

## Actitud Durante la Lactancia Materna en Madres que Presentaron Covid-19 en un Centro de Salud

**Imelda Socorro Hernandez Nava<sup>1</sup>**

[03011@uagro.mx](mailto:03011@uagro.mx)

<https://orcid.org/0000-0002-6718-5367>

Universidad Autónoma de Guerrero (UAGRO)  
Escuela Superior de Enfermería #1  
Chilpancingo, Gro. México

**Maribel Sepulveda Covarrubias**

[06880@uagro.mx](mailto:06880@uagro.mx)

<http://orcid.org/0000-0003-3764-5219>

Universidad Autónoma de Guerrero (UAGRO)

**Martha Leticia Sánchez Castillo**

[05571@uagro.mx](mailto:05571@uagro.mx)

<http://orcid.org/0000-0002-2744-1493>

Universidad Autónoma de Guerrero (UAGRO)

**Mariela Yoselin Sandoval Muñoz**

[yoselinsandoval301@gmail.com](mailto:yoselinsandoval301@gmail.com)

Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense  
Chilpancingo Gro. México

**Viridiana Rendón Arroyo**

[Virirendon98@gmail.com](mailto:Virirendon98@gmail.com)

<http://orcid.org/0009-0007-7046-1469>

Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense

### RESUMEN

Objetivo: Determinar la actitud de las madres que presentaron COVID-19 durante la lactancia materna (LM) considerando los componentes: cognitivo, afectivo y conductual. Metodología: Estudio cuantitativo, diseño transversal, muestreo deliberativo, 50 madres que presentaron COVID-19 y acuden al Centro de Salud del PRI de Chilpancingo Guerrero. En el análisis de los datos se utilizó el SPSS versión 21 y Chi-cuadrado de Pearson para la asociación de variables. Resultados: El 34% tenía entre 21-25 años, el 52% tenían un hijo, el 48% con estudios de licenciatura, el 46% amas de casa, el 60% brindaron lactancia materna exclusiva y 84% no recibió información sobre LM y COVID-19 por el personal de salud. En cuanto al componente cognitivo, prevaleció el 66.0% una actitud negativa, en el Componente afectivo el 66.0% una actitud promedio y en el componente conductual el 64.0% tuvieron una actitud promedio las madres que presentaron Covid-19. En la actitud general el 72% de mujeres tuvieron una actitud promedio, el 24% una actitud negativa y el 4% una actitud positiva durante la LM. Conclusión: Las madres que presentaron COVID-19, tuvieron una actitud promedio, tanto en los componentes afectivo y conductual, y en el componente cognitivo una actitud negativa hacia la lactancia materna.

**Palabras clave:** *actitud; lactancia materna,; covid-19*

---

<sup>1</sup> Autor principal

Correspondencia: [03011@uagro.mx](mailto:03011@uagro.mx)

## **Mothers Attitude who Presented Covid-19 at a Health Center While they were Breastfeeding**

### **ABSTRACT**

Aim: Determine the attitude of mothers with COVID-19 during breastfeeding (BF) considering the components: cognitive, affective and behavioral. Methodology: Quantitative study, cross-sectional design, deliberative sampling, 50 mothers who presented COVID-19 and went to the Health Center from PRI Chilpancingo Guerrero. With data analysis, SPSS version 21 and Pearson's Chi-square were used for variables association. Results: 34% were between 21-25 years old, 52% had only one child, 48% had a bachelor's degree, 46% were housewives, 60% provided exclusive breastfeeding and 84% didn't receive information about BF and COVID-19 by health workers. Regarding the cognitive component, a negative attitude prevailed in 66%, in the affective component an average attitude prevailed in 66% too, and with the behavioral component, mothers who presented COVID-19 had an average attitude in 64%. In a general attitude, 72% of women had an average attitude, 24% a negative attitude and 4% a positive attitude during BF. Conclusion: Mothers with COVID-19 had an average attitude in the affective and behavioral components, and in the cognitive component a negative attitude towards breastfeeding.

*Keywords: attitude; breastfeeding (bf); covid-19*

*Artículo recibido 18 setiembre 2023  
Aceptado para publicación: 29 octubre 2023*

## INTRODUCCIÓN

Las relaciones en la díada madre-hijo han sido abordadas de múltiples maneras a lo largo de las últimas décadas, en el caso de la lactancia materna (LM) es de vital importancia para el desarrollo del lactante, puesto que, la leche materna es el mejor alimento durante sus primeros meses de vida. Así mismo, está demostrado que la LM, abarca las necesidades nutricionales que requiere el infante para su correcto crecimiento, y su desarrollo físico, además desde el ámbito emocional le permite crear un vínculo entre madre e hijo. (Ospina et al., 2015).

Desde el año 2019 hasta la fecha, nos encontramos atravesando una pandemia a nivel mundial, la cual ha hecho que todas las personas manifiesten cierta incertidumbre acerca del contagio y como cuidar su salud. Entre una de tantas inquietudes, se destaca el miedo, temor y angustia en las mujeres al brindar lactancia materna a su hijo siendo positivas a COVID-19 y contagiarlo. Sin embargo, durante la pandemia la lactancia materna se ha vuelto uno de los mayores desafíos hoy en día en la atención tanto del recién nacido como del lactante.

Diversas investigaciones, no pudieron encontrar pruebas de la transmisión del COVID de la madre al niño a través de la leche materna en la población estudiada. (Lubbe et al., 2020). Con base en las líneas de Thanigainathan et al. (2021) fundamenta, los anticuerpos reactivos al SARS-CoV-2 presentes en la leche materna también pueden proporcionar inmunidad pasiva a los bebés amamantados y protegerlos contra el COVID-19. Lalaguna et al, (2020) ha confirmado la presencia de anticuerpos IgA frente al SARS-CoV-2 en leche de mujeres infectadas, por lo que la LM podría disminuir el impacto clínico de la enfermedad en el lactante, si llega a contagiarse. Fernández et al. (2020) señala son un factor protector contra la infección del virus.

