutrientes necesarios para que desarrolle en óptimas condiciones(13). Según la OMS, los bebés deben ser amamantados durante los 6 primeros meses de vida y continuar hasta los 2 años conjuntamente con la ingesta de alimentación sólida(2,7). Por tanto, así se proporciona mayores beneficios para la madre y el bebé en comparación con la lactancia materna parcial(2).

1.2 Epidemiología

Según la OMS en el año 2020, solo el 41% de los bebés menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva(14). En Perú, según la Encuesta Demográfica de Salud

Familiar en el 2020, el 68.4% de niños menores de 6 meses recibieron lactancia materna exclusiva(15).

1.3 Lactancia materna - Beneficios

Existen beneficios respecto a la lactancia materna para la madre y el infante(2), al reforzar el sistema inmune del bebé, previene infecciones, disminuye la predisposición a la obesidad, enfermedades cardiovasculares, leucemia, enfermedad celíaca, diabetes y reducir el riesgo de muerte súbita(16). Además, disminuye el riesgo de trastorno por déficit de atención, mejora el coeficiente intelectual y trastornos generales del comportamiento y del desarrollo(17). Para la madre reduce la probabilidad de padecer cáncer de mama, cáncer de ovario, enfermedades cardiovasculares y endometriosis(18).

Asimismo, estimula el crecimiento y desarrollo de las estructuras del sistema estomatognático mediante la actividad muscular del bebé(19). Por tanto, favorece el desarrollo de las funciones orales, disminuye el riesgo de respiración bucal, deglución atípica y alteraciones fonoarticulares(17), también evita hábitos bucales nocivos y ayuda en las necesidades de succión no nutritiva(20).

1.4 Riesgos de no amamantar

Afecta al sistema inmune, evitando la protección inmunitaria(21). Además, provoca una alteración de la microbiota intestinal, alergias y alteraciones intestinales en el futuro(17). La leche en fórmula constituye un sustituto parcial o total de la leche materna(22), esta favorece en el aumento de peso del bebé, sin embargo, no contiene propiedades antiinflamatorias que pueden afectar a la inmadurez intestinal(23).

2. COVID-19

a. Definición

Es causado por el SARS-CoV-2, es altamente infeccioso, se transmite de persona a persona mediante la dispersión de gotas respiratorias(3). La sintomatología de COVID-19 en niños presentan menos complicaciones que en los pacientes adultos(8). Algunas de estas inician como síntomas similares a un resfrío, además de anosmia, disgeusia o evoluciona hacia neumonía, alteraciones renales, cardiovasculares, entre otros(24).

2.2 Epidemiología

Hasta el 4 de diciembre de 2021 a nivel mundial, se registró 265 millones de casos acumulados confirmados de COVID-19. En el Perú desde inicios de la pandemia hasta la actualidad se registraron 2.24 millones de casos confirmados de COVID-19(25).

2.3 Transmisión de COVID-19 de madre a hijo durante la lactancia

Diversas investigaciones evaluaron la existencia del virus en la leche materna debido a la gran controversia que existe y en muchos casos se detectó la presencia de IgG e IgA en las muestras de leche de madres sintomáticas(26). Sin embargo, hasta la actualidad no hay evidencia que el patógeno se propague de madre a hijo mediante el amamantamiento(7,8). Además, los resultados clínicos son favorables en los bebés amamantados que comparten la habitación con sus madres infectadas sean asintomáticas o sintomáticas leves siguiendo los protocolos de seguridad apropiados(27).

2.4 Recomendaciones sobre lactancia materna y COVID-19 - OMS

Se promueve a las madres contagiadas o sospechosas a que amamenten a sus bebés, esta es una decisión individual, basada en las adecuadas condiciones de salud de la madre y del bebé(8,28,29). Se recomienda que deben tomar todas las precauciones de bioseguridad que reduzcan los riesgos de contagio, si la madre no está saludable se sugiere la extracción de leche, relactación o el uso de bancos de leche(8,29).

2.5 Protocolos de prevención contra el COVID-19 durante el amamantamiento

Si la madre y el bebé presentan adecuadas condiciones de salud es importante mantener la lactancia materna, para ello debe usar las medidas de bioseguridad, además pueden compartir la misma habitación pero con distancia social(4,16). En caso de que la madre contagiada, sospechosa o con algún impedimento decida no dar de lactar se puede recomendar la extracción de la leche materna y podría recibir ayuda del personal de salud(4,8). Aquellas madres aisladas debido al virus pueden optar por la leche donada o de fórmula, la leche donada será pasteurizada y mantendrá su valor nutricional pero disminuirá sus propiedades inmunológicas(8).

3. Personal de salud y lactancia materna

Los trabajadores de salud cumplen un papel importante al promover la lactancia materna y es necesario que tengan un nivel adecuado de conocimientos que beneficie a la madre(30). Se considera principalmente a las enfermeras, pediatras y obstetras. Ellos deben brindar información actualizada y resaltar que la lactancia será segura y beneficiará al lactante, siempre que el estado de salud de la madre e hijo lo permitan, esta es una oportunidad para el personal de salud de adoptar acciones para proteger la lactancia materna(31).

4. Cuestionario virtual

Un cuestionario es un conjunto de preguntas elegidas con el propósito de obtener respuestas de un grupo determinado de personas, este procedimiento es confidencial. Existen herramientas virtuales que permiten elaborar y distribuir las encuestas virtuales, antes de desarrollarlas se debe realizar una prueba piloto y explicar el propósito del estudio a los encuestados. Un problema relacionado a los cuestionarios virtuales es la fatiga virtual, debido a que las personas reciben múltiples encuestas en sus correos que no solicitaron y que en la mayoría de casos no contestan(32).

La OMS elaboró un cuestionario en el 2020, dirigido a trabajadores de salud, como consecuencia de la pandemia en relación a lactancia materna y COVID-19, consta de 20 preguntas. Dicho cuestionario se basa en evidencia científica respecto a la transmisión del COVID-19 mediante la leche materna, beneficios de la lactancia, desventajas por el uso inadecuado de la leche en fórmula y otras recomendaciones de la OMS(33).

Materiales y métodos

El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal y observacional. Se utilizó un cuestionario virtual y presencial, la muestra fue de 198, participaron 66 pediatras, 66 obstetras y 66 enfermeros. Se incluyeron pediatras, enfermeras y obstetras de la región Lambayeque 2022, colegiados y registrados, de ambos sexos, que se encontraban en actividad en el sector público o privado y que aceptaron participar mediante la hoja informativa. Se excluyeron profesionales de la salud que no aceptaron participar en el estudio, profesionales que no se pudo contactar y profesionales de la salud pertenecientes a otras áreas. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo mediante la resolución N° 073-2022-USAT-FMED.

El cuestionario contiene 20 preguntas con alternativas de respuesta Sí y No, para su elaboración se tomó como base un cuestionario desarrollado por expertos mundiales de la OMS(33) en el año 2020, en idioma inglés y español. Se realizó una prueba piloto con 30 participantes con la finalidad de validar el instrumento en nuestro medio, determinar la confiabilidad del instrumento y evaluar procedimientos de la investigación. Se obtuvo una confiabilidad del instrumento de 0.9670 según la prueba de Kuder-Richardson.

Para iniciar la ejecución del estudio, se elaboró una base de datos de pediatras, obstetras y enfermeras con la información brindada por las instituciones correspondientes. Luego se configuró el cuestionario en el software Google Forms y se colocó al inicio un link para la hoja informativa donde los participantes podían aceptar o no su participación en el estudio, luego se realizó una prueba de verificación de funcionalidad. Se planificó la aplicación del cuestionario por grupos de participantes por día, previa coordinación telefónica, en tal sentido, para el envío del cuestionario se les explicó amablemente el propósito del estudio, lo concerniente a la hoja informativa y la hora de envío. Se procedió a enviar el cuestionario codificado a través de WhatsApp a los participantes; en algunos casos fue necesario imprimir algunos cuestionarios y aplicarlos presencialmente previa codificación y entrega de la hoja informativa. El participante contestó el cuestionario marcando una sola respuesta en cada pregunta, la duración del cuestionario fue de aproximadamente 15 minutos. Luego los datos obtenidos fueron registrados en una matriz en el programa Excel® 2016 con la codificación respectiva. El análisis de datos se realizó mediante estadística descriptiva e inferencial con la prueba Chi Cuadrado de Pearson.

Operacionalización de variables

Variable							
Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo (Según naturaleza)	Tipo (Según función)	Escala de medición
Nivel de conocimiento Sobre Lactancia Materna Y COVID-19	Preparación y respuesta del personal de salud durante la pandemia con respecto a la lactancia materna(5)	Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna y COVID-19 en personal de salud medida a través de un cuestionario	-	<ul style="list-style-type: none"> • Sí: 1 puntos • No: 0 puntos • Nivel bajo: 0 – 10 • Nivel regular: 11 – 13 • Nivel bueno: 14 – 17 • Nivel excelente: 18 - 20 	Cualitativa	-	Ordinal
Covariable							
Edad	Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales(34)	Se identificará la edad mediante el cuestionario	-	Grupos etáreos(35): < 40 años 40-50 años 51-60 años >60 años	Cualitativa	-	Ordinal
Sexo	Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas(34)	Se identificará el sexo mediante el cuestionario	-	Masculino Femenino	Cualitativa	-	Nominal
Profesión	Empleo, facultad u oficio que alguien ejerce y por el que percibe una retribución(34)	Se identificará la profesión mediante el cuestionario	-	Pediatra Enfermera Obstetra	Cualitativa	-	Nominal
Años de experiencia	Práctica prolongada que proporciona conocimiento o habilidad para hacer algo(34)	Se identificará los años de experiencia mediante el cuestionario	-	< 5 años 5 - 10 años 11 - 15 años 16 - 20 años >20 años	Cualitativa	-	Ordinal

Matriz de consistencia

Título del proyecto	Formulación del problema	Objetivos	Variables	Metodología	Población
Nivel de conocimiento sobre Lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022?	<p>General</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022. <p>Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir las características demográficas de la población de estudio. • Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022; según edad. • Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022; según sexo. • Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022; según la profesión. • Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022; según años de experiencia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento Sobre Lactancia Materna y COVID-19. • Edad • Sexo • Profesión • Años de experiencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa • Básica • Transversal • De campo • Prolectiva • Prospectiva • Diseño: Observacional • Nivel de investigación: Descriptivo 	<p>Población total: Está conformada por 6979 pediatras, enfermeras y obstetras de la región Lambayeque; 2022.</p> <p>Muestra: Está conformada por 198 pediatras, enfermeras, y obstetras de la región Lambayeque; 2022, que cumplan los criterios de selección.</p>

Resultados y discusión

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022.

Nivel de conocimiento del personal de salud	Nro. Encuestados	%
Bajo	29	14.6
Regular	33	16.7
Bueno	106	53.5
Excelente	30	15.2
Total	198	100.0

* Se incluye al total del personal de salud

En la tabla 1 se observa que la categoría bueno del nivel de conocimiento del personal de salud predomina con un 53.5%, seguido de la categoría regular con un 16.7%, luego la categoría excelente con un 15.2% y la categoría bajo con un 14.6%.

Tabla 2: Datos sociodemográficos de la población de estudio.

Datos sociodemográficos		Nro. Encuestados	%
Edad	Menos de 40 años	116	58.6
	De 40 a 50 años	39	19.7
	De 51 a 60 años	29	14.6
	Más de 60 años	14	7.1
	Total	198	100.0
Sexo	Masculino	55	27.8
	Femenino	143	72.2
	Total	198	100.0
Profesión	Pediatra	66	33.3
	Obstetra	66	33.3
	Enfermero/a	66	33.3
	Total	198	100.0
Años de experiencia	Menos de 5 años	77	38.9
	De 5 a 10 años	49	24.7
	De 11 a 15 años	28	14.1
	De 16 a 20 años	19	9.6
	Más de 20 años	25	12.6
	Total	198	100.0

En la tabla 2 se observa respecto a edad que predomina el grupo etario menos de 40 años con 58.6% y el grupo más de 60 años tuvo el menor valor con 7.1%. Respecto al sexo el grupo masculino obtuvo 27.8% y el grupo femenino 72.2%. Según la profesión el grupo de pediatras obtuvo 33.3%, obstetras 33.3% y enfermeras/os 33.3%. En cuanto a los años de experiencia se obtuvo que el grupo menos de 5 años tuvo mayor prevalencia con 38.9% y el grupo con menor prevalencia es el de 16 a 20 años con 9.6%.

Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022, según edad.

Edad	Bajo		Regular		Bueno		Excelente		Total		P_VALOR
	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	
Menos de 40 años	8	27.6%	29	87.9%	63	59.4%	16	53.3%	116	58.6%	0.000
De 40 a 50 años	8	27.6%	1	3.0%	24	22.6%	6	20.0%	39	19.7%	
De 51 a 60 años	7	24.1%	1	3.0%	16	15.1%	5	16.7%	29	14.6%	
Más de 60 años	6	20.7%	2	6.1%	3	2.8%	3	10.0%	14	7.1%	
Total	29	100.0%	33	100.0%	106	100.0%	30	100.0%	198	100.0%	

*Prueba Chi Cuadrado: $p=0.000 < 0.05$, existe significancia estadística

En la tabla 3 respecto a edad se observa que el valor de $p=0.000 < 0.05$ por tanto existe alta significancia estadística en relación al nivel de conocimiento. Se observa que en la categoría nivel de conocimiento bajo los grupos etarios menos de 40 años y de 40 a 50 años alcanzan el mayor valor con 27.6% cada uno, luego el de menor valor es el grupo más de 60 años con 20.7%. Respecto a la categoría regular predomina el grupo menos de 40 años con 87.9% y los grupos con menor valor son de 40 a 50 años y 51 a 60 años con 3.0% cada uno. En relación a la categoría bueno predomina el grupo menos de 40 años con 59.4% y el de menor valor es el grupo más de 60 años con 2.8%. En cuanto a la categoría excelente se observa que predomina el grupo menos de 40 años con 53.3% y el de menor valor es el grupo más de 60 años con 10.0%. Respecto al total de todos los grupos etarios predomina el grupo menos de 40 años con 58.6% y el de menor valor es el grupo más de 60 años con 7.1%.

Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022, según sexo.

Sexo	Bajo		Regular		Bueno		Excelente		Total		P_VALOR
	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	
Masculino	14	48.3%	6	18.2%	28	26.4%	7	23.3%	55	27.8%	0.046
Femenino	15	51.7%	27	81.8%	78	73.6%	23	76.7%	143	72.2%	
Total	29	100.0%	33	100.0%	106	100.0%	30	100.0%	198	100.0%	

*Prueba Chi Cuadrado: $p= 0.046 < 0.05$, existe significancia estadística

En la tabla 4 respecto a sexo se observa que el valor de $p= 0.046 < 0.05$, existe significancia estadística en relación al nivel de conocimiento. Se observa que en la categoría de conocimiento bajo predomina el sexo femenino con 51.7%, el sexo masculino alcanzó 48.3%. Respecto a la categoría regular predomina el sexo femenino con 81.8% y el sexo masculino alcanzó 18.2%. En relación a la categoría bueno predomina el sexo femenino con 73.6% y el sexo masculino alcanzó 26.4%. En cuanto a la categoría excelente predomina el sexo femenino con 76.7% y el sexo masculino alcanzó 23.3%. Asimismo respecto al total según sexo predomina el sexo femenino con 72.2% y el sexo masculino alcanzó 27.8%.

Tabla 5: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022, según profesión.

Profesión	Bajo		Regular		Bueno		Excelente		Total		P_VALOR
	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	
Pediatra	22	75.9%	6	18.2%	24	22.6%	14	46.7%	66	33.3%	0.000
Obstetra	4	13.8%	9	27.3%	44	41.5%	9	30.0%	66	33.3%	
Enfermero/a	3	10.3%	18	54.5%	38	35.8%	7	23.3%	66	33.3%	
Total	29	100.0%	33	100.0%	106	100.0%	30	100.0%	198	100.0%	

*Prueba Chi Cuadrado: $p= 0.000 < 0.05$, existe alta significancia estadística

En la tabla 5 respecto a profesión se observa que el valor de $p= 0.000 < 0.05$, por tanto existe alta significancia estadística en relación al nivel de conocimiento. Se observa que en la categoría nivel de conocimiento bajo predomina el grupo pediatra con 75.9% y el de menor valor fue el grupo enfermero/a con 10.3%. Respecto a la categoría regular predomina el grupo enfermero/a con 54.5% y el de menor valor es el grupo pediatra con 18.2%. En relación a la categoría bueno predomina el grupo obstetra con 41.5% y el de menor valor es el grupo pediatra con 22.6%. En cuanto a la categoría excelente predomina el grupo pediatra con 46.7% y el de menor valor es el grupo enfermero/a con 23.3%. Respecto al total según profesión los grupos pediatra, obstetra y enfermero/a alcanzan un valor de 33.3% cada uno.

Tabla 6: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022, según años de experiencia.

Años de experiencia	Bajo		Regular		Bueno		Excelente		Total		P_VALOR
	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	Nro. Encuestados	%	
Menos de 5 años	6	20.7%	21	63.6%	40	37.7%	10	33.3%	77	38.9%	0.023
De 5 a 10 años	6	20.7%	9	27.3%	27	25.5%	7	23.3%	49	24.7%	
De 11 a 15 años	6	20.7%	0	0.0%	14	13.2%	8	26.7%	28	14.1%	
De 16 a 20 años	5	17.2%	1	3.0%	11	10.4%	2	6.7%	19	9.6%	
Más de 20 años	6	20.7%	2	6.1%	14	13.2%	3	10.0%	25	12.6%	
Total	29	100.0%	33	100.0%	106	100.0%	30	100.0%	198	100.0%	

*Prueba Chi Cuadrado: $p= 0.023 < 0.05$, existe significancia estadística

En la tabla 6 respecto a años de experiencia se observa que el valor de $p= 0.023 < 0.05$, existe significancia estadística en relación al nivel de conocimiento. Se observa que en la categoría nivel de conocimiento bajo los grupos menos de 5 años, de 5 a 10 años, de 11 a 15 años y más de 60 años alcanzan el mayor valor con 20.7% cada uno, luego el de menor valor es el grupo de 16 a 20 años con 17.2%. Respecto a la categoría regular predomina el grupo menos de 5 años con 63.6% y el de menor valor es de 11 a 15 años con 0.0%. En relación a la categoría bueno predomina el grupo menos de 5 años con 37.7% y el de menor valor es el grupo de 16 a 20 años con 10.4%. En cuanto a la categoría excelente predomina el grupo menos de 5 años con 33.3% y el de menor valor es el grupo de 16 a 20 años con 6.7%. Respecto al total según años de experiencia predomina el grupo menos de 5 años con 38.9% y el de menor valor es el grupo de 16 a 20 años con 9.6%.

La lactancia materna es el primer tipo de alimentación que recibe el recién nacido, esta le brindará todos los nutrientes necesarios para su desarrollo físico y psicológico, además reforzará su sistema inmune(12,13,16). En cuanto al COVID-19, este es causado por el virus SARS-CoV-2, se transmite mediante gotas respiratorias de personas contagias y su sintomatología inicialmente es similar a un resfrío pero puede evolucionar a casos graves(3,24). Resulta importante que el personal de salud tenga conocimientos adecuados respecto a lactancia materna y COVID-19 para poder orientar y beneficiar a las madres y a sus hijos. En el estudio se obtuvo que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022 fue bajo en 14.6%, regular en 16.7%, bueno en 53.5% y excelente en 15.2%.

En el estudio participaron 198 profesionales en total, conformados por 66 pediatras, 66 obstetras y 66 enfermeros/as de la región Lambayeque. Respecto a edad prevaleció el grupo menos de 40 años con 58.6%, en cuanto a sexo predominó el femenino con 72.2%, el masculino obtuvo 27.8%. Según la profesión pediatras, obstetras y enfermeros/as presentaron el mismo valor con 33.3%. Finalmente, en cuanto a los años de experiencia prevaleció el grupo menos de 5 años con 38.9%.

En el estudio se obtuvo que el nivel de conocimiento del personal de salud sobre lactancia materna y COVID-19, según edad un valor de $p=0.000$ ($< p=0.05$) lo cual tiene significancia estadística, y existe dependencia entre el conocimiento del personal de salud respecto a lactancia y COVID-19 según edad. Al respecto, se encontró que predominó el grupo etario menos de 40 años con 58.6%, sin embargo, en el estudio de Taqi et al.(9), se encontró el valor de $p=0.478$ ($> p=0.05$) no tiene significancia estadística y el mejor valor lo presentó el grupo etario de 30 a 39 años con 47.9%, como se observa ambos estudios difieren. Esto podría deberse a la diferencia en el tamaño de población que en el presente estudio fue de 198 participantes en comparación a los 517 del estudio consultado, así mismo, en el estudio participaron pediatras, enfermeras y obstetras y en el otro estudio participaron médicos, enfermeras y paramédicos.

En cuanto al nivel de conocimiento del personal de salud sobre lactancia materna y COVID-19, según sexo, se obtuvo un valor de $p=0.046$ ($< p=0.05$) que tiene significancia estadística con lo cual existe dependencia entre el conocimiento del personal de salud respecto a lactancia y COVID-19 según sexo y se encontró que el mayor valor corresponde al sexo femenino con 72.2%, sin embargo, en el estudio de Taqi et al.(9), se encontró un valor de $p=0.972$ ($> p=0.05$)

que no tiene significancia estadística y el mayor valor lo presentó el sexo masculino con 52.8%, otro estudio realizado por Márquez et al.(10), mostró que el mayor valor lo presentó el sexo femenino con 66.2%. Como se observa los estudios difieren con el estudio de Taqi et al., esto se podría deber a la procedencia geográfica de los participantes de los estudios analizados que corresponden a Latinoamérica e Irak.

En el estudio el nivel de conocimiento del personal de salud sobre lactancia materna y COVID-19, según profesión, se obtuvo un valor de $p = 0.000$ ($< p = 0.05$) que tiene significancia estadística con lo cual existe dependencia entre el conocimiento del personal de salud respecto a lactancia y COVID-19 según profesión. Se encontró que el mayor valor para el total de pediatras y obstetras fue de 64.1% y el mayor valor respecto a enfermeros/as fue de 59.1%, por otro lado, en el estudio de Malik et al.(5), mostró que el mayor valor para el total de pediatras y obstetras fue de 54.1%; otro estudio de Taqi et al. (9), indica que el mayor valor entre los enfermeros/as fue de 48.2%. Como se observa, los estudios difieren ligeramente entre sí, esto puede deberse a la cantidad de participantes entre los estudios, sin embargo todos los estudios consultados muestran que el personal de salud tuvo un adecuado nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 durante la pandemia, habiendo brindado información adecuada y de fuentes confiables a las madres para la adecuada alimentación a sus bebés.

En el estudio el nivel de conocimiento del personal de salud sobre lactancia materna y COVID-19, según años de experiencia, se obtuvo un valor de $p = 0.023$ ($< p = 0.05$) que tiene significancia estadística, con lo cual existe dependencia entre el conocimiento del personal de salud respecto a lactancia y COVID-19 según años de experiencia. Se encontró que el mayor valor corresponde al grupo menos de 5 años con 38.9%, sin embargo, en el estudio de Taqi et al.(9), se encontró un valor de $p = 0.938$ ($> p = 0.05$) que no tiene significancia estadística y el mayor valor lo presentó el grupo igual o mayor a 11 años con 61.5%, otro estudio realizado por Youssef et al.(11), indicó que el mayor valor lo presentó el grupo más de 10 años con 70.3%. Como se observa, ambos estudios comparativos difieren ampliamente, lo cual podría deberse a que en nuestro país hubo una falta de recursos durante toda la pandemia y se optó por solicitar nuevo personal que en su mayoría eran profesionales recién egresados o con pocos años de experiencia, a pesar de este aspecto, pudieron desempeñarse adecuadamente demostrando un óptimo nivel de conocimiento durante la pandemia del COVID-19 en sus respectivos servicios al constituir la primera línea de defensa.

En cuanto a las fortalezas del estudio, es importante indicar que se tomó como base un cuestionario elaborado por expertos de la OMS(14) en el año 2020, al inicio de la pandemia del COVID-19. Así mismo, se debe resaltar el nivel de participación de la población de estudio que alcanzó el 100%, habiéndose utilizado diversas estrategias para este logro. Otro aspecto importante en el estudio constituye el hecho de haber logrado que participen 3 grupos equitativos de profesionales, lo cual contribuyó a optimizar el análisis.

Respecto a las limitaciones del estudio, una dificultad fue la demora en la respuesta por parte algunos participantes, así como también lograr el contacto con muchos pediatras debido a sus múltiples ocupaciones y horarios de trabajo de estos profesionales.

Sobre la implicancia práctica del estudio, un aporte importante es el hecho de haber identificado contribuyó el estado actual del conocimiento en el personal sanitario sobre lactancia materna y COVID-19 en nuestro medio, debido a que no existen estudios en nuestro país, además al ser un estudio descriptivo dará lugar a otros estudios en la misma línea de investigación.

Conclusiones

1. El nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud que predominó en el estudio fue el bueno.
2. Respecto a las características demográficas de la población de estudio, predomina el grupo etario menos de 40 años, respecto al sexo predomina el femenino, en cuanto a la profesión los 3 grupos de pediatras, obstetras y enfermeros/as fueron equitativos, finalmente, según años de experiencia, predominó el grupo menos de 5 años.
3. Respecto al nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19, según edad, presenta significancia estadística y los profesionales menores de 40 años, tienen un mejor nivel de conocimiento con 59.4%.
4. Respecto al nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19, según sexo, presenta significancia estadística y los profesionales de sexo femenino tienen un mejor nivel de conocimiento con 73.6%.
5. Respecto al nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19, según profesión, presenta significancia estadística y los obstetras presentaron un buen nivel de conocimiento con 41.5%.
6. Respecto al nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19, según años de experiencia, presenta significancia estadística y los profesionales con menos de 5 años tienen un mejor nivel de conocimiento con 37.7%.

Recomendaciones

- Es importante realizar otros estudios relacionados al tema en nuestro medio, en la misma línea de investigación.
- Se debe realizar otros estudios sobre el tema con un mayor tamaño de población.
- Todos los profesionales de la salud cuya labor se relaciona a lactancia materna deben capacitarse y actuar oportunamente en una coyuntura similar.

Referencias

1. Vassilopoulou E, Feketea G, Koumbi L, Mesiari C, Berghea EC, Konstantinou GN. Breastfeeding and COVID-19: From Nutrition to Immunity. *Front Immunol* [Internet]. 7 de abril de 2021 [citado 15 de julio de 2021];12:661806. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8058436/>
2. Buckland C, Hector D, Kolt GS, Fahey P, Arora A. Interventions to promote exclusive breastfeeding among young mothers: a systematic review and meta-analysis. *Int Breastfeed J* [Internet]. 1 de diciembre de 2020 [citado 15 de mayo de 2021];15. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7706026/>
3. Li Y, Guo F, Cao Y, Li L, Guo Y. Insight into COVID-2019 for pediatricians. *Pediatric Pulmonology* [Internet]. 2020 [citado 2 de septiembre de 2021];55(5):E1-4. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/ppul.24734>
4. Lalaguna Mallada P, Díaz-Gómez NM, Costa Romero M, San Feliciano Martín L, Gabarrell Guiu C. [The impact of Covid-19 pandemic on breastfeeding and birth care. The importance of recovering good practices.]. *Rev Esp Salud Publica*. 9 de julio de 2020;94.
5. Malik S, Joshi P, Gupta PK, Sharma S. Assessment of knowledge and opinion regarding breastfeeding practices during COVID-19 pandemic among paediatricians and obstetricians in India: an online survey. *Sudan J Paediatr*. 2021;21(1):30-5.
6. Rajan AR, Vishal AK, Bhave AA. Assessment of knowledge of healthcare workers in a service hospital regarding breastfeeding practices in mothers confirmed or suspected to have COVID-19. *Indian Journal of Child Health* [Internet]. 29 de diciembre de 2020 [citado 2 de septiembre de 2021];7(11):437-40. Disponible en: <https://mansapublishers.com/IJCH/article/view/2641>
7. Gonçalves-Ferri WA, Pereira-Cellini FM, Coca K, Aragon DC, Nader P, Lyra JC, et al. The impact of coronavirus outbreak on breastfeeding guidelines among Brazilian hospitals and maternity services: a cross-sectional study. *International Breastfeeding Journal* [Internet]. 31 de marzo de 2021 [citado 16 de abril de 2021];16(1):30. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13006-021-00377-1>
8. Williams J, Namazova-Baranova L, Weber M, Vural M, Mestrovic J, Carrasco-Sanz A, et al. The Importance of Continuing Breastfeeding during Coronavirus Disease-2019: In Support of the World Health Organization Statement on Breastfeeding during the Pandemic. *J Pediatr* [Internet]. agosto de 2020 [citado 16 de abril de 2021];223:234-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7211683/>
9. Taqi F, Alsarray A, Hafidh A. COVID-19 Knowledge of Health Care Workers in Mosul city, Iraq. 13 de agosto de 2021;12:96_99.
10. Márquez DM, Marín JVG, Pulido LEL, Ponce AR, Sánchez CEL. Conocimientos sobre COVID-19 en Recién Nacidos y Lactancia Materna en Trabajadores de la Salud Grupo de Especialistas de la Red COVID-19 y Gestación. : 7.

