

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**Adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo
psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Salud I-4
Chalaco Piura, 2022**

Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería

Autora:

Córdova Córdova Casilda

Asesora:

Vicuña de Bardales Vilma

ORCID N° 0000-0002-2841-8260

Piura – Perú

2023

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	ii
INDICE DE TABLAS	iii
ÍNDICE DE FIGURAS	iv
PALABRAS CLAVE	v
TITULO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación.....	13
3. Problema	14
4. Operacionalización de las variables.....	17
5. Hipótesis	19
6. Objetivos.....	19
METODOLOGÍA	20
1. Tipo y Diseño de investigación	21
2. Población y Muestra	22
3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
4. Técnica de procesamiento y análisis de datos	24
RESULTADOS	25
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	29
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS Y APÉNDICE.....	38

INDICE DE TABLAS

	Pág.	
Tabla 1:	Características demográficas de los lactantes de 6 a 12 meses del Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco Piura.2022	25
Tabla 3	Desarrollo psicomotor de los lactantes de 6 a 12 meses del programa CRED Centro De Salud I-4 Chalaco – Piura 2022	26
Tabla 3	Relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura 2022	27
Tabla 4	Relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura 2022	28

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1	57
Características demográficas de los lactantes de 6 a 12 meses del Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco Piura.2022	
Figura 2	58
Desarrollo psicomotor de los lactantes de 6 a 12 meses del programa CRED Centro De Salud I-4 Chalaco – Piura 2022	
Figura 3	59
Relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura 2022	
Figura 4	60
Relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura 2022	

PALABRAS CLAVE

TEMA	Adherencia, lactancia materna exclusiva, desarrollo psicomotor
-------------	--

KEYWORDS

THEME	Adherence, exclusive breastfeeding, psychomotor development
--------------	---

Línea de investigación

Área	Ciencias médicas y de la salud
Sub área	Ciencias de la salud
Disciplina	Desarrollo de estrategias de prevención y promoción de la salud en las diferentes etapas del ciclo vital
Línea	Desarrollo del cuidado del enfermero

TITULO

Adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Salud I-4 Chalaco Piura, 2022

RESUMEN

El propósito fue establecer la relación de las variables adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses del establecimiento de salud I-4 Chalaco- Piura 2022, es un estudio cuantitativo, analítica, correlacional y de corte transversal, con una muestra de 48 lactantes de 6 a 12 meses del Programa CRED. Los resultados fueron: Las características demográficas de los lactantes de 6 a 12 meses la edad de la mayoría está en 11 meses seguido de 6 y 10 meses, de sexo femenino. El desarrollo psicomotor de los niños en estudio, el 79,2% es normal, el 12,5% presentan retraso y el 8,3% presenta adelanto. La adherencia a la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de 6 a 12 meses, el 81.3% si se adhieren a la LME y el 18,8% no se adhieren.; encontrándose la relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor de los lactantes en estudio, que fue comprobada con la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson, con un $p=0,083$, lo cual indica que no hay relación entre las variables en estudio. Conclusión: con los resultados alcanzados se acepta la Hipótesis nula.

ABSTRACT

The purpose was to establish the relationship of the variable's adherence to exclusive breastfeeding and level of psychomotor development of the infant from 6 to 12 months of the health facility I-4 Chalaco-Piura 2022, it is a quantitative, analytical, correlational and cross-sectional study. cross-sectional, with a sample of 48 infants from 6 to 12 months of the CRED Program. The results were: The demographic characteristics of infants from 6 to 12 months, the age of the majority is 11 months, followed by 6 and 10 months, female. The psychomotor development of the children under study, 79.2% is normal, 12.5% are delayed and 8.3% are advanced. Adherence to exclusive breastfeeding in infants under 6 to 12 months, 81.3% if they adhere to the EBF and 18.8% do not adhere.; finding the relationship between adherence to exclusive breastfeeding and the level of psychomotor development of the infants under study, which was verified with the Pearson chi-square statistical test, with $p=0.083$, which indicates that there is a relationship between the variables in study. Conclusion: with the results achieved, the null hypothesis is accepted.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

1.1. Antecedentes:

Núñez, M. et al (2021). La tesis actual tuvo como objetivo investigar la conexión entre la práctica de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor de bebés menores de 6 meses que acuden al centro de salud Quinua, ubicado en el Distrito de Quinua, Ayacucho, en el año 2020. Los hallazgos revelaron que el 60% de los niños menores de 6 meses siguieron la lactancia materna exclusiva, y dentro de este grupo, el 46.7% mostró un rendimiento normal en el área motora, el 43.3% en el área de coordinación, el 36.7% en el área de lenguaje y el 30% en el área social. Por otro lado, el 40% de los niños que no recibieron lactancia materna exclusiva presentaron un rendimiento inferior: el 6.7% mostró un bajo rendimiento en el área motora y social, el 3.3% en el área de coordinación y el 16.7% en el área de lenguaje. En conclusión, se encontró una correlación significativa ($P < 0.05$) entre la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor en las áreas de motricidad, coordinación, lenguaje y social.

Por su parte Chihuan, G y Llancari, M. (2020). El objetivo de esta investigación fue establecer la relación entre el tipo de lactancia y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 6 meses atendidos en el Centro de Salud de Sapallanga en 2020. Los hallazgos obtenidos indican que el 55.5% de los niños recibieron lactancia materna exclusiva, el 26.7% tuvo lactancia mixta y el 17.8% recibió lactancia artificial. En cuanto al desarrollo psicomotor, no se encontraron niños con retraso, el 26.7% se encuentra en riesgo y el 73.3% tiene un desarrollo normal. Analizando las dos variables, se observa que el 11.1% de los niños con lactancia artificial presenta un

desarrollo psicomotor normal y el 6.7% está en riesgo. En el caso de los niños con lactancia materna exclusiva, el 44.4% tiene un desarrollo psicomotor normal y el 11.1% está en riesgo. En cuanto a los niños con lactancia mixta, el 17.8% muestra un desarrollo psicomotor normal y el 8.9% está en riesgo. En conclusión, se puede afirmar que existe una relación directa y positiva entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, con una correlación positiva y fuerte de 0.789. Esto nos permite aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula.

Mientras que Peña (2019) en su trabajo titulado conocimientos y actitudes ante la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, alcanzó los siguientes hallazgos: un 35.7% de las madres adolescentes consultadas tenían un bajo nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva; en cuanto a la actitud, el 90,5% está a favor. No encontrando asociación estadística significativa con las características sociodemográficas y los niveles de conocimiento acerca de lactancia materna.

Según Paredes et al. (2019) ejecuto un trabajo de acerca de las variables conocimiento y práctica de la lactancia materna entre las primíparas y encontró que el 61,3% de ellas tenían conocimiento suficiente, y no hubo una asociación significativa entre el conocimiento, ocupación y nivel de instrucción, concluyó que las primíparas poseían conocimiento adecuado sobre los beneficios que aporta la lactancia materna y con la información brindada especialmente por el profesional de enfermería.

En el caso de Evaristo y Lloclla (2018), ejecuto un estudio para determinar el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna entre las madres que asisten a los centros de salud materno infantil, y alcanzaron los siguientes resultados: Lactancia materna, el 63,5% tenía conocimiento moderado, el 22,4% tenía conocimiento bajo y solo el 14,1% tenía

conocimiento alto; en cuanto a la práctica de lactancia materna, el 61,2% tenía práctica regular, el 23,5% tenía buena práctica y solo el 15,3% tenía mala práctica.

En cuanto a Flores (2018) en su estudio ejecutado tuvo como propósito de comprobar la asociación del nivel de conocimiento de las madres adolescentes que por primera vez proporcionan lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de sus lactantes menores de 6 meses al programa de crecimiento y desarrollo, los hallazgos encontrados fue que el 43,6% de la población poseen un nivel de conocimiento medio y el 28,2% como alto y bajo. La asociación entre las variables fue significativa en $p < 0,002$, donde el conocimiento alto de las madres se asoció con niveles normales del estado nutricional de los niños, en cambio, los niveles bajos de conocimiento se asociaron con el malestar general por desnutrición global severa.

Al respecto, Santa Cruz (2018) realizó un estudio acerca de las variables lactancia materna y desarrollo psicomotor en la población de lactantes menores de 6 meses, los hallazgos demostrados, que un 60.6% tenía buena lactancia, el 33.3% lactancia regular y el 6.1% niveles deficientes; en cuanto a desarrollo psicomotor, el 54.5% tenía un buen desarrollo, el 4.09% regular y el .5% malo. Donde concluye que la variable de lactancia materna se correlaciono significativamente con la variable de desarrollo psicomotriz en lactantes de 6 meses, con un $p= 0,833$.

De igual forma, Remache (2017) ejecuto un estudio con la finalidad de identificar la correlación de la alimentación del lactante con desarrollo psicomotor; donde obtuvo como resultado que un 50% de lactantes recibieron pecho materno durante los 60 minutos de vida extrauterina y continuo esta práctica hasta los 6 meses de edad; posteriormente inicio con la lactancia hasta cumplir los 12 meses de edad y después de esa fecha recibió su alimentación de la olla familiar. Del total de la población en

estudio el 60% presentaron desarrollo psicomotor normal. Concluyendo que los niños que recibieron una alimentación adecuada desde lactantes logran un desarrollo psicomotriz normal.

Poma (2017) realizó un estudio para establecer la asociación de lactancia materna y desarrollo psicomotriz en lactantes de 6 meses que asisten al Centro de Salud de Sapallanga y encontró que el 72,2% eran amamantados exclusivamente con leche materna; el 59,7% de los niños de 6 meses tenían riesgo de trastorno del desarrollo. Por lo que concluye que hubo asociación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños de 6 meses con un ($\chi^2 = 25,981$; $p < 0,05$).