Declara La Sociedad Italiana de Neonatología declaración avalada por la Unión Europea de Neonatología y Perinatal. Sociedades. Si una madre previamente identificada como positiva para COVID-19 o bajo investigación por COVID-19 es asintomática o paucisintomática en el momento del parto, el alojamiento conjunto es factible y se recomienda la lactancia materna directa, bajo estrictas medidas de control de infecciones. Por el contrario, cuando una madre con COVID-19 está demasiado enferma para cuidar al recién nacido, el recién nacido será tratado por separado y alimentado con leche materna fresca extraída, sin necesidad de pasteurizarla, ya que no se cree que la leche humana sea un

vehículo de COVID-19. (Davanzo et al., 2020).

La Guía operativa para la toma de decisiones en emergencia COVID-19. (2020) establece diversas intervenciones de salud en recién nacidos con madres sospechosas, probables o confirmadas de COVID-19 en las que se destacan , si la madre se encuentra asintomática y ha sido expuesta a COVID-19, o bien se encuentra bajo sospecha de COVID-19 con síntomas leves o se encuentra positiva para COVID-19; deberá utilizar mascarilla, lavarse las manos y se recomienda usar bata larga de material desechable según disponibilidad, antes de amamantar, con la finalidad de disminuir la exposición del bebé a secreciones respiratorias de las madres. Si opta por la extracción manual: debe realizar lavado de manos siguiendo medidas de seguridad, de acuerdo a la condición de salud de la madre. La leche extraída deberá ser suministrada por un cuidador sano; con vaso, cuchara o jeringa. Arnaez et al. (2020) señala en caso de imposibilidad de que la madre pueda ejercer la lactancia, se propone que el padre pueda realizar esta actividad con la leche que se extrae de la madre y así fomentar el vínculo afectivo y asegurar su buena alimentación.

La desinformación y rumores tratan de contradecir la importancia de la lactancia materna, para que algunas madres positivas a Covid-19 decidan retirar antes de tiempo la mejor vacuna que los recién nacidos y lactantes pueden recibir. Aşçı et al. (2021) informan que las mujeres que no obtuvieron el apoyo profesional que esperaban, se enfrentaron a la difícil decisión de elegir entre seguir un tratamiento médico o dar el pecho. Algunas mujeres rechazaron el tratamiento farmacológico para la COVID-19 y siguieron amamantando con todas las dificultades emocionales y físicas resultantes, ya que creían en los beneficios de la leche materna. Hull et al. (2020) describe las preocupaciones de las madres que buscaron apoyo para la lactancia materna durante la pandemia de COVID-19, expresaron su preocupación e informaron que no podían acceder a los servicios de salud presenciales debido al miedo o la falta de disponibilidad.

García y Fernández (2018) afirman que hubo una actitud predominantemente neutral hacia la LM (55%) seguida de una actitud positiva hacia la LM (45%), las actitudes ejercen un papel importante a la hora de brindar lactancia materna tanto a los recién nacidos como a lactantes, Reagu et al. (2022) aseveran se ven reflejadas en las tasas de intención de amamantar disminuyeron en comparación con las tasas anteriores a la pandemia. Benancio M. (2022) al analizar el conocimiento sobre la lactancia materna, el

62,7% (62) mostró tener conocimientos suficientes, mientras que, al analizar actitudes sobre la lactancia materna, el 68,6 (70) evidenció actitudes positivas.

Para Arnau & Montané (2010) señala que “la actitud es una tendencia a actuar de una manera determinada, hacia un objeto ya sea de manera positiva o negativa, siendo condicionada por el acontecimiento de los elementos cognitivos, afectivos y conductuales”, por otro lado, se menciona que “una actitud no lleva a una conducta, pero la conducta puede considerarse como un factor que se relaciona con la actitud” (Escalante et al., 2012).

La actitud ha sido estudiada en múltiples investigaciones, sin embargo no se ha utilizado el modelo tripartita de la actitud, por lo que para fines de esta investigación se plantea la necesidad de indagar y analizar la actitud hacia la lactancia materna (objeto observado) en mujeres con covid-19 haciéndolo desde una concepción tripartita, a partir de tres componentes: Cognitiva (qué piensan, creen y conocen acerca de amamantar teniendo covid-19), Afectiva (qué sienten respecto a tener covid-19 y lactar, identificando respuestas fisiológicas manifestadas en temor, miedo y angustia) y Conductual (como se comporta, identificando acciones manifestadas, intenciones y decisiones, cuyas respuestas muestran una valoración a favor o en contra), considerando su experiencia personal. La aplicación de este modelo hace esta investigación relevante.

Las actitudes son disposiciones o tendencias para actuar de acuerdo o en desacuerdo a una situación específica. Son formas habituales de pensar, sentir y comportarse de acuerdo a un sistema de valores que se va configurando a lo largo de la vida a través de las experiencias y educación recibida.

Es por ello, el objetivo de investigación Determinar la actitud de las madres que presentaron COVID-19 durante la lactancia materna considerando los tres componentes: cognitivo, afectivo y conductual.

## **METODOLOGÍA**

La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño transversal, realizada en el Centro de Salud del PRI en Chilpancingo de los Bravo, Gro. México. La población y muestra de estudio correspondió a 50 madres que presentaron COVID-19 en periodo de lactancia, se captaron en el censo del centro de salud, fue un muestreo deliberativo y aceptaron participar en la investigación firmando el consentimiento informado, se recolectó la información a través de entrevistas telefónicas y visitas domiciliarias. Los criterios de inclusión fueron; Mujeres que presentaron COVID-19, que estuvieran

lactando y asistieran a consultas subsecuentes en el Centro de Salud del PRI.

