



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Tesis

Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, Lima 2024

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Autora: Cubas Gonzáles, Dany


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-1471-8353>

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACION JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 28 /03/2025

Yo, **DANY CUBAS GONZALES**; bachiller de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, Lima 2024.” Asesorado por el docente: **JAIME ALBERTO MORI CASTRO** DNI: 07537045 ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401> tiene un índice de similitud de VEINTE 20 % con OID: 14912:458215716 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin. verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

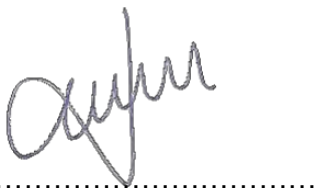
1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor

Dany Cubas Gonzales

DNI: 71255342



Firma Asesor

Jaime Alberto Mori Castro

DNI: 07537045

Lima, 13 de Marzo del 2025

Dedicatoria

Este trabajo se le dedico primeramente a Dios por ser mi fuente de sabiduría, a queridos padres que en el transcurso de mi vida me supieron inculcar valores y confiar en mi persona y en mis deseos de superación a hermanos, por ser mi guía en este camino de formación profesional. Su apoyo constante ha sido mi motivación y fortaleza para dar mi mayor esfuerzo en este proceso de investigación y en todo momento de mi vida.

Agradecimiento

Agradezco primero a Dios quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante, a mi asesor por guiarme académicamente en la elaboración de mi tesis y a mi querida familia, que contribuyeron de manera significativa en este trabajo de investigación.

ASESOR DE TESIS: MG. MORI CASTRO Jaime Alberto

JURADO

Presidente: Mg.

Secretario: Mg.

Vocal: Mg.

ÍNDICE

Portada	i
Dedicatoria	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice (general, de tablas)	vii
Resumen.....	xi
Abstract	xii
Introducción	xiii
CAPITULO I: EL PROBLEMA.....	01
1.1 Planteamiento del problema.....	01
1.2 Formulación del problema.....	.04
1.2.1 Problema general.....	.04
1.2.2 Problemas específicos.....	.04
1.3 Objetivos de la investigación.....	.05
1.3.1 Objetivo general.....	.05
1.3.2 Objetivos específicos.....	.05
1.4 Justificación de la investigación.....	.05
1.4.1 Teórica.....	.05
1.4.2 Metodológica.....	.06
1.4.3 Práctica.....	.06
1.5 Limitaciones de la investigación.....	.07
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	.08
2.1 Antecedentes de la investigación.....	.08
2.2 Bases teóricas.....	.14
2.3 Formulación de hipótesis.....	.22

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	23
3.1. Método de investigación.....	23
3.2. Enfoque investigativo.....	23
3.3. Tipo de investigación.....	23
3.4. Diseño de la investigación.....	23
3.5. Población, muestra y muestreo.....	24
3.6. Variables y operacionalización.....	26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.7.1. Técnica.....	27
3.7.2. Descripción.....	27
3.7.3. Validación.....	28
3.7.4. Confiabilidad.....	29
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	29
3.9. Aspectos éticos.....	29
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	31
4.1 Resultados.....	31
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	31
4.1.2. Análisis inferencial de resultados.....	36
4.1.3. Discusión de resultados.....	40
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	44
5.1 Conclusiones.....	44
5.2 Recomendaciones.....	45
REFERENCIAS.....	46
ANEXOS.....	55
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	56

Anexo 2: Instrumentos.....	58
Anexo 3: Validez del instrumento.....	65
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.....	66
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética.....	67
Anexo 6: Formato de consentimiento informado.....	68
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	70
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin.....	71

Índice de tablas

Tabla 1.	Nivel de lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses31
Tabla 2.	Nivel de lactancia materna en su dimensión conceptos generales y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses.32
Tabla 3.	Nivel de lactancia materna en su dimensión tiempo y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses.33
Tabla 4.	Nivel de lactancia materna en su dimensión frecuencia y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses.34
Tabla 5.	Prueba de normalidad35
Tabla 6.	Prueba de correlación según Spearman entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 202436
Tabla 7.	Prueba de correlación según Spearman entre la dimensión conceptos generales de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.37
Tabla 8.	Prueba de correlación según Spearman entre la dimensión tiempo de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 202438
Tabla 9.	Prueba de correlación según Spearman entre la dimensión frecuencia de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 202439

Resumen

Se tuvo como **objetivo:** Determinar como la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024. **Metodología:** Se trabajó con una metodología cuantitativa de diseño no experimental y nivel correlacional. **Población y muestra:** Fue integrada por 125 madres de niños menores de 6 meses, como técnica de estudio se aplicó la encuesta a través del uso de dos cuestionarios, cabe recalcar que dichos instrumentos son validados y confiables. **Resultados:** se observó que, al correlacionar los fenómenos en investigación, se encontró que de las mamás que presentan una lactancia materna mala, el desarrollo psicomotor de sus hijos se encuentra en un nivel de riesgo para trastorno de desarrollo con un 12,8% en su mayoría. Las que presentan una lactancia materna regular, el desarrollo psicomotor de sus hijos se encuentra en un nivel de riesgo para trastorno de desarrollo y a su vez en un nivel de desarrollo normal, ambos con un 18,1% en su mayoría. Por último, aquellas que presentan una lactancia materna buena, el desarrollo psicomotor de sus hijos se encuentra en un nivel de desarrollo normal con un 26,6% en su mayoría. Se **concluyó** que existe relación directa entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024, con una significancia del 0.000.

Palabras clave: Lactancia materna, desarrollo psicomotor, centro materno infantil

Abstract

The **objective** was to: Determine how breastfeeding is related to psychomotor development in children under 6 months, who attend the Daniel Alcides Carrión Maternal and Child Center, Villa María del Triunfo, 2024. **Methodology:** A quantitative methodology of non-experimental design and correlational level was used. Population and sample: It was made up of 125 mothers of children under 6 months, as a study technique the survey was applied through the use of two questionnaires, it should be emphasized that these instruments are validated and reliable. **Results:** It was observed that, when correlating the phenomena under investigation, it was found that of the mothers who have poor breastfeeding, the psychomotor development of their children is at a risk level for developmental disorder with 12.8% in its majority. Those who have regular breastfeeding, the psychomotor development of their children is at a risk level for developmental disorder and at the same time at a normal level of development, both with 18.1% for the most part. Finally, those who have good breastfeeding, the psychomotor development of their children is at a normal level of development with 26.6% for the most part. It was **concluded** that there is a direct relationship between breastfeeding and psychomotor development in children under 6 months, who attend the Daniel Alcides Carrión Maternal and Child Center, Villa María del Triunfo, 2024, with a significance of 0.000.

Keywords: Breastfeeding, psychomotor development, maternal and child center

Introducción

La lactancia materna es un pilar fundamental en la nutrición y el desarrollo infantil durante los primeros meses de vida. Su composición única, rica en nutrientes esenciales y anticuerpos, proporciona los elementos necesarios para el crecimiento adecuado del lactante, fortaleciendo su sistema inmunológico y reduciendo el riesgo de enfermedades. Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, enfatizando sus beneficios tanto a corto como a largo plazo en la salud infantil.

Más allá de los beneficios nutricionales, la lactancia materna influye en el desarrollo psicomotor de los niños, ya que favorece la maduración del sistema nervioso y el fortalecimiento muscular. El acto de succión estimula la coordinación motriz, el tono muscular orofacial y el control postural, lo que contribuye a hitos importantes como la fijación visual, la prensión y los primeros movimientos voluntarios. Asimismo, el contacto piel a piel y la interacción con la madre durante la lactancia generan un entorno propicio para el desarrollo emocional y cognitivo del niño.

Estudios han demostrado que los niños que reciben lactancia materna exclusiva presentan un mejor desempeño en áreas como la motricidad gruesa y fina en comparación con aquellos que no la reciben. Factores como la duración de la lactancia, la técnica de amamantamiento y el vínculo afectivo con la madre pueden influir en la adquisición de habilidades psicomotoras en esta etapa temprana de la vida. Por ello, es fundamental comprender la relación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor infantil, lo que permitirá reforzar estrategias de promoción y apoyo a la lactancia para optimizar el crecimiento y bienestar de los niños.

Es por tal motivo que se diseñó la investigación para determinar como la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024. Y para tal fin, se adopta la siguiente estructura para la presentación del trabajo: en el Capítulo 1, se discute la problemática del estudio, con su respectiva formulación, los objetivos y la relevancia y límites del estudio. El Capítulo 2 presenta la fundamentación teórica del estudio como el planteamiento de las hipótesis, en el Capítulo 3 metodología y el análisis estadístico empleados para medir los fenómenos. El Capítulo 4 presenta los resultados y la discusión. El Capítulo 5 presenta las conclusiones de cada objetivo y sus sugerencias, así como las referencias y anexos

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud, se calcula que la cantidad de fallecimientos infantiles atribuibles a la carencia nutricional asciende a 2,7 millones, representando el 45% de todas las defunciones de menores. La alimentación en la primera infancia resulta esencial para potenciar la supervivencia de los infantes y propiciar un desarrollo integral y un crecimiento adecuado. Los primeros 24 meses de vida del infante son particularmente críticos, ya que una nutrición adecuada a lo largo de este lapso disminuye la incidencia de enfermedades y decesos, además de atenuar el riesgo de padecimientos crónicos y favorecer el progreso global del individuo (1).

De igual forma el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), refirió en el 2023 que, a nivel global, una cantidad inferior del 50% de los bebés menores de 6 meses son amamantados exclusivamente y 820 mil vidas de niños y niñas de 0 a 23 meses de nacidos (2).

En el mismo contexto un estudio en Etiopia, donde la prevalencia de la práctica exclusiva de lactancia materna en la ciudad de Woldia fue relativamente menor que la prevalencia nacional llegando solo al 46%. Algunas variables demográficas y creencias tradicionales se asociaron significativamente con la lactancia materna exclusiva (3).

En otra investigación en África Oriental se encontró que la lactancia materna es subóptima, ya que el 41,2% de las madres discrepó y el 25,0% se mostró totalmente en oposición con la idea de que es fundamental ofrecer lactancia materna a un recién nacido de inmediato y en la primera hora. Además, el 46,8% no estuvo de acuerdo con la recomendación

de descartar el calostro. No obstante, el 43,0% de las madres preferían alimentar a sus bebés exclusivamente con leche materna en el lapso del primer medio año de vida (4).

Asimismo, la lactancia materna resulta crucial para preservar vidas, no solo debido a que se proporciona resguardo y sustento a los neonatos, sino también porque asegura la suficiencia alimentaria por medio del acceso adecuado en cantidad, excelencia, provisión y aprovechamiento de nutrientes. No obstante, en América Latina y el Caribe, únicamente el 37% de los infantes reciben de manera exclusiva este sustento a lo largo del primer año de existencia. Esto a causa de múltiples obstáculos, como la carencia de normativas que regulen la promoción de sustitutos alimenticios industrializados, la insuficiencia de recursos destinados a iniciativas que fomente, resguarde y respalde esta práctica, el escaso acompañamiento por parte del personal sanitario a mujeres y familias en este periodo, y los estigmas sociales que no perciben la alimentación materna como algo innato (5).

En una investigación en Chile del 2022 se mencionó que, al contrastar según el tipo de lactancia, se advirtió que los infantes alimentados con LME a los 3 meses mostraban un desempeño superior en el área de Comunicación en comparación con aquellos que recibían lactancia predominante. Estos hallazgos coinciden con la sólida evidencia disponible sobre la relación entre la LM y el avance cognitivo superior, incluyendo, por ejemplo, una mayor capacidad de memoria y habilidades más avanzadas en el lenguaje. Asimismo, podría estar vinculado con resultados más favorables en el progreso integral del desarrollo (6).

En el Perú en el año 2022, un aproximado del 67% de los infantes de menores de medio año adquirieron lactancia materna, lo que representa un incremento de 1,9 puntos porcentuales en comparación con el año 2021; así lo dio a conocer la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, presentada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Las regiones que evidenciaron con mayor inclinación en promover este tipo de alimentación son: Huánuco,

Ayacucho, Apurímac y Moquegua (de 81,0% a 86,7%). En diferencia, Piura y Madre de Dios (de 36,3% a 48,9%) mostraron una menor prevalencia de esta práctica (7).

A nivel nacional, se registra una elevada proporción de defunciones en la población infantil y una prevalencia significativa de malnutrición crónica, poniendo de manifiesto una morbilidad emergente en los establecimientos de salud relacionada con el crecimiento y desarrollo en la infancia. Esta situación constituye el 20% de las atenciones ambulatorias y se traduce en un 40% de rezago en el desarrollo motor y cognitivo de infantes de cinco años (8).

De igual forma un estudio en Chiclayo pudo encontrar dentro de su estudio a 200 niños a una pequeña cantidad de niños (3%) con retraso en el desarrollo motor y cognitivo, aunque en la cohorte de usuarios con vulnerabilidad y demora se observó una frecuencia comparable según el sexo, se identificaron una edad promedio más baja, un peso promedio al nacer inferior y una mayor prevalencia de exámenes neurológicos con resultados anormales, se vio una asociación con una falta de lactancia materna (9).

En dicho ámbito, en una investigación nacional se detectó que el 80% de las mamás mostró un entendimiento alto acerca de la estimulación temprana; en el ámbito motor, aproximadamente el 51% poseía un entendimiento elevado; en el área del lenguaje, el 47,3% presentó un nivel medio; en el campo de la integración motriz, el 44,6% alcanzó un nivel intermedio; y en el aspecto social, más del 50% tuvo un conocimiento elevado. Por otro lado, el 52,8% reportó una práctica constante de estimulación temprana para promover el desarrollo motor y cognitivo (10).

A nivel local el estudio se desarrollará en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, donde se ha observado que algunas madres no reconocen la relevancia que tiene cumplir con la lactancia materna en el bienestar de sus niños, asimismo algunos niños durante las evaluaciones en el CRED presentaron algunas deficiencias en cuanto

a su nivel cognitivo y psicomotor de acuerdo a sus edades, lo cual es preocupante porque podría afectar a la salud y bienestar de los niños y su futuro como individuos, es por ello relevante plantearse las siguientes interrogantes:

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024??

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cómo la dimensión conceptos generales de la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024?
- ¿Cómo la dimensión tiempo de la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024?
- ¿Cómo la dimensión frecuencia de la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar como la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar cómo la dimensión conceptos generales de la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.
- Identificar cómo la dimensión tiempo de la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.
- Identificar cómo la dimensión frecuencia de la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La justificación teórica basada en las perspectivas de Nola Pender y Ramona Mercer resalta la importancia de la lactancia materna exclusiva no solo como un acto nutricional, sino como un elemento clave en el desarrollo emocional y cognitivo del niño, impactando de manera

significativa en su desarrollo psicomotor. La integración de las teorías de Nola Pender y Ramona Mercer proporciona un marco comprensivo en torno a la LME y su relación con el avance psicomotor del infante. Pender enfatiza que las prácticas de salud de las madres, como la lactancia, son influenciadas por sus percepciones y el entorno social, mientras que Mercer resalta la importancia de la conexión emocional generada durante este proceso. Juntas, estas perspectivas sugieren que la lactancia materna no solo es esencial para proporcionar nutrición, sino que también es fundamental para establecer un vínculo afectivo seguro que promueva el desarrollo integral del niño. Este entorno emocional positivo y de apoyo facilita la exploración, el aprendizaje y la ganancia de destrezas motoras y cognitivas en el niño, destacando así la relevancia de fomentar la lactancia materna en políticas de bienestar colectivo y programas de educación para la maternidad.

1.4.2 Metodológica

La utilización de instrumentos validados y confiables en la investigación permite obtener datos precisos y representativos sobre la lactancia materna en el desarrollo psicomotor, ofreciendo una base sólida para la formulación de políticas efectivas en salud pública y otras investigaciones, lo que genera un modelo que podrá ser utilizado por otros estudios que se desarrollen en la misma línea con el fin de seguir aportando a la continua investigación sobre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor.

1.4.3 Práctica

El en transcurso del primer año el infante la LME es recomendada por organizaciones de salud global debido a sus múltiples beneficios. Desde el punto de vista práctico, esta forma de alimentación reduce el riesgo de enfermedades infecciosas y crónicas en la infancia, lo que contribuye a un desarrollo saludable y a la prevención de complicaciones que puedan afectar

el desarrollo psicomotor. La atención y el cuidado que implican las prácticas de LM también permiten una mayor interacción entre la mamá y el bebé, fomentando el d

esarrollo de habilidades motoras a través del contacto físico y la manipulación.

Además, la promoción de la LME tiene implicaciones en el ámbito de la salud pública.

Fomentar y apoyar a las madres en esta práctica puede resultar en una reducción en los costos de atención médica, mejorando la salud infantil en general. Al instruir a las mamás acerca de la relevancia de la LM y brindando el apoyo necesario, se les empodera para tomar decisiones informadas que beneficiarán el desarrollo integral de sus hijos.

1.5 Limitaciones de la investigación

Parte de las limitaciones del estudio fue el tiempo en la recolección de datos al aplicar la encuesta es por ello que se encuestó por grupos para no interrumpir las actividades de los trabajadores, por lo cual la recolección se extendió unas 4 semanas hasta cumplir con la totalidad de la muestra.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Revheim et al., (11) en el 2023 manifestaron una investigación en Noruega con el objetivo “Determinar las tendencias en la prevalencia y duración de la lactancia materna en el municipio de Bergen”. Estudio descriptivo cuantitativo, los datos sobre el estado de la lactancia materna en 2010-2018 se extrajeron de un registro médico electrónico estandarizado mantenido por centros de salud infantil públicos y se registraron como exclusiva, parcial o ninguna, a las 6 semanas y 6 meses de edad. Encontramos que 28,503 y 26,735 bebés asistieron a las consultas de las 6 semanas y los 6 meses, respectivamente con método la observación y el uso de una ficha de cotejo. Como resultados encontraron la prevalencia de cualquier lactancia materna fue del 92,0% a las 6 semanas y del 78,0% a los 6 meses sin tendencia a lo largo del tiempo entre 2010 y 2018. La frecuencia de la LME a las 6 semanas resultó ser del 73,9% y se mantuvo estable a lo largo del tiempo, pero disminuyó a los 6 meses, del 28,1% en 2010 al 11,1% en 2014 y se mantuvo estable a partir de entonces. Durante el período 2010-2018, la prevalencia de la LME al mes y medio, y de LM al medio año se mantuvo estable. Se concluyó que la lactancia materna exclusiva a los 6 meses disminuyó a mitad del período de estudio, hasta alcanzar una prevalencia estable, pero baja, del 11,1 % en 2014.

Itagi,(12) en el 2023 realizo un estudio en la India con el objetivo de “Determinar el efecto de las prácticas de lactancia materna en el desarrollo psicomotor de los lactantes en el año 2015-17”. Estudio descriptivo observacional, cuantitativo. La población del estudio consistió en 180 díadas madre-infante, donde los lactantes estaban en el grupo de edad de 3 a 24 meses y sus madres eran de áreas rurales y urbanas del norte de Karnataka, India. Como método se usó la encuesta y como herramientas la escala SES desarrollada por Aggarwal, et al.

y un cuestionario auto estructurado para documentar las prácticas de alimentación, patrones, indicadores de salud materna e infantil, BSID-3 (Escala de Desarrollo Infantil de Bayley –III, 2006 para evaluar el desarrollo psicomotor, herramientas antropométricas y tablas de indicadores de crecimiento de la OMS para evaluar el crecimiento físico. Se observó que la mayoría (84,50%) de los niños amamantados exclusivamente (durante los primeros seis meses) tenían una capacidad motora promedio, seguida de una capacidad motora alta (13,10%) y baja (2,40%). Con respecto a las prácticas de lactancia materna complementaria, la mayoría (76,40%) tenían una capacidad motora promedio, seguida de una capacidad motora baja (20,80%) y alta (2,80%). Con respecto a los bebés que nunca fueron amamantados, la mayoría (66,70%) estaban en la categoría de capacidad motora promedio, seguida de una baja (33,30%) y ninguno de ellos estaba en la categoría alta. Se observó una diferencia significativa entre las tres categorías de lactancia materna con respecto al desarrollo motor, donde los bebés amamantados exclusivamente fueron mejores en habilidades motoras en comparación con los bebés amamantados complementariamente. Se descubrió que el entorno familiar era el factor predictivo más importante del desarrollo motor.

Wallenborn et al., (13) en el 2021 ejecutaron un trabajo en Brasil con el objetivo “Identificar la importancia de la lactancia materna para el desarrollo de la primera infancia en el contexto urbano moderno de São Paulo, Brasil”. Estudio descriptivo con información de la muestra de nacimientos prospectiva en São Paulo, Brasil. Los infantes fueron seleccionados al momento del nacimiento y controlados a lo largo de 3 años la muestra fue 3620 madres. Las duraciones de la lactancia materna exclusiva y mixta fueron nuestras variables independientes principales. Como método se usó la encuesta y como herramienta se usó entrevistas. Como resultado, se encontró que el ajuste a las pautas de la OMS acerca de la LME en el lapso de los primeros 6 meses, seguido de la introducción de alimentos complementarios hasta los 2 años, se vinculó con una mejora de 0,4 DE en el progreso global del infante (β : .38; intervalo desde

0,23 a 0,53), un aumento de 0,6 DE en la puntuación z de la altura en relación con la edad (β : .55; intervalo de confianza = 0,31 a 0,79) y una reducción de más del 65% en las posibilidades de estancamiento del desarrollo (odds ratio = 0,33; intervalo de confianza de más del 90% = 0,20 a 0,54). Se concluyó que, incluso en contextos donde los alimentos complementarios son fácilmente accesibles, adherirse a las pautas recomendadas de la OMS acerca de la LM es fundamental para un desarrollo físico adecuado y un progreso cognitivo óptimo.

Bellando et al., (14) en el 2020 realizaron un trabajo en los Estados Unidos con el objetivo “Determinar los efectos del modo de alimentación infantil sobre la cognición y el lenguaje infantil, ya que los efectos diferenciales de la alimentación infantil sobre el desarrollo siguen siendo poco estudiados”. Estudio descriptivo cuantitativo. Se evaluó longitudinalmente el desarrollo neurológico de niños que reciben LM [BF, 174], con leche artificial derivada de vaca [MF, 169] o con fórmula a base de proteína de soja [SF, 161] desde los 3 a los 60 meses de edad. El método fue la encuesta, los datos se analizaron utilizando modelos mixtos mientras se ajustaban para múltiples covariables. También se evaluaron las diferencias de sexo. Las puntuaciones estándar estuvieron dentro de las normas establecidas para todos los grupos. No hubo diferencias en el desarrollo mental hasta los 24 meses de edad, sin embargo, los niños BF tuvieron puntuaciones de desarrollo motor significativamente más altas a la edad de 3 meses que los niños SF (99,1 frente a 97,2). Los niños BF tuvieron puntuaciones de inteligencia compuesta significativamente más altas a los 48 meses que los niños MF y SF (113,4 frente a 109,6 y 108,4, respectivamente) y puntuaciones de inteligencia verbal más altas que los niños SF a los 48 (105,6 frente a 100,7) y 60 meses (109,8 frente a 105,9). Se encontraron mayores puntuaciones totales de lenguaje a las edades de 36 y 48 meses en los niños BF en comparación con los niños alimentados con MF o SF ($p < .001$), con diferencias entre sexos para la comprensión auditiva. Se encontraron puntuaciones totales de lenguaje más altas a la edad de 60 meses entre BF y SF (105,0 frente a 100,1). La lactancia materna se asoció con pequeñas

diferencias estadísticamente significativas entre los niños de 3 y 5 años en inteligencia verbal, comunicación expresiva y comprensión auditiva, y esta última tuvo posibles efectos de dimorfismo sexual. Sin embargo, estas diferencias siguen siendo pequeñas y pueden no tener relevancia clínica. En general, la MF y la SF no presentaron diferencias significativas.

Eales et al., (15) en el 2020 ejecutaron su trabajo en Sudáfrica con el objetivo “Determinar la relación entre la alimentación y los resultados del desarrollo en los bebés, ya que las dificultades tempranas de alimentación pueden tener un efecto en cascada sobre los resultados del desarrollo y viceversa”. Estudio descriptivo. Se analizaron retrospectivamente datos sobre la alimentación y el desarrollo de 144 bebés [edad media (desviación estándar) = 8,8 meses (2,2)] de una clínica de atención primaria de salud en Gauteng, Sudáfrica. Como método se usó la observación, donde se encontró que la introducción temprana de la alimentación con taza era un predictor de posibles dificultades de lenguaje expresivo y articulación. Las arcadas, los escupitajos o los vómitos, el embolsamiento de alimentos, el uso de la alimentación forzada y las habilidades deficientes de succión y masticación se asociaron significativamente con dificultades conductuales y socioemocionales. Se encontró que la lactancia materna era un elemento protector para la evolución comunicativa. Los hallazgos enfatizan la relevancia de la intervención y la identificación tempranas de los riesgos en la infancia tardía en los países de ingresos bajos y medios.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Huanca et al., (16) en el 2023 presento una investigación con el objetivo “Determinar la relación que existe entre lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud San Francisco, Tacna-2023”; Investigación de tipo cuantitativa, descriptiva - correlacional, deductiva, no experimental. Contando con 247 infantes de menos de 6 meses, tomando como muestra a 150, determinada mediante la ecuación para

muestras finitas. Como técnica se usó la observación, se emplearon como herramienta las hojas de recopilación de información para los fenómenos de la investigación. Resultados: se halló que aproximadamente el 61% manifiesta una LM adecuada, mientras que alrededor del 40% no la tiene de forma adecuada; igualmente, más del 66% muestra un desarrollo normal, cerca del 20% tiene un trastorno en el Desarrollo Psicomotor y más del 15% está en riesgo de presentar dificultades en dicho desarrollo. Conclusión: se valida la hipótesis alternativa por medio de la prueba de Chi cuadrado, con una confiabilidad del 95% con un p valor de 0.00 menor al 0,05 demostrando que hay una asociación entre los fenómenos propuestos en la investigación.

Canaza et al., (17) en el 2022 llevaron a cabo una investigación con el objetivo “Determinar la Lactancia Materna en niños de 6 meses relacionado al estado nutricional, Centro de salud Mariano Melgar, Arequipa-2022”. Investigación de tipo básica, cuantitativa, descriptiva, correlacional, de corte transversal. Conformado por 40 lactantes, de diferentes sexos, infantes de menos de 6 meses. Se empleó una encuesta y un cuestionario como herramienta, relacionado con la LM, además se empleó una hoja de información para valorar la condición alimentaria. Se obtuvo que la mayor parte de los infantes son alimentados con LME en casi un 73%, En cuanto a su condición alimentaria según el parámetro (P/E), la mitad de ellos presentan un valor dentro del rango normal; asimismo, más del 12% se les da LME; por último, el 15%, equivalente a 6 niños, reciben LM mixta, en función al parámetro (P/T), con una tasa final de exceso de peso de aproximadamente el 23%. Conclusión: Se halló asociación en la LM en infantes de 6 meses en relación a la condición alimentaria por medio de los fenómenos indagados, empleando el análisis de rs, se alcanzó un grado de relevancia de 0,00, inferior a 0,05, lo que valida la hipótesis propuesta..

Chihuan et al., (18) en el 2021 ejecutaron su trabajo con el objetivo “Determinar la relación que existe entre el tipo de lactancia y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 6 meses atendidos en el Centro de Salud Sapallanga 2020”, investigación descriptiva, correlacional, no experimental-transversal, contando con 45 infantes de 0 a 6 meses. Se empleó la encuesta y dos cuestionarios. Como hallazgos, del total de infantes poseen LME un aproximado del 56% y en cuanto al desarrollo psicomotor, se destaca que no se identificaron niños con retrasos en esta área. Al analizar los fenómenos, se concluye que la LM se encuentra vinculada de manera directa y favorable con el progreso motriz en infantes de menos de 6 meses, mostrando una asociación favorable.

Labarthe et al., (19) en el 2021 ejecutaron su trabajo con el objetivo “Determinar la relación que existe entre la lactancia materna y el apego madre - niño de 0 a 3 meses atendidos en el centro de Salud Madre Teresa de Calcuta – El Agustino 2021”, Investigación básica, cuantitativa, descriptiva, no experimental, corte transversal, la cual se contó con 35 mamás a quienes se empleó el método de la encuesta con cuatro interrogantes y una guía de observación de la conexión emocional, la cual tiene como parámetro la vinculación materno-filial, evaluando seis puntos: contacto visual, sonidos emitidos, toques, sujeción, muestras de cariño, y cercanía. Al final, se clasificarán en tres grupos: Vínculo confiable, vínculo inseguro ambivalente, vínculo inseguro esquivo. Como hallazgo, se observó que, en relación con la LME, más del 60% presenta un vínculo seguro entre mamá e hijo, mientras que, con alimentación no exclusiva con leche materna, alrededor del 35% muestra un apego seguro. Aproximadamente el 66% de las madres practican lactancia exclusiva, mientras que casi el 35% no lo hace. Cerca del 95% de las madres muestran un vínculo seguro con sus hijos, y el 6.1% manifiestan un vínculo inseguro ambivalente con ellos.

Camacho et al., (20) en el 2021 ejecutaron un trabajo con el objetivo “Determinar el efecto de la intervención sobre lactancia y desarrollo psicomotor en el conocimiento y práctica de las madres atendidas en el Hospital Regional de Huacho 2021”. Estudio de tipo ambispectivo, longitudinal, experimental, cuantitativo, contando con 150 mamás, tomando a 62 de ellas como muestra. Como método se usó la encuesta y los instrumentos una encuesta, guía de observación y matriz de valoración del progreso, todos efectivos y consistentes. Se obtuvo como resultado que el grado de entendimiento de las mamás en el pre test fue de casi el 65% medio, menos del 30% bajo, un aproximado del 7% alto; en el Post test alrededor del 55% manifestó un grado elevado, casi el 36% medio y un 10% bajo. Con respecto a actividades acerca del proceso de amamantamiento, recolección y conservación, en la evaluación inicial casi el 60% inadecuado y 42% adecuado; en el Post test más del 70% adecuado y alrededor del 30% inadecuado. El tipo de alimentación que recibieron los bebés, 47% materna, más del 37% mixta y más del 16% artificial, En el estadio de evolución psicomotora de los bebés, más del 75% normales, casi el 23% tiene riesgo de retraso y un aproximado del 2% retraso. Se concluyó que la acción pedagógica sobre amamantamiento y desarrollo psicomotor realizada produjo un impacto relevante en las madres, consiguiendo aumentar su grado de comprensión y aplicación.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Lactancia materna

Es el mecanismo mediante el cual la progenitora provee al neonato de nutrientes, defensas inmunológicas y elementos moduladores del desarrollo. Podría argumentarse que el ciclo reproductivo permanece inconcluso sin la lactación, considerada la etapa más exigente desde una perspectiva metabólica debido a la enorme provisión de nutrientes demandados para cubrir las exigencias del infante y fomentar su desarrollo (21).

La lactancia materna constituye el sustento óptimo para los recién nacidos, debido a sus cualidades inmunológicas y nutritivas. Se trata de un líquido dinámico que se ajusta a las demandas específicas de cada etapa en la vida del infante, resguardando su bienestar y promoviendo su desarrollo integral tanto físico como cognitivo. Según las indicaciones vigentes de la OMS, el neonato debe recibir alimentación exclusiva a base de leche materna hasta los seis meses, tras lo cual se incorpora la alimentación suplementaria, prolongando la lactancia hasta los 24 meses o más, conforme a la preferencia de los cuidadores y el niño (22).

Es la nutrición del infante con la secreción láctea de la progenitora, la cual facilita el traspaso de componentes inmunológicos de la madre al niño, reforzando el lazo materno-infantil y promoviendo un desarrollo óptimo. La leche humana, o leche lactante, está configurada exclusivamente para neonatos humanos y constituye el método biológicamente "innato" de alimentar a los recién nacidos. Conforme al ente de salud internacional, la lactancia materna suministra nutrientes esenciales para un desarrollo y crecimiento adecuados. Cualquier mujer está capacitada para amamantar, siempre que cuente con orientación e incentivo tanto familiar como del sistema sanitario (23).

2.2.1.1. Dimensiones de la lactancia materna

Conceptos generales: Constituye la fuente más adecuada y la alternativa más confiable para asegurar la salud óptima y el desarrollo adecuado de los infantes. La evidencia es amplia al reconocer las numerosas ventajas de la LM, en lo que respecta a la mamá, así como al infante y para la comunidad en general (24).

Esta declaración cuenta con el respaldo de entidades y autoridades científicas y sanitarias a nivel global, considerándose como un ámbito de enfoque prioritario en el bienestar colectivo y un elemento clave para el bienestar infantil y materno (25).

La lactancia materna representa la alternativa más beneficiosa, ya que constituye un recurso esencial para los recién nacidos. Este alimento, puro y exento de impurezas, contiene inmunoglobulinas que actúan como barreras defensivas frente a enfermedades en la infancia. Asimismo, aporta la totalidad de los nutrientes y la vitalidad indispensables durante los primeros meses y conserva su relevancia como fuente primordial de sustento nutricional durante el primer y segundo año de existencia (26).

Tiempo de lactancia materna: La duración debe ser exclusivamente a lo largo del primer año infante, en otras palabras, no se recomienda suministrar otra sustancia. Transcurrido este lapso, es necesario incluir alimentos adecuados hasta los 2 años. El tiempo y la regularidad de cada toma deben ser por las necesidades del lactante, sin horarios preestablecidos (27).

La sugerencia consiste en evitar establecer horarios rigurosos, alimentando al lactante entre 10 y 20 minutos por mama, permitiendo que el bebé "vacíe el pecho", dado que la mezcla de la leche materna cambia entre el inicio y el final de la toma, presentando mayor proporción de carbohidratos al comienzo y un contenido superior de lípidos hacia el final. En la siguiente toma, se debe iniciar con la mama utilizada al finalizar la anterior. Desocupar por completo las mamas previene la congestión e inflamación mamaria; si estas complicaciones aparecen, es preferible colocar nuevamente al lactante (a pesar de la molestia) para que continúe la succión, además de aplicar compresas tibias o emplear un extractor de leche para garantizar el vaciado total de la glándula mamaria (28).

Frecuencia de lactancia materna: Cada infante desarrollará su propio compa de alimentación. Tras el nacimiento, los neonatos atraviesas una fase de "somnolencia" denominada etapa de letargo, que puede prolongarse hasta diez horas o más. En el lapso de este intervalo, es esencial acatar si el infante no desea lactar, no obstante, conviene ofrecerle la toma con regularidad (aproximadamente cada tres horas) y recordar a las mamás las señales de

apetito. Al haber superado la etapa de pasividad, los bebés efectúan de 8 a 12 ingestas dentro de un periodo de 24 horas, distribuidas según sus requerimientos, sin seguir un patrón establecido (29).

Si continúa amamantando, podrá obtener el estímulo necesario para la producción de la leche y prevenir o reducir la sobrecarga mamaria excesiva en la “salida de la leche”. Asimismo, facilita a mantener los niveles óptimos de glucosa sanguínea, una menor reducción ponderal tras el nacimiento, la expulsión temprana del meconio y la mitigación de la ictericia. Es importante prestar atención a indicios sutiles del anhelo de lactar: succiones, exploraciones olfativas, desplazamientos corporales, búsqueda instintiva, o incluso un bostezo... y posicionarlo antes de que inicie el llanto, dado que este podría ser un indicador tardío de apetito; en tal caso, es preferible tranquilizar al lactante antes de ofrecerle el pecho (30).

2.2.2. Desarrollo psicomotor

Se puede entender como la obtención paulatina de competencias bio-psico-sociales en la infancia, evidenciando externamente una consolidación del sistema neurológico, lo que conlleva a transformaciones progresivas e inalterables en el desarrollo infantil (31).

Este proceso puede ser alterado mediante una intervención pedagógica enfocada en dinámicas que exijan la resolución de dilemas, favoreciendo un mayor espectro de oportunidades para el crecimiento cognitivo y psicológico, asegurando la consolidación de conocimientos venideros (32).

2.2.2.1 Dimensiones del desarrollo psicomotor

Área motora: El movimiento es abordado desde la perspectiva anátomo-fisiológica, fundamentándose en dos principios: Céfalo-Caudal y Próximo-Distal. El primero alude a que la evolución progresa desde la región cefálica hacia los pies, mientras que el segundo indica

que el desarrollo transcurre desde el núcleo corporal hacia las extremidades. El perfeccionamiento del movimiento depende de la maduración neural, ósea, muscular y de las transformaciones morfológicas. Los avances en las habilidades cinéticas de los infantes repercuten en la adquisición de destrezas futuras que facilitarán un mayor control corporal y una interacción más efectiva con el entorno. Además, inciden en las dinámicas sociales, dado que la capacidad de expresar afecto mejora significativamente cuando los niños se desplazan autónomamente. La motricidad se desglosa en motricidad gruesa y fina: la primera se vincula con el manejo de segmentos corporales mayores, y la segunda, con actividades que demandan exactitud y sincronización (33).

Adquirir la habilidad de manipular los objetos y dominar de manera precisa las pequeñas estructuras musculares de las manos y los brazos en un procedimiento prolongado para el infante. Frecuentemente experimenta frustración porque sus manos y dedos no responden como desea: sus dedos no son estables, y sus manos carecen de fuerza (34).

Área coordinación: Es la serie de facultades que configura los mecanismos del acto motor conforme a un propósito específico. Dicha entidad se centra en la modulación de las energías intrínsecas y extrínsecas originadas en el aparato locomotor. Por ende, la coordinación abarca la capacidad de posicionamiento espacio-temporal, estabilidad, cadencia, combinación, ajuste, diferenciación cinestésica y ensamblaje de movimientos. Asimismo, constituye un pilar esencial en las respuestas estratégicas precisas, donde las percepciones sensoriales desempeñan un rol fundamental, ya que son la base primaria de esta competencia. Inicialmente, se desarrolla la habilidad de construir representaciones mentales a partir de vivencias adquiridas, y posteriormente se establecen esquemas que sustentan la coordinación. Los desplazamientos dependen de estímulos procedentes de los núcleos vestibulares y, con el desarrollo, se observan acciones más finas y focalizadas, alcanzando su madurez hacia los seis años. Además, se

integran movimientos libres de sincinesias, cuya ausencia puede conllevar alteraciones en el desarrollo psicomotor si no se contrarrestan mediante estímulos de ejercitación psicomotriz. Las acciones libres de sincinesias influyen en la ejecución de movimientos complejos y de precisión, los cuales desaparecen al consolidarse la pericia y la práctica (35).

Es la facultad de coordinar simultáneamente los segmentos corporales, implicando la activación concurrente de diversos conjuntos musculares para llevar a cabo una tarea sofisticada. Esto permite valorar la destreza del infante para hacer y manejar objetos, así como para trazar, mediante patrones de comportamiento observables (36).

Área lenguaje: El progreso del lenguaje está intrínsecamente vinculado con la audición, la percepción visual, la cinestesia y la concentración. Los subsistemas del lóbulo frontal son responsables de la estructuración de enunciados. El lóbulo occipital está principalmente asociado con la percepción visual, mientras que el lóbulo temporal gestiona la interpretación de señales auditivas. Por otro lado, el lóbulo frontal desempeña un papel crucial en el lenguaje relacionado con las emociones, y el lóbulo parietal se ocupa de la captación y análisis de las distintas señales significativas (37).

Entre los dieciocho y veinticuatro meses, los infantes comienzan progresos significativos en la evolución lingüística, alcanzando su cúspide en etapas posteriores. Por una parte, dichos progresos se manifiestan en el acervo léxico que el infante empieza a emplear, tanto en lo que respecta a la magnitud de términos incorporados en sus expresiones como en su conformidad con las estructuras adultas. Por otra parte, con la aparición de las primeras combinaciones de términos antes de que el infante cumpla dos años, se considera que se instaaura la estructuración de la gramática; es decir, la implementación de los recursos gramaticales propios de su idioma (38).

Área social: El desarrollo social se entiende como un proceso continuo de interacción entre el neonato y su entorno social. Hay cambios generales en el desarrollo emocional del infante, aunque aún no se puede demostrar claramente su expresión emocional (39).

Se amplía su percepción del amor propio y de sus sentimientos, además se tornan más autónomos; la proactividad y el cuidado personal permiten consolidar su identidad de género. La fantasía impacta en sus dinámicas lúdicas, y es habitual la aparición de aprensiones y comportamientos agresivos (40).

2.2.3 Teorías de enfermería

Promoción de la salud de Nola Pender.

Se fundamenta en enseñar a los individuos cómo adoptar un estilo de vida saludable y cómo cuidarse. Asimismo, enfatiza el aspecto conductual del individuo, donde es impulsado por el deseo de realizar potencialidades y bienestar, cómo los usuarios aceptan sus propias decisiones de cuidado de la salud y el vínculo entre las características personales y aspectos de competencia, creencia, conocimiento y situación. Asociado con el logro de comportamientos saludables. La teoría identifica los factores cognitivos percibidos a nivel individual, moldeados por las condiciones contextuales, propias y de interacción, que, al ser motivados por el impulso, dirigen a la implicación en conductas que favorecen el bienestar. Las enfermeras son los principales agentes responsables de incentivar a los usuarios a cuidar de su salud personal. Para ello, los especialistas en enfermería deben orientar constantemente a la mamá en el cuidado de los infantes, así como de su alimentación claves para su desarrollo y crecimiento, con el fin de prevenir enfermedades futuras que se originen por alguna deficiencia nutricional (41).

Ramona Mercer – Teoría del Rol Materno

Adopción del rol de la madre, sugiriendo que esta adopción de rol es un procedimiento dinámico y progresivo que ocurre a lo largo de un lapso de tiempo, con la mamá desarrollando una conexión emocional con el infante, adquiriendo responsabilidades de cuidado relacionadas con su función, expresando alegría y satisfacción en la misma satisfacción. Según la teoría, los componentes culturales también son importantes. Mercer postula que los "núcleos propios", las díadas madre-hijo, existen en círculos concéntricos. De acuerdo con la teoría general de sistemas, estos subsistemas establecen relaciones e intercambios permanentes con el fin de ajustar el sistema total. De este modo, de acuerdo con Mercer, los macrosistemas se refieren a "los arquetipos generales que existen en una cultura particular o en el contenido cultural de la comunicación". Estos incluyen subsistemas del entorno inmediato, que contienen dúos y familias madre-hijo (42).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos generales de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión tiempo de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión frecuencia de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Se empleó el método hipotético deductivo, el cual se origina en una conjetura respaldada por el avance conceptual de una ciencia específica y que, mediante la aplicación rigurosa de las normas deductivas, posibilita alcanzar novedosas inferencias y pronósticos empíricos, los cuales son posteriormente sometidos a contrastación (43).

3.2. Enfoque investigativo

Se utilizó un enfoque cuantitativo, que se enfoca en mediciones objetivas y en la evaluación cuantitativa, matemática o numérica de la información obtenidos por medio de encuestas y cuestionarios, o mediante técnicas informáticas con el fin de analizar datos estadísticos disponibles (44).

3.3. Tipo de investigación

El estudio fue de tipo aplicada, dado que su fin es actuar de manera directa en la superación del problema propuesto, empleando el saber y llevándolo a cabo de manera pragmática (45).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño fue observacional, correlacional, prospectivo y transversal. Es observacional debido a que la función del investigador se restringe a la evaluación de los fenómenos que se consideran en la investigación (46).

De nivel correlacional dado que se busca la asociación entre los fenómenos de la investigación (47). Asimismo, este estudio es un estudio prospectivo es un tipo de estudio

longitudinal en el que los investigadores monitorizaron y analizaron a un grupo de participantes a lo largo de un periodo para recolectar datos y documentar la evolución de los hallazgos (48).

De corte transversal como su denominación lo sugiere, desde una perspectiva de tiempo y espacio (49).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La cantidad completa de personas o conjuntos que muestran o es posible que muestren la calidad que se pretende analizar (50). Estuvo conformada por 125 madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

Muestra

Porción representativa de la totalidad de la población, que posee cualidades adecuadas para obtener un hallazgo relevante en su análisis (51). En esta situación, la muestra fueron 94 mamás de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

Muestreo

Probabilístico aleatorio simple, es un procedimiento de selección de muestra en el cual todos los componentes del universo, que están contemplados en el marco muestral, tienen la misma oportunidad de ser escogidos para formar parte de muestra como parte de muestra (52).

Criterios de inclusión

- Madres que tengan más de 18 años.
- Madres de infantes de menos o igual a 6 meses de edad.

Criterios de exclusión

- Mamás que no acepten firmar el consentimiento informado
- Mamás de infantes que tienen más de 6 meses

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1: Lactancia materna	Es la opción idónea de alimentación para los infantes ya que les proporciona protección. Gracias a la lactancia materna, los niños reciben alimentos naturales. Según la OMS, “la leche materna proporciona energía total y es la forma más eficaz y natural de proporcionar a los bebés todos los nutrientes, inmunidad y salud emocional que necesitan”. A corto plazo, esto reduce el riesgo de enfermedad y muerte en los primeros meses de vida y favorece el crecimiento y desarrollo óptimo del niño (53).	Será medida por un cuestionario de 24 ítems considerando las dimensiones conceptos generales, tiempo y frecuencia de la lactancia materna	Conceptos generales	Beneficios y Postura	Ordinal	Buena (17-24) Regular (9-16) Mala (0-8)
			Tiempo	Duración de la LME		
			Frecuencia	Frecuencia de lactancia diaria		
V2: Desarrollo Psicomotor	Es un proceso dinámico y extremadamente complejo basado en la evolución biológica, psicológica y social que genera desarrollo psicomotor. Durante este proceso, el bebé es completamente dependiente y muestra signos de llanto, luego se transforma gradualmente en una entidad autónoma e independiente, según y su propio pensamiento de tal manera que interviene activamente en el entorno en el que vive (54).	Se medirá con 16 ítems que considera el resultado de la evaluación del área motora, de coordinación, social y de lenguaje.	Área motora	Control de cabeza y torso en posición sentada Habilidad para girar la cabeza y el tronco Coordinación en el movimiento de la cabeza y el torso Uso de las extremidades superiores	Ordinal	(1) Desarrollo normal (2) Riesgo para trastorno del desarrollo (3) Trastorno del desarrollo (4) Adelanto del desarrollo
			Área coordinación	Explora con las manos los bordes de la mesa Sujeta el anillo. Sujeta el bloque Dirige la cabeza hacia la cuchara cuando cae.		
			Área social	Emite sonidos al comunicarse con otras personas Cuidado personal, ropa y aseo Actividades lúdicas de interacción social		
			Área lenguaje	Comprensión del lenguaje Expresión verbal		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Con el fin de recopilación información se empleó la encuesta para la primera variable método estructurado ampliamente empleado en la investigación debido a su eficiente recolección de datos de un grupo específico (55).

La segunda variable empleo la observación, una técnica de recopilación de datos utilizada en estudios de análisis, que consiste en la percepción directa y sistemática de fenómenos, comportamientos o eventos, sin intervenir en ellos. A través de esta técnica, el investigador registra información sobre el objeto de estudio tal y como ocurre en su entorno natural (55).

3.7.2 Descripción

a) Instrumento para medir la variable Lactancia materna:

El instrumento que se llevó a cabo para evaluar la “Lactancia materna”, será un cuestionario de Sánchez et al. (56) del año 2024 en Perú, que consta de 24 preguntas en 3 dimensiones: conceptos generales (1 – 15), tiempo (16 -17), frecuencia (18-24), cada uno de los ítems se ofrece 2 posibles respuestas y son: 0 = Respuesta Incorrecta, 1 = Respuesta correcta. La variable se trabajó con los siguientes niveles y rangos:

Buena (17-24)

Regular (9-16)

Mala (0-8)

b) Instrumento para medir la variable Desarrollo psicomotor:

Con la finalidad de evaluar el “Desarrollo Psicomotor”, se empleó un cuestionario de la autora Sánchez et al. (56) del año 2024 en Perú contiene 16 elementos divididos en 4 dimensiones: Área motora (6 preguntas), Área coordinación (4 preguntas), Área social (4 preguntas), y Área lenguaje (2 preguntas). Es Test Peruano de evaluación del Desarrollo del Niño sujeto al MINSA:

(1) Desarrollo normal = línea continua sin desviación

(2) Riesgo para trastorno del desarrollo= No hay desviación de línea izquierda, pero si antecedentes de factor de riesgo

(3) Trastorno del desarrollo= Desviación izquierda

(4) Adelanto del desarrollo= Desviación Derecha

3.7.3. Validación

a) Validación del instrumento que mide la variable Lactancia materna:

Validado por Sánchez et al. (56) del año 2024 en Perú hallando una KMO = 0,863 con un número de Bartlett de 0.000.

b) Validación de la variable dolor lumbar

La herramienta usada ha sido validada por Salazar Ericksen y por Sánchez et al. (56) del año 2024 en Perú, quien realiza la comprobación de la herramienta, hallando un KMO = 0,820 con un número de Bartlett de 0.002

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad del instrumento que mide la variable Lactancia materna:

Se llevo a cabo por medio de una prueba piloto con 20 individuos, logrando resultado de 0.820 de Alfa de Cronbach considerada una confiabilidad alta (56).

b) Confiabilidad de la variable dolor lumbar

La confiabilidad del instrumento se llevó a cabo por medio de la prueba piloto con 20 individuos, logrando un resultado de 0.810 de Alfa de Cronbach considerada una confiabilidad alta (56).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Luego de la recolección de información obtenida de la muestra con los permisos y aprobaciones correspondientes se codificara las respuestas de la muestra en una base de datos en Excel, lo que será procesado y evaluado mediante el programa SPSS 25.0; lo cual brindó estadísticos descriptivos en tablas de frecuencia y gráficos, asimismo se brindó estadísticos inferenciales para la validación de las hipótesis, que por medio de la prueba de Rho de Spearman se obtendrá el nivel de relación entre las variables

3.9. Aspectos éticos

La elaboración del estudio tuvo presente los siguientes principios bioéticos (57):

Principio de autonomía

Los participantes de la investigación tienen la libertad de decidir sobre su participación, ya que esta fue completamente voluntaria. Se respetó su decisión si eligen no participar o si desean retirarse en cualquier momento.

Principio de beneficencia

La muestra estuvo informada sobre los resultados de la investigación con el fin de mejorar el servicio proporcionado.

Principio de no maleficencia

Los participantes fueron informados que su colaboración en la investigación no conlleve ningún peligro para su bienestar o seguridad, ni de manera personal.

Principio de justicia

Los colaboradores en la investigación recibieron un trato equitativo, con respeto y amabilidad.

CAPITULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Respondiendo el objetivo general: Determinar como la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

Tabla 1.

Nivel de lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses

		Desarrollo psicomotor					
		Trastorno del desarrollo	Riesgo para trastorno del desarrollo	Desarrollo normal	Adelanto del desarrollo	Total	
Lactancia materna	Mala	Recuento	7	12	0	0	19
		% del total	7,4%	12,8%	0,0%	0,0%	20,2%
	Regular	Recuento	12	17	17	2	48
		% del total	12,8%	18,1%	18,1%	2,1%	51,1%
	Buena	Recuento	0	0	25	2	27
		% del total	0,0%	0,0%	26,6%	2,1%	28,7%
Total		Recuento	19	29	42	4	94
		% del total	20,2%	30,9%	44,7%	4,3%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Al correlacionar la lactancia materna y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses, se encontró que de las mamás que presentan una lactancia materna mala, el desarrollo psicomotor de sus hijos se encuentra en un nivel de riesgo para trastorno de desarrollo con un 12,8% en su mayoría. Las que presentan una lactancia materna regular, el desarrollo psicomotor de sus hijos se encuentra en un nivel de riesgo para trastorno de

desarrollo y a su vez en un nivel de desarrollo normal, ambos con un 18,1% en su mayoría. Por último, aquellas que presentan una lactancia materna buena, el desarrollo psicomotor de sus hijos se encuentra en un nivel de desarrollo normal con un 26,6% en su mayoría.

Respondiendo el primer objetivo específico: Identificar cómo la dimensión conceptos generales de la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

Tabla 2.

Nivel de lactancia materna en su dimensión conceptos generales y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses

		Desarrollo psicomotor					
		Trastorno del desarrollo	Riesgo para trastorno del desarrollo	Desarrollo normal	Adelanto del desarrollo	Total	
Conceptos generales	Mala	Recuento % del total	10 10,6%	1 1,1%	0 0,0%	0 0,0%	11 11,7%
	Regular	Recuento % del total	9 9,6%	28 29,8%	26 27,7%	4 4,3%	67 71,3%
	Buena	Recuento % del total	0 0,0%	0 0,0%	16 17,0%	0 0,0%	16 17,0%
Total		Recuento % del total	19 20,2%	29 30,9%	42 44,7%	4 4,3%	94 100,0%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Al correlacionar la lactancia materna en su dimensión conceptos generales y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses, se encontró que de las mamás que presentan conceptos generales malos, el desarrollo psicomotor de sus hijos se encuentra en un nivel de trastorno del desarrollo con un 10,6% en su mayoría. Las que presentan conceptos generales regulares, el desarrollo psicomotor de sus hijos se encuentra en

un nivel de riesgo para trastorno de desarrollo con un 29,8% en su mayoría. Por último, aquellas que presentan conceptos generales buenos, el desarrollo psicomotor de sus hijos se encuentra en un nivel de desarrollo normal con un 17,0% en su mayoría.

Respondiendo al segundo objetivo específico; Identificar cómo la dimensión tiempo de la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024

Tabla 3.

Nivel de lactancia materna en su dimensión tiempo y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses

		Desarrollo psicomotor				Total
		Trastorno del desarrollo	Riesgo para trastorno del desarrollo	Desarrollo normal	Adelanto del desarrollo	
Tiempo Mala	Recuento	12	8	2	0	22
	% del total	12,8%	8,5%	2,1%	0,0%	23,4%
Regular	Recuento	7	20	24	1	52
	% del total	7,4%	21,3%	25,5%	1,1%	55,3%
Buena	Recuento	0	1	16	3	20
	% del total	0,0%	1,1%	17,0%	3,2%	21,3%
Total	Recuento	19	29	42	4	94
	% del total	20,2%	30,9%	44,7%	4,3%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Al correlacionar la lactancia materna en su dimensión tiempo y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses, se encontró que de las mamás que presentan un tiempo de lactancia materna malo, el desarrollo psicomotor de sus hijos se encuentra en un nivel de trastorno del desarrollo con un 12,8% en su mayoría. Las que presentan un tiempo de lactancia materna regular, el desarrollo psicomotor de sus hijos se encuentra en un nivel de desarrollo normal con un 25,5% en su mayoría. Por último, aquellas

que presentan un tiempo de lactancia materna bueno, el desarrollo psicomotor de sus hijos se encuentra en un nivel de desarrollo normal con un 17,0% en su mayoría.

Respondiendo al tercer objetivo específico: Identificar cómo la dimensión frecuencia de la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

Tabla 4.

Nivel de lactancia materna en su dimensión frecuencia y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses

		Desarrollo psicomotor				Total
		Trastorno del desarrollo	Riesgo para trastorno del desarrollo	Desarrollo normal	Adelanto del desarrollo	
Frecuencia Mala	Recuento	10	12	4	0	26
	% del total	10,6%	12,8%	4,3%	0,0%	27,7%
Regular	Recuento	9	15	14	1	39
	% del total	9,6%	16,0%	14,9%	1,1%	41,5%
Buena	Recuento	0	2	24	3	29
	% del total	0,0%	2,1%	25,5%	3,2%	30,9%
Total	Recuento	19	29	42	4	94
	% del total	20,2%	30,9%	44,7%	4,3%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Al correlacionar la lactancia materna en su dimensión frecuencia y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses, se encontró que de las mamás que presentan una frecuencia de lactancia materna mala, el desarrollo psicomotor de sus hijos se encuentra en un nivel de riesgo para trastorno de desarrollo con un 12,8% en su mayoría. Las que presentan una frecuencia de lactancia materna regular, el desarrollo psicomotor de sus hijos se encuentra en un nivel de riesgo para trastorno del desarrollo con un 16,0% en su mayoría. Por último, aquellas que presentan una frecuencia de lactancia materna buena, el desarrollo

psicomotor de sus hijos se encuentra en un nivel de desarrollo normal con un 25,5% en su mayoría.

Tabla 5.

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Lactancia materna	,261	94	,000	,803	94	,000
Conceptos generales	,369	94	,000	,711	94	,000
Tiempo	,279	94	,000	,798	94	,000
Frecuencia	,208	94	,000	,807	94	,000
Desarrollo psicomotor	,275	94	,000	,838	94	,000
Área motora	,229	94	,000	,871	94	,000
Área coordinación	,287	94	,000	,844	94	,000
Área social	,256	94	,000	,869	94	,000
Área lenguaje	,237	94	,000	,861	94	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Los resultados de la tabla 5, tomando la sección de Kolmogorov-Smirnova para muestras mayores a 50 unidades, muestran la prueba de normalidad de la variables y dimensiones, cuentan con una distribución no paramétrica, debido a que tienen significancias menores al 0.05. Es por estos resultados que todas las variables deben ser tratadas con estadísticos no paramétricos y según la naturaleza del estudio el más adecuado es el Rho de Spearman.

4.1.2. Análisis inferencial de resultados

Contrastación de las hipótesis

Hipótesis principal

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024

Tabla 6

Prueba de correlación según Spearman entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024

			Lactancia materna	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman	Lactancia materna	Coefficiente de correlación	1,000	,647**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	94	94
	Desarrollo psicomotor	Coefficiente de correlación	,647**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	94	94

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: Se observa en la tabla 6 un valor de correlación de 0.647 considerada como positiva y moderada con una significancia del 0.000 menor al 0.01, por lo que se excluye la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alterna, concluyendo que entre los elementos en estudio se presentan una relación directa.

Hipótesis específica 1

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos generales de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024

Ho: No Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos generales de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024

Tabla 7

Prueba de correlación según Spearman entre la dimensión conceptos generales de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

			Conceptos generales	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman	Conceptos generales	Coefficiente de correlación	1,000	,579**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	94	94
	Desarrollo psicomotor	Coefficiente de correlación	,579**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	94	94

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: Se observa en la tabla 7 un valor de correlación de 0.579 considerada como positiva y moderada con una significancia del 0.000 menor al 0.01, por lo que se excluye la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alterna, concluyendo que entre los elementos en estudio se presentan una relación directa.

Hipótesis específica 2

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión tiempo de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión tiempo de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

Tabla 8

Prueba de correlación según Spearman entre la dimensión tiempo de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024

			Tiempo	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman	Tiempo	Coefficiente de correlación	1,000	,620**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	94	94
	Desarrollo psicomotor	Coefficiente de correlación	,620**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	94	94

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: Se observa en la tabla 8 un valor de correlación de 0.620 considerada como positiva y moderada con una significancia del 0.000 menor al 0.01, por lo que se excluye la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alterna, concluyendo que entre los elementos en estudio se presentan una relación directa.

Hipótesis específica 3

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión frecuencia de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión frecuencia de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024

Tabla 9

Prueba de correlación según Spearman entre la dimensión frecuencia de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024

			Frecuencia	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman	Frecuencia	Coefficiente de correlación	1,000	,598**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	94	94
	Desarrollo psicomotor	Coefficiente de correlación	,598**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	94	94

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: Se observa en la tabla 9 un valor de correlación de 0.598 considerada como positiva y moderada con una significancia del 0.000 menor al 0.01, por lo que se excluye la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alterna, concluyendo que entre los elementos en

estudio se presentan una relación directa.

4.1.3. Discusión de resultados

Se logro encontrar que existe relación directa entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024. lo que coincide con los hallazgos de Huanca et al. (16), quienes demostraron que la mayoría de los niños con una lactancia materna adecuada presentaban un desarrollo psicomotor normal. Además, el análisis estadístico realizado en dicho estudio confirmó una asociación significativa entre ambas variables, lo que refuerza la hipótesis de que la lactancia materna influye positivamente en el desarrollo infantil.

Por otro lado, los hallazgos de Chihuan et al. (18) también respaldan la relación favorable entre la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor, dado que en su estudio no se identificaron casos de retraso en los niños que recibieron esta alimentación. Sin embargo, este resultado difiere parcialmente del presente estudio, donde se encontró un porcentaje de niños con trastornos o riesgo de dificultades en el desarrollo psicomotor, lo que sugiere que otros factores pueden estar influyendo en este aspecto.

En cuanto a la investigación de Camacho et al. (20), se evidenció que la educación materna sobre lactancia mejora tanto la práctica del amamantamiento como el desarrollo psicomotor infantil. Esto concuerda con los resultados del presente estudio, ya que refuerza la importancia de la lactancia como un factor clave en el desarrollo motor temprano. En conjunto, estas investigaciones subrayan la necesidad de fortalecer las estrategias de promoción de la lactancia materna y la educación materna para optimizar el desarrollo psicomotor en la primera infancia.

También se halló que existe relación directa entre la dimensión conceptos generales de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024. Lo que concuerda con los hallazgos de Canaza et al. (17). En su investigación, se observó que la mayoría de los infantes fueron alimentados con lactancia materna exclusiva, lo que influyó positivamente en su condición alimentaria. Además, el análisis estadístico demostró una asociación significativa entre la lactancia materna y el estado nutricional infantil, lo que refuerza la idea de que una alimentación adecuada contribuye al óptimo crecimiento y desarrollo de los niños.

Sin embargo, aunque ambos estudios coinciden en la importancia de la lactancia materna en el desarrollo infantil, existen diferencias en los parámetros evaluados. Mientras que Canaza et al. (17) enfocaron su análisis en la relación entre la lactancia y la condición alimentaria de los niños, el presente estudio se centró en el desarrollo psicomotor, lo que sugiere que la lactancia materna no solo influye en el estado nutricional, sino también en el desarrollo motor y cognitivo de los infantes.

Estos hallazgos resaltan la importancia de reforzar la educación materna sobre lactancia, ya que un mayor conocimiento en este aspecto puede mejorar la calidad de la alimentación infantil y, en consecuencia, favorecer el desarrollo psicomotor. Asimismo, sugieren la necesidad de realizar estudios adicionales que integren diversas dimensiones del desarrollo infantil para comprender mejor la influencia de la lactancia materna en su crecimiento integral.

Otro resultado encontrado es que existe relación directa entre la dimensión tiempo de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024. hallazgo que es consistente con lo reportado por Labarthe et al. (19). En su estudio, se encontró que los niños

alimentados con lactancia materna exclusiva presentaban un mayor vínculo seguro con sus madres en comparación con aquellos que no recibían este tipo de alimentación. Además, un alto porcentaje de madres que practicaban lactancia exclusiva mostraron un apego seguro con sus hijos, lo que refuerza la importancia de la lactancia no solo en el desarrollo físico, sino también en el bienestar emocional del niño.

Si bien ambos estudios coinciden en la influencia positiva de la lactancia materna en el desarrollo infantil, Labarthe et al. (19) enfatizan la relación entre la lactancia y el vínculo afectivo madre-hijo, mientras que el presente estudio se centra en el impacto de la duración de la lactancia en el desarrollo psicomotor. Esto sugiere que la lactancia materna tiene efectos multidimensionales en el crecimiento infantil, abarcando tanto aspectos físicos como emocionales, lo que la convierte en un factor clave para el desarrollo integral en los primeros meses de vida.

Estos hallazgos resaltan la necesidad de promover la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, no solo como una estrategia nutricional, sino también como un elemento crucial para el desarrollo psicomotor y el fortalecimiento del vínculo madre-hijo. Además, refuerzan la importancia de diseñar intervenciones educativas dirigidas a las madres para fomentar una mayor adherencia a la lactancia materna y garantizar así un desarrollo infantil óptimo.

Asimismo, se halló que existe relación directa entre la dimensión frecuencia de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024. Hallazgo que coincide con lo reportado por Itagi (12). En su investigación, se evidenció que los niños amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses mostraban un desarrollo motor superior en comparación con aquellos que recibían lactancia materna complementaria o que

nunca fueron amamantados. Estos resultados refuerzan la importancia de una lactancia frecuente y sostenida para optimizar el desarrollo psicomotor en la primera infancia.

Sin embargo, Itagi (12) también destaca que el entorno familiar es un factor clave en el desarrollo motor infantil, lo que indica que, si bien la lactancia materna juega un rol fundamental, otros aspectos como el estímulo ambiental, la interacción materna y las condiciones socioeconómicas pueden influir significativamente en el crecimiento y desarrollo del niño. En este sentido, se resalta la necesidad de considerar un enfoque integral que no solo promueva la lactancia materna, sino que también fortalezca las condiciones del entorno en el que se desarrolla el niño.

En conclusión, los hallazgos refuerzan la importancia de fomentar prácticas de lactancia materna frecuente y exclusiva durante los primeros seis meses de vida para potenciar el desarrollo psicomotor infantil. Además, subrayan la necesidad de diseñar estrategias de educación y apoyo a las familias, con el fin de garantizar un entorno favorable que complemente los beneficios de la lactancia materna y contribuya al bienestar integral del niño.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Primera:** Existe relación directa entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024, con una significancia del 0.000.
- Segunda:** Existe relación directa entre la dimensión conceptos generales de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024, con una significancia del 0.000.
- Tercera:** Existe relación directa entre la dimensión tiempo de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024, con una significancia del 0.000.
- Cuarta:** Existe relación directa entre la dimensión frecuencia de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024, con una significancia del 0.000.

5.2 Recomendaciones

- Primera** A los profesionales de enfermería promover y educar a las madres sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, dado su impacto positivo en el desarrollo psicomotor del niño. Se sugiere la implementación de programas de sensibilización y apoyo a las madres en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión.
- Segunda** Al director del centro materno y a los profesionales de enfermería fortalecer la educación sobre conceptos generales de la lactancia materna. Se sugiere el desarrollo de estrategias educativas dirigidas a madres y cuidadores, enfatizando los beneficios, técnicas y mitos sobre la lactancia materna. Esto permitirá mejorar la comprensión y aplicación de prácticas adecuadas para garantizar un desarrollo psicomotor óptimo en los lactantes.
- Tercera** Se recomienda la difusión de información sobre la importancia de una alimentación frecuente y a demanda del lactante, asegurando un adecuado aporte nutricional y un mejor desarrollo psicomotor. El personal de salud debe orientar a las madres sobre la cantidad y calidad de las tomas diarias necesarias para un crecimiento óptimo del niño.
- Cuarta** Se sugiere la realización de evaluaciones periódicas para identificar oportunamente alteraciones en el desarrollo psicomotor y reforzar las prácticas de lactancia materna. Asimismo, se recomienda que el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión cuente con equipos multidisciplinarios que brinden apoyo integral a las madres y lactantes.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. 2024 [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
2. Unicef. Lactancia Materna. Nutrición y protección para tu bebé [Internet]. 2023 [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/lactancia-materna#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20durante%20los%20primeros%206,el%20v%C3%ADnculo%20madre-hijo%2C%20junto%20a%20una%20alimentaci%C3%B3n%20complementaria.>
3. Yimer D., Adem O., Arefayene M., Chanie T., Endalifer M. Exclusive breastfeeding practice and its associated factors among children aged 6-23 months in Woldia Town, Northwest Ethiopia. Afr Health Sci [Internet]. 2021;21(4):1877–86. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4314/ahs.v21i4.4>
4. Dukuzumuremyi J., Acheampong K., Abesig J., Luo J. Knowledge, attitude, and practice of exclusive breastfeeding among mothers in East Africa: a systematic review. Int Breastfeed J [Internet]. 2020;15(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s13006-020-00313-9>
5. Savethechildren. Lactancia Materna: Barreras y oportunidades en América Latina y el Caribe [Internet]. 2022 [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://lac.savethechildren.net/es/lactancia-materna-barreras-y-oportunidades-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe#:~:text=Actualmente%20en%20Latinoam%C3%A9rica,%20solo%20el%2028%20de%20los%20pa%C3%ADses>
6. Salinas M., Schonhaut L., Muñoz S., Weisstaub G. Trayectoria del desarrollo psicomotor según estado nutricional en niños alimentados con lactancia materna. Andes

- Pediatr [Internet]. 2022;93(4):535. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v93i4.4107>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lactancia materna en menores de seis meses de edad se incrementó de 64,0% a 65,9% entre los años 2021 y 2022 [Internet]. 2023 [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/759082-lactancia-materna-en-menores-de-seis-meses-de-edad-se-incremento-de-64-0-a-65-9-entre-los-anos-2021-y-2022>
 8. Quezada M. Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año en el Hospital I Cono Sur - Nuevo Chimbote - 2021. Universidad María Auxiliadora; 2022. [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/837>
 9. Ascencio L. Retraso del desarrollo psicomotor en niños menores de cinco años en dos centros de salud de Chiclayo, mayo-agosto 2021. Usatedupe; 2021 [cited 2024 Oct 1]; Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/6066>
 10. Garay N., Centella D. Conocimiento y práctica de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año. Investig innov [Internet]. 2022 [citado el 1 de octubre de 2024];2(1):24–32. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/irce/article/view/1367>
 11. Revheim I., Balthasar M., Akerkar R., Stangenes K., Almenning G., Nygaard E. Trends in the prevalence of breastfeeding up to 6 months of age using structured data from routine child healthcare visits. Acta Paediatr [Internet]. 2023;112(1):100–5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35442538/>
 12. Itagi S. Effect of breastfeeding practices on psychomotor development of infants. Biomed J Sci Tech Res [Internet]. 2023;49(5). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s13006-020-00313-9>

13. Wallenborn J., Levine G., Carreira dos Santos A, Grisi S, Brentani A, Fink G. Breastfeeding, physical growth, and cognitive development. *Pediatrics* [Internet]. 2021;147(5). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2020-008029>
14. Bellando J, McCorkle G, Spray B, Sims C., Badger T., Casey P., et al. Developmental assessments during the first 5 years of life in infants fed breast milk, cow's milk formula, or soy formula. *Food Sci Nutr* [Internet]. 2020;8(7):3469–78. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/fsn3.1630>
15. Eales B. Krüger E., Graham M, Linde J. Feeding and developmental outcomes of infants in a South African community. *Prim Health Care Res Dev* [Internet]. 2020;21(e8). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1017/s1463423620000067>
16. Huanca L. Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses del Centro de Salud San Francisco, Tacna – 2023. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. 2023. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.500.12510/3085>
17. Canaza S., Ortiz Y. Lactancia materna en niños de 6 meses relacionado al estado nutricional, centro de salud *Mariano Melgar Arequipa-2022. Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/104698>
18. Chihuan E., Llancari M. Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud de Sapallanga 2020. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/450>
19. Labarthe L., Retuerto C. Lactancia materna y su relación con el apego madre - niño de 0 a 3 meses atendidos en el Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino - 2021. Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/70531>

20. Camacho L., López F. Intervención en madres y efecto en el conocimiento y práctica sobre lactancia y desarrollo psicomotor. hospital regional de Huacho 2021. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/5606>
21. La Cruz Casana D., Yesenia M. Características del abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses atendidas en el Hospital José Agurto Tello. Universidad Privada Norbert Wiener; 2016. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/1014>
22. León S. Entorno familiar y social de la madre como factor de riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7717>
23. Quispe N. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro- Chorrillos-Lima,2022. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8502>
24. Cristobal L. Conocimientos y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el hospital de Barranca 2020. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4705>
25. Meneses F. Nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva de madres primíparas, en alojamiento conjunto de un hospital público, Chincha, 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9624>
26. Gamboa K. Motivos de abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres en edad fértil que acuden a consultorios externos del Hospital San Juan de Lurigancho, Agosto

- Septiembre 2017. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/1481>
27. Arango D., Sulca R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que asisten al Centro de Salud Tupac Amaru. setiembre 2020. Universidad Privada del Norte; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32711/Arango%20Sedano%2C%20Diana%20Medalith-Sulca%20Rivera%2C%20Rosmery%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Facmed Salud. Mitos y realidades sobre la lactancia [Internet]. 2023 [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: https://massalud.facmed.unam.mx/?s=lactancia&et_pb_searchform_submit=et_search_process&et_pb_include_posts=yes&et_pb_include_pages=yes
29. