

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR

EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO

DE SALUD METROPOLITANO

TACNA, 2025

TESIS

Presentada por:

Bach. Maria Lisset Ari Sandoval

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TACNA - PERÚ

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR

EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO

DE SALUD METROPOLITANO

TACNA, 2025

TESIS

Presentada Por:

Bach. MARIA LISSET ARI SANDOVAL

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Aprobado por UNANIMIDAD, ante el siguiente jurado

Dra. María del Carmen Silva Cornejo
Presidenta

Mgf. Yolanda Chacolla Sanga
Miembro

Dra. Matilde Aurelia Zuñiga Rodriguez
Miembro

Dra. Matilde Aurelia Zuñiga Rodriguez
Asesora

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo Dra. Matilde Aurelia Zuñiga Rodriguez en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N°13728-2025 FACS-UNJBG de la tesis titulada: **"LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO TACNA, 2025"**. Presentado por la Bachiller Maria Lisset Ari Sandoval para optar el título profesional de LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de la originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según revisión, evaluación y análisis realizado a través de software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 16%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la ESCALA DE SIMILITUD la tesis está de acuerdo a la SIMILITUD BAJA PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio Institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención del Título Profesional.



Matilde Aurelia Zuñiga Rodriguez

DNI: 00512691

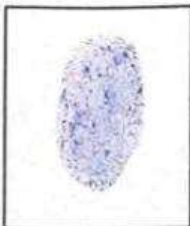
Asesora



Maria Lisset Ari Sandoval

DNI: 75490039

Tesista



DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo de Investigación a Dios, por ser mi guía en toda mi formación académica, por levantarme en mis tropiezos y nunca abandonarme.

A mis padres, por el apoyo constante y por estar conmigo siempre, por la paciencia y estar en cada paso que doy.

A mi asesora, Dra. Matilde Aurelia Zuñiga Rodriguez, por su apoyo constante y por brindarme sus conocimientos para poder fortalecer y culminar el presente trabajo de investigación

Bach. Maria Lisset Ari Sandoval

AGRADECIMIENTO

A mi alma mater la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, donde provienen los docentes que día a día compartieron conmigo sus conocimientos teóricos y prácticos que me ayudaron a forjar la carrera.

A mi familia, por el apoyo incondicional en el proceso y por la motivación que me brindaron para seguir adelante con el desarrollo del proyecto de investigación.

A mi asesora Matilde que me dio fortaleza, corrigió mis errores y me ayudó a solucionarlos.

Agradezco al Centro de Salud Metropolitano, por haber permitido realizar esta investigación, y las madres por permitir que sus hijos sean parte de la investigación.

Bach. Maria Lisset Ari Sandoval

ÍNDICE

RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción del problema	3
1.2 Formulación del problema	9
1.3 Objetivos	10
1.3.1 Objetivo General	10
1.3.2. Objetivos Específicos	10
1.4. Justificación.....	10
1.5. Hipótesis.....	12
1.5.1. Hipótesis Alternativa	12
1.5.2. Hipótesis Nula	12
1.6. Variables de estudio	13
1.5.1. Variable dependiente.....	13
1.5.2. Variable Independiente.....	13
1.7 . Operacionalización de variables	13
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes del problema	18
2.2. Bases teóricas	25
2.2.1. Teoría de Enfermería	25
2.2.2. Mapa Conceptual de la Teoría elegida	28
2.2.3. Variable de estudio.....	29
2.3. Rol de profesional de enfermería.....	40
2.4. Definición conceptual de términos básicos	41
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1. Enfoque de la investigación	42
3.2. Tipo de investigación	42
3.3. Método de investigación	43
3.4. Población.....	43

3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión.....	43
3.5. Muestra	44
3.6 unidad de análisis	44
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	44
3.8 validez y confiabilidad.....	46
3.9. Procesamiento de recolección de datos	48
3.10. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	48
3.11. Consideraciones éticas.....	49
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
4.1. Presentación de resultados en tablas y descripción	52
4.2. Discusión de resultados.....	62
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	68
5.2. Recomendaciones:.....	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	71
ANEXOS	82

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 01: Evaluación de la práctica de la lactancia materna en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano, Tacna 2025.	53
TABLA N° 02: Evaluación del Desarrollo Psicomotor (TEPD) en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano, Tacna 2025.	55
TABLA N° 03: Lactancia materna y Desarrollo Psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano, Tacna 2025.	57
TABLA N° 4: Presentación de la prueba de hipótesis chi cuadrada, según la Lactancia materna y Desarrollo Psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano, Tacna 2025.	60

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO N° 01: Evaluación de la práctica de la lactancia materna en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano, Tacna 2025.	54
GRÁFICO N° 02: Evaluación del Desarrollo Psicomotor (TEPD) en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano, Tacna 2025.	56
GRÁFICO N° 03: Lactancia materna y Desarrollo Psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano, Tacna 2025.	58

RESUMEN

El trabajo de investigación tuvo como **objetivo**: Determinar la relación entre lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025. **Metodología**: enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal. La **población y muestra** estuvo conformada por 126 niños menores de un año; se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario previamente sometido a validez y confiabilidad. Los **resultados** indican que la clasificación de lactancia materna el 96% es lactancia adecuada y 4% lactancia inadecuada. En Desarrollo Psicomotor, un 10,3% tiene riesgo para el desarrollo, el 88,9% tiene un desarrollo normal, y 0,8% tiene retraso del desarrollo. **Conclusión**, si existe relación altamente significativa entre la Lactancia Materna y el Desarrollo Psicomotor, con una significancia de 0,000 que es menor al valor crítico de 0,05 ($p = 0,015 < 0,05$).

Palabras clave: *Lactancia materna, desarrollo psicomotor y niño.*

ABSTRACT

The **objective** of the research work was: determine the relationship between breastfeeding and psychomotor development in children under one year of age at the Tacna Metropolitan Health Center; 2025. **Methodology:** quantitative approach, non-experimental cross-sectional design. The **population and sample** consisted of 126 children under one year of age; a survey was used as a technique and a questionnaire previously subjected to validity and reliability tests as an instrument. The **results** indicate that the breastfeeding classification is 96% adequate breastfeeding and 4% inadequate breastfeeding. In Psychomotor Development, 10,3% are at risk for development, 88,9% have normal development, and 0,8% have developmental delay. **Conclusion**, there is a highly significant relationship between Breastfeeding and Psychomotor Development, with a significance of 0,000 which is less than the critical value of 0,05 ($p = 0,015 < 0,05$).

Keywords: *Breastfeeding, psychomotor development and child.*

INTRODUCCIÓN

El objetivo de la presente investigación es determinar la relación entre lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025. En la actualidad, la lactancia materna es una de las prácticas más recomendadas para garantizar un comienzo saludable de la vida de una persona. Varias instituciones de salud, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y también el Ministerio de Salud (MINSA), resaltan su importante papel en la nutrición, la inmunidad y afectivamente entre los primeros años de vida de la madre y el niño. Además de los beneficios de la nutrición, la lactancia materna se asocia con un efecto positivo en el desarrollo neurológico y psicomotor del niño, por lo cual es esencial para el crecimiento y desarrollo de los niños menores de un año.

Como proceso dinámico el desarrollo psicomotor cubre la adquisición de habilidades motoras gruesas y sutiles, así como habilidades cognitivas y emocionales, esenciales para la autonomía y la adaptación de los bebés en su entorno. Este proceso está influenciado por varios factores, incluida la dieta en los primeros meses de vida, la estimulación temprana, el entorno familiar y social y la salud perinatal. En este contexto, se sugiere que la lactancia materna puede desempeñar un papel crucial no solo en la composición de la nutrición rica en ácidos grasos esenciales y factores inmunológicos, sino también debido al contacto físico y emocional, que promueve la afecto y la estimulación sensorial.

En el primer capítulo se describe el problema desde una perspectiva internacional, nacional y local, comparando datos estadísticos y se dan a conocer los objetivos y justificación del trabajo de investigación. En el

segundo capítulo se describen los antecedentes, las bases teóricas, las variables de estudio y la definición conceptual de términos. En el tercer capítulo se tratará la metodología de la investigación, los resultados de la prueba piloto y las técnicas de procesamiento y análisis de datos. En el cuarto capítulo se verán los resultados de la investigación y la discusión de datos. Por último, en el quinto capítulo se darán las conclusiones y recomendaciones finales.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La lactancia materna es un proceso esencial para el bienestar y el desarrollo óptimo de los niños, ya que proporciona los nutrientes necesarios para el crecimiento físico, favorece el desarrollo cognitivo y emocional, y refuerza el sistema inmunológico del bebé. Diversos organismos de salud, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF, han enfatizado la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, considerando que esta práctica previene enfermedades, promueve una mejor salud infantil y tiene efectos positivos en la madre. Sin embargo, a pesar de los beneficios ampliamente documentados, un número significativo de madres no está llevando a cabo la lactancia materna de manera adecuada, lo cual puede traer riesgos en la salud y desarrollo del niño, lo que plantea un problema de salud pública.

De acuerdo a ello, se precisa que, la lactancia materna es el alimento más adecuado que una madre puede ofrecer a su recién nacido, ya que proporciona todos los nutrientes esenciales necesarios para un crecimiento y desarrollo óptimos durante los primeros seis meses de vida. Esta leche no solo contiene la cantidad y calidad de nutrientes requeridos, sino que también es fácilmente digerible y absorbible, adaptándose perfectamente a las necesidades del ser humano. Su

composición única asegura que el bebé reciba todo lo que necesita para un desarrollo saludable en esta etapa crucial de su vida. (1).

La lactancia materna es considerada el método ideal para la supervivencia, salud y desarrollo infantil por sus beneficios nutricionales, inmunológicos y psicológicos, representando el mejor inicio para la vida del bebé y su óptimo crecimiento y bienestar (2).

Pero a pesar de los beneficios evidentes de la lactancia materna, a nivel global, únicamente el 44% de los bebés son alimentados con este tipo de leche en la primera hora después de nacer. Además, aproximadamente el 40% de los infantes no reciben lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses desde su nacimiento, lo que indica que se les ofrecen alimentos adicionales antes de la edad aconsejada (3). 4

Un informe de UNICEF pone de manifiesto una situación alarmante: menos 50% de los niños menores de seis meses recibe lactancia materna exclusiva. Esta situación tiene efectos devastadores, ya que se calcula que la ausencia de lactancia materna exclusiva provoca la muerte de 820,000 niños y niñas de entre 0 y 23 meses (4).

En el ámbito internacional, Nigeria presenta la menor prevalencia de lactancia materna exclusiva, con un 17%, cifra que queda por debajo de naciones africanas como Ghana con un 53,4%, la República de Benin con un 43,1% y Camerún con un 23,5% (5).

En República Dominicana, el riesgo de retraso por déficit de lactancia materna exclusiva se incrementó significativamente en el desarrollo motor fino y socioemocional. Esto indica que la ausencia

de lactancia materna duplica el riesgo de retraso en el desarrollo motor fino y casi lo duplica en el desarrollo socioemocional (6).

En América Latina y el Caribe, según datos recientes de UNICEF, solo el 43,1% de los bebés menores de seis meses son alimentados exclusivamente con leche materna, en comparación con un promedio mundial del 48%. Además, únicamente el 48,2% de los niños y niñas de 12 a 23 meses continúan recibiendo lactancia materna, mientras que el promedio global en esta categoría es del 65% (7). Por lo cual, las tasas de lactancia materna exclusiva son más bajas que el promedio mundial, lo que refleja un desafío en la promoción y sostenimiento de esta práctica esencial para la salud infantil.

En el ámbito nacional, de acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021, el 64,0% de las niñas y niños menores de seis meses recibió lactancia materna. Los porcentajes más altos se observaron en los residentes del área rural (80,7%), así como en las regiones naturales de Sierra y Selva (77,0% y 71,1%, respectivamente) (8). Asimismo, en el año 2022 el 61,0% de los niños y niñas de 12 a 18 meses caminan de manera independiente, sin necesidad de detenerse en cada paso para mantener el equilibrio. Este porcentaje es más alto en las áreas urbanas, donde alcanza el 63,3%, en comparación con el 55,6% en las zonas rurales (9).

Asimismo, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2023, la tasa de lactancia materna en niños menores de 6 meses a nivel nacional fue del 69,3%, lo que representó un aumento de 3,4 puntos porcentuales en comparación con el año anterior (10). Los departamentos que presentaron una

mayor preferencia por la lactancia materna fueron Junín, Ucayali, Puno, Huancavelica, Áncash y Cajamarca, con tasas que oscilaron entre el 80,3% y el 85,2%. Por otro lado, Tumbes e Ica fueron los departamentos con los porcentajes más bajos, con un 46,8% y un 48,5%, respectivamente (11).

En Tacna, según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), El 65% de los bebés menores de seis meses son alimentados exclusivamente con leche materna, lo que representa un aumento en comparación con el 51% registrado en 2022. Además, el 38,3% de los recién nacidos iniciaron la lactancia materna durante la primera hora de vida. (12)

La lactancia materna es reconocida como la mejor manera de alimentar a los bebés, teniendo múltiples beneficios tanto para la madre como la el niño, por lo que diferentes organismos internacionales la apoyan como un factor fundamental para el desarrollo psicomotor y bienestar saludable de los niños.

El desarrollo psicomotor es un proceso evolutivo mediante el cual los niños adquieren de forma continua y progresiva diversas habilidades desde la infancia; este proceso comienza en la concepción y se extiende hasta la madurez, siguiendo una secuencia similar en todos, pero con un ritmo que puede variar en cada niño. (13)

A lo largo de este proceso, el niño desarrolla habilidades en diversas áreas como la motriz, visomotora, el lenguaje, las relaciones personales, la inteligencia y el aprendizaje, lo que le facilita una creciente independencia y capacidad de adaptación en su entorno.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, cerca de 249 millones de niños menores de cinco años en países con ingresos bajos y medianos enfrentan un alto riesgo de no alcanzar su máximo potencial de desarrollo, debido a factores como la pobreza extrema, la malnutrición y la insuficiente estimulación en la primera infancia. (14)

Los resultados destacan la necesidad de fortalecer el compromiso global con el desarrollo durante la primera infancia. Puesto que, las investigaciones indican que el cerebro del niño crece más rápidamente en los primeros 2 a 3 años que en cualquier otra etapa de la vida. Además, estos años iniciales son un momento crucial para la adaptabilidad y la respuesta a las intervenciones. La falta de nutrición, estimulación y protección adecuadas en esta etapa temprana puede causar efectos negativos que afectan a largo plazo tanto a las familias como a las comunidades. (14)

En el ámbito nacional, en el año 2024 una investigación llevada a cabo en el Centro de Salud Paccha, en Chota, con niños de entre 12 y 23 meses, reveló que el 45,1% tiene un desarrollo psicomotor normal, el 29,4% se encuentra en situación de riesgo y el 25,5% presenta retraso. Lo que refleja que más del 50% un inadecuado desarrollo psicomotor, lo que resalta la necesidad de fortalecer las intervenciones tempranas para garantizar un desarrollo infantil adecuado. (15)

A nivel local, un estudio realizado en la zona rural y urbana de Tacna concluye que el 58% de los niños evaluados tienen un desarrollo normal. 18% rezago y 24% en retraso, donde hubo una mayor deficiencia en el área de lenguaje. (16)

También se llevó a cabo una investigación en el Centro de Salud San Francisco sobre la relación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de un año. Los resultados indicaron que el 60,70% recibe una lactancia materna adecuada, mientras que el 39,30% no la tiene de forma apropiada. Asimismo, el 66% de los niños presenta un desarrollo psicomotor normal, el 18,70% muestra algún trastorno en su desarrollo y el 15,30% se encuentra en situación de riesgo.

El estudio realizado en 2012 en el Centro de Salud Metropolitano revela que una gran proporción de madres presenta un conocimiento insuficiente o regular sobre lactancia materna, lo que indica la necesidad de fortalecer las estrategias educativas para mejorar la información y promover mejores prácticas de lactancia.

La investigadora durante su estadía en el internado, el cual realizó en el centro de Salud Metropolitano, con apoyo de las historias clínicas y los turnos realizados en el consultorio de Crecimiento y desarrollo con vigilancia de la licenciada responsable de turno, observó que no todas las madres daban lactancia materna exclusiva por diferentes motivos, por lo cual algunas de ellas optaban por la lactancia materna mixta o artificial.

La investigadora también logró observar que cuando los niños menores de un año realizaban el Test Peruano de evaluación del desarrollo del niño, algunos de ellos tenían un riesgo en su desarrollo psicomotor, puesto que no cumplían con todos los ítems correspondientes.

Considerando que el rol fundamental de enfermería, dentro del nivel preventivo y promoción de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en los niños, es educativo y de acompañamiento para

las madres lactantes, ayudándolas a superar desafíos y fomentando prácticas saludables que beneficien tanto a la madre como al bebé, además que en el centro de salud no se realizaron trabajos de investigación que lleven temas como la lactancia materna o desarrollo psicomotor, se consideró realizar el presente estudio sobre la relación que hay de lactancia materna y desarrollo psicomotor en los niños menores de 1 año en el centro de salud Metropolitano de Tacna.

Delimitación de la Investigación

La investigación se realizó a niños que son atendidos en el Centro de Salud Metropolitano de Tacna, ubicado en el distrito de Tacna, provincia de Tacna; en el periodo 2025 en los meses de Abril – Junio.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Existe relación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Evaluar la práctica de la lactancia materna en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025.
- Evaluar el desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025.
- Establecer relación entre lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025.

1.4. JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica

Este trabajo se fundamentó en un marco teórico que explora la relación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor, un tema de vital importancia en salud pública. El objetivo es contribuir al conocimiento actual sobre esta relación, ofreciendo información actualizada y relevante para enriquecer el debate científico y sanitario. La investigación se centra en analizar los factores que influyen en esta relación, buscando identificar las áreas donde se requiere una mayor atención e intervención para promover un desarrollo infantil óptimo.

La revisión de la literatura permite contextualizar los hallazgos dentro del marco teórico existente y destacar las contribuciones originales de este estudio.

Justificación práctica

Se justificó de manera práctica debido a que los resultados, conclusiones y recomendaciones de este estudio proveerán herramientas prácticas al personal de enfermería del Centro de Salud Metropolitano de Tacna para fortalecer sus labores de prevención y promoción de la salud. Específicamente, permitirá diseñar intervenciones para mejorar la lactancia materna y disminuir la incidencia de enfermedades y retrasos en el desarrollo psicomotor infantil. Las enfermeras podrán, por ejemplo, utilizar esta información para desarrollar programas educativos dirigidos a las madres, enfocándose en la importancia de la lactancia materna para un adecuado estado nutricional, crecimiento y desarrollo infantil, incluyendo el desarrollo de habilidades cognitivas y socioemocionales. Esta información también servirá para mejorar la asesoría y el apoyo que brindan a las madres durante el período de lactancia.

Justificación metodológica

La recolección de datos se realizó mediante dos instrumentos modificados por la autora: la ficha para evaluar la práctica de lactancia materna y otra para evaluar el desarrollo psicomotor, se utilizará el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño (TPED). Estas fichas permitieron una evaluación integral, abarcando aspectos como el desarrollo motor grueso y fino, la coordinación visomotora, el lenguaje expresivo y receptivo, la interacción social, y las habilidades cognitivas y de aprendizaje. La utilización de instrumentos específicos

para cada variable permitió una mayor precisión en la medición y análisis de los datos.

Justificación social

Este estudio tiene una importante relevancia social al ofrecer información actualizada sobre la promoción y prevención de la salud infantil, específicamente en relación a la lactancia materna y su impacto en el desarrollo. Los hallazgos servirán como base para futuras investigaciones y para guiar a los padres en la búsqueda de estrategias que optimicen el crecimiento y desarrollo de sus hijos. La investigación se sustenta en una revisión exhaustiva de la literatura científica internacional, nacional y local, considerando los antecedentes del tema, lo que le confiere un sólido respaldo científico y metodológico. Además, la contextualización local de los datos permite una aplicación más directa y efectiva de las recomendaciones.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis Alternativa

HA= Existe relación entre lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025.

1.5.2. Hipótesis Nula

H0= No existe relación entre lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025.