El instrumento utilizado fue un cuestionario para medir la actitud frente al covid-19 durante la lactancia materna. Dividido por cinco secciones: la primera sección describe las variables sociodemográficas, la segunda sección contiene variables sobre lactancia, la tercera sección sobre la actitud clasificada desde el componente afectivo (sentimientos, 10 enunciados), la cuarta comprende el componente conductual (comportamientos, 10 enunciados) y la sección quinta incluye el componente cognitivo (creencias, conocimiento, 10 enunciados). Conformado por 40 ítems y se medirá en escala ordinal tipo Likert cuyas opciones de respuesta son: TA = Totalmente de Acuerdo (5 puntos), DA = De Acuerdo (4 puntos), NI = Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3 puntos), NA = No de Acuerdo (2 puntos), TD =Totalmente en Desacuerdo (1 punto).

El cuestionario fue elaborado por las autoras Imelda Socorro Hernández Nava, Viridiana Rendón Arroyo y Mariela Yoselin Sandoval Muñoz. Validado por confiabilidad con un alfa de cronbach .875. Los datos obtenidos fueron procesados a través del programa estadístico SPSS versión 21, el análisis estadístico describe frecuencias, porcentajes, para la asociación de los datos se utilizó la Chi-cuadrada de Pearson, con intervalo de confianza de 95%.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Las características sociodemográficas de las participantes, el 34% el rango de edad de mayor prevalencia fue de 21- 25 años, el 52% con un hijo, el 48% con escolaridad de licenciatura, En cuanto a la ocupación el 46% amas de casa, el 84% de las madres no recibieron información sobre lactancia y covid-19 por el personal de salud, el tipo de alimentación proporcionada fue, el 60% optó por la lactancia materna exclusiva y un 38% la madre trabajo fuera de casa. La actitud general de las madres que presentaron Covid-19, se evidenció el 72.0% con una actitud promedio, el 24.0% una actitud negativa y el 4% con actitud positiva durante la lactancia materna.

En la tabla 1 se muestra la actitud de las mujeres que presentaron COVID-19 durante la lactancia materna, desde el componente afectivo, conductual y cognitivo. En cuanto al componente cognitivo, prevaleció, del total de las participantes, 66.0% tuvieron una actitud negativa durante la lactancia materna. Por tanto, la mayoría de las mujeres presentaron una actitud negativa, ya que el 30% pensaban que la leche materna era contagiosa para su hijo. El personal de salud de distintas instituciones de salud

ha decidido compartir información que refuerce la lactancia materna, pero sobre todo es necesaria que rompa miedos respecto a su desarrollo en madres covid-19 positivas.

Por otro lado en el Componente afectivo destacó el 66.0% tuvieron una actitud promedio durante la lactancia materna, puesto que el 46% manifestaron inseguridad brindando lactancia materna, el 60% presentó angustia por tener COVID-19 y temor por contagiar a su hijo. Y finalmente el componente conductual, se enfatizó el total de las entrevistadas, el 64% obtuvieron una actitud promedio, mientras el 30.% una actitud negativa durante la lactancia materna. Mayoritariamente las madres tuvieron una actitud promedio, debido a que el 46% tomaron en cuenta opiniones de la familia, amigos y conocidos, así mismo el 42% tomo la decisión de usar leche artificial al presentar COVID-19.

**Tabla 1**  
Actitud durante la lactancia materna

Componente	Actitud	Frecuencia	Porcentaje
<i>Cognitivo</i>	Negativa	33	66
	Promedio	15	30
	Positiva	2	4
<i>Afectivo</i>	Negativa	7	14
	Promedio	33	66
	Positiva	10	20
<i>Conductual</i>	Negativa	15	30
	Promedio	32	64
	Positiva	3	6

Fuente: propia basada en la base de datos obtenida en esta investigación

En la tabla 2 se describe el porcentaje de la Actitud de las madres que presentaron Covid-19 en la lactancia materna desde el componente afectivo, las encuestadas obtuvieron una actitud promedio, el 38% consideraban que no se creaba un vínculo entre su hijo y ella al momento de lactar, un 26% mencionaron que un buen estado de ánimo no influye para tener buena producción de leche materna. Por otro lado, un 34% no sintieron miedo al momento de lactar, 20% creían que al presentar sentimientos y emociones negativas no influye en el abandono de la lactancia materna, un 22% al presentar síntomas de la COVID-19 influyó de manera negativa al momento de brindar lactancia materna. El 44% no sintió temor por contagiar a su hijo, así mismo un 28% no presentó inseguridad

brindando lactancia materna, un 34% consideraban que la lactancia materna no crea una comunicación íntima entre ellas y sus hijos y 28% mencionó no haber bajado su estado de ánimo.

**Tabla 2**

Distribución de porcentaje de la Actitud de las madres que presentaron Covid-19 en la lactancia materna desde el componente afectivo

		Actitud					
		Negativa		Promedio		Positiva	
		F	%	F	%	F	%
1. Yo al momento de lactar creo un vínculo entre mi hijo (a).	Totalmente en desacuerdo	7	14	19	38	4	8
	No estoy de acuerdo	0	0	13	26	5	10
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0	1	2	0	0
	De acuerdo	0	0	0	0	0	0
	Totalmente de acuerdo	0	0	0	0	1	2
2. Tener un buen estado de ánimo influyó en mí para tener una buena producción de leche materna.	Totalmente en desacuerdo	1	2	13	26	2	4
	No estoy de acuerdo	3	6	11	22	2	4
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	1	2	5	10	4	8
	De acuerdo	1	2	2	4	0	0
	Totalmente de acuerdo	1	2	2	4	2	4
3. Siendo positiva a la COVID-19 al momento de lactar no sentí miedo.	Totalmente en desacuerdo	3	6	2	4	0	0
	No estoy de acuerdo	3	6	8	16	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	1	2	2	4	1	2
	De acuerdo	0	0	4	8	1	2
	Totalmente de acuerdo	0	0	17	34	8	16
4. Creo que al presentar sentimientos y emociones negativas influye en el abandono de la lactancia materna pese a ser positiva a la COVID-19.	Totalmente en desacuerdo	3	6	4	8	0	0
	No estoy de acuerdo	3	6	10	20	2	4
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	1	2	5	10	2	4
	De acuerdo	0	0	7	14	1	2
	Totalmente de acuerdo	0	0	7	14	5	10
5. Al presentar síntomas de la COVID-19 cómo: dolor de cabeza, tos, escurrimiento nasal (gripe), fiebre, pérdida del olfato y del sabor (gusto), no influyó de manera negativa en mí al momento de brindar lactancia materna.	Totalmente en desacuerdo	4	8	1	2	1	2
	No estoy de acuerdo	3	6	11	22	1	2
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0	4	8	3	6
	De acuerdo	0	0	10	20	0	0
	Totalmente de acuerdo	0	0	7	14	5	10