11. Youssef D, Abass LA, Berry A, Youssef J. Knowledge, attitudes and practices among Lebanese Obstetricians and gynecologists toward Coronavirus Disease-2019 (COVID-19) and pregnancy [Internet]. In Review; 2021 may [citado 2 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.researchsquare.com/article/rs-193232/v1>
12. Melese Ayele W. Exclusive Breastfeeding and Normative Belief among Rural Mothers in Ethiopia, 2019: A Cross-Sectional Survey Embedded with Qualitative Design. Hernandez E, editor. *Obstetrics and Gynecology International* [Internet]. 16 de marzo de 2021 [citado 16 de mayo de 2021];2021:1-8. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/ogi/2021/5587790/>
13. Sharma¹ S, Sharma² P. Breastfeeding Benefits. *MLU* [Internet]. 18 de noviembre de 2020 [citado 16 de mayo de 2021];20(4):566-8. Disponible en: <https://ijop.net/index.php/mlu/article/view/1878>
14. La OMS y el UNICEF advierten de que los países no están acabando con la comercialización nociva de los sucedáneos de la leche materna [Internet]. [citado 4 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2020-countries-failing-to-stop-harmful-marketing-of-breast-milk-substitutes-warn-who-and-unicef>
15. Encuesta Demográfica de Salud Familiar [Internet]. [citado 2 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.inei.gov.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>
16. Lubbe W, Botha E, Niela-Vilen H, Reimers P. Breastfeeding during the COVID-19 pandemic - a literature review for clinical practice. *Int Breastfeed J*. 14 de septiembre de 2020;15(1):82.
17. Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Rev chil pediatr* [Internet]. 2017 [citado 16 de abril de 2021];88(1):07-14. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000100001&lng=en&nrm=iso&tlng=en
18. Ciampo LAD, Ciampo IRLD. Breastfeeding and the Benefits of Lactation for Women's Health. *Rev Bras Ginecol Obstet* [Internet]. junio de 2018 [citado 25 de septiembre de 2021];40(6):354-9. Disponible en: <http://www.thieme-connect.de/DOI/DOI?10.1055/s-0038-1657766>
19. González-García X, Cardentey-García J, Porrás-Mijans O, Pérez-Madrado K, González-Rodríguez R. Conocimientos en embarazadas sobre beneficios de la lactancia materna para salud bucal del futuro bebé. :13.
20. Achmad H, Riyanti E, Djais AI, Rieuwpassa IE, Saptarini R, Inayah NH, et al. Correlation of Swallowing and Breastfeeding Activities on Children's Craniofacial Development: Systematic Review. *Systematic Reviews in Pharmacy*. 2021;12(2):8.

21. Laouar A. Maternal Leukocytes and Infant Immune Programming during Breastfeeding. *Trends in Immunology* [Internet]. 1 de marzo de 2020 [citado 22 de mayo de 2021];41(3):225-39. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1471490620300053>
22. Ferreiro RC, Lamarca JMM, Cambredó MV, Pons LM, Lacalle AR, Gómez RG, et al. Tipos de lactancia materna y factores que influyen en su abandono hasta los 6 meses. Estudio LACTEM. *Matronas profesión* [Internet]. 2019 [citado 25 de septiembre de 2021];(2):54-61. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7203765>
23. Ireson D. Formula vs. Donor Breast Milk for Preterm or Low-Birth-Weight Infants. *AJN The American Journal of Nursing* [Internet]. septiembre de 2020 [citado 2 de octubre de 2021];120(9):67. Disponible en: https://journals.lww.com/ajnonline/Fulltext/2020/09000/Formula_vs__Donor_Breast_Milk_for_Preterm_or_34.aspx
24. Carvalho-Schneider C, Laurent E, Lemaigen A, Beaufils E, Bourbao-Tournois C, Laribi S, et al. Follow-up of adults with noncritical COVID-19 two months after symptom onset. *Clinical Microbiology and Infection* [Internet]. febrero de 2021 [citado 16 de mayo de 2021];27(2):258-63. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1198743X20306066>
25. Repositorio de datos COVID-19 por el Centro de Ciencia e Ingeniería de Sistemas (CSSE) de la Universidad Johns Hopkins [Internet]. 2021 [citado 8 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://github.com/CSSEGISandData/COVID-19>
26. Dong Y, Chi X, Hai H, Sun L, Zhang M, Xie WF, et al. Antibodies in the breast milk of a maternal woman with COVID-19. *Emerg Microbes Infect* [Internet]. 2020 [citado 30 de abril de 2021];1467-9. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1080/22221751.2020.1780952>
27. Gupta P, Khatana VP, Prabha R, Jha I, Singh M, Pandey AK, et al. An observational study for appraisal of clinical outcome and risk of mother-to-child SARS-CoV-2 transmission in neonates provided the benefits of mothers' own milk. *Eur J Pediatr*. febrero de 2022;181(2):513-27.
28. Kumar J, Meena J, Yadav A, Kumar P. SARS-CoV-2 detection in human milk: a systematic review. *J Matern Fetal Neonatal Med*. 8 de febrero de 2021;1-8.
29. Trujillo I, Zenas G, Pecho M, Pecho M, Loza V. Characterization of the Mother-child Vertical Transmission of COVID-19 Associated with the Innocuous Effect of Breast Milk. En: 2021 5th International Conference on Medical and Health Informatics [Internet]. New York, NY, USA: Association for Computing Machinery; 2021 [citado 21 de abril de 2022]. p. 103-7. (ICMHI 2021). Disponible en: <https://doi.org/10.1145/3472813.3472832>
30. Vizzari G, Morniroli D, Consales A, Capelli V, Crippa BL, Colombo L, et al. Knowledge and attitude of health staff towards breastfeeding in NICU setting: are we there yet? An Italian survey. *Eur J Pediatr*. noviembre de 2020; 179(11):1751-9.

31. Spatz DL, Davanzo R, Müller JA, Powell R, Rigourd V, Yates A, et al. Promoting and Protecting Human Milk and Breastfeeding in a COVID-19 World. *Front Pediatr* [Internet]. 2021 [citado 3 de julio de 2021];8. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fped.2020.633700/full>
32. Collis J, Hussey R. *Business research: A practical guide for undergraduate and postgraduate students*. 2014.
33. World Health Organization. Frequently asked questions: breastfeeding and COVID-19: for health care workers, 12 May 2020 [Internet]. World Health Organization; 2020 [citado 8 de octubre de 2021]. Report No.: WHO/2019-nCoV/FAQ/Breast_feeding/2020.1. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/332719>
34. ASALE R, RAE. *Diccionario de la lengua española | Edición del Tricentenario* [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 14 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/>
35. Indrio F, Miqdady M, Al Aql F, Haddad J, Karima B, Khatami K, et al. Knowledge, attitudes, and practices of pediatricians on infantile colic in the Middle East and North Africa region. *BMC Pediatr*. 23 de octubre de 2017;17(1):187.

ANEXOS

Anexo 1

Resolución del comité de ética



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 073-2022-USAT-FMED
Chiclayo, 27 de mayo de 2022

Vista la solicitud virtual N° TRL-2021-19749 en virtud de la aprobación con fecha 23 de mayo de 2022 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante SIALER BENAVIDES MARIA DEL CIELO, de la Escuela de Odontología. Asesor: Mgtr. Miriam de Jesús Arellanos Tafur.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Odontología.

Que el proyecto de Investigación denominado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y COVID-19 EN PERSONAL DE SALUD, LAMBAYEQUE, 2022**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mgtr. Nelly Patricia Becerra Escate
 Secretaria Académica
 Facultad de Medicina



Mtro. Luis Enrique Jara Romero
 Decano (e)
 Facultad de Medicina

Anexo 2



HOJA INFORMATIVA PARA LOS PARTICIPANTES DEL ESTUDIO

Institución: Colegio de Enfermeros del Perú – Consejo Regional IX – Lambayeque, Colegio de Obstetras del Perú Colegio Regional de Obstetras XI – Lambayeque y Sociedad Peruana de Pediatría – Filial Lambayeque

Investigadora: Maria del Cielo Sialer Benavides

Título: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022

Señor/Señora/Señorita, lo/la invitamos a participar en una investigación que se está realizando con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022.

La lactancia materna es el primer tipo de alimentación que recibe un bebé, esta brinda múltiples beneficios durante su crecimiento. En el contexto actual, la pandemia afecta a millones de personas debido a su rápida transmisión, por eso es importante saber cuánto conoce personal de salud de nuestra región respecto al tema de lactancia materna y COVID-19.

Beneficios

Usted será beneficiado con el envío de un folleto informativo respecto a lactancia materna y COVID-19.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con el estudio.

Riesgos e incomodidades

No existen riesgos por participar en el estudio.