1.6. VARIABLES DE ESTUDIO

1.5.1. Variable dependiente

Lactancia materna

1.5.2. Variable Independiente

Desarrollo psicomotor

1.7 . OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES						
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN
Lactancia materna	Es un proceso biológico natural en la mujer durante la gestación y su propósito es alimentar y proteger al bebé recién nacido hasta los seis meses de edad. (17)	Actitud frente a la lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> • Lactancia materna exclusiva. • Lactancia materna a libre demanda • Lactancia materna mixta. • Emociones de la madre. • Dar leche materna ahorra tiempo y dinero. • Extracción de leche materna. • Dolor en la lactancia. • Ambiente tranquilo durante la lactancia. 	Ítem 1-11	Adecuada No adecuada	Ordinal

			<ul style="list-style-type: none"> • Insuficiente producción de leche materna. • Satisfacción de la madre. • Cansancio y falta de apoyo. 			
		Técnica de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Tiempo de lactancia. • Posición de amamantamiento. • Forma de labios al dar de lactar. • Reflejo de búsqueda. • Posición de la mano. • Posición de la cabeza del bebé. 	Ítem 12-17		
		Conocimiento sobre la	<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer ambas mamas. 	Ítem 18-22		

		lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> • Posición de amamantamiento. • Forma de labios al dar de lactar. • Reflejo de búsqueda. • Posición de la mano. • Lavado de manos. 			
Desarrollo psicomotor	Se refiere al proceso mediante el cual los niños y niñas adquieren un conjunto de habilidades y capacidades a nivel motor, sensorial, intelectual y afectivo a medida que maduran sus sistemas nerviosos y se	Comportamiento o motor postural	<ul style="list-style-type: none"> • Control de cabeza y tronco sentado. • Control de cabeza y tronco rotaciones. • Control de cabeza y tronco marcha. 	Ítem 1	Desarrollo normal Riesgo para trastorno Trastorno del desarrollo	Ordinal
		Comportamiento o visomotor	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de brazo y mano. • Visión. 	Ítem 2		

	relacionan con su entorno (18).	Comportamiento del lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> • Audición. • Lenguaje comprensivo. • Lenguaje expresivo. 	Ítem 3		
		Comportamiento personal social	<ul style="list-style-type: none"> • Comportamiento social. • Alimentación, vestido e higiene. • Juego. 	Ítem 4		
		Inteligencia y Aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> • Inteligencia y Aprendizaje. 	Ítem 5		

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Antecedentes Internacionales

Saleh I. (19) “Relación entre la lactancia materna exclusiva y la psicomotriz en niños de 6 a 9 meses en el Centro de Salud Buntulia”. Objetivo, determinar la relación entre la lactancia materna exclusiva y la psicomotricidad de los lactantes de 6 a 9 meses. Metodología, de enfoque cuantitativo, observacional con una muestra de 55 bebés de 6 a 9 meses a quienes se les realizó la ficha de recolección de datos. Los resultados indicaron que los bebés que fueron amamantados de manera exclusiva presentaron un desarrollo normal en un 70,8%, mientras que el 29,2% mostró un desarrollo dudoso y el 0% tuvo un desarrollo desviado. Por otro lado, los bebés que no recibieron lactancia exclusiva experimentaron un desarrollo normal en un 35,5%, un desarrollo dudoso en un 41,9% y un desarrollo desviado en un 22,6%. En conclusión, se evidenció que la lactancia materna influye en el desarrollo del infante.

Yagual K. (20) “Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en lactantes menores de 2 años del CDI Nube Luz. La Libertad, 2023”. Objetivo, determinar la relación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en los menores de 2 años, que asisten al CDI Nube Luz.

Metodología de tipo correlación no experimental con una muestra de 30 niños menores de dos años a los cuales se les realizó el Cuestionario autoadministrado de lactancia, el desarrollo psicomotor mediante la prueba de Denver y las medidas antropométricas. Entre los hallazgos, se evidenció que el 63% de los niños recibió lactancia materna. En cuanto al Índice de Masa Corporal (IMC), se observó que el 5% de los varones presentaba bajo peso, mientras que el 15% se relacionó con la obesidad. Respecto al desarrollo psicomotor, el 63% mostró un desarrollo infantil normal, el 23% tuvo una actitud dudosa y el 13% reflejó un criterio incierto. Se concluye que los niños y niñas que recibieron lactancia materna tienen un desarrollo óptimo acorde a su edad, en contraste con aquellos que no la recibieron, quienes presentan un desarrollo dudoso y anormal, especialmente en las áreas de lenguaje y interacción social.

Cruz F. (21) "Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en niños/as menores de 3 años de edad del Centro Infantil CNH Astromitos, Cantón Santa Elena 2022". Objetivo. determinar la relación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños/as menores de 3 años de edad del Centro Infantil CNH ASTROMITOS. Metodología, diseño no experimental, cuantitativo con una muestra de 30 niños menores de 3 años de los cuales realizaron el Test de Denver II, la encuesta dirigida a las madres - Formulario de ESAMyN Sección de Lactancia Materna y las medidas antropométricas (Peso, Talla, Índice de masa corporal y perímetro cefálico). Los resultados obtenidos en relación al tipo de lactancia materna indicaron que el 60% de los niños

sí recibieron lactancia materna, mientras que el 40% no la recibieron. En cuanto al Índice de Masa Corporal (IMC), el 77% presentaba un peso normal, el 17% tenía sobrepeso, el 3% padecía obesidad y otro 3% estaba por debajo del peso adecuado. Respecto al desarrollo psicomotor, se aplicó el test de Denver II, revelando que el 77% mostraba un desarrollo normal, el 17% tenía un desarrollo dudoso y el 7% presentaba un desarrollo anormal. Se concluye que los niños y niñas que recibieron lactancia materna tienen un desarrollo óptimo acorde a su edad, en contraste con aquellos que no la recibieron, quienes presentan un desarrollo dudoso y anormal, especialmente en las áreas de lenguaje e interacción social.

Antecedentes Nacionales

Seclen F. (22) “Lactancia materna y desarrollo psicomotor en lactantes menores de 06 meses en el Hospital Regional Docente las Mercedes, 2022”. Objetivo, Determinar la relación entre lactancia materna y desarrollo psicomotor en menores de 06 meses que asistieron al Hospital Regional Docente Las Mercedes. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y no experimental, con una muestra de 62 madres que asistieron al control de desarrollo. El instrumento utilizado para la recolección de datos fue una encuesta. Entre los hallazgos, se encontró que el 28% de las madres proporciona lactancia materna exclusiva, mientras que el 31% opta por fórmula, y el 41% ofrece una lactancia mixta. Además, se identificó que el 44% de los lactantes presentaba un diagnóstico de riesgo de trastorno según las actividades del test peruano, mientras que

el 31% mostró un estado normal. Sin embargo, se detectó que un 24% de los menores padecía de trastornos reiterativos en su desarrollo psicomotor. En consecuencia, los niños que no recibían lactancia materna exclusiva mostraron un ligero retraso en la realización de las actividades de desarrollo psicomotor, en comparación con aquellos que recibían fórmula láctea o lactancia mixta.

Quispe Y. y Miranda J. (23) "Lactancia materna y desarrollo psicomotriz de niños menores de 6 meses, Centro de Salud de Vista Alegre, Ayacucho, 2020". Objetivo, Determinar la relación que existe entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotriz de los niños menores de 6 meses. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo correlacional con un diseño no experimental. La muestra consistió en 100 madres de niños menores de 6 meses. Los datos recopilados revelaron que el 56% de las madres presentan una lactancia materna en un nivel adecuado, mientras que el 44% se encuentra en un nivel inadecuado. Por otro lado, se observó que el 38% de los niños tiene un desarrollo psicomotor en un nivel regular, el 33% en un nivel óptimo y el 29% en un nivel deficiente. En conclusión, se identificó una relación entre las variables, con un coeficiente de correlación de 0,0662 y una significancia inferior a 0,05.

Rodriguez L. y Rodriguez M. (24) "Tipo de Lactancia Relacionado con el Desarrollo Psicomotor en Niños de 0 a 6 Meses, Hospital Distrital Vista Alegre – Trujillo 2019". Objetivo, Determinar la relación que existe entre el tipo de lactancia y el desarrollo psicomotor en niños/as de 0 a 6 meses que se atienden en el servicio de Control de

Crecimiento y Desarrollo del Hospital Distrital Vista Alegre. Metodología, de enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental con una muestra compuesta por 100 niños de 0 a 6 meses, el instrumento utilizado fue un cuestionario para indagar el tipo de lactancia, para el desarrollo psicomotor se evaluó mediante el test de escala de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP). Los resultados indican que el 54% del total de los niños recibe lactancia materna exclusiva, el 31% tiene una alimentación mixta y el 15% se alimenta de manera artificial. En cuanto al desarrollo psicomotor, se observa que no hay niños con retraso en su desarrollo psicomotor; el 31% se encuentra en riesgo y el 69% presenta un desarrollo normal. Al analizar ambas variables, se concluye que el 7% de los niños que reciben lactancia artificial muestra un desarrollo psicomotor normal, mientras que el 8% está en riesgo. Por otro lado, el 48% de los niños con lactancia materna exclusiva tiene un desarrollo psicomotor normal y el 6% se encuentra en riesgo. En el caso de los niños que reciben lactancia mixta, el 14% presenta un desarrollo psicomotor normal y el 17% está en riesgo. Se concluye que, al relacionar las variables, el valor de Chi cuadrado es de 21,72, con una significancia asintótica inferior al 5% ($p = 0,000$), lo que indica una relación directa entre ambas variables.

Ricapa N. (25) "Lactancia materna exclusiva con leche final y su relación con el desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses del distrito de Tarma abril del 2019". Objetivo, Determinar el efecto de la lactancia materna exclusiva con leche final en el desarrollo psicomotor de los niños menores

de 6 meses en la población sujeta a estudio. Metodología, enfoque cuantitativo, correlacional con una muestra conformada por 60 participantes, el instrumento utilizado fue la ficha de recolección de datos. Entre los resultados, se observó que el 40% de la población muestra un efecto positivo, mientras que el 10% evidenció un efecto negativo relacionado con la lactancia materna. En consecuencia, al aplicar la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrada para contrastar la hipótesis, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1). Esto indica que la lactancia materna, especialmente con leche terminal, tiene un impacto positivo en el nivel de desarrollo psicomotor.

Antecedentes Locales

Huanca L. (26) "Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de seis meses en un centro de salud". Objetivo, Determinar la relación que existe entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de seis meses atendidos en un centro de salud de Tacna, Perú. Metodología, tipo cuantitativo, descriptivo-correlacional con una muestra de 150 menores de seis meses, el instrumento consistió en una ficha de recolección de datos para las dos variables. Entre los resultados, se evidenció que el 60,70% muestra una lactancia materna adecuada y el 39,30% no la presenta de manera apropiada. Además, el 66% tiene un desarrollo normal; el 18,70% presenta un trastorno en el desarrollo psicomotor, y el 15,30% enfrenta un riesgo en el desarrollo psicomotor. En conclusión, se valida la hipótesis alternativa, con un nivel de confianza del 95% ($P= 0,00$).

Arocutipa N. (27) “Estilos de apego y desarrollo psicomotor en niños(as) menores de 01 año del C.S. La Esperanza, Tacna - 2023”. Objetivo, determinar la relación entre estilos de apego y el desarrollo psicomotor en niños(as) menores de 01 año del C.S. La Esperanza. Metodología, enfoque cuantitativo, tipo descriptivo – correlacional con una muestra conformada por 127 madres con niños menores de un año a los cuales se les realizó el cuestionario escala de estilo de apego de Massiel Campbell y el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño y de la Niña. Los resultados de la investigación revelaron que, del 100% de los niños analizados, el 62,21% de aquellos que presentan un apego seguro exhiben un desarrollo normal. Por otro lado, el 29,92% de los niños con un apego ambivalente muestra un riesgo para desarrollar trastornos, mientras que el 23,62% presenta un desarrollo normal y solo el 1,58% manifiesta un trastorno del desarrollo. Finalmente, entre el 7,87% de los niños que tienen un apego evitativo, el 7,09% está en riesgo de sufrir un trastorno del desarrollo, y el 0,78% restante presenta un trastorno del desarrollo. En conclusión, se establece una relación significativa entre las variables estudiadas, evidenciada mediante la prueba de Chi cuadrado ($P= 0,001$).

Tapia M. (28) “Conocimientos y actitud hacia lactancia materna exclusiva en madres con niños de 0 a 6 meses de la Provincia de Tarata, enero a junio – 2023”. Objetivo, relacionar el nivel de conocimiento y la actitud hacia lactancia materna exclusiva en madres con niños de 0 a 6 meses de la provincia de Tarata, enero a junio – 2023. Metodología, tipo básica, diseño no experimental. La población estuvo

compuesta por 115 madres con niños de 0 a 6 meses, la muestra fue censal. Resultados, De las 115 madres evaluadas, el 54,78% presenta una actitud medianamente favorable, con la mayoría de ellas 45,22% teniendo un conocimiento medio. Un 31,30% de las madres tiene una actitud desfavorable, con el 26,96% de ellas mostrando un conocimiento medio y el 4,35% un conocimiento bajo. Solo el 13,91% de las madres refleja una actitud favorable, siendo el 9,57% de conocimiento alto. Conclusión, el estudio realizado en la provincia de Tarata entre enero y junio de 2023 revela una correlación significativa entre el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y la actitud de las madres.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Teoría de Enfermería

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

Nola Pender, creadora del Modelo de Promoción de la Salud, expone que el comportamiento humano está impulsado por el anhelo de alcanzar un bienestar óptimo y, por ende, el potencial humano. De manera similar, la autora mostró interés en desarrollar un modelo dirigido al personal de enfermería, donde se puedan encontrar respuestas sobre cómo las personas toman sus propias decisiones en relación con la atención médica. Además, el modelo ofrece una visión amplia de todos los aspectos cruciales que intervienen en el cambio de comportamientos, actitudes y motivación en los seres humanos.

El modelo de Nola Pender se fundamenta en teorías como el aprendizaje social, que proviene de una teoría de Albert Bandura, y en la motivación humana según Feather, siendo reconocido como el modelo de valoración (29).

El autor aborda la importancia del proceso cognitivo en el cambio de comportamiento, integrando aspectos del aprendizaje conductual y cognitivo, y reconociendo e identificando los factores psicológicos que influyen en el comportamiento humano. Por lo tanto, se consideran cuatro elementos relevantes: atención, retención, reproducción y motivación (30).

En cuanto a la segunda base teórica, se considera que el comportamiento es racional, donde la intencionalidad es un componente motivacional clave para alcanzar un objetivo. Es fundamental señalar que cuando la intencionalidad está claramente definida y expresada de manera concreta, se pueden lograr metas y objetivos. Por esta razón, la intencionalidad se ve como un compromiso individual y personal, que actúa como una motivación decisiva, siendo un comportamiento voluntario orientado a alcanzar los objetivos establecidos (31).

El modelo de Promoción de la Salud revela las experiencias y características individuales, así como los efectos afectivos del comportamiento y el conocimiento para el individuo, lo que puede influir en su participación en aspectos de salud. Este modelo ayuda a los profesionales de la salud a comprender el proceso de salud-enfermedad, además de respaldar la práctica de los profesionales de enfermería y de ciencias del

comportamiento en relación con los factores que afectan los comportamientos de salud. Constituye una guía para explorar todos los complejos procesos biopsicosociales que motivan a las personas a realizar comportamientos dirigidos a mejorar su salud, ilustrando la naturaleza multidimensional de los individuos que interactúan con su entorno en busca de bienestar (31).

Este modelo permitió un análisis integral de los factores que intervienen en la lactancia, facilitando la adopción de nuevas medidas, actitudes, motivaciones y acciones que permitan mantener esta práctica durante los primeros seis meses de vida, lo cual es esencial para el desarrollo y crecimiento del recién nacido, así como para lograr la autoeficacia percibida de la madre, que es vital para el éxito de la lactancia (30).

2.2.2. Mapa Conceptual de la Teoría elegida



Fuente: Huanca L. (26), modificado por Ari S. basado en: Pender, N.

2.2.3. Variable de estudio

Lactancia Materna y Desarrollo Psicomotor

Lactancia materna

La lactancia materna es el método más recomendable para nutrir a los bebés, proporcionándoles los nutrientes esenciales que requieren en las proporciones adecuadas, al mismo tiempo que les brinda una protección efectiva contra diversas enfermedades. Este tipo de alimentación no solo favorece el desarrollo físico y mental del infante, sino que también fortalece su sistema inmunológico, ayudando a prevenir infecciones y promoviendo una salud óptima a largo plazo (32).

Por lo que, amamantar a un bebe no solo favorece a la madre, sino que también proporciona innumerables ventajas para la salud física y emocional del bebé, superando cualquier posible desventaja. Los infantes que son alimentados con leche materna tienden a ser más alegres, y tanto la evidencia científica como la experiencia diaria respaldan que la lactancia materna es sinónimo de afecto. La leche materna ofrece beneficios significativos en comparación con cualquier fórmula artificial, ya que contiene la combinación ideal de nutrientes que el sistema digestivo y los órganos aún en desarrollo del bebé pueden procesar con facilidad (33).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la lactancia materna ofrece numerosos beneficios para la salud tanto de la madre como del bebé. La leche materna proporciona todos los nutrientes que el infante requiere durante los primeros seis meses de vida. La lactancia materna protege contra la diarrea y enfermedades infantiles comunes como la neumonía, y también puede tener ventajas a largo plazo para la salud de la madre y el niño, como la disminución del riesgo de sobrepeso y obesidad en la infancia y la adolescencia (34).

Lactancia Materna Adecuada:

Lactancia materna exclusiva: Se refiere a alimentar al bebé únicamente con leche materna durante los primeros seis meses, sin ofrecer ningún otro alimento sólido o líquido, ni siquiera agua, salvo excepciones médicas (gotas, jarabes o medicamentos prescritos).

Inicio temprano: Comenzar la lactancia en la primera hora después del nacimiento, preferiblemente con contacto piel con piel, favorece el éxito de la lactancia y el vínculo madre-hijo.

Técnica correcta: El bebé debe tener un buen agarre al pecho, con la boca bien abierta, labio inferior evertido, mentón tocando el pecho y gran parte de la areola dentro de la boca, lo que permite una succión eficaz sin dolor para la madre.

Frecuencia y demanda: Amamantar a libre demanda, es decir, cada vez que el bebé lo requiera, tanto de día como de noche, asegura una producción adecuada de leche y satisfacción del bebé.

Continuidad: Mantener la lactancia materna junto con la alimentación complementaria adecuada hasta los 2 años o más, según deseo de madre e hijo, es lo recomendado por la OMS y otras organizaciones.

Beneficios: La leche materna aporta nutrientes esenciales, anticuerpos, factores inmunológicos y hormonas que favorecen el crecimiento, desarrollo psicomotor, protección contra infecciones y enfermedades, y fortalecen el vínculo afectivo.

Lactancia materna inadecuada

No exclusividad: Ofrecer al bebé líquidos o alimentos distintos a la leche materna antes de los seis meses (agua, jugos, fórmulas, sólidos) disminuye los beneficios de la lactancia exclusiva y puede aumentar el riesgo de infecciones y alergias.

Técnica incorrecta: Un mal agarre, boca poco abierta, succión ineficaz o dolor en la madre pueden provocar grietas, dolor, baja producción de leche y abandono precoz de la lactancia.

Frecuencia insuficiente: No amamantar a demanda o espaciar mucho las tomas puede reducir la producción de leche, provocar congestión mamaria y afectar la nutrición del bebé.

Consecuencias: La lactancia inadecuada se asocia con mayor riesgo de desnutrición, infecciones, retrasos en el desarrollo psicomotor y cognitivo, así como problemas emocionales y conductuales en el niño. (35)

DIMENSIONES

1. Actitud frente a la lactancia materna

La forma de pensar de la madre juega un papel crucial en el éxito de la alimentación con leche materna. Tener una perspectiva favorable hacia la lactancia se vincula con una mayor disposición para amamantar, mayor compromiso con la lactancia exclusiva y mejores métodos en la alimentación del infante. Esta perspectiva positiva se conecta con elementos como la experiencia anterior, el apoyo de la familia y la comunidad, así como el entendimiento de las ventajas que ofrece la leche materna.