6. Durante el amamantamiento no sentí temor por contagiar a mi hijo (a).	Totalmente en desacuerdo	5	10	1	2	0	0
	No estoy de acuerdo	1	2	4	8	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	1	2	1	2	0	0
	De acuerdo	0	0	5	10	0	0
	Totalmente de acuerdo	0	0	22	44	10	20
7. Para mí no fue angustiante tener COVID-19 durante el periodo de lactancia.	Totalmente en desacuerdo	4	8	2	4	0	0
	No estoy de acuerdo	1	2	3	6	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2	4	1	2	1	2
	De acuerdo	0	0	6	12	0	0
	Totalmente de acuerdo	0	0	21	42	9	18
8. No presente inseguridad brindando lactancia materna, teniendo COVID-19.	Totalmente en desacuerdo	5	10	0	0	0	0
	No estoy de acuerdo	1	2	7	14	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0	5	10	0	0
	De acuerdo	1	2	7	14	1	2
	Totalmente de acuerdo	0	0	14	28	9	18
9. La lactancia materna hizo que se estableciera un diálogo sin palabras entre mi hijo (a) y yo, creando así una comunicación íntima.	Totalmente en desacuerdo	5	10	17	34	2	4
	No estoy de acuerdo	2	4	12	24	4	8
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0	1	2	2	4
	De acuerdo	0	0	1	2	0	0
	Totalmente de acuerdo	0	0	2	4	2	4
10. Durante la etapa de lactancia, mi estado de ánimo no bajó, siendo positiva la COVID-19.	Totalmente en desacuerdo	2	4	2	4	0	0
	No estoy de acuerdo	2	4	7	14	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0	4	8	1	2
	De acuerdo	2	4	6	12	0	0
	Totalmente de acuerdo	1	2	14	28	9	18

Fuente: propia basada en la base de datos obtenida en esta investigación.

La tabla 3. Distribución de porcentaje de la Actitud de las madres que presentaron Covid-19 en la lactancia materna desde el componente conductual también se presentó una actitud promedio, el 28% menciono no debo separarme de mi hijo, el 34% estuvo totalmente de acuerdo creía conveniente extraerse manualmente la leche y conservarla. Por otra parte, el 24% Totalmente en desacuerdo utilicé todas las medidas sanitarias (cubre bocas, lavado de manos, sana distancia), es decir no utilizaron las medidas sanitarias al momento de lactar siendo positiva a COVID-19, el 36% al enterarse que tenían COVID-19 su intención fue dejar de amamantar, 28% no tomó la decisión de usar leche artificial, 24% siguió brindando lactancia materna a libre demanda, 28% su hijo estuvo a un metro de distancia, el 24%

dejó de amamantar, 36% no tomó en cuenta opiniones de personas cercanas sobre qué hacer para amamantar, y el 52% no creía importante que se le informara sobre la COVID-19 durante el periodo de lactancia.

**Tabla 3**

Distribución de porcentaje de la Actitud de las madres que presentaron Covid-19 en la lactancia materna desde el componente conductual

		Actitud					
		Negativa		Promedio		Positiva	
		F	%	F	%	F	%
1. Siendo positiva a la COVID-19, considero que no debo separarme de mi hijo (a).	Totalmente en desacuerdo	5	10	3	6	0	0
	No estoy de acuerdo	3	6	9	18	1	2
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2	4	2	4	0	0
	De acuerdo	4	8	4	8	0	0
	Totalmente de acuerdo	1	2	14	28	2	4
2. Al resultar positiva a la COVID-19, creí conveniente extraerme manualmente la leche y conservarla. .	Totalmente en desacuerdo	7	14	3	6	0	0
	No estoy de acuerdo	3	6	4	8	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	1	2	4	8	0	0
	De acuerdo	0	0	4	8	1	2
	Totalmente de acuerdo	4	8	17	34	2	4
3. Siendo positiva a la COVID-19, utilicé todas las medidas sanitarias (cubrebocas, lavado de manos, sana distancia, uso de careta) al momento de lactar.	Totalmente en desacuerdo	9	18	12	24	0	0
	No estoy de acuerdo	4	8	4	8	1	2
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	1	2	12	24	0	0
	De acuerdo	1	2	3	6	2	4
	Totalmente de acuerdo	0	0	1	2	0	0
4. Al enterarme que tenía COVID-19 mi intención fue no dejar de amamantar a mi hijo (a).	Totalmente en desacuerdo	9	18	1	2	0	0
	No estoy de acuerdo	2	4	13	26	1	2
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2	4	6	12	0	0
	De acuerdo	2	4	6	12	0	0
	Totalmente de acuerdo	0	0	6	12	2	4
5. En algún momento no tomé la decisión de usar leche artificial (en fórmula), tras resultar positiva a la COVID-19.	Totalmente en desacuerdo	7	14	3	6	0	0
	No estoy de acuerdo	5	10	10	20	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2	4	1	2	1	2
	De acuerdo	1	2	4	8	0	0
	Totalmente de acuerdo	0	0	14	28	2	4