Por cierto, Albino (2015) en su estudio investigativo realizado tuvo la finalidad de determinar la correlación de adherencia a lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor en lactantes de 6 meses; los hallazgos que evidencio fue que el 100% de niños adheridos a la lactancia materna exclusiva se relacionó con el desarrollo psicomotor, 60% no adheridos, 40% sí se adherieron, sin embargo del 60% no adheridos, resulto que un 40% de niños fueron identificados en riesgo para el desarrollo psicomotor y solo un 20% no tenían riesgo, donde concluye que no existió relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor de los niños estudiados; por otro lado, más del 50% de los niños cuyas madres no demostraron adherencia se encontraron en riesgo para el desarrollo psicomotor.

Las autoras. Ignacio y Merino (2017) en su trabajo de investigación realizado en el establecimiento de salud Chilca- Huancayo cuyo objetivo fue identificar el perfil del desarrollo psicomotor en relación a la no adherencia de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 a 12 meses atendidos en el Centro de Salud Chilca, donde obtuvieron los siguientes resultados, del total de la población estudiada, en relación al desarrollo

psicomotor, el 76.7% fueron normales, algunas áreas del desarrollo psicomotor estaban retrasadas en un 19.4% y algunas áreas del desarrollo psicomotor estaban avanzadas en un 3.9 %. La tasa de prevalencia fue de 69.9% para quienes insistieron en la lactancia materna exclusiva y de 30.1% para quienes no adhirieron a la lactancia materna exclusiva. Concluyeron que si existió una relación altamente significativa entre las características del desarrollo psicomotor y la no adherencia a la lactancia materna exclusiva ($p < 0,01$),

1.2.Fundamentación teórica:

Dada la importancia de la lactancia materna exclusiva como el alimento ideal para satisfacer las necesidades del niño, la Alianza Mundial por la Lactancia Materna 2020 ha elegido el lema "Apoyar la lactancia materna para un planeta más saludable", un tema para la nutrición infantil, el cambio climático relacionado a la protección, promoción y apoyar la necesidad de la lactancia materna, por la salud de las personas y del mundo.

La OPS y UNICEF, tomo la iniciativa de la protección, promoviendo y apoyando a la lactancia materna desde 1991, lanzando como iniciativa en los hospitales amigos del niño en 33 estados de América latina y el caribe, y tuvo una aceptación del 76%, entre ellos el Perú. El Ministerio de Salud a nivel nacional tiene 18 hospitales que han certificado como “Amigos de la Madre, de la niña y el Niño”, que asegura el cumplimiento de los 10 pasos para una lactancia materna exitosa. A nivel de Piura, el Hospital de Apoyo II-2 de Sullana, se encuentra certificado, con el compromiso de seguir apoyando a lactancia materna por un ambiente saludable. Durante el periodo 2020, el Perú registro una tasa del 68.4 % de niñas y niños menores de seis meses de edad las madres alimentaron con lactancia materna exclusiva, cuidando así la salud de sus hijos a corto y largo plazo (INEI, 2020).

La salud del planeta, según la Alianza Mundial pro Lactancia Materna (WABA), es una tarea de todos, asumida como acuerdo, con el objetivo de mejorar la salud humana, en la salud humana y un planeta ecológicamente sostenible. Las cadenas de apoyo eficaces crean un entorno propicio para que todas las mujeres/madres amamenten de manera óptima y protegen a las madres y los bebés de una mayor producción y disponibilidad de sucedáneos de la leche materna. Juntos podemos lograr una situación beneficiosa para las personas y el planeta. (WABA. 2020).

Las definiciones son múltiples, tenemos:

Según la Organización Mundial de la Salud, la lactancia materna es una manera más eficaz de brindar el alimento principal que ayuda al crecimiento y desarrollo saludable del bebé, además contiene anticuerpos que protegen de muchas enfermedades propias de la infancia; así mismo tiene gran impacto importante en la salud de la madre (OMS,2018).

Según la Organización Panamericana de la Salud, señala que la lactancia materna brinda a todas las personas la oportunidad de tener una alimentación ideal, segura garantizando el crecimiento y desarrollo psicomotor de los lactantes y también facilita el vínculo afectivo entre la madre y bebé (OPS,2018).

Según el MINSA, la leche materna es el principal alimento para los bebés porque les protege de enfermedades infecciosas de alta prevalencia en los recién nacidos en primer lugar, asegurando el desarrollo del sistema nervioso y cerebro, así mismo favoreciendo un crecimiento y desarrollándose óptimamente y mejorando su capacidad de aprendizaje y rendimiento escolar a largo plazo. (Minsa, 2017).

Según la OMS – UNICEF, considera a la lactancia materna, como una fase donde la madre le proporciona a su hijo un alimento natural completo garantizando un aporte de nutrientes porque contiene los componentes necesarios para el crecimiento y desarrollo de los niños.

Mientras que, MINSA (2012), define Lactancia materna exclusiva (LME) desde el momento del nacimiento del recién nacido realizando el apego inmediato que estimula la producción de la leche materna y al mismo tiempo aprovecha el calostro importante por gran contenido de grasa y componentes inmunológicos y posteriormente en los primeros días se evidencia producción de la leche materna que debe recibir hasta los seis meses sin agregados de otros líquidos como de agua, jugos, entre otros alimentos.

La LME asegura con la nutrición necesaria y adecuada para el crecimiento y desarrollo del bebé, así como la defensa del organismo y la creación de un vínculo afectivo entre madre, hijo/a, padre y círculo familiar (UNICEF, 2017)

Urquiza (2014) afirma que la leche materna no es solo alimento para los bebés, es un fluido vivo compuesto por más de 200 componentes reconocido e interactúan cumpliendo varias funciones y dentro de ellas están: alimento nutritivo, previniendo enfermedades infecciosas a través de la secreción de inmunoglobulina IgA y estimula el desarrollo cognitivo.

Los beneficios de la lactancia materna para el niño, la madre, el entorno familiar, la sociedad y el planeta son multidimensionales, inmunológicamente aporta IgA, que puede reducir la frecuencia de infecciones respiratorias y gastrointestinales. (Ministerio de Salud y Desarrollo Social, 2005).

Los beneficios para el niño son, la leche materna es absorbida al máximo y evita el estreñimiento y sobrecarga renal, su composición se ajusta de acuerdo a sus necesidades, menor riesgo de infecciones, el calostro favorece la eliminación del meconio y previene la hiperbilirrubinemia neonatal, tiene suficiente IgA, ayuda al desarrollo psicomotor, fortalece el vínculo madre-niño.

Los beneficios para la madre son, fortalece la unión con su hijo, estimula la retracción uterina, reduce progresivamente el peso, estimula la producción láctea, reduce el riesgo de padecer enfermedades de cáncer.

Los beneficios para la familia, se evidencia mayores vínculos familiares, previniendo el maltrato infantil; además es un método natural de planificación familiar, beneficia la economía familiar.

Los beneficios para la sociedad, ayuda a reducir las cifras de morbilidad e infantil.

Los beneficios para el planeta, la leche materna es un recurso natural y renovable, con ventajas ecológicas en el cuidado del ambiente, que contribuye a un planeta sano (MINSAL, 2010)

La leche materna está compuesta por macronutrientes y micronutrientes y otros componentes. Los macronutrientes conformados por proteínas que favorecen el crecimiento, lípidos favoreciendo la participación en la formación de la sustancia gris y la mielinización de las fibras nerviosas, carbohidratos que favorecen la absorción del calcio y otros nutrientes. Así mismo, los micronutrientes, está compuesto por vitaminas hidrosolubles y liposolubles, así mismo contiene minerales, nucleótidos y agua que son aportes necesarios para el lactante.

La leche materna presenta cambios en su composición que se van adecuando según los requerimientos del neonato. Así como el calostro que se presenta después del nacimiento del recién nacido y el fluido tiene una duración aproximadamente hasta 4 días; dentro de las características que posee el fluido es amarillento, espeso y de escaso volumen con una aproximación de 2 a 20 ml y se ajusta a las necesidades del neonato. Leche de transmisión, secreta entre el día 4 al 15 después del parto, se incrementa en forma brusca a partir del cuarto día de este proceso hasta alcanzar entre 600 a 700ml entre 15 a 30 días. Leche madura, tienen un volumen de 700 a 900ml por día, se prolonga hasta el sexto mes. Por otro lado, la leche del pretérmino es reforzada con mayor concentración de proteínas y escasamente de lactosa diferenciándose de la leche madura (OMS, 2018).

Se debe iniciar el amamantamiento inmediatamente después del parto, aprovechando el contacto piel con piel, manteniendo este contacto ininterrumpido hasta que el bebé haya tomado por primera vez el calostro por sus beneficios que tiene para el recién nacido y al mismo tiempo hay una mejor adaptación a la vida fuera del útero y construir un vínculo emotivo con su madre.

Es importante que el recién nacido tenga la capacidad de prenderse al seno de la madre de manera espontánea y correcta hasta los cuatro meses de edad, y es importante que la madre elija una buena posición para que el recién nacido tenga un buen agarre reduciendo así las complicaciones como fisuras y dolor en los pezones (Minsa,2010)

La buena producción de leche muchas veces depende de una correcta posición que adopte la madre y el bebé con un buen acoplamiento bucal del neonato hacia el seno materno; se ha considerado las siguientes posiciones como correctas:

Posición de cuna, la madre debe sentarse con la espalda apoyada en el respaldo de una silla o la cabecera de la cama, y el niño debe permanecer sobre el antebrazo del mismo lado del pecho de lactancia; la otra mano sostiene el pecho del niño y el brazo inferior descansa sobre su cintura, como si la abrazara.

La posición recostada, es la opción más popular después del parto y es la más cómoda para la madre. Esto permite que la madre descanse durante la lactancia. El bebé y la madre deben acostarse de lado, uno tras otro. Para mayor comodidad, el bebé puede descansar sobre una almohada o sujetarse con la ayuda del cojín.

La postura de la bailarina, en la que una madre sostiene el cuello del bebé con las manos mientras amamanta, se considera una buena pose para los niños con síndrome de Down o hipotonía.