En cambio, posturas desfavorables o indiferentes pueden estar asociadas con nociones incorrectas (como la creencia de que amamantar puede alterar la forma de los senos o provocar una disminución de calcio), temores, falta de respaldo, o retos percibidos como la escasa cantidad de leche producida o incomodidades físicas, lo que puede resultar en el cese prematuro de la lactancia exclusiva. (36)

- Lactancia materna exclusiva: La alimentación exclusivamente con leche materna consiste en nutrir al infante únicamente con este tipo de leche durante los seis primeros meses de su vida, sin introducir alimentos sólidos o líquidos adicionales, ni siquiera agua, a no ser que haya alguna recomendación médica para administrarle vitaminas o medicamentos en forma de gotas o jarabes. (37)

- Lactancia materna a libre demanda: permite ofrecer el pecho al infante cada vez que manifieste indicios de apetito, sin fijar horarios específicos ni restringir la duración de las sesiones de alimentación. (38)
Esto significa amamantar tanto en horas diurnas como nocturnas, cada vez que el niño lo solicite y por el periodo que necesite, teniendo en cuenta sus señales tempranas de hambre, como chuparse las manos, mostrarse inquieto o buscar el pecho, antes de que comience a llorar.
- Emociones de la madre en la lactancia: Las emociones de la madre pueden influir de forma directa en la lactancia materna, afectando tanto la producción de leche como la experiencia de amamantar y el bienestar del bebé.
- Dolor en la lactancia: El dolor persistente, especialmente cuando es intenso o se mantiene durante toda la toma, puede llevar a la madre a disminuir la frecuencia de las tomas o incluso a abandonar la lactancia antes de lo recomendado. (39)
- Satisfacción de la madre en la lactancia: Una madre satisfecha con la lactancia tiende a mantenerla por más tiempo, lo que beneficia la salud y desarrollo del bebé y la madre. Además, la satisfacción reduce el riesgo de depresión postparto y mejora el bienestar emocional materno. (40)

2. Técnica de amamantamiento

Las técnicas para la lactancia materna constituyen un conjunto de métodos que aseguran una alimentación efectiva, placentera y sin molestias tanto para la madre como para el bebé. A continuación, se detallan las técnicas más recomendadas:

Técnica general de lactancia

Higiene: Es importante lavarse las manos antes de dar de mamar.

Masaje previo: Se debe realizar un masaje suave en círculos alrededor de la areola y desde la base del seno hacia el pezón, lo que ayuda a estimular el flujo de leche.

Posición cómoda: La madre debe estar en una postura cómoda, ya sea sentada con la espalda bien apoyada o recostada, utilizando cojines o almohadas para sostener al bebé y prevenir tensiones.

Posición del bebé: El bebé debe estar en una posición donde su cabeza, cuello y cuerpo estén alineados, con su cara hacia el pecho y su abdomen en contacto con el cuerpo de la madre. La oreja, el hombro y la cadera del bebé deben estar en una línea recta.

Agarre adecuado: Se sostiene el seno en forma de "C", manteniendo los dedos alejados del pezón. Para activar el reflejo de búsqueda, se toca suavemente el labio inferior del bebé con el pezón, permitiendo que abra bien la boca. La boca del bebé debe cubrir la mayor parte de la areola, con los labios hacia afuera y el mentón tocando el pecho.

Succión eficiente: Se identifica porque las mejillas del bebé están redondeadas, y se pueden observar y escuchar los movimientos de deglución, además de que la madre no experimenta ningún dolor.

Eructo: Al finalizar, se debe ayudar al bebé a liberar el aire con suaves palmadas en la espalda. (41)

Indicadores de técnica de lactancia materna:

- Tiempo de lactancia: Se debe alimentar al bebé las veces que él quiera y durante el tiempo que desee, sobre todo cuando muestra signos de hambre.
- Posición de amamantamiento: Se prioriza la comodidad de la madre en el momento de dar de amamantar.
- Reflejo de búsqueda: Consiste en rozar el pezón desde la nariz, pasa por el filtrum, hasta los labios del bebé, estimulando así el reflejo de búsqueda del bebé para poder tomar el pezón.
- Forma de labios del bebé: Los labios del bebé en el momento de lactar deben estar evertidos, es decir, girados hacia afuera como un pez. Especialmente el labio inferior debe estar bien doblado hacia abajo, cubriendo y sellando el pecho para un buen agarre y succión efectiva. (42)

3. Conocimiento sobre la lactancia materna:

El conocimiento que debe tener la madre sobre la lactancia materna abarca sus múltiples beneficios para el bebé y la madre, así como aspectos prácticos para asegurar una lactancia materna exitosa.

Beneficios para el bebé

- La leche materna es un alimento completo que contiene la cantidad adecuada de nutrientes y agua necesarias para el crecimiento y desarrollo del bebé.
- Proporciona inmunoglobulinas y anticuerpos que fortalecen el sistema inmune, protegiendo contra enfermedades.
- Favorece el desarrollo cerebral, el lenguaje, la salud dental y disminuye la probabilidad de enfermedades crónicas en la adultez como obesidad, diabetes y enfermedades cardiovasculares.
- Ayuda un mejor desarrollo del sistema inmunitario y es especialmente beneficiosa para bebés prematuros, reduciendo complicaciones graves como enterocolitis necrotizante.

Beneficios para la madre

- Facilita la recuperación postparto, ayudando a que el útero vuelva a su tamaño normal y disminuyendo el sangrado posparto.
- Contribuye a la pérdida de peso y a la recuperación del peso anterior al embarazo.
- Reduce el riesgo de cáncer de mama y ovario, diabetes tipo 2, osteoporosis y enfermedades cardiovasculares.
- Promueve bienestar emocional, liberando oxitocina. (43)

Desarrollo Psicomotor

El Desarrollo Psicomotor se refiere al proceso evolutivo mediante el cual los niños adquieren una variedad de habilidades en diversas áreas, como la motricidad, el lenguaje, lo social y la coordinación. Este proceso es continuo y se extiende a lo largo de la infancia, desde la concepción hasta la madurez. A medida que el sistema nervioso central del niño madura y se relaciona con su entorno, se observa una progresión en la adquisición de estas habilidades. Aunque la secuencia de desarrollo es similar en todos los niños, el ritmo puede variar considerablemente de uno a otro (44).

De igual manera, en la actualidad se entiende como la adquisición gradual de las habilidades de un individuo. Un desarrollo adecuado, por lo tanto, siempre está relacionado con el concepto de salud. Una de sus características es que es progresivo a lo largo del tiempo, lo que ha permitido establecerlo en etapas según su nivel de complejidad. Se sabe que este proceso puede estar influenciado por factores sociales, como el aprendizaje, o incluso por aspectos biológicos, como una nutrición adecuada (45).

DIMENSIONES

4. Comportamiento motor postural: Se trata del conjunto de capacidades que se estructuran y controlan de manera exacta los procesos parciales de un movimiento en relación a un objetivo motor. Esta estructuración se centra en una armonización entre todas las fuerzas generadas, tanto internas como externas, considerando todos los grados de libertad del sistema motor y las variaciones presentes. En este ámbito, la coordinación abarca la habilidad de mantener el equilibrio, la habilidad de ritmo, la habilidad de orientación espacio-temporal, la habilidad de respuesta motora, la habilidad de diferenciación kinestésica, la capacidad de adaptación y la habilidad para combinar movimientos. (46)

5. Comportamiento visomotor:

En este sector se implican los sentidos y las acciones que se dividen en dos categorías; las que son delicadas o finas, las cuales necesitan una adecuada coordinación entre los ojos y las manos, y las que son más gruesas, que están asociadas al movimiento, las posturas y el equilibrio. Es esencial fomentar sus esfuerzos de exploración, dándole la oportunidad de sentir y manipular. (47)

6. Comportamiento del lenguaje:

En este ámbito influyen diversos elementos que establecen el nivel de desarrollo de las habilidades lingüísticas y comunicativas de las personas. Es esencial establecer que los aspectos individuales como la edad, la motivación, la inteligencia, la atención y la memoria son fundamentales para el aprendizaje del lenguaje.

7. Comportamiento personal social:

Es la capacidad de identificar y comunicar emociones, la cual abarca un conjunto de vivencias a través de las relaciones que el individuo mantiene con quienes lo rodean, facilitando la formación de lazos emocionales. En este sentido, la involucración del adulto es crucial, ya que el infante va a interactuar principalmente con esos adultos y los considera como un modelo para adquirir habilidades sobre cómo actuar, relacionarse y compartir con otros a través de la convivencia y actividades recreativas. (26)

8. Inteligencia y Aprendizaje:

Está vinculado con la capacidad cognitiva, así como con la destreza para razonar, se establece un método para abordar inconvenientes, por lo tanto, es necesaria la capacidad de razonamiento, el análisis y la destreza para comprender ideas.

2.3. ROL DE PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

La enfermería cumple un papel importante en el cuidado integral del niño, especialmente en el ámbito de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor. Desde el nacimiento, el personal de enfermería se convierte en un pilar fundamental en la promoción de prácticas saludables que influyen directamente en el bienestar físico, emocional y cognitivo del recién nacido. La lactancia materna es reconocida como el alimento ideal para el lactante, ya que proporciona los nutrientes necesarios, fortalece el sistema inmunológico y fortalece el vínculo afectivo entre madre e hijo. En este contexto, el personal de enfermería desempeña un rol activo en la educación de las madres, enseñando técnicas adecuadas de amamantamiento, resolviendo dudas, para que así se pueda asegurar una adecuada lactancia materna y así el niño pueda tener un buen desenvolvimiento en el test que se le evalúa para ver el desarrollo psicomotor.

Además de su intervención en la lactancia materna, enfermería también es clave en la vigilancia y estimulación del desarrollo psicomotor. Mediante la observación constante y la aplicación de herramientas de evaluación (en este caso el Test del niño peruano), los profesionales de enfermería pueden detectar posibles retrasos en el desarrollo y orientar a las familias sobre las actividades y cuidados que favorecen el crecimiento integral del niño. Esta labor requiere un enfoque humanizado, empático y basado en la evidencia, donde se reconoce a la familia como protagonista activa del proceso.

El acompañamiento temprano y oportuno que brinda el profesional de enfermería no solo fortalece la salud infantil, sino que también

previene complicaciones a largo plazo. Por ello, su intervención es crucial tanto en el ámbito hospitalario como en el comunitario, formando parte de estrategias de salud pública que buscan garantizar un desarrollo saludable desde los primeros días de vida.

2.4. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS BÁSICOS

Lactancia materna: Es un fenómeno biológico natural a la mujer durante el embarazo, y su objetivo es nutrir y resguardar al infante hasta cumplir medio año de vida. (48)

Desarrollo psicomotor: La noción de desarrollo psicomotor se le debe al neuropsiquiatra alemán Carl Wernicke, quien empleó el término para describir el proceso evolutivo mediante el cual se adquieren de manera continua y gradual diversas habilidades durante la infancia. Las habilidades en cuestión abarcan la comunicación, el comportamiento y la motricidad del niño. (49)

Niño menor de un año: Los niños menores de un año se consideran bebés o lactantes y atraviesan una etapa crucial de desarrollo físico, cognitivo, emocional y social. (50)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Se adoptó un enfoque cuantitativo, basado en la justificación numérica de los datos, que se presentaron de manera estadística en forma de porcentajes, reflejando así la realidad del problema. Además, los datos fueron analizados estadísticamente para ofrecer una comprensión más precisa de la situación (51).

Asimismo, el estudio se clasificó como de nivel correlacional, ya que intentó establecer relaciones estadísticas entre las variables de investigación, sin la necesidad de identificar una causa o efecto entre ellas. El diseño fue no experimental, dado que se limitó a observar el fenómeno en cuestión para su posterior análisis. Por lo tanto, el estudio se realizó bajo este diseño, ya que no se manipulan intencionalmente las variables (52).

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo aplicado se distingue por producir conocimiento que sea inmediatamente útil en la realidad del problema, lo que contribuye al progreso y la optimización de las prácticas. Por lo tanto, la investigación se categoriza como de tipo aplicado, ya que tiene como objetivo emplear los conocimientos obtenidos para enfrentar problemas concretos y elaborar soluciones prácticas (53)

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación se llevó a cabo utilizando el método deductivo, ya que este enfoque permite partir de una descripción general hacia aspectos más específicos. Este procedimiento se basa en información, teorías o hipótesis previamente establecidas, y se complementa con la observación de las variables del estudio para relacionar los datos obtenidos con los conocimientos ya existentes (54).

3.4. POBLACIÓN

Es el grupo completo de sujetos que poseen esta característica similar (55). Por lo que, la población estuvo integrada por 185 niños menores de un año.

3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Madres de niños menores de un año que asistan al establecimiento de salud, al control del crecimiento y desarrollo,
- Niños que cuenten con su ficha CRED en el centro de salud Metropolitano.

Criterios de exclusión

- Madres de niños que no deseen participar del estudio.
- Niños menores de un año que tengan alguna patología congénita o sean prematuros y que acuden al establecimiento de salud en compañía de su madre.
- Niños mayores de un año que acuden al centro de salud en compañía de su madre.

- Niños que no cuenten con su ficha CRED.

3.5. MUESTRA

Tamaño de la muestra

La muestra permitió obtener información relevante de la población completa sin necesidad de analizar a cada individuo (55) Por lo que la muestra estuvo conformada por 126 niños menores de un año.

Muestreo

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, se trabajó con los niños menores de un año del centro de salud Metropolitano, considerando los criterios de inclusión y exclusión asignados.

3.6 UNIDAD DE ANÁLISIS

La unidad de análisis es el niño menor de un año atendido en el Centro de Salud Metropolitano de Tacna.

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En el presente estudio tuvo como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, los cuales nos permitieron medir las dos variables.

En la primera parte se expuso la presentación del trabajo de investigación, también se hizo mención sobre la confidencialidad de todos los datos obtenidos, que es el consentimiento informado (ANEXO 1).

a. Instrumento N°01

Para evaluar la variable de lactancia materna, se empleó encuesta diseñada por la autora Maria Lisset Ari Sandoval, inspirada en las 3 encuestas de la autora Asencio A. (2021) validado según el criterio de expertos, consta de datos generales de la madre y el niño, a continuación de 22 preguntas organizadas en tres dimensiones.

La primera dimensión incluye 11 preguntas relacionadas con la actitud de la madre frente a la lactancia materna.

La segunda dimensión consta de 6 preguntas relacionados con la técnica de amamantamiento.

Y la última dimensión consta de 5 preguntas relacionado con el conocimiento básico sobre la lactancia materna. Este diseño permite recopilar datos relevantes de manera estructurada y precisa. Al finalizar la encuesta, según los resultados se clasificó en si la lactancia materna es adecuada 14 a 22 puntos, o inadecuada de 1 a 13 puntos.

b. Instrumento N°02

Elaborado por la investigadora Huanca L., de acuerdo al Test Peruano de evaluación del Desarrollo del niño (TPED) y en referencia al juicio de los expertos, está conformado por 6 ítems, los cuales se refieren a distintos puntos:

La primera parte está compuesta de 5 preguntas dirigida a los indicadores del Desarrollo Psicomotor, que conforma: el comportamiento motor postural, comportamiento viso motor,

comportamiento del lenguaje, comportamiento personal social, inteligencia y aprendizaje.

La segunda parte consta de 1 pregunta general relacionado al diagnóstico del Desarrollo Psicomotor del niño menor de 6 meses. Los resultados fueron seleccionados de acuerdo a la interpretación del (TPED) que se observó en la Historia Clínica del niño y en los controles CRED.

- Riesgo para trastorno del desarrollo: Existe antecedente al menos de un factor de riesgo, sin embargo, no hay desviación de la línea de desarrollo a la izquierda de la edad cronológica actual.
- Desarrollo normal: Línea de desarrollo vertical
- Trastorno del desarrollo (retraso): Puede o no tener factores de riesgo, pero la línea de desarrollo esta desviada a la izquierda de la edad cronológica actual.

3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

VALIDEZ

Validez por contenido

Los instrumentos evaluaron de manera efectiva las dimensiones principales de las variables en cuestión, evidenciando un dominio específico del contenido previo. La validez de contenido de los instrumentos, como el cuestionario de la Lactancia Materna y el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño del MINSA, contribuyeron a las variables al resaltar su dominio

específico del contenido teórico que fue medido a través de los cuestionarios aplicados al grupo poblacional al que se dirigió la encuesta, utilizando la escala de calificación de jueces conforme a la prueba binomial en relación con las variables.

Validez por criterio

La validación del instrumento se llevó a cabo con el criterio de cinco expertos en el tema de estudio, con el objetivo de determinar en qué medida los elementos del instrumento representan una muestra adecuada y cómo la lactancia materna y el desarrollo psicomotor tienen relación. La validez de criterio de cada uno de los once indicadores de evaluación se evalúa mediante el coeficiente de proporción de rangos (CPR), el cual se calcula a partir de los rangos otorgados por cada experto para cada indicador. En la validación por criterio del cuestionario de la Lactancia Materna y el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño del MINSA, ambos con alta validez y concordancia.

Validez por constructo

La validez de los dos instrumentos demuestra que los datos son adecuados para detectar estructuras. Estos instrumentos establecen y precisan una relación real entre la teoría y los conceptos, además de ser analizados y correlacionados, lo que se interpreta con evidencia empírica. De acuerdo con la prueba de KMO y Bartlett, su

interpretación sugiere que ambos instrumentos presentan una adecuación de validez y concordancia aceptable.

CONFIABILIDAD

El instrumento fue aplicado a una muestra piloto de 20 niños menores de un año del Centro de Salud Leguía, con el propósito de ajustar la redacción de las preguntas en la ficha de recolección de datos. Según el coeficiente Alfa de Cronbach, ambos cuestionarios evidencian una buena confiabilidad.

3.9. PROCESAMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La investigación se realizó siguiendo un protocolo ético y un enfoque metodológico riguroso. En primer lugar, se gestionó formalmente la autorización ante la autoridad correspondiente de la institución para llevar a cabo el estudio. Una vez obtenida la aprobación, se procedió a seleccionar la muestra de participantes mediante un muestreo probabilístico, garantizando la representatividad de la población objetivo. A los participantes se les explicó detalladamente los propósitos del estudio, asegurándoles la confidencialidad de sus datos y respetando tanto su privacidad como su autonomía. Finalmente, se empleó encuestas para recolectar la información requerida, utilizando instrumentos previamente validados y de alta fiabilidad.

3.10. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

La información obtenida fue sometida, agrupada y vaciada en una base de datos en el programa Microsoft Excel Versión 2016, posteriormente se trasladó al programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25. Se utilizaron

para el análisis frecuencias, tablas de contingencia, porcentajes estadísticos, para la correlación de variables el Chi Cuadrado con la metodología estadística, utilizando el software SPSS; luego fueron mostrados mediante cuadros y gráficos estadísticos. Se hizo uso de la prueba Chi cuadrado: Que muestran que el valor p - valor (0,000) que es menor que el nivel de significancia (0,05), por lo que se rechaza H_0 , y se finaliza concluyendo con un nivel de confianza del 95% que existe relación significativa entre la lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del centro de salud Metropolitano; 2025.

3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Principio de autonomía

Se cuenta con el principio de autonomía debido a que la población tuvo la libertad de elegir si participar o no en la investigación, quienes fueron libres de firmar o no el consentimiento informado luego de estar debidamente informados sobre los objetivos del proyecto.

Consentimiento informado

Se obtuvo la aprobación y el acuerdo de los participantes del estudio, habiendo comprendido completamente los propósitos de la investigación.

Confidencialidad de los datos

Se respetó la confidencialidad de los datos, ya que no se divulgaron datos sin autorización y no se dieron mal uso por tener graves consecuencias éticas y legales.

Principio de beneficencia

Este principio enfatiza los beneficios de los participantes de la investigación, es por ello, que la presente investigación no tiene como propósito generar daños, sino velar por la integridad del participante.

Protección de grupos vulnerables

Al pertenecer a la jurisdicción del centro de salud Metropolitano, las madres de los niños se consideran como grupos vulnerables por ser responsables de sus hijos, así que en todo momento se les brindó protección.

Principio de justicia

El investigador ejerció un juicio razonable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimientos, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación.

La selección de los seres humanos sin discriminación

No hubo discriminación con ningún niño, ya que la muestra de 126 niños fue seleccionada de forma aleatoria.

Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad

Se pretende que a partir de los resultados obtenidos se plantearon estrategias que solucionen la problemática planteada,

beneficiando a la población de estudio y también para la sociedad para que fortalezca y mejore sus conocimientos de acuerdo al problema abordado.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN

Luego de aplicar los instrumentos de recolección de datos, se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales son presentados en distribución de frecuencia y porcentual, respondiendo así a los objetivos e hipótesis planteadas.