6. Al resultar positiva a la COVID-19, seguí brindando lactancia materna a libre demanda a mi hijo (a).	Totalmente en desacuerdo	12	24	12	24	0	0
	No estoy de acuerdo	0	0	10	20	1	2
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	1	2	3	6	0	0
	De acuerdo	2	4	2	4	1	2
	Totalmente de acuerdo	0	0	5	10	1	2
7. Conviví con mi hijo (a) a 1 metro de distancia siendo positiva a la COVID-19.	Totalmente en desacuerdo	2	4	7	14	0	0
	No estoy de acuerdo	2	4	5	10	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4	8	1	2	0	0
	De acuerdo	6	12	5	10	0	0
	Totalmente de acuerdo	1	2	14	28	3	6
8. Al ser positiva a la COVID-19, no dejé de amamantar a mi hijo (a).	Totalmente en desacuerdo	10	20	8	16	0	0
	No estoy de acuerdo	5	10	12	24	2	4
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0	5	10	0	0
	De acuerdo	0	0	2	4	0	0
	Totalmente de acuerdo	0	0	5	10	1	2
9. No tomé en cuenta opiniones de personas cercanas a mí (familia, amigos, conocidos) sobre qué hacer para dar de amamantar a mi hijo (a) siendo positiva a la COVID-19..	Totalmente en desacuerdo	5	10	5	10	0	0
	No estoy de acuerdo	3	6	6	12	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3	6	2	4	0	0
	De acuerdo	2	4	1	2	0	0
	Totalmente de acuerdo	2	4	18	36	3	6
10. Creo importante que se me informe sobre la COVID-19, durante mi periodo de lactancia.	Totalmente en desacuerdo	14	28	26	52	2	4
	No estoy de acuerdo	1	2	6	12	1	2
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0	0	0	0	0
	De acuerdo	0	0	0	0	0	0
	Totalmente de acuerdo	0	0	0	0	0	0

Fuente: propia basada en la base de datos obtenida en esta investigación

La tabla 4. Distribución de porcentaje de la Actitud de las madres que presentaron Covid-19 en la lactancia materna desde el componente cognitivo, prevaleció la actitud negativa, puesto que, el 56% Totalmente en desacuerdo señalaron para mí la COVID-19 si existe, el 52% no consideraba importante utilizar cubre bocas y careta al momento de amamantar, el 56% consideró que la leche materna no actuaba como la primera vacuna/ protección contra enfermedades, el 56% mencionaron que la alimentación a su hijo con leche materna no debe ser a libre demanda. Así mismo, el 26% señaló que leche materna era contagiosa, el 18% Ni de acuerdo ni en desacuerdo Ni de acuerdo es recomendable

mantener el contacto piel con piel con su hijo siendo positiva, el 26% Totalmente en desacuerdo que La vacuna contra COVID-19, ofrece protección tanto a mi hijo (a), como a mí a través de anticuerpos que pasan al lactar, el 24% No estoy de acuerdo en los medicamentos para COVID-19 tienen un efecto negativo en la lactancia materna, un 30% Totalmente en desacuerdo en creer necesario limpiar los pechos antes y después de amamantar a mi hijo (a), y por último un 26% dijeron que tener COVID-19 es un motivo por el cual no amamantar.

**Tabla 4**

Distribución de porcentajes de las Actitud de las madres que presentaron Covid-19 hacia la lactancia materna desde el componente cognitivo

		Actitud					
		Negativa		Promedio		positiva	
		F	%	F	%	F	%
1. Para mí la COVID-19 si existe.	Totalmente en desacuerdo	28	56	6	12	0	0
	No estoy de acuerdo	4	8	6	12	1	2
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	1	2	3	6	0	0
	De acuerdo	0	0	0	0	1	2
	Totalmente de acuerdo	0	0	0	0	0	0
2. Creo importante utilizar cubre bocas y careta al momento de amamantar a mi hijo(a), al presentar síntomas de la COVID-19 cómo: dolor de cabeza, tos, gripe, fiebre, pérdida del olfato y del sabor	Totalmente en desacuerdo	26	52	2	4	0	0
	No estoy de acuerdo	5	10	7	14	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	1	2	2	4	2	4
	De acuerdo	0	0	2	4	0	0
	Totalmente de acuerdo	1	2	2	4	0	0
3. Considero que la leche materna actúa como la primera vacuna/protección contra enfermedades hacia mi hijo (a).	Totalmente en desacuerdo	28	56	5	10	0	0
	No estoy de acuerdo	4	8	10	20	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0	0	0	1	2
	De acuerdo	1	2	0	0	1	2
	Totalmente de acuerdo	0	0	0	0	0	0
4. La alimentación a mi hijo (a) con leche materna debe ser a libre demanda.	Totalmente en desacuerdo	28	56	6	12	1	2
	No estoy de acuerdo	5	10	9	18	1	2
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0	0	0	0	0
	De acuerdo	0	0	0	0	0	0
	Totalmente de acuerdo	0	0	0	0	0	0