Procedimientos:

Si decide participar en el estudio, le aplicaremos un cuestionario para que nos responda preguntas acerca de Lactancia materna y COVID-19. Este cuestionario tendrá una duración aproximada de 15 minutos.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora María del Cielo Sialer Benavides, manejará la información obtenida, la cual es anónima, pues cada cuestionario de la encuesta será codificado, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, nosotros las responderemos gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación.

Contacto

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora María del Cielo Sialer Benavides al teléfono 976628170. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la USAT, teléfono (074)-606200 anexo 1138.

Cordialmente

Maria del Cielo Sialer Benavides

Código universitario: 161TS64487

Investigadora principal

Anexo 3

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES: Por favor debe contestar este cuestionario marcando una sola respuesta en cada pregunta. Asimismo le agradezco por su valioso apoyo en esta investigación.

Primero debe ingresar al siguiente link:

https://docs.google.com/document/d/13pXWWyP_vdP4cigpWYLO1QGflr_PqNms/edit

Edad: < 40 años 40-50 años 51-60 años >60 años

Sexo: Masculino Femenino

Profesión: Pediatra Obstetra Enfermera/o

Años de experiencia: < 5 años 5 - 10 años 11- 15 años
16- 20 años >20 años

1. ¿Puede transmitirse el virus de la COVID-19 a través de la lactancia materna?
 - a. Sí
 - b. No

2. En las comunidades donde la COVID-19 es frecuente ¿Deben las madres amamantar a sus hijos?
 - a. Sí
 - b. No

3. Después del parto, ¿Debe colocarse inmediatamente al bebé piel a piel sobre la madre para que esta lo amamante si existe sospecha o confirmación de que la madre padezca COVID-19?
 - a. Sí
 - b. No

4. Si una madre tiene COVID-19, ¿Debe seguir amamantando?
 - a. Sí
 - b. No

5. ¿Las recomendaciones de higiene para una madre que amamanta y con sospecha o confirmación de COVID-19 son: Lavarse las manos y los senos con agua y jabón, usar mascarilla, evitar hablar durante la lactancia y limpiar las superficies circundantes?
 - a. Sí
 - b. No

6. Si una madre con sospecha o confirmación de COVID-19, no dispone de mascarillas médicas, ¿Debe amamantar a su bebé a pesar de ello?
 - a. Sí
 - b. No
7. ¿Es necesario que las madres con sospecha o confirmación de COVID-19 se realicen higiene antes de amamantar o antes de extraerse la leche?
 - a. Sí
 - b. No
8. ¿Si una madre con COVID-19, sospechosa o confirmada, no puede amamantar, la mejor forma de alimentar al recién nacido o lactante es la extracción de leche materna o el uso de bancos de leche?
 - a. Sí
 - b. No
9. ¿Es seguro utilizar leche extraída de una madre con COVID-19, sea sospechosa o confirmada?
 - a. Sí
 - b. No
10. Cuando una madre con COVID-19, sospechosa o confirmada, se extraiga la leche para su bebé, ¿Debe tomar alguna medida adicional al manipular el extractor o sacaleches, los recipientes para almacenar la leche o los utensilios para alimentar al bebé?
 - a. Sí
 - b. No
11. Si una madre con COVID-19, presunta o confirmada, no puede amamantar ni tampoco extraerse leche, ¿Puede recomendarse recurrir a una madre sustituta?
 - a. Sí
 - b. No
12. Si una madre con COVID-19, sospechosa o confirmada, no ha podido amamantar por haber estado demasiado enferma o por otro problema de salud, ¿Podrá amamantar lo más pronto posible a su bebé?
 - a. Sí
 - b. No

13. ¿Los resultados positivos o negativos de una prueba de COVID-19 influyen en las recomendaciones sobre la alimentación del lactante y el niño pequeño?
- Sí
 - No
14. Cuando una madre con COVID-19, sospechosa o confirmada, amamanta a su hijo, ¿Es recomendable complementar la toma con una fórmula para lactantes?
- Sí
 - No
15. ¿Sabe Ud. que mensajes como “el COVID-19 no se transmite mediante la leche materna” son estimulantes para las madres que deseen amamantar pero tienen miedo de contagiar de COVID-19 a su bebé?
- Sí
 - No
16. Si la madre presenta COVID-19, sospechosa o confirmada, ¿Resulta más seguro alimentar al bebé con fórmulas para lactantes?
- Sí
 - No
17. ¿Sabe Ud. que el periodo de tiempo pertinente según las recomendaciones de la OMS sobre lactancia materna y COVID-19 es 14 días posteriores al inicio de los síntomas?
- Sí
 - No
18. ¿Sabe Ud. que las recomendaciones de lactancia para las madres con COVID-19, presunta o confirmada, parecen contradecir las recomendaciones de distanciamiento físico para la población general?
- Sí
 - No
19. ¿Pueden los centros sanitarios aceptar suministros gratuitos de fórmulas para lactantes destinados a madres con COVID-19, ya sea sospechosa o confirmada?
- Sí
 - No

20. ¿Sabe Ud. que las recomendaciones de la OMS sobre el contacto entre la madre y el lactante, y sobre la lactancia materna en el caso de madres con COVID-19, sospechosa o confirmada, difieren de las recomendaciones de algunas organizaciones nacionales y profesionales?
- a. Sí
 - b. No

Anexo 4

Gráficos

Gráfico 1

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022

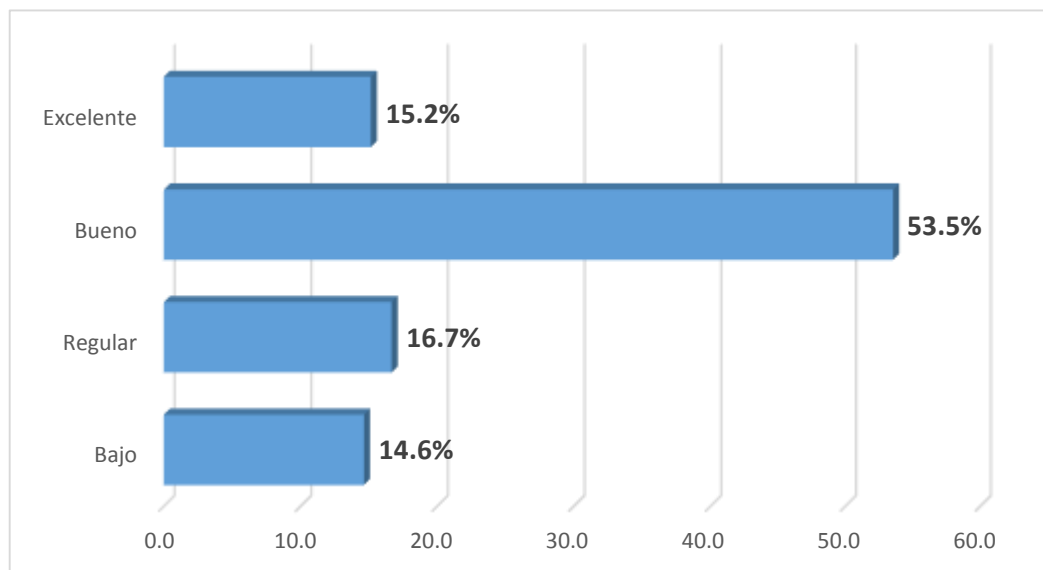


Gráfico 2

Edad de los profesionales de la salud que participaron en el estudio sobre Lactancia materna y COVID-19, Lambayeque, 2022.