TABLA N° 01
EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN
NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE
SALUD METROPOLITANO,
TACNA – 2025.

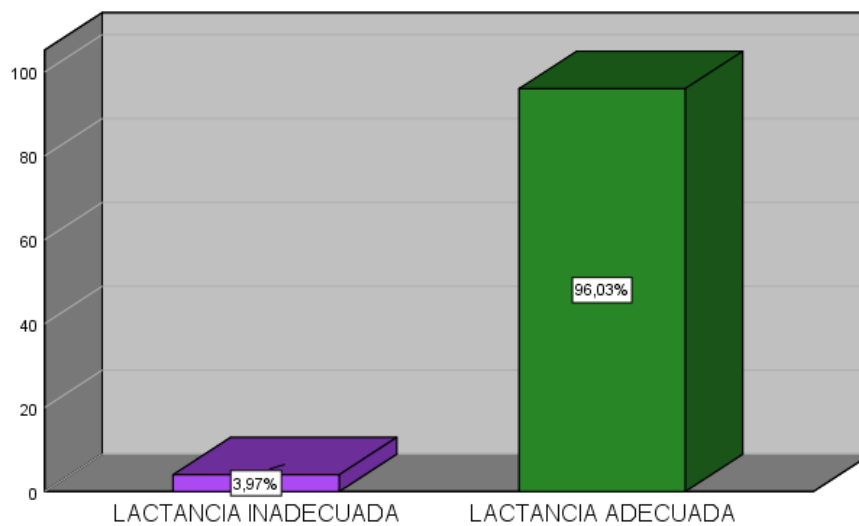
CLASIFICACIÓN LACTANCIA MATERNA		
	N°	%
LACTANCIA ADECUADA	121	96,0%
LACTANCIA INADECUADA	5	4,0%
TOTAL	126	100%

Fuente: Encuesta Lactancia materna aplicado en niños menores de un año del C.S metropolitano.
Elaborado por: Asencio A. (2021) modificado por bach. Ari M.

DESCRIPCIÓN:

En la tabla N° 01, podemos observar que el 96,0% presentan una lactancia materna en un nivel adecuado y el 4,0% un nivel inadecuado. Se puede evidenciar que en una mayor proporción los niños del Centro de Salud Metropolitano presentan una lactancia materna en un nivel adecuado.

GRÁFICO N° 01
EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN
NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE
SALUD METROPOLITANO,
TACNA – 2025.



FUENTE: TABLA N° 01

TABLA N° 02
EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR (TEPD) EN NIÑOS
MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD
METROPOLITANO, TACNA – 2025.

DESARROLLO PSICOMOTOR		
	N°	%
RIESGO PARA EL RETRASO DEL DESARROLLO	13	10,3%
DESARROLLO NORMAL	112	88,9%
RETRASO DEL DESARROLLO	1	0,8%
TOTAL	200	100,0%

Fuente: Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño, aplicado en niños menores de un año en el centro de salud Metropolitano.

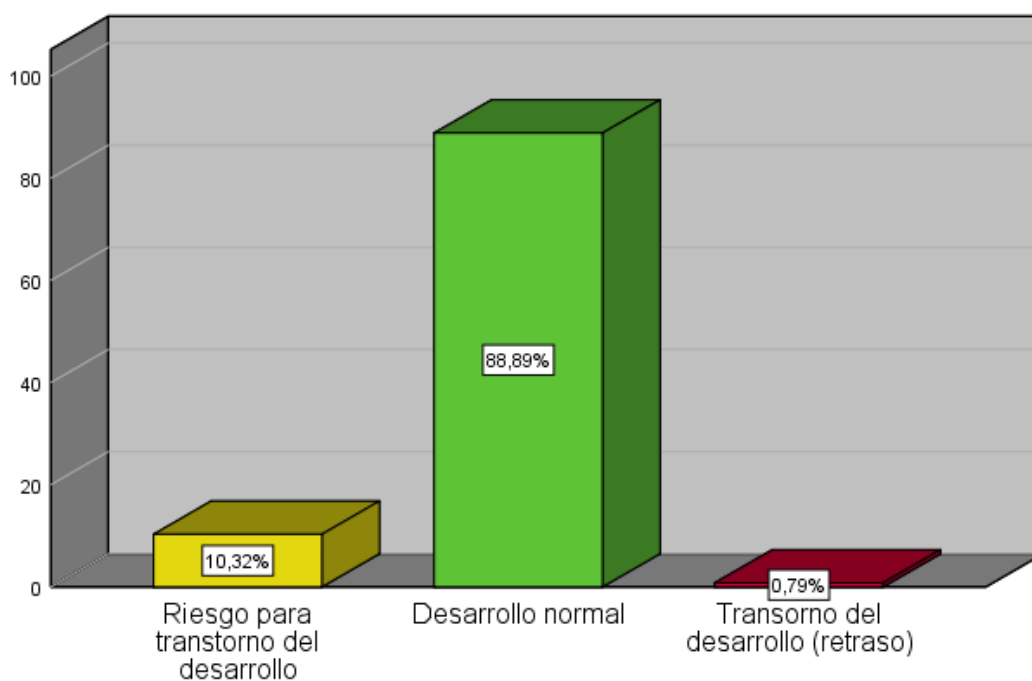
Elaborado por: MINSA, modificado por bach. Ari M.

DESCRIPCIÓN:

En la tabla N° 02, podemos observar que el 88,9% presentan un desarrollo psicomotor normal, un 10,3% presenta riesgo para trastorno del desarrollo y un 0,8% presenta trastorno del desarrollo psicomotor. Donde se puede inferir que en mayor proporción los niños del Centro de Salud Metropolitano presentan un desarrollo psicomotor normal.

GRÁFICO N°2

EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR (TEPD) EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO, TACNA – 2025.



FUENTE: TABLA N° 02

TABLA N° 03

**RELACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO
PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN
AÑO DEL CENTRO DE SALUD
METROPOLITANO,
TACNA – 2025.**

		LACTANCIA MATERNA			
			LACTANCIA INADECUADA	LACTANCIA ADECUADA	TOTAL
DESARROLLO PSICOMOTOR	RIESGO PARA EL RETRASO DEL DESARROLLO	N° %	3 2,4%	10 7,9%	14 10,3%
	DESARROLLO NORMAL	N° %	1 0,8%	111 88,1%	112 88,9%
	RETRASO DEL DESARROLLO	N° %	1 0,8%	0 0,0%	1 0,8%
	TOTAL	N° %	5 4,0%	121 96,0%	126 100,0%

Fuente: Encuesta Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del C.S. Metropolitano.

Elaborado por: Asencio A. (2021) y MINSA, modificado por bach. Ari M.

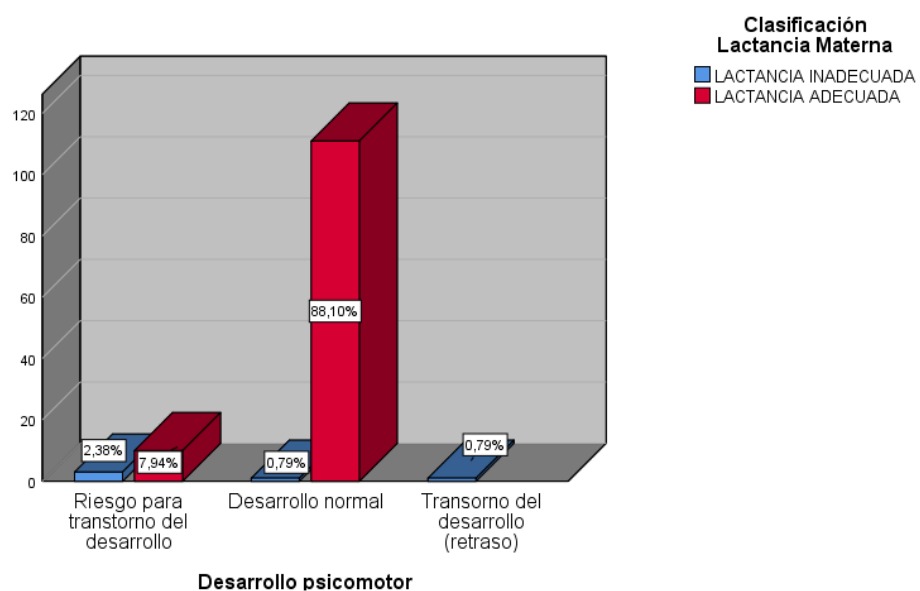
DESCRIPCIÓN:

En la tabla N° 03, podemos observar la relación entre ambas variables, donde el desarrollo psicomotor normal se relaciona con un nivel de lactancia adecuado con un 88,1%, el riesgo para trastorno del desarrollo se relaciona con un nivel de lactancia adecuado en un 7,9%, y con un 0,8% el trastorno del desarrollo se relaciona con un nivel de lactancia inadecuada.

GRÁFICO N°3

RELACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO, TACNA – 2025.

LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR



FUENTE: TABLA N° 03

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Contrastación de hipótesis

Hipótesis General:

Para la contrastación se utilizó la prueba estadística no paramétrica Chi cuadrada de independencia, la cual busca la relación entre dos variables categóricas de tipo ordinal y mediante esta prueba estadística determinar si existe relación significativa a un 95% de confianza.

a) Formulación de hipótesis:

HA= Existe relación entre lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025.

H0= No existe relación entre lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025.

b) Establecer nivel de significancia:

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\%$

TABLA N° 4
PRESENTACIÓN DE LA PRUEBA DE HIPÓTESIS CHI CUADRADA,
SEGÚN LA LACTANCIA MATERNA Y EL DESARROLLO
PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN
EL CENTRO DE SALUD MENTROPOLITANO;
TACNA – 2025.

Prueba de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	39,436 ^a	2	0,000
Razón de verosimilitud	16,594	2	0,000
Asociación lineal por lineal	4,702	1	0,030
N de casos válidos	126		

a. 4 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,04.

Fuente: Base de datos en SPSS versión 25, de los adolescentes del nivel secundario.

c) Lectura del P valor:

Ho: ($p \geq 0,05$) → No se rechaza la Ho

H1: ($p < 0,05$) → Rechazo la Ho

P = 0,001; $\alpha = 0,05$ → P < 0,05 entonces se rechaza la Ho

d) Decisión:

Mediante la prueba estadística de Chi cuadrado podemos apreciar que, si existe relación estadística altamente significativa entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor, con un valor 0,000 que es menor al valor crítico 0,05. $P = 0,05 > 0,000$. Por ende, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula considerando un nivel de confianza del 95%.

4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos en este estudio al evaluar la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano se obtuvieron lo siguiente:

En la Tabla N° 01, podemos observar que el (96,0%) presentan una lactancia materna en un nivel adecuado y el (4,0%) un nivel inadecuado.

Según la investigación de Quispe Y. y Miranda J. (20) se guardó similitud con su trabajo titulado “Lactancia materna y desarrollo psicomotriz de niños menores de 6 meses, Centro de Salud de Vista Alegre, Ayacucho, 2020”. Donde los datos revelaron que el (56,00%) de las madres presentan una lactancia materna en un nivel adecuado, mientras que el (44,00%) se encuentra en un nivel inadecuado.

Se concuerda igualmente con el trabajo de Huanca L. (23) titulado “Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses en un centro de salud”. Entre los resultados, se evidenció que el (60,70%) muestra una lactancia materna adecuada y el (39,30%) no la presenta de manera apropiada.

En ambas investigaciones se guardó relación que en mayor proporción la lactancia materna es adecuada y en menor proporción la lactancia materna inadecuada, esto debido al papel primordial del profesional de enfermería en la promoción de la lactancia materna, si bien en la investigación realizada se observó que la proporción de lactancia materna inadecuada es mínima no se debe dejar de lado, debido al empeño de los profesionales en la promoción de la

lactancia materna cumpliendo de manera efectiva para así seguir reduciendo las malas prácticas referentes a la lactancia materna, y más aún en la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses.

En la Tabla N° 02, podemos observar que el (88,9%) presentan un desarrollo psicomotor normal, un (10,3%) presenta riesgo para trastorno del desarrollo y un (0,8%) presenta trastorno del desarrollo psicomotor.

Según la investigación de Rodríguez L. y Rodríguez M. (21) se tiene relación con el trabajo titulado “Tipo de Lactancia Relacionado con el Desarrollo Psicomotor en Niños de 0 a 6 Meses, Hospital Distrital Vista Alegre – Trujillo 2019”. Donde obtuvo que, no hay niños con retraso en su desarrollo psicomotor; el (31%) se encuentra en riesgo y el (69%) presenta un desarrollo normal.

Asimismo, se tiene relación con lo investigado por Yagual K. (17) en su trabajo titulado “Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en lactantes menores de 2 años del CDI Nube Luz. La Libertad, 2023”. Donde obtuvo que, el (63%) mostró un desarrollo infantil normal, el (23%) tuvo una actitud dudosa y el (13%) reflejó un criterio incierto.

De igual manera con lo investigado por Cruz F. (18) en su investigación “Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en niños/as menores de 3 años de edad del Centro Infantil CNH Astromitos, Cantón Santa Elena 2022”. Revelando que, el (77%) mostraba un desarrollo normal, el (17%) tenía un desarrollo dudoso y el (7%) presentaba un desarrollo anormal.

Asimismo, se guardó concordancia con el trabajo de Huanca L. (23) titulado “Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños

menores de seis meses en un centro de salud”. Donde, el (66%) tiene un desarrollo normal; el (18,70%) presenta un trastorno en el desarrollo psicomotor, y el (15,30%) enfrenta un riesgo en el desarrollo psicomotor.

Según las investigaciones de los distintos autores se evidencia que en mayor proporción los niños evaluados presentan un desarrollo psicomotor normal, cumpliendo adecuadamente los indicadores del desarrollo psicomotor. Siendo no obstante que existe una brecha mínima de riesgos para trastorno del desarrollo a comparación de las demás investigaciones debido a varios factores que pueden influenciar en el correcto desarrollo del infante, si bien sabemos a través del desarrollo psicomotor podemos detectar de manera temprana alguna alteración o retraso, que se puede prevenir con una intervención rápida, recalcando la importancia en las atenciones de niño sano siendo una parte fundamental de la evaluación, y no solo una obligación del personal de enfermería sino una participación familiar donde cada integrante influye en el desarrollo físico, emocional, social y conductual del niño en desarrollo.

La investigación realizada difiere de la investigación de Seclen F. (19) titulado “Lactancia materna y desarrollo psicomotor en lactantes menores de 06 meses en el Hospital Regional Docente las Mercedes, 2022”. Donde, se identificó que el 44% de los lactantes presentaba un diagnóstico de riesgo de trastorno según las actividades del test peruano, mientras que el 31% mostró un estado normal. Sin embargo, se detectó que un 24% de los menores padecía de trastornos reiterativos en su desarrollo psicomotor.

Asimismo, se difiere de la investigación de Quispe Y. y Miranda J. (20) en su investigación titulada “Lactancia materna y desarrollo psicomotriz de niños menores de 6 meses, Centro de Salud de Vista Alegre, Ayacucho, 2020”. Observando que, el 38,00% de los niños tiene un desarrollo psicomotor en un nivel regular, el 33,00% en un nivel óptimo y el 29,00% en un nivel deficiente.

En la **Tabla 03**, se pudo apreciar la relación entre ambas variables, donde una lactancia materna adecuada se relaciona con un desarrollo psicomotor normal en un (88,1%), un (7,9%) presento riesgo para trastorno de desarrollo y ninguno presento trastorno del desarrollo, mientras que con una lactancia inadecuada se obtuvo que el (2,4%) presento riesgo para trastorno del desarrollo, el (0,8%) presente desarrollo normal y el (0,8%) presento trastorno del desarrollo.

Los resultados concuerdan con la investigación de Saleh I. et al. (16) titulado “Relación entre la lactancia materna exclusiva y la psicomotriz en niños de 6 a 9 meses en el Centro de Salud Buntulia”. Donde sus resultados indicaron que los bebés que fueron amamantados de manera exclusiva presentaron un desarrollo normal en un (70,8%), mientras que el (29,2%) mostró un desarrollo dudoso y el (0%) tuvo un desarrollo desviado. Por otro lado, los bebés que no recibieron lactancia exclusiva experimentaron un desarrollo normal en un (35,5%), un desarrollo dudoso en un (41,9%) y un desarrollo desviado en un (22,6%). El autor destaca la importancia de que la lactancia materna influye de manera directa en el desarrollo del infante.

Los resultados obtenidos tienen concordancia con la investigación realizada por Rodriguez L. y Rodriguez M. (21) titulado “Tipo de

Lactancia Relacionado con el Desarrollo Psicomotor en Niños de 0 a 6 Meses, Hospital Distrital Vista Alegre – Trujillo 2019”. Donde obtuvo que el (7%) de los niños que reciben lactancia artificial muestra un desarrollo psicomotor normal, mientras que el (8%) está en riesgo. Por otro lado, el (48%) de los niños con lactancia materna exclusiva tiene un desarrollo psicomotor normal y el (6%) se encuentra en riesgo. En el caso de los niños que reciben lactancia mixta, el (14%) presenta un desarrollo psicomotor normal y el (17%) está en riesgo.

En ambas investigaciones se reitera la importancia de la lactancia materna en el correcto desarrollo psicomotor, mejorando de manera efectiva el desarrollo cerebral y cognitivo, el desarrollo muscular y afectivo entre la madre y el hijo, siendo esta un factor importante para una lactancia adecuada donde, según la guía técnica para la consejería en lactancia materna; se evidencia que el papel de la enfermería cumple un rol estratégico y educativo para que esta práctica se desarrolle de manera correcta y natural; de tal manera reduciendo las brechas que existen debido a una lactancia materna inadecuada que provocar a corto y largo plazo problemas en el desarrollo infantil. Por ello en ambas investigaciones se resalta la importancia que tiene la lactancia materna en el desarrollo infantil temprano, siendo una medida que no se debe dejar de atender.

Según lo analizado por los distintos autores se llega a inferir que en mayor proporción los niños presentaban riesgo de trastorno del desarrollo psicomotor debido a múltiples factores que pueden influenciar en el desarrollo del niño, como la lactancia materna, el uso de sucedáneos alimenticios, la alimentación complementaria, la

falta de estimulación en los diferentes indicadores de crecimiento, o el apoyo familiar.

Un adecuado seguimiento a los pacientes en grupo de riesgo prevendría futuras secuelas, donde es muy importante un monitoreo y un seguimiento adecuado para estos pacientes en grupo de riesgo, siendo la estimulación temprana una herramienta fundamental para mejorar dichos indicadores y así el niño pueda tener un correcto desarrollo psicomotor.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

Después de un exhausto análisis realizado, se concluyó lo siguiente:

- Los niños menores de un año del centro de salud Metropolitano, en su mayoría reciben una lactancia materna adecuada (96%) y en una minoría tienen una lactancia materna inadecuada (4%).
- Que, en desarrollo psicomotor, la mayoría de los niños en su evaluación tiene un desarrollo normal (88,9%), continúa con un riesgo para el retraso del desarrollo (10,3%) y luego un retraso del desarrollo (0,8%).
- Mediante la prueba estadística de Chi cuadrado podemos apreciar que, si existe relación estadística altamente significativa entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor, con una significancia de 0,000 que es menor al valor crítico de 0,05 ($p = 0,015 < 0,05$).

5.2. RECOMENDACIONES

Los resultados obtenidos en el presente estudio de investigación nos permiten proponer las siguientes recomendaciones:

1. A las autoridades del Centro de Salud Metropolitano, realizar sesiones educativas, talleres y capacitaciones continuas sobre la Lactancia Materna y el Desarrollo Psicomotor con información actualizada que permitan conocer y compartir sus conocimientos con los usuarios de salud.
2. A las autoridades del Centro de Salud Metropolitano, considerar la mejora y actualización de los materiales destinados al desarrollo psicomotor de los niños, con el fin de optimizar la atención integral que se brinda en el servicio de CRED (crecimiento y desarrollo).
3. A los profesionales de enfermería, fortalecer las campañas de promoción para fomentar la difusión de información a través de medios auditivos, visuales y sociales, sobre la importancia de la Lactancia Materna y el Desarrollo Psicomotor en los niños menores de un año, de tal forma asegurarnos más niños sanos en la jurisdicción.
4. A los profesionales de enfermería que están como responsables en los consultorios de Crecimiento y Desarrollo (CRED), realizar el correcto llenado de los formatos de atención integral del niño en las historias clínicas para futuras investigaciones relacionadas con las variables de estudio.
5. A los profesionales de enfermería que están como responsables en los consultorios de Crecimiento y Desarrollo (CRED), la proyección de videos educativos sobre la lactancia materna en los televisores que se encuentran en los pasillos.