Posición de sandía, recomendado después de una cesárea o cuando se debe amamantar a mellizos o gemelos, la madre debe sentarse y apoyarse en una frazada o almohada de ambos lados; coloque sus brazos debajo del cuerpo del bebé y sosteniendo su cabeza con ambas manos, ambos bebés, ambos colocan los pies del niño detrás.

Posición de caballo, el bebé montado en el regazo de la madre, con un extremo uno frente al otro, esta posición es recomendada para bebés lactantes que vomitan más durante la lactancia o bebés con paladar hendido.

Posición cruzada, cabeza del niño, entre el pulgar y los dedos de la mano de la mamá, espalda apoyada en el antebrazo, la mamá sostiene el seno con la otra mano, recomendado para las mamás que están aprendiendo a amamantar porque al llevar el seno a la boca se puede controlar mejor la cabeza del niño. Si bien la lactancia materna es un proceso natural, no

siempre es fácil, por lo tanto, las madres y las familias necesitan apoyo para iniciar y mantener la persistencia, ya que es el único alimento durante los primeros seis meses de vida del bebé, así como para mantener la lactancia materna hasta los dos años.

Por otro lado, la consejería sobre lactancia materna puede ayudar a mejorar el nivel cognitivo en las madres y tomar confianza a medida que atraviesan situaciones individuales que a veces pueden hacer que duden de los beneficios de la lactancia materna. El asesoramiento permite a las madres lactantes y familiares a superar los desafíos y evitar que proporcionen otros alimentos tratando de reemplazar a la lactancia materna es la única y óptima para el lactante como mínimo en los seis primeros meses de vida. En cuanto al conocimiento de las madres, algunos autores señalan que el nivel de conocimiento es bajo a medio, sobre todo para las adolescentes y madres primerizas.

En este sentido, UNICEF y la OMS recomiendan las siguientes acciones: invertir en que todas las mujeres sean asesoradas profesionalmente sobre LM, capacitar a los trabajadores de la salud para que den buenos consejos a las madres, garantizar que se brinden consejos en los servicios de salud, trabajar y colaborar con la población civil y profesionales de la salud, para construir sistemas de colaboración consistentes para brindar asesoramiento apropiado y protección a los trabajadores de la salud y a los familiares de las mujeres lactantes de no ser influenciadas por la industria de alimentos para bebés (UNICEF,2020).

Según el MINSA, la Resolución Ministerial N° 537 indica que la lactancia materna está asociada a las actividades psicomotrices de acuerdo con las Normas Técnicas de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de Niñas y Niños menores de 5 años, publicada el 10 de julio de 2017. También describe el desarrollo psicomotor como el proceso activo donde los seres

vivientes alcanzan la máxima capacidad funcional de sus sistemas en biología, psicología, cognición, nutrición, sexualidad, ecología, etc., a través de la maduración, la diferenciación y la integración, cultura, moral y sociedad. (Minsa, 2017).

Para la valoración psicomotora en niños de 0 a 24 meses se emplea la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP). Esta escala está diseñada para la evaluación del desarrollo psicomotor en cuatro dominios que pueden desarrollar: motor (M), que incluye coordinación física general y específica, respuestas posturales y lenguaje motor (L), comprensión verbal y no verbal, respuesta a sonidos, monólogo, Vocalización, comprensión del lenguaje y emisión social(es), habilidad para comprender las respuestas de los niños a las personas y aprendizaje imitativo.

Las características del desarrollo son:

Con el desarrollo motor, el bebé no tiene mucha elasticidad, por lo que todavía no puede controlar el movimiento de la cabeza. Sin embargo, a veces los bebés muestran cierta capacidad para controlarse a sí mismos. Por ejemplo, ser sostenido por alguien ajusta su postura y entra en juego antiguos reflejos.

Desarrollo cognitivo: despliega habilidades de pensamiento y aprendizaje en lactantes de 0 a 24 meses con el tiempo. La mejor forma de que los bebés aprendan es jugando, explorando y probando cosas nuevas.

Desarrollo del Lenguaje: El bebé no puede hablar, su único medio de comunicación es llorando o emitiendo sonidos. La audición le permite distinguir sonidos, lo que familiarizará a los bebés con el lenguaje y comenzarán a imitar esos sonidos. Desarrollo visual: Al nacer, la visión no está completamente desarrollada, por lo que todas las etapas de desarrollo deben realizarse correctamente para que las habilidades visuales se desarrollen en consecuencia.

Desarrollo auditivo: los estímulos auditivos están muy relacionados con la adquisición temprana del lenguaje, y la comunicación determinará el reconocimiento y la respuesta de un bebé a los sonidos ambientales.

Desarrollo táctil: la sensibilidad táctil es de mucha importancia para el bebé porque radica en una sucesión de acciones, como jugar con el bebé, para que pueda percibir diferentes tipos de sensaciones táctiles (tela, plástico duro y blando, diferentes formas, juguetes de peluche, etc.), mientras que sus otros sentidos continúan en desarrollarse en el transcurso de unos cuantos meses para alcanzar su máximo potencial.

Desarrollo socioemocional: El desarrollo social entendida como la interacción permanente del neonato y el entorno social, mientras que el desarrollo emocional del lactante está en plena evolución, y no se puede evidenciar las manifestaciones emocionales.

El rol que desempeña el profesional de enfermería desde el primer nivel de atención primaria de salud, es ayudando a la población a desarrollar hábitos, estilos de vida y comportamientos que promueven el autocuidado. Lo que es más importante, en los años preescolares, los niños dependen de la atención brindada por los padres o cuidadores, y en Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) brinda atención mediante el programa de crecimiento y el desarrollo ofrecidas en sus instituciones de salud, monitoreando continuamente estas variables, incluida la detección de anemia y la ingesta de micronutrientes.

2. Justificación de la investigación

Desde el punto de vista teórico y práctico, se fundamentó en la revisión de estudios previos sobre las variables y que fueron aplicados para optimizar los resultados acerca de la adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de

desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, para lograr en un futuro de niños con un nivel de autoestima adecuado.

Desde la perspectiva científica, el presente trabajo busco estudiar el impacto de la lactancia materna asociado al desarrollo psicomotor de la población en estudio que favorece al desarrollo del niño durante los dos primeros años de vida.

Desde la perspectiva social; de los resultados obtenidos se realizarán propuestas encaminadas a optimizar la lactancia materna desde el primer día de nacimiento de los neonatos y de exclusividad hasta los seis meses de edad.

Desde el punto de vista metodológica, podrán seguir utilizando el instrumento que permitió recolectar los datos por su validez y confiabilidad para futuros trabajos de investigación.

3. Problema

La lactancia materna exclusiva se proporciona a los lactantes hasta los seis meses de vida, siendo parte de la política de salud pública en nuestro medio, dando cumplimiento a la norma técnica N.º 024-2005-MINSA/DGSP, donde se dispone promover, proteger y apoyar la lactancia materna, en toda red de instituciones de salud del país. Así mismo en los establecimiento de salud atienden parto institucional, apenas nace el bebé debe tener contacto piel a piel con su madre, y luego el alojamiento conjunto, según la normativa establecida en el artículo N.º 15 del Reglamento de Alimentación infantil aprobado por D.S N°009-2006-SA, donde se precisa que el personal de los establecimientos de salud deben cumplir con las actividades indicadas que favorezca el inicio exitoso de la lactancia materna, hasta los 6 meses, luego debe recibirlo paralelo a la lactancia complementaria.

El apego inmediato consiste en colocar al recién nacido en decúbito prono, haciendo contacto piel con piel entre los senos desnudos de la madre, manteniendo al recién nacido reposando por un período de tiempo y gateando hacia el seno poco a poco con movimientos de flexión y extensión apoyándose en sus extremidades inferiores; toca los pezones; activa su propio reflejo de puñetazo, huele la piel de su madre e instintivamente acerca la cara a sus senos; se mueve hacia la areola, nota los pelos en su mejilla, comienza a chupar después de algunos intentos, es más probable que haga el resto de las alimentaciones correctamente a partir de ese momento, lo que puede explicar los beneficios que se obtiene cuando se proporciona tempranamente la lactancia materna; por otro lado, permite la conexión emocional entre la madre y el bebé a lo largo de sus vidas en esta vida terrenal. También, garantiza este alimento denominada leche materna los nutre, les protege de enfermedades infecciosas así como estimula el desarrollo físico y neurosensorial del cerebro.

A través de este proceso el niño adquiere habilidades en diferentes áreas: lenguaje, motricidad, coordinación y socialización, lo que le permite paulatinamente la independencia y adaptación al medio, el desarrollo psicomotor depende de la correcta maduración del sistema nervioso central, órganos de los sentidos y un adecuado y estable estado mental ambiente emocional.

En el Centro de Salud I-4 de Chalaco, establecimiento donde se realizará el presente estudio, durante el desarrollo de mis prácticas pre profesionales se pudo observar a madres que cumplen con alimentar a sus niños con lactancia materna exclusiva sin embargo también llegan madres con biberones y refieren darles a sus niños porque tienen poca producción de leche, que trabajan, en su mayoría son madres adolescentes, que siguen sugerencias de otros familiares, etc. Así mismo a la evaluación de los niños menores de un año según Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP), encontramos algunos retrasos. Lo descrito me llenó de interrogantes, porque todos los niños no son

alimentados con LME, la consejería que brindamos no llega a la madre en forma suficiente, me quedo con la siguiente interrogante: ¿Qué relación existe entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Saludo I – 4 Chalaco Piura, 2022?

4. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Adherencia a la lactancia materna exclusiva	Conducta de la madre para que el niño no reciba ningún otro alimento que no sea su leche entre los 0 a 6 meses de edad con una frecuencia igual o mayor a 8 veces por día. (Albino, 2015)	La adherencia hacia la lactancia materna exclusiva fue medida mediante preguntas cerradas, con relación a hechos que favoreció o limitó el cumplimiento de lactancia materna exclusiva.	No posee dimensiones para este estudio	SI HAY ADHERENCIA Cuando el niño solo recibió lactancia materna y se dio por: 6 meses + 8 o más lactadas x día NO HAY ADHERENCIA cuando: La lactancia materna duro de 5 meses o menos, la frecuencia fue de 7 veces o menos y/o hubo complicaciones.	1, 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9	Nominal
Perfil del desarrollo psicomotor	Es un proceso gradual y permanente de transformaciones que ocurren en un niño, debido a la interacción con el medio ambiente que lo rodea y a la madurez de su organismo. (Albino, 2015)	Maduración psicológica y muscular que presenta el niño/a en área motora gruesa, fina, lenguaje y social	Área motora (motor grueso) Área de coordinación (motor fino).	Empuja hasta lograr la posición sentado (a). Mantenerse sentado sin apoyo Palpa el borde de la mesa Coge la Argolla. Coge el Cubo	21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34 35	Nominal

			<p>Área Lenguaje</p> <p>Área Social</p>	<p>Vuelve la cabeza hacia la cuchara caída</p> <p>Vuelve la cabeza hacia quien le habla.</p> <p>Vocaliza cuando se le habla</p>		
--	--	--	---	---	--	--

5. Hipótesis

H₁: Si existe relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Saludo I – 4 Chalaco Piura, 2022.

H₀: No existe relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Saludo I – 4 Chalaco Piura, 2022.

6. Objetivos

Objetivo general

Identificar la correlación adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Saludo I – 4 Chalaco Piura, 2022.

Objetivos específicos

Describir el desarrollo psicomotor de los lactantes de 6 a 12 meses del Programa CRED en el Centro de Salud I-4 Chalaco-Piura.

Determinar la prevalencia de la adherencia a la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de 6 a 12 meses del Programa CRED en el Centro de Salud I-4 Chalaco-Piura

Establecer la relación que existe entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura

METODOLOGÍA

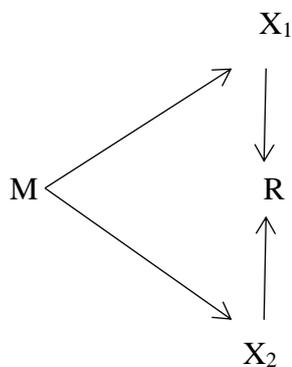
1. Tipo y Diseño de investigación

Es básica por que busca recopilar y obtener datos de las variables en investigación con relación a adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, que permitió fundamentar el presente trabajo de investigación.

Según su enfoque es un estudio cuantitativo, es un proceso formal, sistemático, objetivo, en el que se usa los datos numéricos para obtener datos sobre el mundo. (Burns y Grove, 2004).

Según el diseño, fue correlacional porque permitió establecer la relación entre las dos variables del presente estudio facilitando su análisis y permitió obtener las conclusiones.

El diseño que se empleará, en la investigación será:



M: muestra en estudio

X₁: Adherencia a la lactancia materna

X₂: Nivel de desarrollo psicomotor

R: relación de las variables

2. Población y Muestra

a. **Población:** Estuvo constituida por 55 lactantes de 6 a 12 meses del Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura.

b. **Muestra:** Se halló de acuerdo a la relación estadística de muestra finita

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

N = universo.

α : = 0.05

Z= 1.96

p = éxito= **0.5**.

q= fracaso= 0.5

n = muestra.

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 55}{(54 \times 0.0025) + (3.84 \times 0.25)}$$

$$n = \frac{52.8}{1,095}$$

$$n = 48.2$$

n = Estuvo conformada por 48 lactantes de 6 a 12 meses del Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

Madres con lactantes de 6 a 12 meses de edad.

Madres que estén de acuerdo y acepten participar en el estudio y formen el consentimiento informado.

Exclusión:

Madres con lactantes menores de 6 y mayor de 12 meses de edad.

Madres que no deseen participar en el estudio.

Unidad de análisis

La unidad de análisis fueron los lactantes de 6 a 12 meses del Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura.

3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para medir la no adherencia a la lactancia materna exclusiva se empleó como técnica la entrevista y el instrumento un cuestionario del autor Albino, F. (2015) y utilizado por Ignacio, L. y Merino (2017) y se adaptó para el presente estudio de investigación.

El cuestionario consta de 9 ítems que hacen referencia al tiempo y frecuencia de la lactancia así como el uso de lactancia artificial y el inicio de la alimentación complementaria. La puntuación asignada fue: para respuesta correcta 1 punto y respuesta incorrecta 0 punto; el resultado quedó de la siguiente manera:

- Si Hubo adherencia: cuando contesto correctamente las 9 preguntas (considerando que el niño/a solo recibió lactancia materna y se dio por: 6 meses + 8 o más lactadas x día)
- No hubo adherencia: cuando contesto menos de 8 preguntas correcta (considerando que la lactancia materna duró de 5 meses o menos, la frecuencia fue de 7 veces o menos y/o hubo complicaciones).

El segundo instrumento sirvió para la evaluación del desarrollo psicomotor en la población de lactantes de 6 meses de edad, consta de 15 ítems que abarcan desde los 5 a 7 meses, puesto que el protocolo instituye la evaluación teniendo

en cuenta la etapa anterior en la que se encuentre el niño hasta la etapa donde apruebe todos los ítems, logrando esta ser superior a la edad en que se encuentre el niño.

El instrumento empleado fue el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño de 0 a 30 meses, dispositivo normado MINSA- Perú, dividido en 4 dimensiones

Nº	Dimensiones	ítems
1	Área Motora	Empuja hasta lograr la posición sentado (a). Mantenerse sentado sin apoyo
2	Área coordinación	Palpa el borde de la mesa Coge la Argolla. Coge el Cubo Vuelve la cabeza hacia la cuchara caída
3	Área Lenguaje	Vuelve la cabeza hacia quien le habla.
4	Área Social	Vocaliza cuando se le habla

Para evaluación del desarrollo psicomotor mediante un coeficiente de desarrollo final, utilizando el Protocolo de la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP), cuyo valor de Coeficiente de Desarrollo según el número de ítems aprobados están previamente establecido; determinando de la siguiente manera:

Desarrollo Psicomotor:

Normal = (mayor a 85 puntos)

Riesgo = (70 a 84 puntos)

Retraso = (menos de 69 puntos)

Validez

La Autora Albino, 2015 para validar el instrumento lo ejecuto mediante y Prueba Binomial, donde el valor de “p” fue de 0.03.

Confiabilidad

La misma autora para la confiabilidad empleó el coeficiente de correlación R de Pearson que tuvo valores desde 0.275 hasta 0.954, considerando confiable cada ítem del instrumento.

4. Técnica de procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados fueron procesados en el programa SPSS versión 26, con lo que se creó la base de datos respectivamente.

Para el análisis de los resultados se elaboró tablas, tanto numérica como porcentual. Para identificar la correlación de las variables en estudio se calculó con el coeficiente de Pearson.

RESULTADOS

Tabla 1:

*Características demográficas de los lactantes de 6 a 12 meses del Programa CRED
Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura*

Características demográficas	f	%
Edad		
6 meses	6	12.5
7 meses	6	12.5
8 meses	5	10.4
9 meses	5	10.4
10 meses	6	12.5
11 meses	14	29.2
12 meses	6	12.5
	48	100.0
Sexo		
Masculino	19	39.6
Femenino	29	60.4
Total	48	100.0

En tabla 1, muestra las características demográficas de los lactantes de 6 a 12 meses del Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura. En relación a la edad el 29.2% tienen 11 meses, el 12.5% con 6 meses, el 12.5% con 7 meses, el 12.5% 10 meses, el 12.5% 12 meses , el 10.4% 8 meses, el 10.4% 9 meses. De acuerdo al sexo el 39.6% masculino y el 60.4% femenino.

Tabla 2

Desarrollo psicomotor de los lactantes de 6 a 12 meses del programa CRED Centro De Salud I-4 Chalaco – Piura 2022

Desarrollo psicomotor	f	%
Normal	38	79.2
Retraso	6	12.5
Adelanto	4	8.3
Total	48	100.0

En tabla 2, se puede observar el desarrollo psicomotor de los lactantes de 6 a 12 meses del programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura 2022. El 79.2% es normal, el 12.5% presentan retraso y el 8.3% presenta adelanto.

Tabla 3

Prevalencia de la adherencia a la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de 6 a 12 meses del Programa CRED en el Centro de Salud I-4 Chalaco-Piura 2022

Adherencia a lactancia materna exclusiva	f	%
No	9	18.8
Si	39	81.3
Total	44	100.0

En tabla 3, se presenta la prevalencia de la adherencia a la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de 6 a 12 meses del Programa CRED en el Centro de Salud I-4 Chalaco-Piura 2022, el 81.3% si se adhieren a la LME y el 18.8% no se adhieren a la LME.

Tabla 4

Relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura 2022

Desarrollo psicomotor	Adherencia a l lactancia mater				Total	
	SI		NO		f	%
	f	%	f	%		
Normal	6	12.5	32	66.7	38	79.2
Retraso	3	6.3	3	6.3	6	12.5
Adelanto	0	0.0	4	8.3	4	8.3
Total	9	18.8	39	81.3	48	100.0

P-valor Chi2 = 0,083

En tabla 4, podemos evidenciar la relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura 2022. Para el grupo con desarrollo motor normal el 12,5% no tuvo adherencia a LME y el 66.7% si tuvo adherencia a LME. El grupo con retraso en el desarrollo psicomotor, el 6.3% no tuvo adherencia a LME y el 6.3% si tuvo adherencia a LME. Para el grupo con desarrollo psicomotor adelanto el 8.3% no presenta adherencia a la LME. De acuerdo a la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson, alcanza una significancia $p=0,083$, lo cual indica que no hay relación entre las variables en estudio.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Después de haber ejecutado el presente trabajo de investigación y habiendo obtenido los siguientes hallazgos como se detalla en las características demográficas de los lactantes de 6 a 12 meses del Programa CRED del establecimiento de salud I-4 Chalaco – Piura. En relación a la edad la mayoría tenían 11 meses seguido de 6 y 10 meses, de sexo femenino.

En cuanto al desarrollo psicomotriz de los lactantes de 6 a 12 meses del programa CRED, el 79.2% es normal, el 12.5% presentan retraso y el 8.3% presenta adelanto. Resultados que guardan similitud con los autores Conde y Merino (2017) quienes obtuvieron como resultado que el desarrollo psicomotriz en lactantes de 6 a 12 meses, es normal con el 76.7%, con algún retraso en área de desarrollo psicomotriz con el 19.4% y con 3.9% adelanto en el área descrita anteriormente. Difieren con Albino (2015). quien en el desarrollo psicomotor encuentra el 40% de los niños en riesgo en alguna de sus áreas.

Según MINSA (2017), que el control del crecimiento y desarrollo tiene como finalidad de detectar oportunamente algún trastorno en la niña o niño, con el acompañamiento de su familia y de ofrecer la posibilidad de intervenir en forma oportuna y corregir o brindar un tratamiento para disminuir el daño, la evaluación a los niños y el acompañamiento a los padres son los grandes beneficios para el niño, familia y sociedad. También la Academia Americana de Pediatría, recomiendan la evaluación y sistemática del desarrollo psicomotor en todos sus controles siguiendo las pruebas estandarizadas. Referente a la prevalencia de la adherencia a la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de 6 a 12 meses del Programa CRED en el Centro de Salud I-4 Chalaco-Piura 2022, el 81.3% si se adhieren a la LME y el 18.8% no se adhieren a la LME. Resultados que guardan cierta relación con Santa Cruz, A. (2018), quien obtuvo como resultado que el 60.6% recibieron lactancia materna exclusiva.

Así mismo con Remache (2017), quien refiere que en su estudio determinó que el 50% de los lactantes recibieron seno materno durante la primera hora de vida y se alimentaron con lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, mientras que Poma concluye en su estudio que el 72.2% de los niños que participaron en su trabajo han recibido lactancia materna exclusiva.

Según la OMS los beneficios de la lactancia materna la primera hora reduce el 20% el riesgo de morir en el primer mes de vida, debido que la leche materna les ofrece protección inmediata y les estimula su sistema inmunológico. También señala que durante el primer mes de vida los niños que no reciben LME tienen 6 veces más la probabilidad de fallecer, las razones son múltiples para seguir promocionando la lactancia materna exclusiva, en todas las Instituciones prestadoras de salud a nivel nacional, además cuidar la lactancia materna en las madres que trabajan a través de los lactarios, no hay razón para que el lactante se alimente con otros alimentos.

En cuanto a la relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura 2022. De acuerdo a la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson, alcanza una significancia $p=0,083$, lo cual indica que no hay relación entre las variables en estudio. Resultado concordante con Poma, Y. (2017) quien obtuvo como resultado que el 72,2% de los niños recibieron lactancia materna exclusiva, ($X^2c = 49,750$; $p < 0,05$); estableciendo la correlación entre la lactancia y el desarrollo psicomotriz en niños de 6 meses que acudieron al establecimiento de salud de Sapallanga en el año 2017 ($X^2c = 25,981$; $p < 0,05$). Por su parte Albino (2015), en su estudio concluye que, a través de la Chi Cuadrado, no hubo relación entre adherencia de lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotriz. Los resultados alcanzados nos permiten aceptar la hipótesis nula porque no existió asociación de la adherencia a la lactancia materna exclusiva con el desarrollo psicomotriz del lactante de 6 a 12 meses.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Las características demográficas de los lactantes de 6 a 12 meses del Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura. En relación a la edad la mayoría tenían 11 meses seguido de 6 y 10 meses, de sexo femenino.

El desarrollo psicomotor de los lactantes de 6 a 12 meses del programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura 2022. El 79.2% es normal, el 12.5% presentan retraso y el 8.3% presenta adelanto.

La prevalencia de la adherencia a la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de 6 a 12 meses del Programa CRED en el Centro de Salud I-4 Chalaco-Piura 2022, el 81.3% si se adhieren a la LME y el 18.8% no se adhieren a la LME.

No hay correlación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotriz de los lactantes en estudio, a la prueba de Chi Cuadrado fue de $p=0,083$.

Con los resultados alcanzados nos permite aceptar la hipótesis nula.

Recomendaciones

A los equipos de gestión de la Dirección de Salud Regional continuar promoviendo la lactancia materna exclusiva en el primer nivel de atención.

A las profesionales de enfermería de todos los niveles de atención deben cumplir con la normativa establecida para la promoción de la lactancia materna y el control de crecimiento y desarrollo del niño

Al personal de salud, desarrollar programas educativos sobre la importancia de la lactancia materna e la evaluación del desarrollo psicomotor realizado en el consultorio de CRED.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Albino, F. (2014) *Relación que existe entre la adherencia a la lactancia materna exclusiva y el nivel de desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acude al servicio de cred de un centro de salud*. Recuperado de:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4132>

American Academic of Pediatrics (2017). *Guías de Práctica Clínica sobre lactancia materna*. Recuperado de:

https://www.aeped.es/sites/default/files/guia_de_lactancia_materna.pdf

Conde, I., Merino, S. (2017). *Perfil del Desarrollo Psicomotor en Relación a la No Adherencia de la Lactancia Materna Exclusiva en Niños Menores de 6 a 12 meses atendidos en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo*. Recuperado de:

<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/355/IGNACIO%20L.%20MERINO%20S.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ENDES. (2021), *Encuesta demográfica y salud familiar Perú*. Recuperado de:

https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf

Chihuan, G y Llancari, M. (2020). *Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud de Sapallanga 2020*. Pregrado. Universidad Roosevelt. Huancayo. Perú. Recuperado:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/450/TESIS%20LLANCARI-CHIHUAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Flores, K. (2018) *Relación entre el nivel de conocimiento de la Primigesta adolescente sobre a lactancia materna exclusiva y el estado nutricional del niño menor de seis meses en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Nacional Arzobispo Loayza*. Tesis de Pregrado Medicina Lima-Perú. Recuperado de:
<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2927/FLORES%20JARA%20KELY%20JANETT%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Govern de les Balears (2009) *Guía de Lactancia Materna*. Gobierno de Baleares. Recuperado de:
https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf

MINSA. (2017). *lactancia materna es el mejor alimento para niñas y niños*. Recuperado de:
<https://www.minsa.gob.pe/web2015/images/publicaciones/masVida/11-Vida-LactanciaMaterna.pdf>

MINSA. (2012) *Guía Técnica para la Consejería en Lactancia Materna*. Recuperado de:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>

Ministerio de salud Chile (2010). *Manual de lactancia materna*. Recuperado de:
https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.p df. Chile: MINSAL;2010.

MINSA (2017) *Guía técnica de Implementación de grupos de apoyo comunal para promover y proteger la Lactancia Materna Exitosa*. Recuperado de:.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4923.pdf>

Ministerio de Salud y Desarrollo Social (2011), Lactancia materna y cumplimiento del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna en el Perú. Recuperado de:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1710.pdf>

Núñez, M. et al (2021). Adherencia a lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor de niños (as) menores de 6 meses en el centro de salud Quinoa, distrito de Quinoa; Ayacucho – 2020. Posgrado. Universidad nacional del Callao. Lima. Perú. Recuperado de:

http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6268/TESIS_2DAESP_NU%c3%91EZ_CUCHO_ROMAN_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

OMS. (2012) *Lactancia Materna*. Recuperado de:

<https://www.unicef.org/colombia/comunicados-prensa/lactancia-materna-la-clave-para-el-desarrollo-optimo-durante-la-primera-infancia>

OPS. (2018) *Lactancia Materna*. Recuperado de:

<https://www.google.com/search?q=definicion+la+lactancia+materna+OPS&oq=definicion+la+lactancia+materna+OPS&aqs=chrome..69i57j33i22i29i30i2.11344j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8>

Organización Mundial de la Salud (2018). *Semana Mundial de la Lactancia Materna 2018: Pilar de la vida*. Recuperado de:

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14507:world-breastfeeding-week-20187&Itemid=41531&lang=es

Paredes, E. et al (2018). *Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar*. Recuperado de:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85055>

Peña, Y. (2019) *Conocimientos y Actitudes sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres adolescentes Hospital de Sullana II-2, periodo agosto a diciembre*

OMS. Lactancia materna exclusiva. Recuperado de:

https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/. [Citado el 29 de mayo del 2018].

Poma, Y. (2017) *Lactancia materna y desarrollo psicomotor de niños de 6 meses en el Centro de Salud Sapallanga – Huancayo*. Recuperado de:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_c4c07fa361beea31197efa166f2cfab2/Details

Remache, J. (2017), *Desarrollo psicomotor y su relación con la alimentación en los lactantes mayores de 1 año de los CNH de las parroquias El Guabo y Barbones del cantón El Guabo*. Recuperado de:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19578/1/Desarrollo%20psicomotor%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20la%20alimentaci%C3%B3n%20en%20los%20lactantes%20mayores%20de%201%20a%C3%B1o%20de%20los%20.pdf>

Rivera, E. y Llojlla, Y. (2018) *Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Materno Infantil, Santa Anita*. Tesis de Pregrado de Enfermería Lima- Perú. Recuperado de:

<http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/174>

Santa Cruz, A. (2018) Lactancia materna y desarrollo psicomotor del niño menor de 6 meses, Centro de Salud Matarani, Mollendo Arequipa-Perú. Recuperado de:
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3578>

UNICEF (2017) *Lactancia materna*. Recuperado de:
<https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>

UNICEF (2020) Lactancia Materna segura durante la pandemia de COVID-19.
Recuperado de:
<https://www.unicef.org/es/temas/lactancia-materna>

Urquiza, R. (2014) *Lactancia materna exclusiva: ¿siempre?* Recuperado de:
<http://www.scielo.org.p>

WABA (2020), *Apoye la lactancia materna por un planeta saludable*. Recuperado de:
http://www.ibfan-alc.org/SMLM/SMLM2020/SMLM2020_Folder-accion.pdf

ANEXOS Y APÉNDICE

DEDICATORIA

A Dios por ser mi creador, mi guía, por darme la fortaleza y sabiduría para lograr mis sueños y objetivos.

A mis queridos padres y a mi hermana Herlinda por su apoyo incondicional en todo momento, cuando más lo necesite.

A Michaquel Chinchay una persona muy especial en mi corazón, le dedico este trabajo con todo mi amor y cariño, ya que siempre estuvo ahí motivándome y dándome palabras de ánimo y fortaleza, y a pesar de nuestras indiferencias fue mi mayor soporte...

Al Señor Mariano Sandoval y a la Sra Antonia Jiménez, por brindarme Trabajo y su apoyo incondicional en mi etapa de estudiante.

Y a todas las personas que contribuyeron positivamente a este trabajo.

AGRADECIMIENTO

Agradecer en primera instancia a Dios por la salud, vida y las bendiciones que nos brinda cada día. También a cada uno de mis Docentes quienes con su sabiduría, dedicación, paciencia y conocimientos han podido ayudarme a llegar al punto en el que me encuentro. Del mismo modo quiero agradecer a mi familia, y a Michaquel Chinchay persona muy especial para mí, quienes estuvieron en todo momento conmigo.

Sencillo no a sido el proceso, pero gracias a los conocimientos admitidos y adquiridos, he logrado importantes objetivos como el culminar el desarrollo de mi tesis con éxito y obtener una agradable titulación profesional.

ACTA DE SUSTENTACIÓN



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 055 - 2023

Siendo las 08:00 pm, del día 08 de Mayo del 2023, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22°, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 355 - 2023-USP-FCS/D**, integrado por:

Mg. Elida Egberta Aranda Benites	Presidente
Mg. Clodomira Zapata Adrianzen	Secretario
Q.F. Walter Gonzales Ruiz	Vocal

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada **“ADHERENCIA A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y NIVEL DE DESARROLLO PSICOMOTOR DEL LACTANTE DE 6 A 12 MESES, CENTRO DE SALUD I-4 CHACALO PIURA 2022”**, presentado por el bachiller:

CORDOVA CORDOVA CASILDA

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedida(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en **ENFERMERIA**.

Siendo las **09:00 pm** se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Mg. Elida Egberta Aranda Benites
PRESIDENTE

Mg. Clodomira Zapata Adrianzen
SECRETARIA

Q.F. Walter Gonzales Ruiz
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

Anexo 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada participante:

Soy Córdova Córdova Casilda, egresada del programa de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulado: Adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses en un Centro de Salud I_4 Chalaco Piura 2022. Que tiene como objetivo determinar la relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses en un Centro de Salud I_4 Piura 2022. La importancia del presente estudio verificar si realmente que la variable adherencia a la lactancia materna tiene efecto sobre el desarrollo psicomotor en la población de estudio entre las edades de 6 a 12 meses a fin de que en las instancias respectivas se tomen las estrategias del caso.

Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas, no le tomará mucho de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



FIRMA DEL PARTICIPANTE

22/04/2022

FECHA

Anexo 02

Instrumento: Adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Salud I-4 Chalaco - Piura 2022.

INSTRUCTIVO: Estimada participante, el presente cuestionario es parte de un trabajo de investigación orientado a determinar la relación que existe entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Salud I-4 Chalaco - Piura. El cuestionario es personal y anónimo.

Lee atentamente cada una de las preguntas y seleccione la alternativa que sea más apropiada a su opinión. Marca con un aspa (X).

Datos de la madre

1. Edad: _____

2. Grado de Instrucción:

- a. Primaria b. Secundaria c. Superior d). sin estudio

4. Estado Civil:

- a. Soltera b. Casada
c. Conviviente d. Otro: _____

5. Ocupación: _____

Datos del niño

6. ¿ Podría decirme la fecha de nacimiento de su hijo:

7. ¿cuantos meses tiene actualmente? (meses cumplidos)

8. Sexo: masculino () femenino ()

**CONTENIDO PARA MEDIR LA ADHERENCIA A LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

1. ¿Le dio lactancia materna exclusiva a su niño hasta los 6 meses?

- a) Si b) No

2. ¿A qué edad comenzó usted a darle leche materna a su hijo?

- a) Desde que nació
b) A la semana que nació
c) Desde el primer mes
d) Nunca Explique porque:

3. ¿Cuántas veces al día le daba de lactar?

- a) 3 veces al día
b) 5 veces
c) 8 o más veces al día
d) No hay horario, cada vez que me pedía.

4. ¿Hasta qué edad le dio solo leche materna a su niño?

- a) Hasta los 3 meses
b) Hasta los 4 meses
c) Hasta los 5 meses
d) Hasta el 6to mes o más.

5. ¿En algún momento le dio leche de formula a su hijo?

- a) Todo el tiempo
b) Antes de los 2 meses
c) 3 a 5 meses
d) Nunca Explique porque:

6. ¿Interrumpió en algún momento la lactancia materna?

- a) Unos días
- b) Una semana
- c) 1 mes o más
- d) Nunca Explique porque:

7. ¿A qué edad recibió su primer alimento sólido (papillas)?

- a) A los 3 meses
- b) A los 4 meses
- c) A los 5 meses
- d) A los 6 meses o más

8. ¿El niño recibió agüitas antes de los 6 meses?

- a) Si, desde los 3 meses
- b) Si, desde los 4 meses.
- c) Si, desde los 5 meses.
- d) Nunca Explique porque:

9. ¿Qué tipo de agüitas?

- a) Agua Pura
- b) Infusiones (anís, muña, manzanilla, etc.)
- c) Otros
- d) Ninguna

EVALUACION DEL DESARROLLO PSICOMOTOR

El segundo instrumento llevo a cabo mediante la aplicación de la escala de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP) el cual se realizó en el consultorio de CRED del establecimiento de salud con un tiempo de aproximadamente de 45 minutos que se requiere para la evaluación.

Edad	Ítem	puntaje	Evaluación
5 M			6 meses
	21. (SL) Vuelve la cabeza hacia quien le habla		
	22. (C) Palpa el borde de la mesa.		
	23. (C) Intenta presionar la argolla.		
	24. (M) Empuja hasta lograr la posición sentada.		
	25. (M) Se mantiene sentado sin apoyo		
6 M	26. (M) Se mantiene sentado solo, momentáneamente.		
	27. (C) Vuelve la cabeza hacia la cuchara caída.		
	28. (C) Coge la argolla.		
	29. (C) Coge el cubo.		
	30. (LS) Localiza cuando se le habla.		
7 M	31. (M) Se mantiene sentado solo, por 30s o más.		
	32. (C) Intenta agarrar la pastilla		
	33. (L) Escucha selectivamente palabras familiares		
	34. (S) Cooperar en los juegos.		
	35. (C) Coge dos cubos, uno en cada mano.		

Extraído del Protocolo de la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor 0 a 2 años

Resultado de la evaluación					
Edad mental					
Edad cronológica	Días		Meses:		
Coefficiente de Desarrollo					
Desarrollo Psicomotor					
Normal		Riesgo		Retraso	
(> = 85)		(84 – 70)		(< = 69)	

Conclusión:

.....

.....

.....

.....

Anexo 03

Relaciones métricas y baremo

FIGURAS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

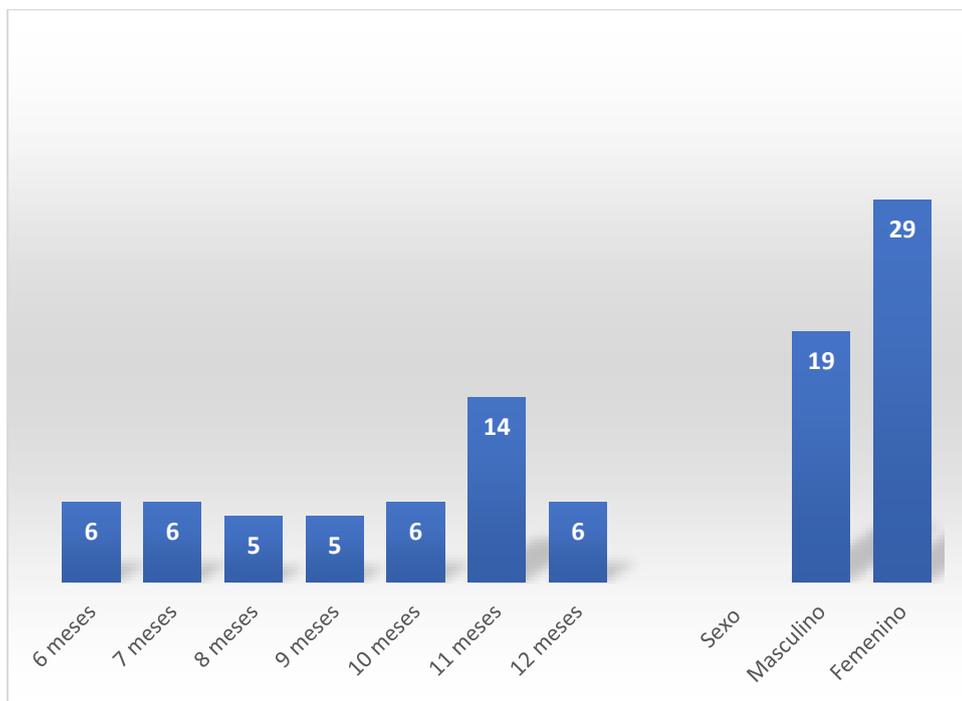


Figura 5 Características demográficas de los lactantes de 6 a 12 meses del Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura.

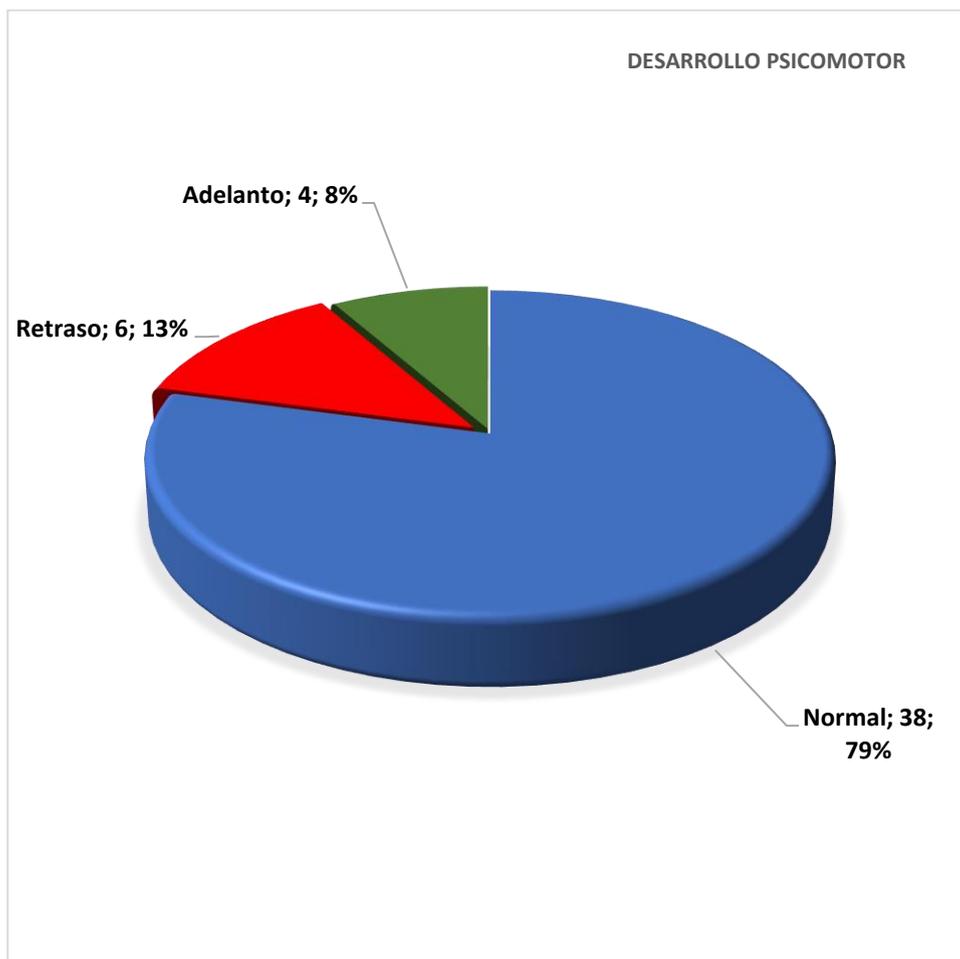


Figura 2 *Desarrollo psicomotor de los lactantes de 6 a 12 meses del programa CRED Centro De Salud I-4 Chalaco – Piura 2022*

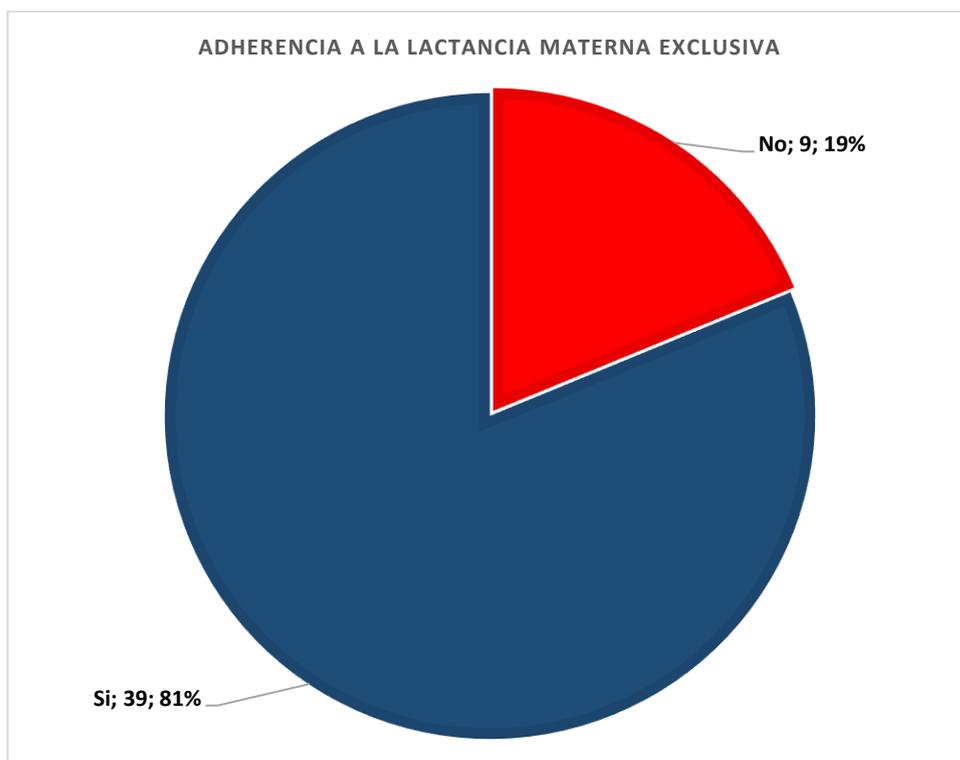


Figura 3 Prevalencia de la adherencia a la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de 6 a 12 meses del Programa CRED en el Centro de Salud I-4 Chalaco-Piura

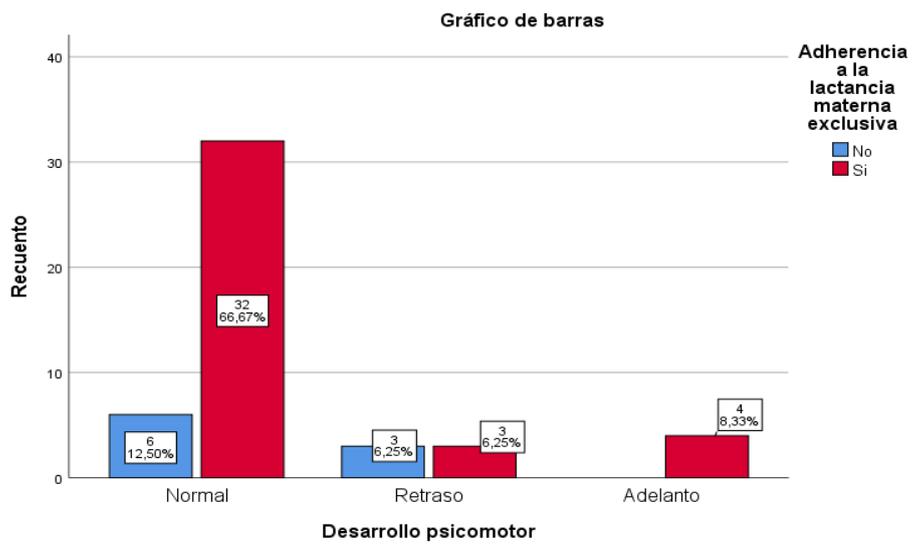


Figura 4 *Relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura 2022*

Anexo 4

Informe de conformidad del asesor



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

INFORME

A : DRA. JENNY CANO MEJIA

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

ASUNTO: INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

FECHA : 02 DE FEBRERO DEL 2023

REF : RESOLUCION DE DIRECCION DE ESCUELA Nº 355-2021-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la tesis titulada “Adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Salud I-4 Chalaco Piura, 2022”, presentado por la Bachiller. Córdova Córdova Casilda, se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del Jurado Evaluador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Es cuanto tengo que informarle, reiterándole mi aprecio y estima personal.

Atentamente

Dra. Vilma Vicuña de Bardales
Asesor

Anexo 5

Documentación administrativa

"AÑO DEL BICENTENARIO: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

**SOLICITO: AUTORIZACION PARA REALIZAR
MI PROYECTO DE INVESTIGACION.**

SR.
MED. FREDDY CENTY MOZO HONORIO
GERENTE DE LA CLAS CHALACO Y JEFE DEL E.S. I-4 CHALACO

Yo, Casilda Córdova Córdova, con DNI N° 77501918, con domicilio real en el Caserío Sánchez Cerro del Distrito Chalaco, provincia de Morropón – Piura, y estudiante del IX Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Pedro – Filial Piura; ante Usted con el debido respecto me presento y expongo lo siguiente:

Que, siendo requisito indispensable Realizar mi Proyecto de Investigación para optar el Título de Licenciada en Enfermería, siendo natural del Distrito de Chalaco y conocedora de la necesidad que aquejo a mi Comunidad, y por el bien de mi pueblo; Solicito a vuestra digna jefatura se me autorice Realizar mi Proyecto de Investigación titulado: **Adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo Psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Salud I-4 Chalaco.** El cual beneficiara de conocimientos a las madres lactantes de mi pueblo como también al Establecimiento de Salud I-4 Chalaco.

POR LO EXPUESTO:
Señor Gerente, pido a usted acceder a mi solicitud por ser de Justicia

Chalaco, 12 de abril de 2021



Casilda Córdova Córdova
DNI N° 77501918



Anexo 6

Constancia de similitud

 USP UNIVERSIDAD SAN PEDRO	VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	
El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:	
HACE CONSTAR	
Que, de la revisión del trabajo titulado “Adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Saludo I – 4 Chalaco Piura, 2022” del (a) estudiante: Casilda Córdova Córdova , identificado(a) con Código N° 2516100063 , se ha verificado un porcentaje de similitud del 26% , el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.	
Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.	
Chimbote, 30 de Marzo de 2023	
	 UNIVERSIDAD SAN PEDRO CHIMBOTE
Dr. LUIS VENEGAS GORDILLO RECTOR (e)	
	
NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.	
usanpedro.edu.pe	
Urbanización Laderas del Norte H-11 Teléfono: 043 – 483070 vicerrectorado.investigacion@usanpedro.edu.pe https://investigacion.usanpedro.edu.pe	

Anexo 7

Repositorio institucional



USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
CÓRDOVA CÓRDOVA CASILDA	77501918	Casildacordova95@gmail.com	
Apellidos y Nombres	DNI	Correo Electrónico	
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Salud I-4 Chalaco Piura, 2022			
5. Programa Académico			
ENFERMERÍA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto a Público ¹ (info/usu-repo/semantic/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido ² (info/usu-repo/semantic/restrictedAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar Motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	20	12	2022

Huella Digital





Firma

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUMEDU-CO, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2019-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.1) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otras. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación y proyectos, incluyendo los Metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA.

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, n.º. 32.3).

UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional

Anexo 8
Base de datos

VI: Lactancia materna exclusiva

V2: Desarrollo psicomotriz

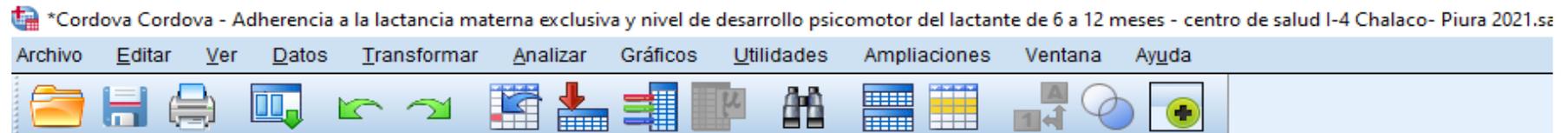
Nº	Datos generales		Desarrollo Psicomotor			Adherencia – LME - ítems									ADH. LME	Des. Pscm
	Edad n	Sexo n	normal	retraso	adelanto	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9		
1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
3	7	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	7	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	6	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
9	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	7	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
11	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
12	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
14	6	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0

16	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	6	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
18	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
19	6	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
20	5	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1
21	5	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
22	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
23	6	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
24	4	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0
25	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
26	6	2	3	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
27	5	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
28	3	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
29	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
30	6	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
31	6	1	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
32	6	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
33	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
34	6	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
35	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
36	6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
37	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
38	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
39	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
40	4	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
41	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0

43	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
44	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
45	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
46	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
47	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
48	5	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	

Matriz De Datos Crudos En Programa SPSS

*Cordova Cordova - Adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses - centro de salud I-4 Chalaco- Piura 2021.sa



	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	V
4	ocupacion	Numérico	8	0		{1, Ama de casa}..
5	edadniño	Numérico	8	0	¿Cuantos meses tiene actualmente?	{1, 6 meses}...
6	sexo	Numérico	8	0	Sexo	{1, Masculino}...
7	p1	Numérico	8	0	¿Le dio lactancia materna exclusiva a su niño hasta los 6 meses?	{1, Si}...
8	p2	Numérico	8	0	¿A qué edad comenzó usted a darle leche materna a su hijo?	{1, Desde que naci
9	p3	Numérico	8	0	¿Cuántas veces al día le daba de lactar?	{1, 3 veces al día}.
10	p4	Numérico	8	0	¿Hasta qué edad le dio solo leche materna a su niño?	{1, Hasta los 3 me
11	p5	Numérico	8	0	¿En algún momento le dio leche de formula a su hijo?	{1, Todo el tiempo}
12	p6	Numérico	8	0	¿Interrumpió en algún momento la lactancia materna?	{1, Unos días}...
13	p7	Numérico	8	0	¿A qué edad recibió su primer alimento sólido (papillas)?	{1, A los 3 meses}
14	p8	Numérico	8	0	¿El niño recibió aguitas antes de los 6 meses?	{1, Si, desde los 3
15	p9	Numérico	8	0	¿Qué tipo de aguitas?	{1, Agua Pura}...
16	desarrollop	Cadena	9	0	Desarrollo psicomotor	{1, Normal}...
17	adherencia	Numérico	8	0	Adherencia a la lactancia materna exclusiva	{0, No}...



1:

	edad	sexo	razo ndeci ta	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	desa rrollo p	adhe renci a	v
1	6	2	1	1	1	3	4	4	4	4	4	4	1	1	
2	2	2	2	1	1	4	4	2	1	3	1	1	1	1	
3	7	2	1	2	1	4	1	4	4	1	1	2	3	1	
4	1	1	1	1	1	3	4	4	4	4	4	4	1	1	
5	1	2	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	
6	7	2	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	3	1	
7	7	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	1	1	
8	6	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	2	1	
9	1	2	1	1	1	3	4	4	4	4	4	4	1	1	
10	7	1	1	1	1	3	4	3	3	3	2	2	1	0	
11	5	2	1	1	1	4	4	4	4	3	2	1	1	1	
12	1	2	1	1	1	3	4	2	1	4	3	2	1	0	
13	1	1	2	1	1	2	4	2	4	4	1	2	1	1	
14	6	1	2	1	1	3	4	4	4	4	4	4	3	1	
15	2	2	1	1	1	3	4	4	2	4	3	2	1	1	
16	2	2	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	1	1	
17	6	1	2	1	2	4	4	3	3	3	1	2	1	0	
18	3	2	1	1	1	4	4	3	2	4	4	4	1	1	
19	6	2	2	2	2	4	4	2	2	3	3	2	1	1	
20	5	2	2	1	1	3	4	3	1	3	3	2	1	1	
21	5	2	1	1	1	3	4	4	4	4	3	1	1	1	



1 :

	acio	edad niño	sexo	razo ndeci ta	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	desa rrollo p	adhe renci a
28	1	3	1	1	2	2	2	4	4	2	3	3	2	1	0
29	1	6	1	2	1	2	4	4	2	2	3	3	2	1	1
30	1	6	2	2	1	1	2	3	4	2	3	3	2	1	1
31	1	6	1	2	2	2	4	4	3	2	2	3	2	2	0
32	1	6	2	2	2	2	2	3	1	1	3	3	2	1	1
33	1	7	2	2	1	1	4	4	4	1	3	3	2	1	1
34	1	6	1	2	1	2	3	2	4	1	2	2	2	1	1
35	1	5	2	2	1	1	4	4	4	4	4	3	2	1	1
36	1	6	1	1	1	1	3	4	4	4	3	3	2	1	1
37	1	3	2	2	1	1	3	4	1	1	4	3	1	1	1
38	1	3	1	2	1	1	4	4	4	1	3	3	2	1	1
39	1	4	2	2	1	1	4	4	4	1	4	3	2	2	1
40	1	4	2	1	1	1	3	4	4	1	4	3	2	2	1
41	1	4	2	2	1	1	4	4	4	4	4	3	2	1	1
42	1	3	1	2	1	1	4	4	4	4	3	2	2	1	1
43	1	2	2	2	1	1	4	4	4	4	3	4	4	1	1
44	1	2	1	2	1	1	4	3	4	1	3	3	2	1	0
45	1	7	2	2	1	1	3	3	4	1	3	3	2	1	1
46	1	4	1	2	1	1	4	4	4	1	3	3	2	1	1
47	1	2	1	2	1	1	4	4	4	4	4	4	2	1	1
48	1	5	2	2	1	1	4	4	4	1	3	3	2	3	1

Anexo 9

Matriz De Consistencia

PROBLEMA	VARIABLE	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Cuál es la relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Salud I-4 Chalaco - Piura 2022?	VI: Adherencia lactancia materna exclusiva	Objetivo General Identificar la relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Salud I-4 Chalaco - Piura 2022	H1: Si existe relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Salud I-4 Chalaco - Piura 2022.	Tipo y diseño Investigación cuantitativa, descriptiva, no experimental, correlacional, y transversal, que estudiara a la población 45 lactantes de 6 a 12 meses del Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco – Piura. se utilizará la entrevista y como instrumento un cuestionario elaborado por las autoras Ignacio, L. y Merino, S. (2017) y será adaptará al presente estudio.
	V2: Desarrollo psicomotor	Objetivos Específicos Determinar el desarrollo psicomotor de la población lactante de 6 a 12 meses del Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco - Piura. Determinar la prevalencia de la adherencia de la población lactante de 6 a 12 meses del Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco - Piura.	Ho: No existe relación entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Salud I-4 Chalaco - Piura 2022.	En cuanto a la validez y confiabilidad, las autoras Ignacio, L. y Merino, S. (2017) emplearon a juicio de expertos y el Coeficiente de

		<p>Establecer la relación que existe entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Programa CRED Centro de Salud I-4 Chalaco - Piura.</p>		<p>Kuder- Richardson con un valor de 0,7128.</p> <p>Se trabajará con una estadística descriptiva, para presentar los resultados en tablas y figuras. Así también se contratará la hipótesis a través del factor Chi cuadrado</p>
--	--	--	--	--

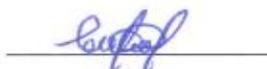
Anexo 10

Derechos de autoría y declaración de autenticidad

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Córdova Córdova, Casilda, con documento de Identidad N.º 77501918 autora de la tesis titulada “Adherencia a la lactancia materna exclusiva y nivel de desarrollo psicomotor del lactante de 6 a 12 meses, Centro de Saludo I – 4 Chalaco Piura, 2022” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría, por lo que otorgó a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes análogos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada, ni publicado con anterioridad para obtener el grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados, ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude, plagio, autoplagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones en las normas de la Universidad San Pedro.



Piura, 2022

Anexo 11

Protección de los derechos humanos de los sujetos

Previa a la aplicación del instrumento, se les hará firmar un consentimiento informado a cada uno de los sujetos. Se le informará detalladamente el procedimiento de la investigación la que tendrá en cuenta el respeto y dignidad de la persona. Se respetará su derecho a la autodeterminación y el conocimiento irrestricto de la información, protegiendo su integridad física, moral y psicológica, respetando su decisión y voluntad.

El instrumento será anónimo a fin de proteger el derecho de privacidad de los sujetos en estudio.

El instrumento, se usará para fines de la investigación teniendo en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia: se hará conocer que la información requerida no va a ser usada en contra del sujeto de estudio y que tampoco se buscará obtener algún beneficio económico.

Durante la aplicación del instrumento los sujetos se les darán un trato justo y privacidad como también los cuestionarios serán eliminados de manera conveniente utilizando mecanismo de confidencialidad y anonimato.