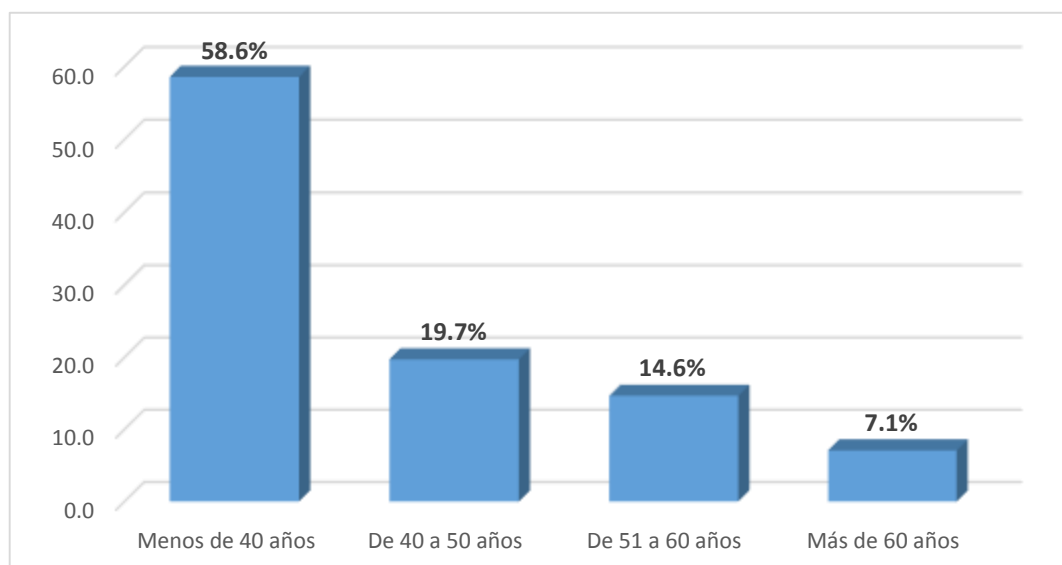


Gráfico 3

Sexo de los profesionales de la salud que participaron en el estudio en el estudio sobre Lactancia materna y COVID-19, Lambayeque, 2022.

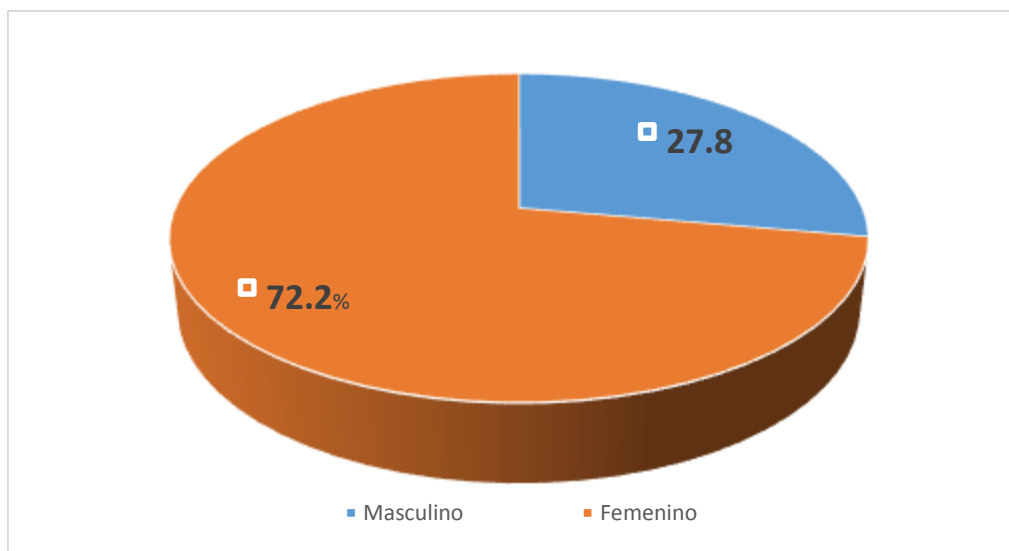


Gráfico 4

Profesión de los participantes del estudio en el estudio sobre Lactancia materna y COVID-19, Lambayeque, 2022.

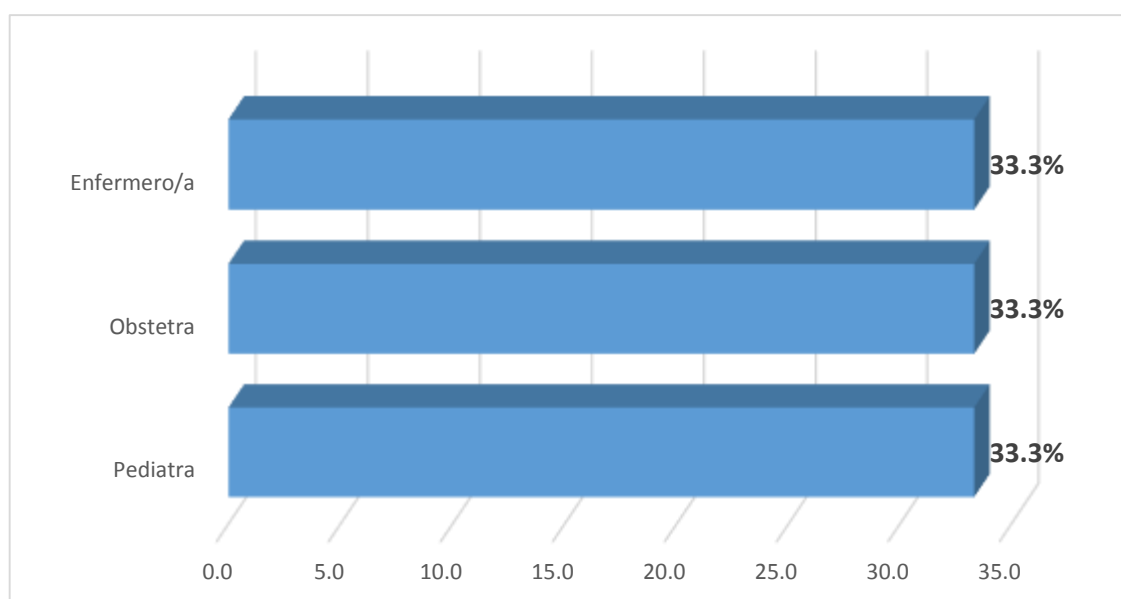


Gráfico 5

Años de experiencia de los profesionales que participaron en el estudio en el estudio sobre Lactancia materna y COVID-19, Lambayeque, 2022.

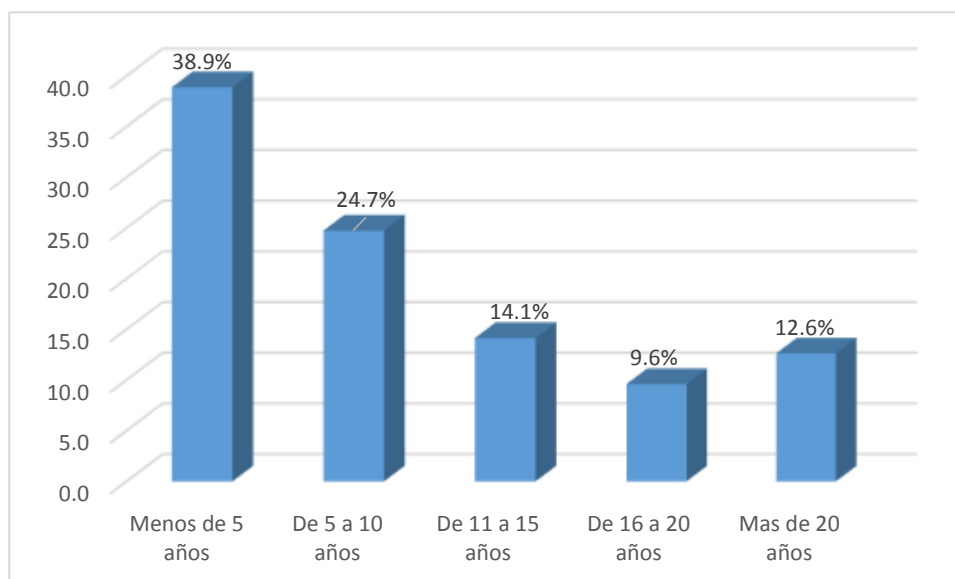


Gráfico 6

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022, según edad.

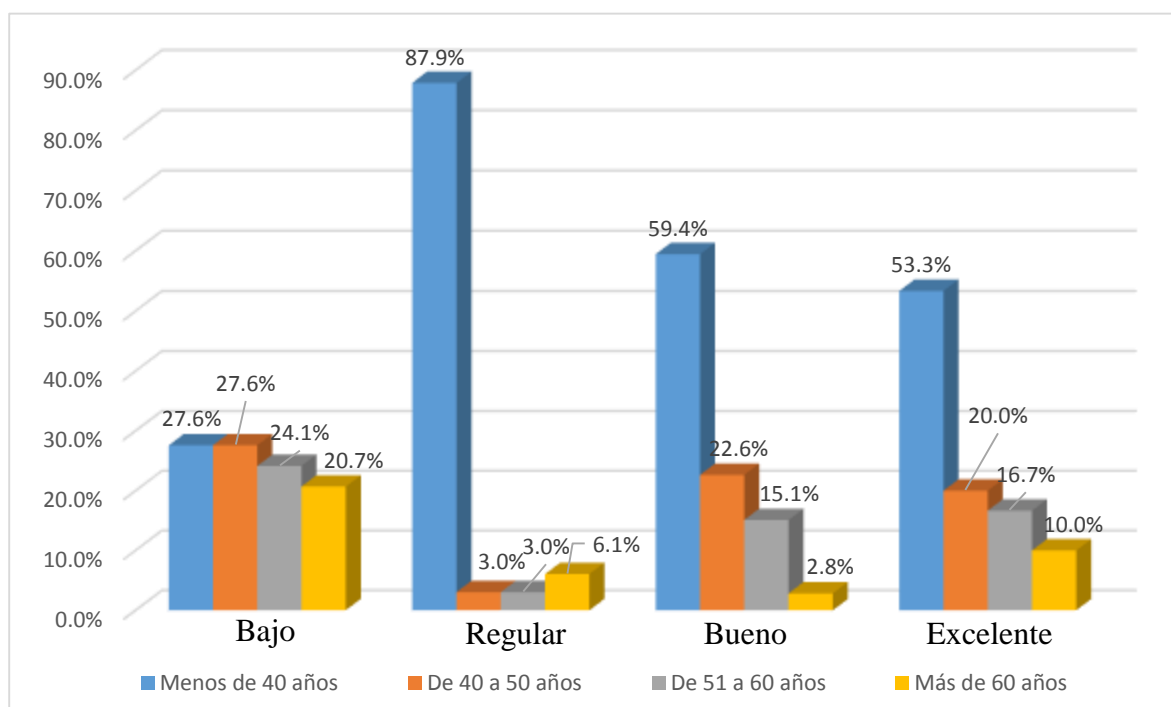


Gráfico 7

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022, según sexo.

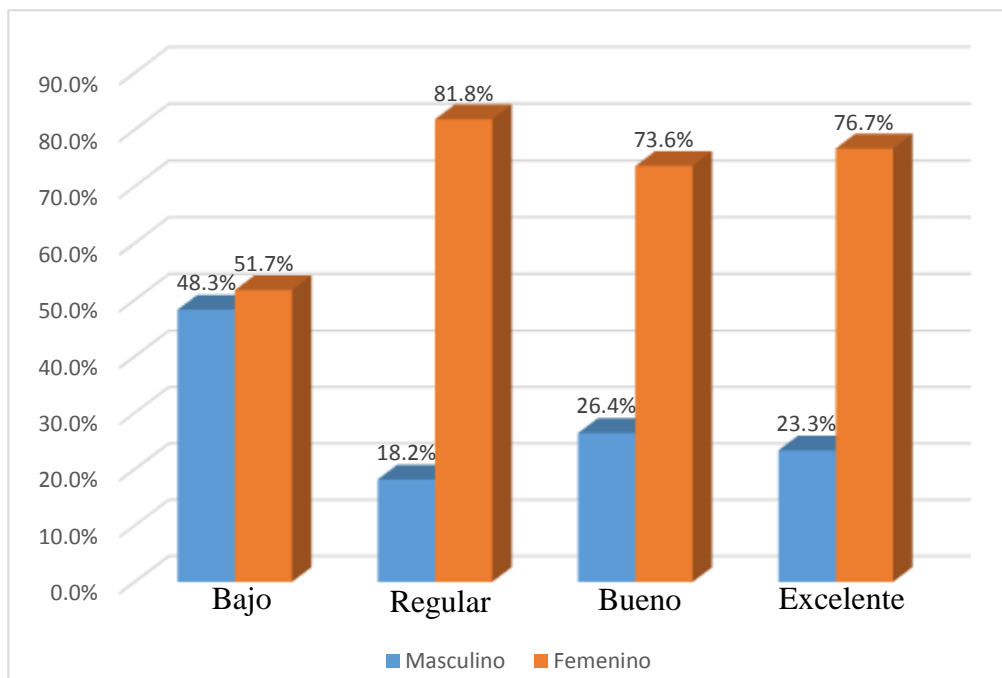


Gráfico 8

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022, según profesión.

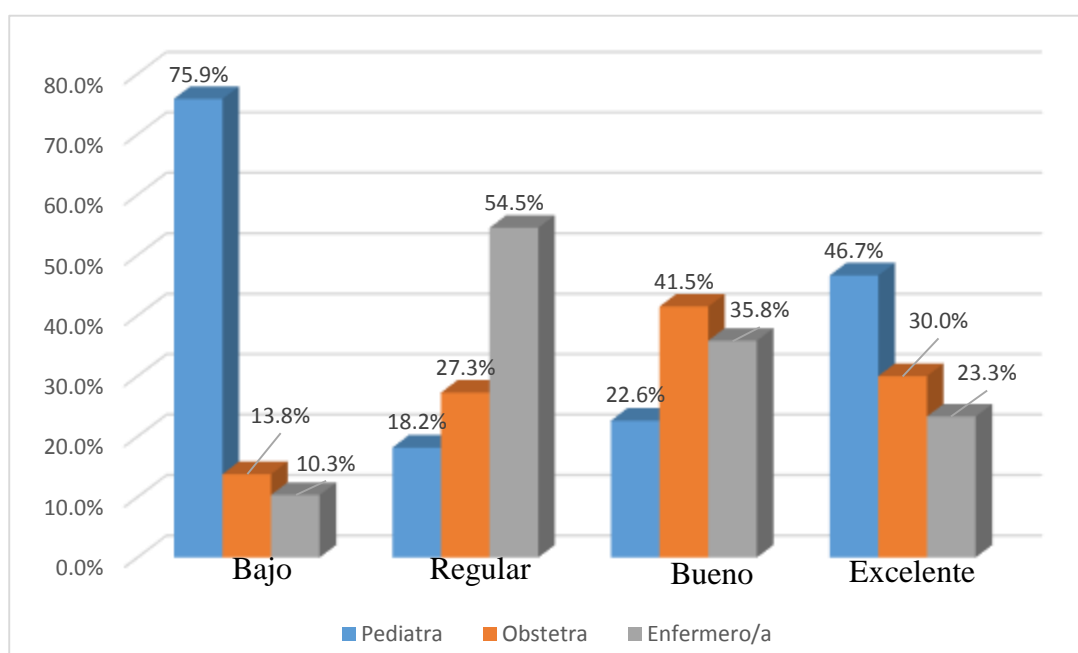


Gráfico 9

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y COVID-19 en personal de salud, Lambayeque, 2022, según años de experiencia.