6. A los profesionales de enfermería que están como responsables en los consultorios de Crecimiento y Desarrollo (CRED), dentro de las sesiones de consejería a los apoderados de los niños, orientaciones sobre la estimulación temprana, enfocadas en promover un desarrollo psicomotor saludable en niños y niñas desde el nacimiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oblitas A, Herrera J, Flores Y. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Vive Rev. Salud* [Internet]. 2022 dic 21 [citado 2025 ene 21]; 5(15): 874 - 888. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000300874.
2. Muktamath V, Hegde P, Koneru R, Lakkashetti R. Breastfeeding Practices and Infant Development Outcomes. *Infant Nutrition and Feeding* [Internet]. 2023 jun 17[cited 2025 ene 20]; 2(24). Available from: <https://www.intechopen.com/chapters/87397>.
3. Sultana M, Dhar S, Hasan T, Habib N, Islam AS. Knowledge, attitudes, and predictors of exclusive breastfeeding practice among lactating mothers in Noakhali, Bangladesh. *Heliyon* [Internet]. 2022 oct 12 [cited 2025 ene 19]; 8(10). Available from: [https://www.cell.com/heliyon/fulltext/S2405-8440\(22\)02357-X](https://www.cell.com/heliyon/fulltext/S2405-8440(22)02357-X).
4. Unicef. Lactancia Materna. [Internet]; [2024 ago 01; citado 2025 ene 21]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/lactancia-materna>.
5. Sabo A, Abba J, Usman U, Saulawa I, Alzoubi M, Mugheed , et al. Knowledge, attitude, and practice of exclusive breastfeeding among mothers of childbearing age. *Sec. Public Health Education and Promotion* [Internet]. 2023 dec 18 [cited 2025 ene 20]; 11. Available from: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2023.1277813/full>.
6. Sánchez L, Cubilla D, Valdez M, Jiménez A, Peterson P, Vargas K, et al. The impact of ever breastfeeding on children ages 12 to 36 months: A secondary data analysis of the standardization study of the Dominican system for evaluating early childhood development. *Infant Behavior and Development* [Internet]. 2024 jun [cited 2025 ene 20]; 75. Available from:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S016363832400029>

8.

7. Unicef. Sólo 4 de cada 10 bebés menores de 6 meses son exclusivamente amamantados en América Latina y el Caribe. [Internet]; [2023 ago 04; citado 2025 ene 20]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/solo-4-cada-10-bebes-menores-6-meses-exclusivamente-amamantados-america-latina-caribe-semana-lactancia-materna>.
8. Salinas M, Schonhaut L, Muñoz S, Weisstaub G. Trayectoria del desarrollo psicomotor según estado nutricional en niños alimentados con lactancia materna. *Andes pediátr.* [Internet]. 2022 ago [citado 2025 ene 20]; 93(4): 535-542. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/andesped/v93n4/2452-6053-andesped-andespediatr-v93i4-4107.pdf>.
9. Ministerio de Desarrollo e Unclusión Social. Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad ENDES 2022. [Decreto Supremo N° 010-2016-MIDIS]. Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2022. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcglclefindmkaj/https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4570252/Desarrollo%20Infantil%20Temprano%20en%20ni%C3%B1as%20y%20ni%C3%B1os%20menores%20de%206%20a%C3%B1os%20de%20edad%20-%20Endes%202022.pdf>.
10. Minsa. Lactancia materna en la población menor de seis meses de edad aumentó de 65,9% a 69,3% entre los años 2022 y 2023. [Internet]; [2024 may 23; citado 2025 ene 20]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/960249-lactancia-materna-en-la-poblacion-menor-de-seis-meses-de-edad-aumento-de-65-9-a-69-3-entre-los-anos-2022-y-2023>.

11. Gobierno del Perú. Lactancia materna en la población menor de seis meses de edad aumentó de 65,9% a 69,3% entre los años 2022 y 2023. [Internet]; [2024 may 23; citado 2025 ene 21]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/960249-lactancia-materna-en-la-poblacion-menor-de-seis-meses-de-edad-aumento-de-65-9-a-69-3-entre-los-anos-2022-y-2023>.
12. Tacna: con concurso “Bebé mamoncito” promueven lactancia materna exclusiva [Internet]. Andina.pe. 2024 [citado el 14 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-tacna-concurso-bebe-mamoncito-promueven-lactancia-materna-exclusiva-997226.aspx>
13. Tonguino Rosero S, Villamarín Betancourt EA, Ariza Pineda JA, Abadía Zapata KJ, Izquierdo Builes FJ, Rosero Carvajal HE. Factores relacionados con el desarrollo psicomotor en niños menores de cinco años hospitalizados. Rev cuba investig bioméd [Internet]. 2024 [citado el 14 de agosto de 2025];43. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002024000100020
14. Invertir en el desarrollo en la primera infancia es esencial para que más niños, niñas y comunidades prosperen, concluye la nueva serie de The Lancet [Internet]. Who.int. [citado el 14 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2016-investing-in-early-childhood-development-essential-to-helping-more-children-and-communities-thrive-new-lancet-series-finds>
15. Bueno FDB. atención temprana y desarrollo psicomotor del niño de 12 a 23 meses atendido en el centro de salud paccha, chota 2024. universidad nacional autónoma de chota; 2024.
16. Quispe L, Ivana R. Desarrollo psicomotor en niños y niñas de la zona rural y urbana de la Región Tacna. Universidad Católica de Santa María; 2025.

17. Verde C. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. SciELO. 2020;20(2)
18. Ramirez G, Olivo J, Cetre R. Proceso de desarrollo psicomotor infantil desde el enfoque de la actividad física. Pol. Con. [Internet]. 2021 ago [citado 2025 ene 20]; 6(8): 1049-1061. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2999>.
19. Saleh I, Labatjo R, Rahmatismi F. The relationship between exclusive breastfeeding and psychomotor infants 6-9 months at Buntulia Health Center. Jurnal Ilmiah dr. Aloe Saboe [Internet]. 2023 nov 09 [cited 2025 ene 21]; 2(1): 1-12. Available from: <https://journals.ubmg.ac.id/index.php/JIAS/article/view/375>.
20. Yagual K. Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en lactantes menores de 2 años del CDI Nube Luz. La Libertad, 2023. [Trabajo de investigación previo a la obtención del título de licenciado en enfermería]. Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/10510>.
21. Cruz F. Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en niños/as menores de 3 años de edad del centro infantil CNH Astromitos, cantón Santa Elena 2022. [Trabajo de investigación previo a la obtención del título de licenciada de enfermería]. Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7974>.
22. Seclen F. Lactancia materna y desarrollo psicomotor en lactantes menores de 06 meses en el Hospital Regional Docente las Mercedes, 2022. [Para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Señor de Sipán; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/13447/Seclen%20Castillo%20Fatima%20del%20Carmen.pdf?sequence=12&isAllowed=y>.

23. Quispe Y, Miranda J. Lactancia materna y desarrollo psicomotriz de niños menores de 6 meses, Centro de Salud de Vista Alegre, Ayacucho, 2020. [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1135>.
24. Rodriguez L, Rodriguez M. Tipo de Lactancia Relacionado con el Desarrollo Psicomotor en Niños de 0 a 6 Meses, Hospital Distrital Vista Alegre – Trujillo 2019. [Tesis para obtener el título profesional de: Licenciada en enfermería]. Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40347/Rodriguez_RLM-Rodríguez_DME.pdf?sequence=5&isAllowed=y.
25. Ricapa N. Lactancia materna exclusiva con leche final y su relación con el desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses del distrito de Tarma abril del 2019. [Para optar el título de Especialista en: Crecimiento y Desarrollo Humano]. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2022. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/3046>.
26. Huanca L. Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de seis meses en un centro de salud. Investigación e Innovación [Internet]. 2024 [citado 2025 ene 21]; 4(2): 61-68. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1981/2186>.
27. Arocutipa N. Estilos de apego y desarrollo psicomotor en niños(as) menores de 01 año del C.S. La Esperanza, Tacna - 2023. [Para optar el Título Profesional de: Licenciado en enfermería]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3cd8991c-4837-4af0-8cec-cd0edb106c65/content>.

28. Mamani E. Conocimientos y actitud hacia lactancia materna exclusiva en madres con niños de 0 a 6 meses de la provincia de tarata, enero a junio - 2023. [Tacna]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2024.
29. Navarro D, Guevara M, Paz M. Análisis y evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. *Temperamentvm* [Internet]. 2024 abr 10 [citado 2025 mar 19]; 19(1). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-60112023000100013.
30. Aristizábal G, Blanco R, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [Internet]. 2011 [citado 2025 mar 19]; 8(4). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003.
31. Carrasco P, Márquez F, Lucchini C. Significado de la experiencia materna en torno al apoyo durante su proceso de amamantamiento. *Enferm Cuid Hum* [Internet]. 2021 dic 01 [citado 2025 mar 19]; 10(2). Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000200003.
32. OPS. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Internet]; [2021; citado 2025 feb 12]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20la,ofreciendo%20protecci%C3%B3n%20contra%20las%20enfermedades>.
33. Rosada Y, Delgado W, Meireles M, Figueroa L, Barrios A. Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna. 2017-2018. *Multimed* [Internet]. 2019 [citado 2025 feb 12]; 23(6): 1278-1293.

- Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-48182019000601278&script=sci_arttext&lng=en.
34. Organización Mundial de la Salud. Exclusive breastfeeding for optimal growth, development and health of infants. [Internet]; [2023 aug 09; cited 2025 feb 12]. Disponible en: <https://www.who.int/tools/elena/interventions/exclusive-breastfeeding>.
 35. Salud PM, Pública D, de la Salud DG de P. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. 2019 [citado el 27 de junio de 2025];52–52. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
 36. Ezquivel S. Melendres J. Actitud y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ocopilla, Huancayo-2024. [Huancayo, Perú]: Universidad Continental; 2024.
 37. Unicef.org. [citado el 27 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
 38. ¿Qué es la libre demanda en la Lactancia Materna? [Internet]. reduc. [citado el 27 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.ucchristus.cl/blog-salud-uc/articulos/2023/qu%C3%A9-es-la-libre-demanda-en-la-lactancia-materna>
 39. Berens P. Protocolo clínico ABM n.o 26: Dolor persistente con la lactancia materna. BREASTFEEDING MEDICINE. 2016;11(2):9.
 40. Ugr.es. [citado el 27 de junio de 2025]. Disponible en: <https://canal.ugr.es/prensa-y-comunicacion/medios-digitales/dicyt/factores-que-influyen-en-la-satisfaccion-de-las-madres-tras-el-parto/>
 41. Consejos para amamantar [Internet]. Gob.mx. [citado el 27 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/node/94951>
 42. Pasos y señales de un buen agarre de la boca del bebé en el área del pezón de la mamá [Internet]. Usda.gov. [citado el 27 de junio de 2025]. Disponible en: <https://wicbreastfeeding.fns.usda.gov/es/pasos-y->

senales-de-un-buen-agarre-de-la-boca-del-bebe-en-el-area-del-pezon-de-la-mama

43. Beneficios de la lactancia materna [Internet]. Medlineplus.gov. [citado el 27 de junio de 2025]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000639.htm>
44. Moyano F, Inostroza A, Pelegri C, Jacob S, Airola M. Desarrollo psicomotor en niños hasta los 5 años desde el año 2019 hasta el año 2022. Rev. Conflu [Internet]. 2023 jul 31 [citado 2025 feb 13]; 6(1): 86-90. Disponible en: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/959#:~:text=El%20Desarrollo%20Psicomotor%20es%20la,pautas%2C%20en%20sus%20respectivas%20etapas.>
45. Sánchez L, Ramón A, Mayorga V. Desarrollo Psicomotriz en niños en el contexto del confinamiento por la pandemia del COVID 19. Rev Dominio de las Ciencias [Internet]. 2020 [citado 2025 feb 13]; 6(4): 203-219. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8385939>.
46. Unicef. Desarrollo psicomotor [Internet]. <https://www.unife.edu>. 2021 [20 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2008/coordiacionmotrocidad.pdf>
47. Desarrollo psicomotor [Internet]. <https://www.pch.ed>. 2020 [20 de junio del 2025]. Disponible en: https://www.pch.ed/bitstream/handle/20.500.12866/3655/Escala_CanalesTorres_Nilda.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Verde C. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. SciELO [Internet]. 2020;20(2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200287#:~:text=Palabras%20clave%3A%20Materna%3

B%20Reci%C3%A9n%20Nacido,los%20seis%20meses%20de%20edad.

49. Vericat A, Bibiana Orden A. El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico. Cien Saude Colet [Internet]. 2013 [citado el 27 de junio de 2025];18(10):2977–84. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/mMZtpnJqrbFpFQ7WMsFvXtf/>
50. Bebés (0 a 1 año) [Internet]. Cdc.gov. 2021 [citado el 27 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/childdevelopment/positiveparenting/infants.html>
51. Román P, Rodríguez M, Ropero C. Metodología de la investigación: de lector a divulgador. 1st ed.: E dual; 2021 [citado 2025 feb 14]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_de_lec/6yyoEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=metodologia+de+la+investigacion+enfoque+cuantitativo&pg=PA151&printsec=frontcover.
52. Rodríguez Y. Metodología de la investigación. 1st ed.: Klik Soluciones educativas; 2020 [citado 2025 feb 12]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n/x9s6EAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=metodologia+de+la+investigacion+nivel+correlacional&pg=PA26&printsec=frontcover.
53. Arias J, Covinos M. Diseño y metodologóa de la investigación. 1st ed.: Enfoques Consulting EIRL; 2021 [citado 2025 feb 12].
54. Villanueva F. Metodología de la investigación. 1st ed.: Klik soluciones educativas S.A.; 2022 [citado 2025 feb 14]; pág. 39. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n/6e-

KEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=metodologia+de+la+investigacion+metodo+deductivo&pg=PA39&printsec=frontcover.

55. Sucasaire J. Estadística descriptiva para trabajos de investigación: presentación e interpretación de los resultados. 1st ed. Lima: Jorge Sucasaire Pilco; 2021 [citado 2025 feb 12]. 244 p. Disponible en: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2241>.

ANEXOS

ANEXOS

ANEXO N°01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO N°02: MUESTRA

ANEXO N°3: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ANEXO N°04: VALIDACIONES DE EXPERTOS

ANEXO N°05: CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO N°06: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

**ANEXO N°07: PERMISOS RESPECTIVOS (RESOLUCION Y
AUTORIZACIÓN)**

ANEXO N° 08: ESTADÍSTICA COMPLEMENTARIA

ANEXO N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES						METODOLOGÍA	
			VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEM S	ESCALA VALORATIVA		NIVEL DE MEDICIÓN
¿Existe relación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025?	<p>-Determinar la relación entre lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025.</p> <p>- Evaluar la práctica de la lactancia materna en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025.</p> <p>-Evaluar el desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025.</p> <p>- Establecer relación entre lactancia materna y desarrollo psicomotor en</p>	<p>- Existe relación entre lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitana de Tacna; 2025.</p> <p>- No existe relación entre lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitana de Tacna; 2025.</p>	Lactancia materna	La leche materna es un líquido complejo producido por las glándulas mamarias, que contiene nutrientes, sustancias inmunitarias, entre otros. Esta rica composición la convierte en un alimento ideal para la alimentación exclusiva de los recién nacidos (14)	Actitud frente a la lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> • Lactancia materna exclusiva. • Lactancia materna a libre demanda • Lactancia materna mixta. • Emociones de la madre. • Dar leche materna ahorra tiempo y dinero. • Extracción de leche materna. • Dolor en la lactancia. • Ambiente tranquilo durante la lactancia. • Insuficiente producción de leche materna. • Satisfacción de la madre. • Cansancio y falta de apoyo. 	Ítem del 1-11	Adecuada No adecuada	Ordinal	Enfoque: Cuantitativo
					Técnica de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer ambas mamas. • Posición de amamantamiento. • Forma de labios al dar de lactar. • Reflejo de búsqueda. • Posición de la mano. • Lavado de manos. 	Ítem del 12-17			Método: deductivo
					Conocimiento sobre lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> • Relación de afecto y vínculo. • Libre de microbios. • Disminución de riesgo para contraer enfermedades. • Defensa contra enfermedades. 	Ítem del 18-22			Unidad de estudio: Un niño menor de un año
										Muestra: 126 niños menores de un año.
										Muestreo: muestreo probabilístico
										Consideraciones éticas

de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna, 2025.						- Beneficios de la lactancia materna.				Técnica e instrumentos: Técnica de observación instrumento ficha de recolección de datos
										Procedimiento
										Técnica de procesamiento y análisis de datos
		Desarrollo psicomotor	se refiere al proceso mediante el cual los niños y niñas adquieren un conjunto de habilidades y capacidades a nivel motor, sensorial, intelectual y afectivo a medida que maduran sus sistemas nerviosos y se relacionan con su entorno (15).	Comportamiento motor postural	- Control de cabeza y tronco sentado. - Control de cabeza y tronco rotaciones. - Control de cabeza y tronco marcha.	Ítem 1	Desarrollo normal Riesgo para trastorno: Trastorno del desarrollo: Ordinal	Ordinal		
	Comportamiento visomotor			- Uso de brazo y mano. - Visión.	Ítem 2					
	Comportamiento del lenguaje			- Audición. - Lenguaje comprensivo. - Lenguaje expresivo.	Ítem 3					
Comportamiento personal social	- Comportamiento social. - Alimentación, vestido e higiene. - Juego.			Ítem 4						
Inteligencia y Aprendizaje	- Inteligencia y Aprendizaje.			Ítem 5						

ANEXO N° 02: MUESTRA

Se empleará un muestreo probabilístico aleatorio simple haciendo uso de la fórmula correspondiente:

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra.

N = Población (185)

e= Margen de error 5% (0.05)

p= Probabilidad del evento 50%= 0.5

q= (1-p) = 0.5

Z: Valor crítico (1.96 para un nivel de confianza del 95%).

Siendo así n = 126

ANEXO N° 03: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INSTRUMENTO N° 01: CUESTIONARIO DE LACTANCIA MATERNA

Ficha de recolección de datos sobre lactancia materna

DATOS DE LA MADRE Y EL NIÑO:

1. EDAD:

- Menores de 18 ()
- 19 – 29 ()
- 30 – 40 ()
- 40 a más ()

2. OCUPACIÓN:

- Ama de casa ()
- Estudiante ()
- Trabaja ()
- No trabaja ()

3. GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- Sin educación ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

4. NÚMERO DE HIJOS:

- 1 hijo ()
- 2 hijos ()
- 3 hijos a más ()

5. FECHA DE NACIMIENTO: / /

6. SEXO:

- Masculino ()
- Femenino ()

7. EDAD:

- 1 a 6 meses ()
- 7-11 meses ()

II. PREGUNTAS:

N°	PREGUNTA	SI	NO
ACTITUD FRENTE A LA LACTANCIA MATERNA			
1	Dio lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida al bebé para que sea sano, fuerte e inteligente. <ul style="list-style-type: none"> • Si es menor de 6 meses, le da lactancia materna exclusiva. 		
2	Le da lactancia materna a libre demanda.		
*3	Le dio lactancia materna mixta (artificial y leche materna).		
4	El dar de lactar le hizo sentir feliz y realizada.		
5	La lactancia materna le ayudó a ahorrar tiempo y dinero en la familia.		
6	Cuando tenía que ausentarse de su casa y dejar a su bebé con algún cuidador, extrajo manualmente su leche y lo conservó en la refrigeradora.		
7	Cuando dio de lactar a su bebé era doloroso, pero continuó dándole de lactar.		
8	Dio de lactar a su bebé en un ambiente tranquilo y agradable.		
9	Dejó de darle de lactar a mi bebé porque no tuvo producción suficiente de leche.		
10	Estuvo complacida, contenta y feliz cuando dio de lactar a su bebé.		
11	Cuando se sentía cansada o con falta de apoyo, intervino con la lactancia materna.		
TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO			
12	Ofreció a su niño las 2 mamas cada vez que da de lactar.		
13	Cuando daba de lactar, se acomodó en la silla/cama con la espalda y hombros relajados, de tal forma que se sintió cómoda.		
14	Cuando daba de lactar, los labios de mi bebé estaban evertidos (boca de pescado).		
15	Estimuló la el reflejo de búsqueda, acercando el pezón desde el ápice de la nariz, filtrum y por los labios del bebé.		
16	Sostuvo la mama con sus manos de tal forma que ayudó a darle lactancia al bebé y se sintió cómoda.		
17	Se lava las manos antes de empezar a dar de lactar (dar el seno) al bebé.		
CONOCIMIENTO COBRE LA LACTANCIA MATERNA			
18	La lactancia materna ayuda a establecer una relación de afecto y vínculo entre la madre y su bebé.		
19	La leche materna está libre de microbios		
20	La lactancia materna ayuda a reducir el riesgo para contraer cáncer de mama.		
21	La lactancia materna proporciona al bebe defensas contra las enfermedades		
22	La lactancia materna ayuda a un mejor crecimiento y desarrollo psicomotor en el bebé.		