5. La leche materna no es contagiosa para mi hijo (a), siendo yo positiva a la COVID-19.	Totalmente en desacuerdo	13	26	0	0	0	0
	No estoy de acuerdo	9	18	3	6	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	7	14	3	6	0	0
	De acuerdo	1	2	3	6	0	0
	Totalmente de acuerdo	3	6	6	12	2	4
6. Es recomendable mantener el contacto piel con piel con mi hijo (a) siendo positiva a la COVID-19.	Totalmente en desacuerdo	4	8	0	0	0	0
	No estoy de acuerdo	8	16	2	4	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	9	18	3	6	0	0
	De acuerdo	8	16	5	10	1	2
	Totalmente de acuerdo	4	8	5	10	1	2
7. La vacuna contra COVID-19, ofrece protección tanto a mi hijo (a), como a mí a través de anticuerpos que pasan al lactar.	Totalmente en desacuerdo	13	26	2	4	0	0
	No estoy de acuerdo	11	22	7	14	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	7	14	5	10	0	0
	De acuerdo	1	2	0	0	0	0
	Totalmente de acuerdo	1	2	1	2	2	4
8. Considero que los medicamentos para COVID-19 no tienen un efecto negativo en la lactancia materna.	Totalmente en desacuerdo	7	14	0	0	0	0
	No estoy de acuerdo	12	24	3	6	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	7	14	2	4	0	0
	De acuerdo	6	12	8	16	0	0
	Totalmente de acuerdo	1	2	2	4	2	4
9. Creo necesario limpiar los pechos antes y después de amamantar a mi hijo (a).	Totalmente en desacuerdo	15	30	1	2	0	0
	No estoy de acuerdo	10	20	5	10	0	0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4	8	6	12	0	0
	De acuerdo	1	2	1	2	1	2
	Totalmente de acuerdo	3	6	2	4	1	2
10. Pienso que el tener COVID-19 no es un motivo por el cual no amamantar a mi hijo (a).	Totalmente en desacuerdo	12	24	1	2	0	0
	No estoy de acuerdo	13	26	8	16	1	2
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3	6	1	2	0	0
	De acuerdo	2	4	2	4	1	2
	Totalmente de acuerdo	3	6	3	6	0	0

Fuente: propia basada en la base de datos obtenida en esta investigación

En la tabla 5 se analizó la actitud de las madres que presentaron Covid-19 hacia la lactancia materna y la relación con las variables sociodemográficas, La actitud desde el componente afectivo El 58% de las mujeres adultas tuvieron una actitud promedio y el 16 % una actitud positiva, en relación al número

de hijos, el 36% de las madres con 1 hijo presentaron actitud promedio, en cuanto a la escolaridad el 28% de las madres tenían estudios de licenciatura con una actitud promedio, el 8% de las amas de casa presentaron actitud positiva, aun cuando no se les informo sobre lactancia materna y Covid-19 por el personal de salud, el 54% con actitud promedio y el 18% actitud positiva desde el componente afectivo. La actitud desde el componente conductual en cuanto a la edad el 52% de las adultas presentaron actitud promedio, en la ocupación el 36% amas de casa tuvieron una actitud promedio y el 16% de profesionistas manifestaron una actitud negativa.

En relación al componente cognitivo el 64% de las adultas presentaron una actitud negativa, el 34% con un hijo presentaron actitud negativa, el 16% que tiene secundaria tuvo una actitud promedio, el 38% de las casadas tuvo actitud negativa el 30% de profesionistas y amas de casa respectivamente manifestaron una actitud negativa, el 58% no se les informo sobre lactancia materna y Covid-19 por el personal de salud y presentaron una actitud negativa.

**Tabla 5**

Actitud de las madres que presentaron Covid-19 hacia la lactancia materna y datos sociodemográficos

Variables	Actitud afectiva				Actitud conductual				Actitud cognitiva									
	Negativa		Promedio		Positiva		Negativa		Promedio		Positiva		Negativa		Promedio		Positiva	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
<b>Edad</b>																		
Adolescente	0	0	4	8	2	4	0	0	6	12	0	0	1	2	5	10	0	0
Adulta	7	14	29	58	8	16	15	30	26	52	3	6	32	64	10	20	2	4
<b>Número de hijos</b>																		
1	2	4	18	36	6	12	9	18	16	32	1	2	17	34	8	16	1	2
2	4	8	8	16	4	8	6	12	9	18	1	2	10	20	6	12	0	0
3	0	0	6	12	0	0	0	0	5	10	1	2	4	8	1	2	1	2
4	1	2	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	2	0	0	0	0
5	0	0	1	2	0	0	0	0	1	2	0	0	1	2	0	0	0	0
<b>Escolaridad</b>																		
Primaria	0	0	2	4	0	0	0	0	2	4	0	0	0	0	1	2	1	2
Secundaria	0	0	9	18	4	8	1	2	11	22	1	2	5	10	8	16	0	0
Preparatoria	1	2	8	16	2	4	3	6	7	14	1	2	6	12	4	8	1	2
Licenciatura	6	12	14	28	4	8	11	22	12	24	1	2	22	44	2	4	0	0

<b>Estado civil</b>																		
Soltera	0	0	2	4	0	0	0	0	2	4	0	0	0	0	2	4	0	0
Casada	4	8	16	32	4	8	8	16	15	30	1	2	19	38	4	8	1	2
Unión libre	3	6	15	30	6	12	7	14	15	30	2	4	14	28	9	18	1	2
<b>Ocupación</b>																		
Ama de casa	1	2	18	36	4	8	4	8	18	36	1	2	15	30	7	14	1	2
Estudiante	0	0	4	8	2	4	1	2	5	10	0	0	2	4	4	8	0	0
Profesionista	4	8	8	16	3	6	8	16	7	14	0	0	15	30	0	0	0	0
Campesina	0	0	1	2	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	2
Comerciante	2	4	2	4	1	2	2	4	1	2	2	4	1	2	4	8	0	0
<b>Informo el personal</b>																		
Sí	1	2	6	12	1	2	3	6	3	6	2	4	4	8	3	6	1	2
No	6	12	27	54	9	18	12	24	29	58	1	2	29	58	12	24	1	2

Fuente: propia basada en la base de datos obtenida en esta investigación

En la tabla 6 se presenta el análisis bivariado entre la actitud general y los datos sociodemográficos, se demuestra que hay significancia estadística en la ocupación, religión y trabajo fuera de casa.

**Tabla 6**  
Asociación de la actitud con datos sociodemográficos

Variable	Valor	Sig. asintótica (bilateral)
Ocupación	17.528 <sup>a</sup>	0.025
Religión	9.236 <sup>a</sup>	<b>0.055</b>
Trabajo fuera de casa	5.905 <sup>a</sup>	<b>0.052</b>

Las madres encuestadas que presentaron COVID-19, sus características son el 34% tuvieron un rango de edad entre 21-25 años; el 48% con una escolaridad de licenciatura, el 46% de las mujeres son amas de casa. En comparación con Ceulemans et al. (2020), identificó características distintas 52.4% el grupo de edad de 34-35, el 82% tuvieron un alto nivel educativo, en cuanto a la ocupación de las mujeres el 92% fueron profesionalmente activas.

El 60% de las encuestadas brinda lactancia materna exclusiva y un 96% menciona que viven con su pareja. De manera similar, Costantini et al. (2021), presento mayor porcentaje, el 88% de las participantes informaron que amamantaron exclusivamente a su hijo, sin embargo, el 98% de ellas

declararon que recibieron apoyo de su pareja durante la lactancia materna. Sin embargo, Piankusol et al. (2021) informó que el 2,44% de las madres encuestadas refirieron haber cambiado de lactancia materna exclusiva a lactancia combinada con fórmula láctea. Por otra parte, Reagu et al. (2022) constatan que el 15,7% de los encuestados informa de su intención de no amamantar y solo el 12% cree que la fuente de infección es a través de la lactancia materna.

El 72% de las mujeres presenta una actitud promedio, un 24% tiene una actitud negativa y solo el 4% una actitud positiva durante el periodo de lactancia materna. A diferencia de Paredes (2021), donde se evidencio que, el porcentaje más alto fue una actitud adecuada 61.1%, seguido de una actitud moderadamente adecuada con el 37% y por último actitud inadecuada con un 1.9% en mujeres que presentaron COVID-19. Caso contrario de Vergara (2022), donde describe que la mayoría de madres primerizas (88,9%) llevaba una práctica regular en lactancia materna ante el contexto COVID-19, y en menor porcentaje (11,1%) práctica óptima.

## **CONCLUSIONES**

El estudio realizado permitió analizar los resultados obtenidos, dando respuesta a los objetivos planteados. Las mujeres encuestadas en su mayoría se encontraron en el rango de edad de entre 21 a 25 años, quienes mencionaron tener solo un hijo, con un nivel de escolaridad licenciatura, refirieron estar casadas. Manifestaron ser amas de casa, de religión católica, indicaron que viven con su pareja, brindaron lactancia materna exclusiva, no trabajaron fuera de casa y no recibieron información sobre lactancia materna y COVID-19 por el personal de salud.

Con respecto a la actitud hacia la lactancia materna de las mujeres que presentaron COVID-19, se distinguió en gran medida por tener una actitud promedio, de igual manera, desde los diferentes componentes, tal como es caso del afectivo, las mujeres manifestaron tener miedo, angustia y temor. Asimismo, en el componente conductual se obtuvo una actitud promedio, debido a que tomaron en cuenta opiniones de la familia, amigos y conocidos y no del personal de salud y por tomar la decisión de usar leche artificial. A excepción del componente cognitivo, donde se pudo observar una actitud negativa, ya que pensaban que la leche materna era contagiosa, que no era recomendable el contacto piel con piel con su hijo y que los medicamentos para COVID-19 tenían un efecto negativo en la leche materna. La mayoría de las mujeres tanto de edad adolescente, como de edad adulta se caracterizaron

también por tener una actitud promedio durante la lactancia materna.

Al realizar la asociación entre la actitud general y las variables sociodemográficas y variables durante la lactancia materna, se presentaron como independientes a la actitud. Sin embargo, en cuanto a la variable actitud y ocupación se demostró una asociación .025, y al relacionar la actitud con el trabajo fuera de casa hubo asociación .052 puesto que influye para que se dé una actitud negativa, promedio o positiva. Por otro parte, se demostró también una asociación entre actitud y variables sociodemográficas desde sus diferentes componentes. Al relacionar la actitud desde el componente afectivo no presento asociación con ninguna variable sociodemográfica.

En el componente conductual, se encontró una asociación entre la actitud con la ocupación .013; en el componente cognitivo se presentó una asociación significativa con la edad .020, escolaridad .000 y ocupación .000. En las variables durante la lactancia materna, se encontró asociación entre la actitud (componente afectivo) con las variables de tipo de alimentación proporcionada .019 y la variable actitud (componente conductual) con la información brindada por el personal de salud .031. Es decir, las variables antes mencionadas influyen para que la actitud de las mujeres sea negativa, promedio o bien positiva durante el periodo de lactancia materna.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arнау Sabatés, L., & Montané Capdevila, J. (2010, diciembre). Aportaciones sobre la relación conceptual entre actitud y competencia, desde la teoría del cambio de actitudes. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 8(3), 1286. ISSN: 1696-2095. Acceso el 15 de noviembre de 2021. <https://www.redalyc.org/pdf/2931/293122000016.pdf>
- Arnaez J, Montes MT, Herranz-Rubia N, Garcia-Alix A. (2020) The impact of the current SARS-CoV-2 pandemic on neonatal care. *Front Pediatrics*. 8:247. Acceso o 22 de junio del 2022. <https://doi.org/10.3389/fped.2020.00247>
- Aşcı, Ö., Bal, M. D., & Ergin, A. (2021, julio 29). The breastfeeding experiences of COVID-19-positive women: A qualitative study in Turkey. *Japan Academy of Nursing Science*. Acceso el 23 de diciembre de 2021. <https://doi.org/10.1111/jjns.12453>
- Benancio M. (2022) Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna. *Rev Peru Cienc Salud*; 4(1): e 366-. Acceso 22 de junio del 2022. <https://doi.org/10.37711/rpcs.2022.4.1.366>

- Ceulemans, M., Verbakel, J. Y., Van Calsteren, K., Eerdeken, U., Allegaert, K., & Foulon, V. (2020, Septiembre 17). SARS-CoV-2 Infections and Impact of the COVID-19 Pandemic in Pregnancy and Breastfeeding: Results from an Observational Study in Primary Care in Belgium. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 17(18). Acceso el 20 de marzo de 2022. <https://doi.org/10.3390/ijerph17186766>
- Costantini, C., Joyce, A., & Britez, Y. (2021, Septiembre 09). Breastfeeding Experiences During the COVID-19 Lockdown in the United Kingdom: An Exploratory Study Into Maternal Opinions and Emotional States. *Journal of Human Lactation*, 37(4), 649–662. Acceso el 19 de marzo de 2022. <https://doi.org/10.1177/08903344211026565>
- Davanzo, R., Moro, G., Sandri, F., Agosti, M., Moretti, C., & Mosca, F. (2019). Breastfeeding and coronavirus disease: Ad interim indications of the Italian Society of Neonatology endorsed by the Union of European Neonatal & Perinatal Societies. *Maternal & child nutrition*, 16(3), e13010. Acceso 21 de junio del 2022. <https://doi.org/10.1111/mcn.13010>
- Escalante Gómez, E., María Repetto, A., & Mattinello, G. (2012, Julio 14). Exploración Y Análisis De La Actitud Hacia La Estadística En Alumnos De Psicología. *Liberabit. Revista de Psicología*, 18(1), 15-26. ISSN: 1729-4827. Acceso el 15 de diciembre del 2021. <https://www.redalyc.org/pdf/686/68623931003.pdf>
- Fernández-Carrasco, F. J., Vázquez-Lara, J. M., González-Me, U., Gómez-Salgado, J., Parrón-Carreño, T., & Rodríguez-Díaz, L. (2020, mayo 27). Infección por coronavirus covid-19 y lactancia materna: una revisión exploratoria. *Rev Esp Salud Pública*, 94. Acceso el 28 de octubre de 2021. [https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/66000/RS94C\\_202005055.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/66000/RS94C_202005055.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- García García, N., Fernández Gutiérrez, P. (2018) Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital IHAN. *Rev. Metas de Enfermería*, vol. 21 Número 1, p50-58. 9p. Acceso 02 de abril de 2022. <https://medes.com/publication/133810>
- Grupo de Trabajo Internacional Voluntario de Expertos en Lactancia Materna. (2020) Guía Operativa de Lactancia en Emergencia Covid-19 América Latina. Task Force: Grupo, Paso 10; primera

edición,. [acceso el 09 de noviembre del 2021]. Disponible <https://cesni-biblioteca.org/task-force-10-guia-operativa-para-la-toma-de-decisiones-en-la-emergencia-covid/>

Hull, N., Kam, R. L., & Gribble, K. D. (2020). Proporcionar apoyo a la lactancia materna durante la pandemia de COVID-19: preocupaciones de las madres que se pusieron 89 en contacto con la Asociación Australiana de Lactancia Materna. MedRxiv. Acceso el 14 de febrero de 2022. <https://doi.org/10.1101/2020.07.18.20152256>

Lalaguna Mallada P, Díaz-Gómez NM, Costa Romero M, San Feliciano Martín L, Gabarrell Guiu C. (2020) Impacto de la pandemia de Covid-19 en la lactancia y cuidados al nacimiento. Importancia de recuperar las buenas prácticas. Rev Esp Salud Publica;94:e202007083. Acceso 09 de noviembre del 2021. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-192973>

Lubbe, W., Botha, E., Niela-Vilen, H., & Reimers, P. (2020) Breastfeeding during the COVID-19 pandemic – a literature review for clinical practice. *International Breastfeeding Journal*; 15(1). Acceso 24 de diciembre de 2021. <https://doi.org/10.1186/s13006-020-00319-3>

Marín Ospina, J., Jiménez Urrego, Á. M., & Villamarín Betancourt, E. A. (2015). La importancia de la lactancia en el desarrollo físico, psíquico y relacional del niño. *Vínculo*, 12(1), 07-18. Acceso el 11 de junio de 2022. [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1806-24902015000100003](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1806-24902015000100003)

Paredes Oyarce, L. d. J. (2021). Factores sociodemográficos asociados a actitudes y prácticas hacia la lactancia materna en madres covid-19 positivo que acuden a teleconsejería del hospital nacional Daniel Alcides Carrion, octubre 2020-enero 2021. Acceso el 15 de junio de 2022. <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3795/PAREDES%20OYARCE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Piankusol, C., Sirikul, W., Ongprasert, K., & Siviroj, P. (2021, Agosto 18). Factors Affecting Breastfeeding Practices under Lockdown during the COVID-19 Pandemic in Thailand: A Cross-Sectional Survey. *International journal of environmental research and public health*, 18(16). Acceso el 19 de marzo de 2022. <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/16/8729>

Reagu, M. S., Abuyaqoub, S., Babarinsa, I., Kader, A. N., Farrell, T., Lindow, S., Elhassan, N. M., Ouanes, S., Bawazir, N., Adnan, A., Hussain, D., Boumedjane, M., & Alabdulla, M. ((2022)

Impact of the fear of Covid-19 infection on intent to breastfeed; a cross sectional survey of a perinatal population in Qatar. *BMC Pregnancy Childbirth*, 22(1). Acceso el 13 de marzo de 2022. <https://doi.org/10.1186/s12884-022-04446-z>

Thanigainathan, S., Kaliyaperumal, V., Sivanandan, S., Rengaraj, S., Dhodapkar, R., & Bethou, A. (2021, Enero 25). ¿Se transmite el SARS-CoV-2 a través de la lactancia materna? *The Indian Journal of Pediatrics*. Acceso el 09 de noviembre del 2021. <https://doi.org/10.1007/s12098-021-03681-0>

Vergara Flores (2022). *Actitudes y prácticas de la lactancia materna en madres primerizas ante el context de COVID-19 Del Cap III Metropolitano ESSALUD, TACNA 2021*. [Tesis de especialidad, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Peru]. Archivo digital. <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4652>