INSTRUMENTO N° 02: TEST PERUANO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO

DESARROLLO PSICOMOTOR (TEST PERUANO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO)

TEST PERUANO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE LA NIÑA DE 1 A 30 MESES DE EDAD																		
FECHA	1 MES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	11 MESES	12 MESES	15 MESES	18 MESES	21 MESES	24 MESES	30 MESES	
A Control de cabeza y tronco sentado																		
B Control de cabeza y tronco rotaciones																		
C Control de cabeza y tronco de marcha																		
D Uso del brazo y mano																		
E Visión																		
F Audición																		
G Lenguaje comprensivo																		
H Lenguaje expresivo																		
I Comportamiento Social																		
J Alimentación, vestido e higiene																		
K Juego																		
L Inteligencia y aprendizaje																		

RESOLUCIÓN A partir de los 3 años se aplica el TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR (TEPSE)

**SEGÚN LO OBSERVADO EN LA HISTORIA CLÍNICA DEL NIÑO MARQUE:
I. INDICADORES DEL DESARROLLO PSICOMOTOR (TPED):**

1. COMPORTAMIENTO MOTOR POSTURAL
 - a. Riesgo para trastorno del desarrollo
 - b. Desarrollo normal
 - c. Trastorno del desarrollo (retraso)
2. COMPORTAMIENTO VISO MOTOR
 - a. Riesgo para trastorno del desarrollo
 - b. Desarrollo normal
 - c. Trastorno del desarrollo (retraso)
3. COMPORTAMIENTO DEL LENGUAJE
 - a. Riesgo para trastorno del desarrollo
 - b. Desarrollo normal
 - c. Trastorno del desarrollo (retraso)
4. COMPORTAMIENTO PERSONAL SOCIAL
 - a) Riesgo para trastorno del desarrollo
 - b) Desarrollo normal
 - c) Trastorno del desarrollo (retraso)
5. INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE
 - a) Riesgo para trastorno del desarrollo
 - b) Desarrollo normal
 - c) Trastorno del desarrollo (retraso)
6. DIAGNÓSTICOS DEL DESARROLLO PSICOMOTOR (TEST PERUANO)
 - a. Riesgo para trastorno del desarrollo
 - b. Desarrollo normal
 - c. Trastorno del desarrollo (retraso)

ANEXO N°04: VALIDACIONES DE EXPERTOS

EXPERTO N°01

VI. FORMATOS DE VALIDACIÓN

1. VALIDACIÓN POR CRITERIO DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN "LACTANCIA MATERNA"

• DATOS GENERALES:

- Apellidos y nombres del informante: Menéndez Machuca, Iris
- Cargo e institución donde labora: Hospital Hipólito Unzué.
- Título de la investigación:

"LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO DE TACNA, 2025".

• ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Nro:	INDICADOR	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible					95%
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					95%
3	PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema					98%
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas					95%
5	SUFICIENCIA	Se tiene la suficiente cantidad y calidad de ítems para consolidar el concepto general					97%
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias científicas					98%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas					98%
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, y las dimensiones					95%
9	METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico					95%
10	CALIDAD	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					98%

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena ✓

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

FECHA: 28 de marzo del 2025

2. OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

Mgr. Iris Menéndez Machuca
Enfermera Subdirectora
CEP N° 40581 Reg. PG N° 001299

DNI: 00444810

3. VALIDACIÓN POR CRITERIO DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN "TEST PERUANO DEL DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 30 MESES DE EDAD"

• DATOS GENERALES:

- Apellidos y nombres del informante: Menéndez Machaca, Iris
- Cargo e institución donde labora: Hospital Hipólito Unanue.
- "LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO DE TACNA, 2025".

• ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Nro:	INDICADOR	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible					100%
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					100%
3	PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema					100%
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas					100%
5	SUFICIENCIA	Se tiene la suficiente cantidad y calidad de ítems para consolidar el concepto general					100%
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias científicas					100%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas					100%
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, y las dimensiones					100%
9	METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico					100%
10	CALIDAD	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					100%

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente.....b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

FECHA: 28 de marzo del 2025.

3. OBSERVACIÓN ES: _____

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

Mgr. Iris Menéndez Machaca

Enfermera Salubrista
CEP N° 40981 Reg. PG N° 001299

DNI: 00444810

2. VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ÍTEMS

por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

CUESTIONARIO LACTANCIA MATERNA

	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1	Dio lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida al bebé para que sea sano, fuerte e inteligente. Si es menor de 6 meses, le da lactancia materna exclusiva.	✓			
2	Le da lactancia materna a libre demanda.	✓			
3	Dio leche artificial cuando se iba a trabajar o cuando no estaba con su bebé.	✓			
4	El dar de lactar le hizo sentir feliz y realizada.	✓			
5	La lactancia materna le ayudó a ahorrar tiempo y dinero en la familia.	✓			
6	Cuando tenía que ausentarse de su casa y dejar a su bebé con algún cuidador, extrajo manualmente su leche y lo conservó en la refrigeradora.	✓			
7	Cuando dio de lactar a su bebé era doloroso, pero continuó dándole de lactar.	✓			
8	Dio de lactar a su bebé en un ambiente tranquilo y agradable.	✓			
9	Dejó de darle de lactar a su bebé porque no tuvo suficiente leche.	✓			
10	Cuando dió de lactar a mi bebé, recibí amor, seguridad y afecto.	✓			
11	Cuando se sentía cansada o con falta de apoyo, interfirió con la lactancia materna eficaz.	✓			
12	Ofreció a su niño las 2 mamas cada vez que da de lactar.	✓			
13	Cuando daba de lactar, se acomodó en la silla/cama con la espalda y hombros relajados, de tal forma que se sintió cómoda.	✓			
14	Cuando daba de lactar, los labios de mi bebé estaban evertidos (boca de pescado).	✓			

15	Estimuló la el reflejo de búsqueda, acercando el pezón desde el ápice de la nariz, filtrum y por los labios del bebé.	✓			
16	Sostuvo la mama con sus manos de tal forma que ayudó a darle lactancia al bebé y se sintió cómoda.	✓			
17	Se lava las manos antes de empezar a dar de lactar (dar el seno) al bebé.	✓			
18	La lactancia materna ayuda a establecer una relación de afecto y vínculo entre la madre y su hijo	✓			
19	La leche materna está libre de microbios	✓			
20	La lactancia materna ayuda a reducir riesgo para contraer cáncer de mama.	✓			
	La lactancia materna protege de enfermedades a su bebé.	✓			
22	La lactancia materna ayuda a un mejor crecimiento y desarrollo psicomotor en el bebé.	✓			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MENÉNDEZ MACHACA, IRIS

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

DNI: 00444810 N° Colegiatura: 40981 Fecha: 28 de marzo del 2025



FIRMA DEL EXPERTO

Mgr. Iris Menéndez Machaca
 Enfermera Salubrista
 CEP N° 40981 Reg. PG N° 001299

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TEST PERUANO DEL DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 30 MESES DE EDAD

ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1. COMPORTAMIENTO MOTOR POSTURAL	✓			
2. COMPORTAMIENTO VISO MOTOR	✓			
3. COMPORTAMIENTO DEL LENGUAJE	✓			
4. COMPORTAMIENTO PERSONAL SOCIAL	✓			
5. INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE	✓			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MENÉNDEZ MACHACA, IRIS

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

DNI: 0044 4810 N° Colegiatura: 40981 Fecha: 28 de marzo del 2025


FIRMA DEL EXPERTO
 Mgr. Iris Menéndez Machaca
 Enfermera Salubrista
 CEP N° 40981 Reg. PG N° 001299
 DNI: 00444810

EXPERTO N°02

VI. FORMATOS DE VALIDACIÓN

1. VALIDACIÓN POR CRITERIO DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN "LACTANCIA MATERNA"

• DATOS GENERALES:

- Apellidos y nombres del informante: Lima Chacolla, Erika
- Cargo e institución donde labora: Especialidad en Neonatología, consejera en Lactancia Materna, labora en Hospital Hipólito Unanue.
- Título de la investigación:

"LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO DE TACNA, 2025".

• ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Nro:	INDICADOR	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible				80% X	
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				80% X	
3	PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema				80% X	
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas				80% X	
5	SUFICIENCIA	Se tiene la suficiente cantidad y calidad de ítems para consolidar el concepto general				80% X	
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias científicas				80% X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas				80% X	
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, y las dimensiones				80% X	
9	METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico				80% X	
10	CALIDAD	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta				80% X	


1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

FECHA: 28 de marzo del 2025

2. OBSERVACIONES: _____


 LIC. ERIKA C. LIMA CHACOLLA
 CEP. 30021 REE. 23593
 ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

3. VALIDACIÓN POR CRITERIO DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN "TEST PERUANO DEL DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 30 MESES DE EDAD"

• DATOS GENERALES:

- Apellidos y nombres del informante: Lima Chacolla, Erika
- Cargo e institución donde labora: Especialidad en Neonatología, consejera en Lactancia Materna, labora en Hospital Hipólito Unanue.

"LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO DE TACNA; 2025"

• ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Nro:	INDICADOR	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible				80% x	
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				80% x	
3	PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema				80% x	
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas				80% x	
5	SUFICIENCIA	Se tiene la suficiente cantidad y calidad de ítems para consolidar el concepto general				80% x	
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias científicas				80% x	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas				80% x	
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, y las dimensiones				80% x	
9	METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico				80% x	
10	CALIDAD	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta				80% x	

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente.....b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

FECHA: 28 de marzo del 2025.

3. OBSERVACIÓN ES: _____

LIC. ERIKA LIMA CHACOLLA
CEP. 3832 / REE. 23593

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

2.VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ÍTEMS

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

CUESTIONARIO LACTANCIA MATERNA


	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1	Dio lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida al bebé para que sea sano, fuerte e inteligente. Si es menor de 6 meses, le da lactancia materna exclusiva.	✓			
2	Le da lactancia materna a libre demanda.	✓			
3	Dio leche artificial cuando se iba a trabajar o cuando no estaba con su bebé.	✓			
4	El dar de lactar le hizo sentir feliz y realizada.	✓			
5	La lactancia materna le ayudó a ahorrar tiempo y dinero en la familia.	✓			
6	Cuando tenía que ausentarse de su casa y dejar a su bebé con algún cuidador, extrajo manualmente su leche y lo conservó en la refrigeradora.	✓			
7	Cuando dio de lactar a su bebé era doloroso, pero continuó dándole de lactar.	✓			
8	Dio de lactar a su bebé en un ambiente tranquilo y agradable.	✓			
9	Dejó de darle de lactar a su bebé porque no tuvo suficiente leche.	✓			
10	Cuando dió de lactar a mi bebé, recibí amor, seguridad y afecto.	✓			
11	Cuando se sentía cansada o con falta de apoyo, interfirió con la lactancia materna eficaz.	✓			
12	Ofreció a su niño las 2 mamas cada vez que da de lactar.	✓			
13	Cuando daba de lactar, se acomodó en la silla/cama colocando la espalda recta con los hombros relajados, de manera que se sintió cómoda.	✓			
14	Cuando daba de lactar, los labios de mi bebé estaban evertidos (boca de pescado).	✓			

15	Estimuló la el reflejo de búsqueda, acercando el pezón a los labios del bebé	✓			
16	Sostuvo la mama con los dedos en forma de "C" en el momento de dar de lactar.	✓			
17	Se lava las manos antes de empezar a dar de lactar (dar el seno) al bebé.	✓			
18	La lactancia materna ayuda a establecer una relación de afecto entre la madre y su hijo	✓			
19	La leche materna está libre de microbios	✓			
20	La lactancia materna no ayuda a prevenir el cáncer de mama	✓			
21	La lactancia materna proporciona al bebe defensas contra las enfermedades	✓			
22	La lactancia materna ayuda a un mejor crecimiento y desarrollo psicomotor en el bebé.	✓			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: LIMA CHACOLLA, ERIKA

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: *Neonatología*

DNI: 40106213 N° Colegiatura: 23593 Fecha: 28 de marzo del 2025


 LIC. ERIKA C. LIMA CHACOLLA
 CEP: 38321 REE: 23593
 ENFERMERA ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA

FIRMA DEL EXPERTO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TEST PERUANO DEL DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 30 MESES DE EDAD

	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1	COMPORTAMIENTO MOTOR POSTURAL	✓			
2	COMPORTAMIENTO VISO MOTOR	✓			
3	COMPORTAMIENTO DEL LENGUAJE	✓			
4	COMPORTAMIENTO PERSONAL SOCIAL	✓			
5	INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE	✓			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: LIMA CHACOLLA, ERIKA

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

DNI: 40106313 N° Colegiatura: 23593 Fecha: 28 de marzo del 2025



 FIRMA DEL EXPERTO

EXPERTO N°03

VI. FORMATOS DE VALIDACIÓN

1. VALIDACIÓN POR CRITERIO DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN "LACTANCIA MATERNA"

• DATOS GENERALES:

- Apellidos y nombres del informante: Luna Berroa, Sonia
- Cargo e institución donde labora: Centro de Salud Metropolitano, especialidad en CRED.
- Título de la investigación:

"LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO DE TACNA, 2025".

• ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Nro:	INDICADOR	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible					92
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					95
3	PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema					95
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas					95
5	SUFICIENCIA	Se tiene la suficiente cantidad y calidad de ítems para consolidar el concepto general					98
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias científicas					96
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas					98
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, y las dimensiones					98
9	METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico					99
10	CALIDAD	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					98

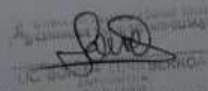
1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

FECHA: 28 de marzo del 2025

2. OBSERVACIÓN ES: _____


 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

3. VALIDACIÓN POR CRITERIO DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN "TEST PERUANO DEL DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 30 MESES DE EDAD"

• DATOS GENERALES:

- Apellidos y nombres del informante: Luna Berroa, Sonia

- Cargo e institución donde labora: Centro de Salud Metropolitano, especialidad en CRED.

- Título de la investigación:

"LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO DE TACNA, 2025".

• ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Nro:	INDICADOR	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible					100%
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					100%
3	PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema					100%
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas					100%
5	SUFICIENCIA	Se tiene la suficiente cantidad y calidad de ítems para consolidar el concepto general					100%
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias científicas					100%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas					100%
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, y las dimensiones					100%
9	METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico					100%
10	CALIDAD	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					100%

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente.....b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

FECHA: 28 de marzo del 2025.

3. OBSERVACIÓN ES: _____


 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

2. VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ÍTEMS

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

CUESTIONARIO LACTANCIA MATERNA

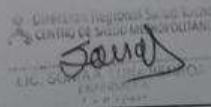
	ÍTEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1	Dio lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida al bebé para que sea sano, fuerte e inteligente. Si es menor de 6 meses, le da lactancia materna exclusiva.	✓			
2	Le da lactancia materna a libre demanda.	✓			
3	Dio leche artificial cuando se iba a trabajar o cuando no estaba con su bebé.	✓			
4	El dar de lactar le hizo sentir feliz y realizada.	✓			
5	La lactancia materna le ayudó a ahorrar tiempo y dinero en la familia.	✓			
6	Cuando tenía que ausentarse de su casa y dejar a su bebé con algún cuidador, extrajo manualmente su leche y lo conservó en la refrigeradora.	✓			
7	Cuando dio de lactar a su bebé era doloroso, pero continuó dándole de lactar.	✓			
8	Dio de lactar a su bebé en un ambiente tranquilo y agradable.	✓			
9	Dejó de darle de lactar a su bebé porque no tuvo suficiente leche.	✓			
10	Cuando dió de lactar a mi bebé, recibió amor, seguridad y afecto.	✓			
11	Cuando se sentía cansada o con falta de apoyo, interfirió con la lactancia materna eficaz.	✓			
12	Ofreció a su niño las 2 mamas cada vez que da de lactar.	✓			
13	Cuando daba de lactar, se acomodó en la silla/cama colocando la espalda recta con los hombros relajados, de manera que se sintió cómoda.	✓			
14	Cuando daba de lactar, los labios de mi bebé estaban evertidos (boca de pescado).	✓			

15	Estimuló/a el reflejo de búsqueda, acercando el pezón a los labios del bebé	✓	✓		Mejorar la posición
16	Sostuvo la mama con los dedos en forma de "C" en el momento de dar de lactar.	✓			
17	Se lava las manos antes de empezar a dar de lactar (dar el seno) al bebé.	✓			
18	La lactancia materna ayuda a establecer una relación de afecto entre la madre y su hijo	✓			
19	La leche materna está libre de microbios	✓			
20	La lactancia materna no ayuda a prevenir el cáncer de mama		✓		CO RACION
21	La lactancia materna proporciona al bebé defensas contra las enfermedades		✓		AGREGAR SIGUAS
22	La lactancia materna ayuda a un mejor crecimiento y desarrollo psicomotor en el bebé.	✓			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: LUNA BERROA, SONIA

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

DNI: 29284740 N° Colegiatura: 14900 Fecha: 28 de marzo del 2025


 DIRECCIÓN REGIONALE DE LA SANTE
 CANTON DE VALAIS ROMANDE
 Valais
 REGIONALE DE LA SANTE
 CANTON DE VALAIS ROMANDE

FIRMA DEL EXPERTO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

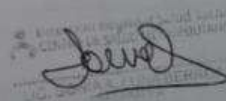
TEST PERUANO DEL DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 30 MESES DE EDAD

	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1	COMPORTAMIENTO MOTOR POSTURAL	X			
2	COMPORTAMIENTO VISO MOTOR	X			
3	COMPORTAMIENTO DEL LENGUAJE	X			
4	COMPORTAMIENTO PERSONAL SOCIAL	X			
5	INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: LUNA BERROA, SONIA

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

DNI: 29284740 N° Colegiatura: 17900 Fecha: 28 de marzo del 2025



FIRMA DEL EXPERTO

EXPERTO N°04

VI. FORMATOS DE VALIDACIÓN

1. VALIDACIÓN POR CRITERIO DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN "LACTANCIA MATERNA"

• DATOS GENERALES:

- Apellidos y nombres del informante: Peña Quispe, Isabel
- Cargo e institución donde labora: Centro de Salud Metropolitano, especialidad en CRED.
- Título de la investigación:
"LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO DE TACNA, 2025".

• ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Nro:	INDICADOR	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excedente 81-100%
1	CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible					98% X
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					95% X
3	PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema					95% X
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas					95% X
5	SUFICIENCIA	Se tiene la suficiente cantidad y calidad de ítems para consolidar el concepto general					98% X
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias científicas					96% X
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas					98% X
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, y las dimensiones					98% X
9	METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico					99% X
10	CALIDAD	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					98% X

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

FECHA: 28 de marzo del 2025

2. OBSERVACIÓN ES: _____


 Dirección Regional de Salud Tacna
 CENTRO DE SALUD METROPOLITANO
 LIC. ISABEL PEÑA QUISPE
 EXPERTA
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

3. VALIDACIÓN POR CRITERIO DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN "TEST PERUANO DEL DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 30 MESES DE EDAD"

• DATOS GENERALES:

- Apellidos y nombres del informante: Peña Quispe, Isabel
- Cargo e institución donde labora: Centro de Salud Metropolitano, especialidad en CRED.
- Título de la investigación:

"LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO DE TACNA, 2025".

• ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Nro:	INDICADOR	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible					100% X
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					100% X
3	PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema					100% X
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas					100% X
5	SUFICIENCIA	Se tiene la suficiente cantidad y calidad de ítems para consolidar el concepto general					100% X
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias científicas					100% X
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas					100% X
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, y las dimensiones					100% X
9	METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico					100% X
10	CALIDAD	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					100% X

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

FECHA: 28 de marzo del 2025.

3. OBSERVACIÓN ES: _____

Dirección Regional Salud Tacna
CENTRO DE SALUD METROPOLITANO

IC. ISABEL PEÑA QUISPE
TACNA

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

2. VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ÍTEMS

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

CUESTIONARIO LACTANCIA MATERNA


	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1	Dio lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida al bebé para que sea sano, fuerte e inteligente. Si es menor de 6 meses, le da lactancia materna exclusiva.	X			
2	Le da lactancia materna a libre demanda.	✓			
3	Dio leche artificial cuando se iba a trabajar o cuando no estaba con su bebé.	✓			
4	El dar de lactar le hizo sentir feliz y realizada.	X			
5	La lactancia materna le ayudó a ahorrar tiempo y dinero en la familia.	X			
6	Cuando tenía que ausentarse de su casa y dejar a su bebé con algún cuidador, extrajo manualmente su leche y lo conservó en la refrigeradora.	X			
7	Cuando dio de lactar a su bebé era doloroso, pero continuó dándole de lactar.	X			
8	Dio de lactar a su bebé en un ambiente tranquilo y agradable.	X			
9	Dejó de darle de lactar a su bebé porque no tuvo suficiente leche.	X			
10	Cuando dió de lactar a mi bebé, recibió amor, seguridad y afecto.	X			
11	Cuando se sentía cansada o con falta de apoyo, interfirió con la lactancia materna eficaz.	X			
12	Ofreció a su niño las 2 mamas cada vez que da de lactar.	X			
13	Cuando daba de lactar, se acomodó en la silla/cama colocando la espalda recta con los hombros relajados, de manera que se sintió cómoda.	X			
14	Cuando daba de lactar, los labios de mi bebé estaban evertidos (boca de pescado).	X			

15	Estimuló la el reflejo de búsqueda, acercando el pezón a los labios del bebé	X			
16	Sostuvo la mama con los dedos en forma de "C" en el momento de dar de lactar.	X			
17	Se lava las manos antes de empezar a dar de lactar (dar el seno) al bebé.	X			
18	La lactancia materna ayuda a establecer una relación de afecto entre la madre y su hijo	X			
19	La leche materna está libre de microbios	X			
20	La lactancia materna no ayuda a prevenir el cáncer de mama		X		
21	La lactancia materna proporciona al bebe defensas contra las enfermedades	X			
22	La lactancia materna ayuda a un mejor crecimiento y desarrollo psicomotor en el bebé.	X			

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: PEÑA QUISPE, ISABEL

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

DNI: 04642513 N° Colegiatura: 17435 Fecha: 28 de marzo del 2025


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD METROPOLITANA
 CENTRO DE SALUD METROPOLITANA
 LIC. ISABEL PEÑA QUISPE
 EXPERTA

FIRMA DEL EXPERTO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.


TEST PERUANO DEL DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 30 MESES DE EDAD

	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1	COMPORTAMIENTO MOTOR POSTURAL	X			
2	COMPORTAMIENTO VISO MOTOR	X			
3	COMPORTAMIENTO DEL LENGUAJE	X			
4	COMPORTAMIENTO PERSONAL SOCIAL	X			
5	INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: PEÑA QUISPE, ISABEL

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

DNI: 04642513 N° Colegiatura: 17435 Fecha: 28 de marzo del 2025


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
 CENTRO DE SALUD METROPOLITANA
 L.C. ISABEL PEÑA QUISPE
 ENFERMERA
 C. R. 17435

FIRMA DEL EXPERTO

EXPERTO N°05

VI. FORMATOS DE VALIDACIÓN

1. VALIDACIÓN POR CRITERIO DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN "LACTANCIA MATERNA"

• DATOS GENERALES:

- Apellidos y nombres del informante: Orocollo Jamachi, Haydee
- Cargo e institución donde labora: Especialidad en Neonatología, consejera en Lactancia Materna, labora en Centro de Salud "La Esperanza".
- Título de la investigación:

"LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO DE TACNA, 2025".

• ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Nro:	INDICADOR	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible					98%
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					97%
3	PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema					98%
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas					98%
5	SUFICIENCIA	Se tiene la suficiente cantidad y calidad de ítems para consolidar el concepto general					97%
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias científicas					96%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas					98%
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, y las dimensiones					96%
9	METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico					98%
10	CALIDAD	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					98%


1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

- a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

FECHA: 28 de marzo del 2025

2. OBSERVACIÓN ES: _____


 Haydee Orocollo Jamachi
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA
 CEP 48244 - REE 13715

.....
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

3. VALIDACIÓN POR CRITERIO DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN "TEST PERUANO DEL DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 30 MESES DE EDAD"

• DATOS GENERALES:

- Apellidos y nombres del informante: Orocollo Jamachi, Haydeé

- Cargo e institución donde labora: Especialidad en Neonatología, consejera en Lactancia Materna, labora en Centro de Salud "La Esperanza".

"LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO DE TACNA, 2025".

• ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Nro:	INDICADOR	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado y entendible					100%
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					100%
3	PERTINENTE	Las preguntas tienen que ver con el tema					100%
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de las preguntas					100%
5	SUFICIENCIA	Se tiene la suficiente cantidad y calidad de ítems para consolidar el concepto general					100%
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias científicas					100%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas					100%
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, y las dimensiones					100%
9	METODOLOGÍA	El proceso responde al Método Científico					100%
10	CALIDAD	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					100%

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena.....

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

FECHA: 28 de marzo del 2025.

3. OBSERVACIÓN ES:

Haydeé Ottilia Orocollo Jamachi
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA
CEP. 48244 - REE. 13715

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

2.VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ÍTEMS

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

CUESTIONARIO LACTANCIA MATERNA

	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1	Dio lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida al bebé para que sea sano, fuerte e inteligente. Si es menor de 6 meses, le da lactancia materna exclusiva.	x			
2	Le da lactancia materna a libre demanda.	x			
3	Dio leche artificial cuando se iba a trabajar o cuando no estaba con su bebé.	x			
4	El dar de lactar le hizo sentir feliz y realizada.	x			
5	La lactancia materna le ayudó a ahorrar tiempo y dinero en la familia.	x			
6	Cuando tenía que ausentarse de su casa y dejar a su bebé con algún cuidador, extrajo manualmente su leche y lo conservó en la refrigeradora.	x			
7	Cuando dio de lactar a su bebé era doloroso, pero continuó dándole de lactar.	x			
8	Dio de lactar a su bebé en un ambiente tranquilo y agradable.	x			
9	Dejó de darle de lactar a su bebé porque no tuvo suficiente leche.	x			
10	Cuando dió de lactar a mi bebé, recibió amor, seguridad y afecto.	x			
11	Cuando se sentía cansada o con falta de apoyo, interfirió con la lactancia materna eficaz.	x			
12	Ofreció a su niño las 2 mamas cada vez que da de lactar.	x			
13	Cuando daba de lactar, se acomodó en la silla/cama colocando la espalda recta con los hombros relajados, de manera que se sintió cómoda.	x			
14	Cuando daba de lactar, los labios de mi bebé estaban evertidos (boca de pescado).	x			

15	Estimuló la el reflejo de búsqueda, acercando el pezón a los labios del bebé	X			
16	Sostuvo la mama con los dedos en forma de "C" en el momento de dar de lactar.	X			
17	Se lava las manos antes de empezar a dar de lactar (dar el seno) al bebé.	X			
18	La lactancia materna ayuda a establecer una relación de afecto entre la madre y su hijo	X			
19	La leche materna está libre de microbios	X			
20	La lactancia materna no ayuda a prevenir el cáncer de mama	X			
21	La lactancia materna proporciona al bebe defensas contra las enfermedades	X			
22	La lactancia materna ayuda a un mejor crecimiento y desarrollo psicomotor en el bebé.	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: OROCOLLO JAMACHI, HAYDEÉ

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

DNI: 42185246 N° Colegiatura: 48244 Fecha: 28 de marzo del 2025

Haydeé Orocillo Jamachi
 HAYDEE OROCOLLO JAMACHI
 ENFERMERA
 ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA
 CEP. 48244 - REE. 12715

FIRMA DEL EXPERTO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

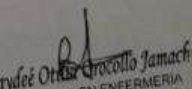
TEST PERUANO DEL DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 30 MESES DE EDAD

	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1	COMPORTAMIENTO MOTOR POSTURAL	x			
2	COMPORTAMIENTO VISO MOTOR	x			
3	COMPORTAMIENTO DEL LENGUAJE	x			
4	COMPORTAMIENTO PERSONAL SOCIAL	x			
5	INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE	x			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: OROCOLLO JAMACHI, HAYDEÉ

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

DNI: 42185246 N° Colegiatura: 48244 Fecha: 28 de marzo del 2025


 Haydee Orosco Orocollo Jamachi
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA
 GER 48244 - REE 13715

FIRMA DEL EXPERTO

ANEXO N°05: CONSENTIMIENTO INFORMADO



**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO**



Señor padre de familia.

A través del presente documento solicito a usted de la manera más cordialmente que autorice a su menor hijo(a) a que sea parte de un proyecto de investigación titulado, "Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025". La investigación será realizada por la Bachiller en Enfermería Maria Lisset Ari Sandoval, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Dicha investigación realizada tiene como finalidad determinar la relación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en los niños menores de 1 año. La información obtenida a partir de sus respuestas tendrá un carácter estrictamente confidencial y anónimo, y se utilizará exclusivamente con fines de investigación. Se garantiza que no se hará mal uso de los documentos, expedientes, reportes, estudios, actas, resoluciones, oficios, correspondencia, acuerdos, contratos, convenios, archivos físicos y/o electrónicos, ni de la información recabada, estadísticas, o cualquier otro registro relacionado con el estudio mencionado. Se aplicará un cuestionario sobre la lactancia materna (consta de 22 preguntas) y un test sobre el Test Peruano del Desarrollo de la Niña o Niño de 1 a 30 meses de edad. Dicha actividad durará aproximadamente 20 minutos y será realizada en el control el servicio de CRED del Centro de Salud Metropolitano de Tacna. Si la participante siente que sus derechos fueron vulnerados durante la realización del instrumento puede comunicarse con la Bach. María Ari Sandoval, DNI: 75490039, al número telefónico 927832152.

Por lo tanto, Yo.....
con DNI N°, Padre y/o Tutor de mi menor hijo (a):
consiento para que forme parte del proyecto de investigación. Estoy consciente de que los procedimientos para lograr el objetivo mencionado consisten en la aplicación de un

cuestionario y del test, que no representa riesgo alguno a mi persona. Es de mi consentimiento que seré libre de retirarme de la presente investigación junto con mi menor hijo en el momento que lo desee, sin ser afectado en mi trato o atención.

Apoderado del menor

Firma del investigador

ANEXO N°06: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

VALIDEZ POR CRITERIO

LACTANCIA MATERNA

	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	EXPERTO 4	EXPERTO 5
1	95	80	98	98	98
2	96	80	95	95	97
3	98	80	95	95	98
4	95	80	95	95	98
5	97	80	98	98	97
6	98	80	96	96	96
7	98	80	98	98	98
8	93	80	98	98	96
9	95	80	99	99	98
10	98	80	98	98	98
11	95	80	98	98	98
TOTAL	96	80	97	97	97
TOTAL					93.4

CPR	11	=	0.93	Validez y concordancia muy alta
------------	-----------	----------	-------------	---------------------------------

Conclusión: Tiene una validez y concordancia Muy Alta.

CORRESPONDIENTE A:

ESCALA DE VALORACION	
< 0.40	Validez y concordancia Baja
0.40 - 0.60	Validez y concordancia Moderada
0.60 - 0.80	Validez y concordancia Alta
>0.80	Validez y concordancia Muy Alta

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:
 CPR = Coeficiente de proporción de rango.
 $\sum PRI$ = sumatoria del promedio de rango.
 J = N° de expertos o jueces.
 K = N° de ítems.

**DESARROLLO PSICOMOTOR – TEST PERUANO DE EVALUACIÓN DE
DESARROLLO DEL NIÑO**

	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	EXPERTO 4	EXPERTO 5
1	100	80	100	100	100
2	100	80	100	100	100
3	100	80	100	100	100
4	100	80	100	100	100
5	100	80	100	100	100
6	100	80	100	100	100
7	100	80	100	100	100
8	100	80	100	100	100
9	100	80	100	100	100
10	100	80	100	100	100
11	100	80	100	100	100
TOTAL	100	80	100	100	100
TOTAL					96

CPR	11	=	0.96	Validez y concordancia muy alta
------------	-----------	----------	-------------	---------------------------------

Conclusión: Tiene una validez y concordancia Muy Alta.

CORRESPONDIENTE A:

ESCALA DE VALORACION	
< 0.40	Validez y concordancia Baja
0.40 - 0.60	Validez y concordancia Moderada
0.60 - 0.80	Validez y concordancia Alta
>0.80	Validez y concordancia Muy Alta

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:
CPR = Coeficiente de proporción de rango.
 $\sum PRI$ = sumatoria del promedio de rango.
J = N° de expertos o jueces.
K = N° de ítems.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El criterio de confiabilidad se determinó a través del coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna). Previamente se aplicó una muestra piloto de 20 niños menores de un año del centro de salud Leguia. Se hizo uso de una de las herramientas usados para estos fines denominadas Alfa de Cronbach, cuya valoración fluctúa entre - 1 y 1 como se muestra la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Donde:

α =coeficiente de confiabilidad

K=número de preguntas o ítems

Vi=varianza de cada ítem

Vt=varianza de los valores observados

Σ =Sumatoria

ESCALA DE ALFA DE CRONBACH

ESCALA	SIGNIFICADO
0.00 a +/- 0.20	Despreciable
0.20 a 0.40	Baja o ligera
0.40 a 0.60	Moderada
0.60 a 0.80	Marcada
0.80 a 1.00	Muy alta

INSTRUMENTO 01:**“CUESTIONARIO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA”****Notas**

Salida creada		20-JUN-2025 08:33:39
Comentarios		
Entrada	Conjunto de datos activo	ConjuntoDatos1
	Filtro	<ninguno>
	Ponderación	<ninguno>
	Segmentar archivo	<ninguno>
	N de filas en el archivo de datos de trabajo	20
	Entrada de matriz	
Manejo de valores perdidos	Definición de perdidos	Los valores perdidos definidos por el usuario se tratan como perdidos.
	Casos utilizados	Las estadísticas se basan en todos los casos con datos válidos para todas las variables en el procedimiento.
Sintaxis		RELIABILITY /VARIABLES=E1P1 E1P2 E1P3 E1P4 E1P5 E1P6 E1P7 E1P8 E1P9 E1P10 E1P11 E1P12 E1P13 E1P14 E1P15 E1P16 E1P17 E1P18 E1P19 E1P20 E1P21 E1P22 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL /MODEL=ALPHA.
Recursos	Tiempo de procesador	00:00:00.00
	Tiempo transcurrido	00:00:00.00

Escala: ALL VARIABLES**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,803	22

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.803	22

INTERPRETACIÓN:

De acuerdo con los resultados, el alfa de Cronbach es de 0,803 que se puede valorar como confiabilidad muy alta. En consecuencia, el instrumento es confiable para la presente investigación.

INSTRUMENTO 02:

“TEST PERUANO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO”

Notas

Salida creada	20-JUN-2025 01:39:28	
Comentarios		
Entrada	Conjunto de datos activo	ConjuntoDatos1
	Filtro	<ninguno>
	Ponderación	<ninguno>
	Segmentar archivo	<ninguno>
	N de filas en el archivo de datos de trabajo	20

Entrada de matriz		
Manejo de valores perdidos	Definición de perdidos	Los valores perdidos definidos por el usuario se tratan como perdidos.
	Casos utilizados	Las estadísticas se basan en todos los casos con datos válidos para todas las variables en el procedimiento.
Sintaxis		RELIABILITY /VARIABLES=E2P1 E2P2 E2P3 E2P4 E2P5 E2P6 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL /MODEL=ALPHA.
Recursos	Tiempo de procesador	00:00:00.00
	Tiempo transcurrido	00:00:00.00

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,816	6

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.816	6

INTERPRETACIÓN:

De acuerdo con los resultados, el alfa de Cronbach es de 0.816 que se puede valorar como confiabilidad muy alta. En consecuencia, el instrumento es confiable para la presente investigación.

**ANEXO N°07: PERMISOS RESPECTIVOS (RESOLUCION Y
AUTORIZACIÓN)**

RESOLUCIÓN DE FACULTAD DE EJECUCIÓN DE TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

2510988

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 13728 - 2025-FAC9-UNJBG
Tacna, 10 de abril del 2025

VISTO:

El Oficio N°151-2025-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita designación de Asesor para el Proyecto de tesis y autorización para ejecución presentado por el(la) Bach. MARÍA LISSET ARI SANDOVAL;

CONSIDERANDO:

Que, se deberá tener presente que en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNJBG, aprobado mediante la R.R. N° 12401-2023-UNJBG, (11.12.2023), en el Capítulo VI del asesor de Tesis, Art. 14° - *Previo carta de conformidad del asesor, el o los interesados solicitarán al Director de la Escuela profesional de aprobación del proyecto de tesis, el mismo que se otorgará mediante Resolución de Facultad, teniendo un período máximo de un (01) año para la ejecución de la tesis;*

Que, el(la) Bach. MARÍA LISSET ARI SANDOVAL, alumna de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita la designación de un Asesor;

Que, con el Oficio N° 151-2025-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería designa como asesor a la DRA. MATILDE AURELIA ZUÑIGA RODRIGUEZ, para el proyecto de tesis titulado: LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO DE TACNA; 2025, presentado por el(la) Bach. MARÍA LISSET ARI SANDOVAL;

Que, teniendo la opinión favorable de su asesor se procede con la continuidad de tramite;

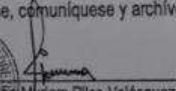
De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 171° inc. b). del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;


SE RESUELVE:

ART. 1°: Oficializar la Designación como Asesor a la DRA. MATILDE AURELIA ZUÑIGA RODRIGUEZ, para el Proyecto de Tesis titulado: LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO DE TACNA; 2025, presentado por el(la) Bach. MARÍA LISSET ARI SANDOVAL, de la Escuela Profesional de Enfermería.

ART. 2°: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) Bach. MARÍA LISSET ARI SANDOVAL, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Dra. Rosita Myriam Pilco Velásquez
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD


Dra. Yanessa Varleth Valle Cohalla
SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESEN, ARCH.

VVVC/tr-

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria - Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.

CONSTANCIA DEL COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL



"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

CONSTANCIA

El que suscribe, Presidente del Comité de Ética Institucional (CEI) de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna, deja constancia que el protocolo de investigación titulado "**LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO DE TACNA, 2025**", código 2025-014-CEIUNJBG, ha sido **Evaluado y Aprobado** por nuestro Comité, no habiéndose encontrado objeciones en dicho protocolo de acuerdo a los estándares propuestos por el CEI, y que se ejecutará bajo la responsabilidad del investigador Bach. María Lisset Ari Sandoval, incluyendo los siguientes documentos:

1. Protocolo de Investigación. Versión 1.1 del 21/04/2025

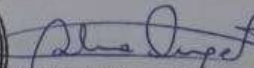
La fecha de aprobación tendrá vigencia desde el **07 de mayo del 2025 hasta el 07 de mayo del 2026**. Los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento, adjuntando el Informe de Avance de ejecución del estudio.

Notificar inmediatamente al CEI-UNJBG de cualquier enmienda, desviaciones o incidentes de acuerdo con los términos establecidos, el titular deberá notificar al CEI mediante un informe final, cuando un estudio ha concluido o cuando se ha suspendido/ terminado anticipadamente en un plazo, máximo de seis (6) meses de finalizado el plazo de vigencia.

Asimismo, el titular del proyecto comunicará al CEI cualquier publicación de los resultados del proyecto de investigación que se haga por medio de revistas científicas, boletines o vía virtual.

Tacna, 08 de mayo del 2025




Cristina Quispe Prieto
Presidenta

Comité de Ética Institucional
Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

AUTORIZACIÓN DE LA RED SALUD



REDST
RED
SALUD
TACNA

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"
"Año del Centenario de la Reincorporación de la Provincia de Tarata al Perú"

Nº 019-2025-AFI-UESA-ODI-DE-REDS.T.-

AUTORIZACIÓN

LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA RED DE SALUD, DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA, AUTORIZA A:

MARIA LISSET ARI SANDOVAL




INVESTIGADOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, A FIN DE EJECUTAR EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN TITULADO: "LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UNA AÑO" Y PRUEBA PILOTO, APROBADO CON RESOLUCION DE FACULTAD N° 13728-2025-FACS-UNJBG, POR LO QUE SÍRVASE BRINDAR LAS FACILIDADES NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO EN MENCIÓN.


Tacna, 03 de junio del 2025





YMVA/LCCH/FCL/KASC


**MEMORANDO N°65 DE LA RED SALUD DIRIGIDO A LA GERENTE
DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PARA LA EJECUCIÓN
DEL PROYECTO**

	REDST RED SALUD TACNA	Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres "Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana" "Año del Centenario de la Reincorporación de la Provincia de Tarata al Perú"
MEMORANDO N° 645 - 2025-AFI-UESA-ODI-DE-RED5.T/DR5.T/GOB.REG.TACNA		
A	:	MED. JESSICA MARIANELLA QUIROZ CARRASCO Gerente del Centro de Salud Metropolitano
DE	:	MGR. ESP C.D. YANETH MARIELA VIZCARRA AROCUTIPA Directora Ejecutiva de la Red de Salud Tacna
ASUNTO	:	FACILIDADES A PERSONAL
FECHA	:	Tacna, 03 de junio del 2025


Por medio del presente tengo a bien presentar a la investigadora de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, **María Lisset Ari Sandoval**, quien ejecutará el Proyecto de Investigación Titulado "Lactancia Materna y Desarrollo Psicomotor en niños menores de 1 año del Centro de Salud Metropolitano de Tacna; 2025" aprobado con Resolución de Facultad N°13728-2025-FACS-UNJBG.


Consecuentemente, agradeceré su atención brindando las facilidades correspondientes para el desarrollo del Proyecto en mención.


Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
DRST - RED DE SALUD TACNA

YANETH MARIELA VIZCARRA AROCUTIPA
DIRECTORA EJECUTIVA DE LA RED DE SALUD
COD. Nº 16764

C.c. Archivo
YMVA/LCCH/FCL/KASC

Av. Gregorio Albarracín N°526
Pág. Web: www.redsaludtacna.gob.pe
Tacna - Perú

ANEXO N°08: TABLAS Y GRÁFICOS ESTÁNDARES

TABLA N°01
EDAD DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL
CENTRO DE SALUD METROPOLITANO, TACNA – 2025.

EDAD DE LA MADRE		
	N°	%
19-29 años	40	31.7%
30-40 años	72	57.1%
40 a más	14	11.1%
TOTAL	126	100.0%

Fuente: Encuesta Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del C.S. Metropolitano.

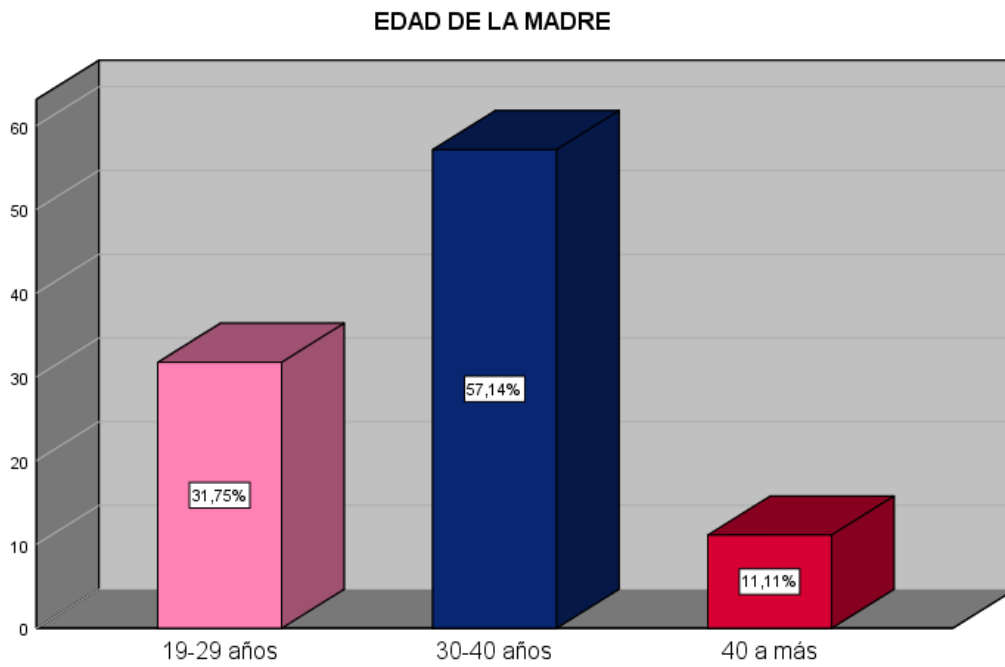
Elaborado por: Asencio A. (2021) y MINSA, modificado por bach. Ari M.

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 04, respecto a la edad de la madre, un 57.1% tienen de 30 a 40 años, un 31.7% de 19 a 2 años y 11.1% de 40 años a más. Se puede evidenciar que en una mayor proporción los participantes tienen de 30 a 40 años de edad.

GRÁFICO N°01

EDAD DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO, TACNA – 2025.



Fuente: Tabla 01

TABLA N°02

OCUPACIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO, TACNA – 2025.

OCUPACIÓN DE LA MADRE		
	N°	%
Ama de casa	50	39.7%
Estudiante	7	5.6%
Trabaja	60	47.6%
No trabaja	9	7.1%
TOTAL	126	100.0%

Fuente: Encuesta Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del C.S. Metropolitano.

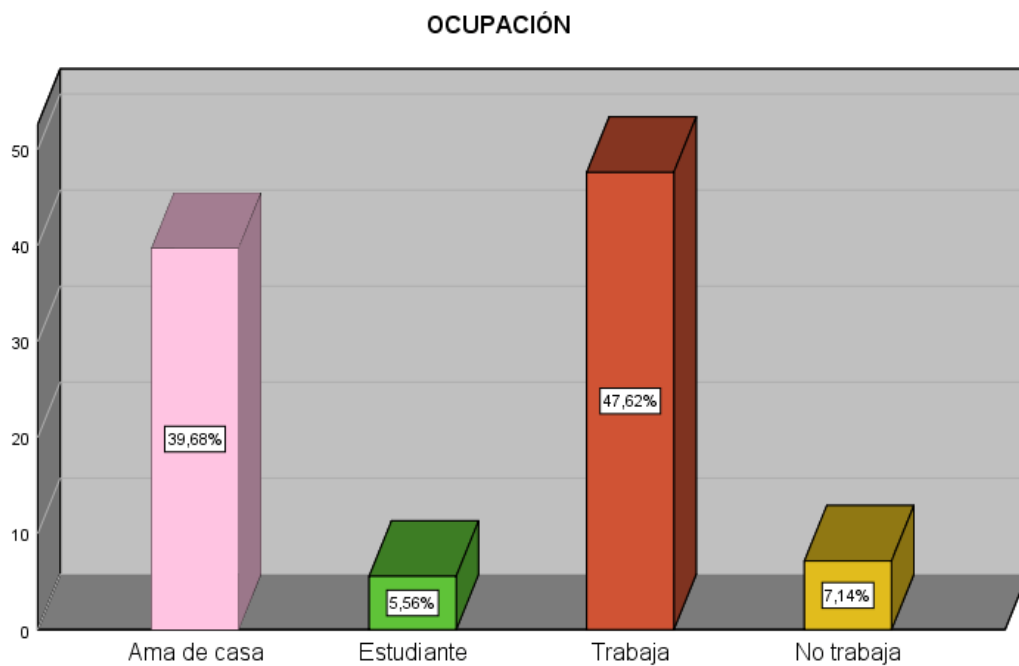
Elaborado por: Asencio A. (2021) y MINSA, modificado por bach. Ari M.

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 05, respecto a la ocupación de la madre, un 47.6% trabaja, un 39.7% es ama de casa, un 7.1% no trabaja y el 5.6% estudia. Se puede apreciar que en una mayor proporción los encuestados trabajan.

GRÁFICO N°02

OCUPACIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO, TACNA – 2025.



Fuente: Tabla 02

TABLA N°03
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS
MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD
METROPOLITANO, TACNA – 2025.

GRADO DE INSTRUCCIÓN		
	N°	%
Sin educación	0	0.0%
Primaria	0	0.0%
Secundaria	60	47.6%
Superior	66	52.6%
TOTAL	126	100.0%

Fuente: Encuesta Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del C.S. Metropolitano.

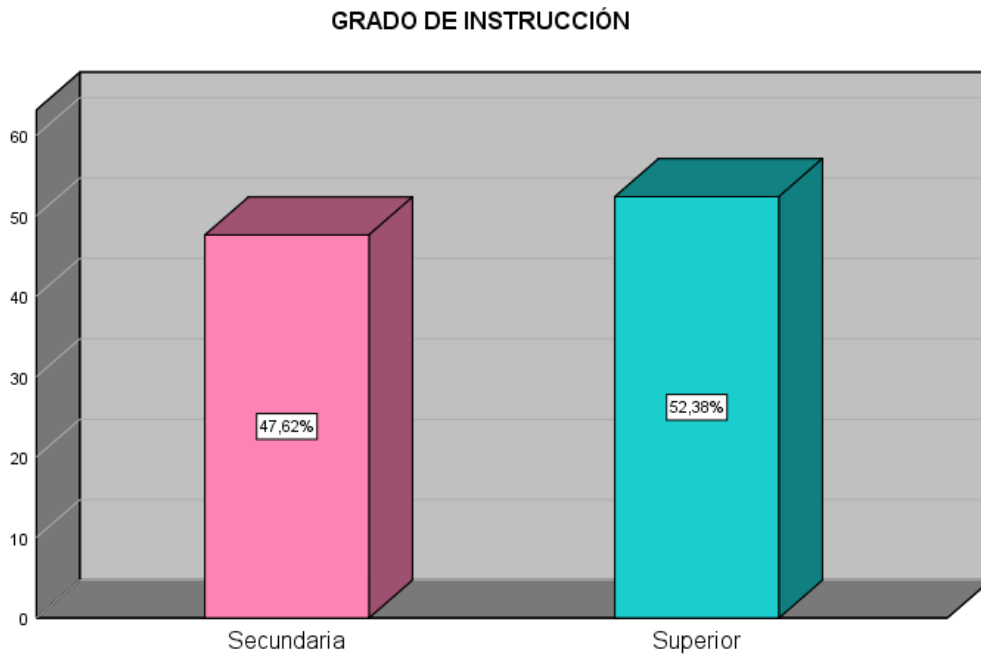
Elaborado por: Asencio A. (2021) y MINSA, modificado por bach. Ari M.

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 06, respecto al grado de instrucción de la madre, un 52.6% tiene un grado académico superior y un 47.6% cuenta con haber culminado la secundaria. Se puede evidenciar que en una mayor proporción los encuestados cuentan con estudios superiores.

GRÁFICO N°03

**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS
MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD
METROPOLITANO, TACNA – 2025.**



Fuente: Tabla 03

TABLA N°04

**NÚMERO DE HIJOS DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE
UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO,
TACNA – 2025.**

NÚMERO DE HIJOS		
	N°	%
1 hijo	48	38.1%
2 hijos	61	48.4%
3 hijos a más	17	13.5%
TOTAL	126	100.0%

Fuente: Encuesta Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del C.S. Metropolitano.

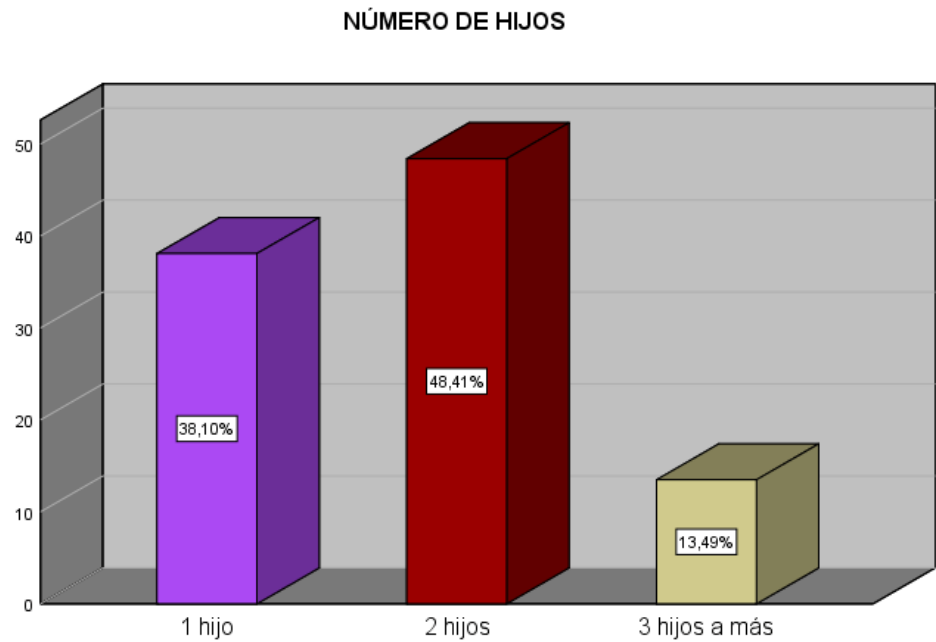
Elaborado por: Asencio A. (2021) y MINSA, modificado por bach. Ari M.

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 07, respecto al número de hijos, un 48.4% tienen 2 hijos, un 38.1% tiene un solo hijo y un 13.5% tiene 3 hijos a más. Teniendo en mayor cantidad madres con 2 hijos.

GRÁFICO N°04

NÚMERO DE HIJOS DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO, TACNA – 2025.



Fuente: Tabla 04

**TABLA N°05
SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO, TACNA – 2025.**

SEXO DEL NIÑO(A)		
	N°	%
Masculino	55	43.7%
Femenino	71	56.3%
TOTAL	126	100.0%

Fuente: Encuesta Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del C.S. Metropolitano.

Elaborado por: Asencio A. (2021) y MINSA, modificado por bach. Ari M.

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 08, respecto al sexo del niño (a), un 56.3% es de sexo femenino y un 43.7% es de sexo masculino. Se puede evidenciar que en su mayoría son de sexo femenino.

GRÁFICO N°05 SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO, TACNA – 2025.

Fuente: Tabla 05

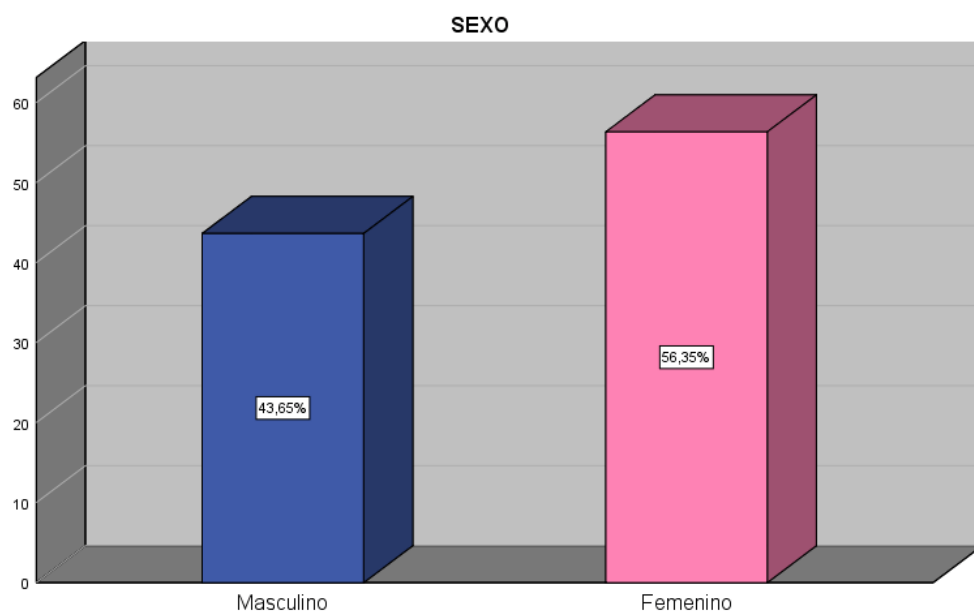


TABLA N°06
EDAD DE LOS NIÑOS DEL CENTRO DE SALUD
METROPOLITANO, TACNA – 2025.

EDAD DEL NIÑO(A)		
	N°	%
1-6 meses	66	52.38%
7-11 meses	60	47.62%
TOTAL	126	100.0%

Fuente: Encuesta Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de un año del C.S. Metropolitano.

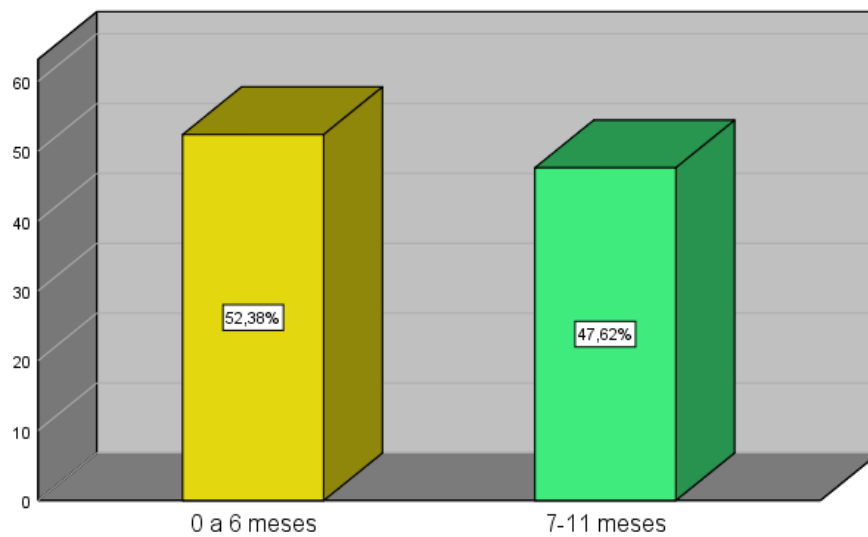
Elaborado por: Asencio A. (2021) y MINSA, modificado por bach. Ari M.

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 09, respecto a la edad del niño(a), un 52.38% tiene de 1 a 6 meses, y un 47.62% tiene de 7 a 11 meses. Siendo en mayor proporción niños de 0 a 6 meses.

GRÁFICO N°06
EDAD DE LOS NIÑOS DEL CENTRO DE SALUD
METROPOLITANO, TACNA – 2025.

EDAD DEL NIÑO (A)



Fuente: Tabla 06

RESULTADOS DEL INSTRUMENTO DE LACTANCIA MATERNA EN DIMENSIONES

DIMENSIÓN DE LA ACTITUD FRENTE A LA LACTANCIA MATERNA

DIMENSIÓN		
	N°	%
Actitud de la madre adecuada	122	97%
Actitud de la madre inadecuada	4	3%
TOTAL	126	100.0%

Fuente: Encuesta Lactancia materna en niños menores de un año del C.S Metropolitano.

Elaborado por: Asencio A. (2021), modificado por bach. Ari M.

INTERPRETACIÓN:

En la tabla, Se observa que el 97% de las madres tiene una actitud adecuada frente a la lactancia materna y un 3% tiene una actitud inadecuada frente a la lactancia materna.

DIMENSIÓN DE LA TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO

DIMENSIÓN			
		N°	%
Técnica amamantamiento adecuada	de	123	98%
Técnica amamantamiento inadecuada	de	3	2%
TOTAL		126	100.0%

Fuente: Encuesta Lactancia materna en niños menores de un año del C.S Metropolitano.

Elaborado por: Asencio A. (2021), modificado por bach. Ari M.

INTERPRETACIÓN:

En la tabla, se observa que el 98% de las madres tiene una técnica de amamantamiento adecuada y un 2% tiene una técnica de amamantamiento inadecuada.

DIMENSIÓN DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

DIMENSIÓN		
	N°	%
Conocimiento adecuado	119	94%
Conocimiento inadecuado	7	6%
TOTAL	126	100.0%

Fuente: Encuesta Lactancia materna en niños menores de un año del C.S Metropolitano.

Elaborado por: Asencio A. (2021), modificado por bach. Ari M.

INTERPRETACIÓN:

En la tabla, se observa que el 94% de las madres tiene un conocimiento adecuado y un 6% tiene un conocimiento inadecuado.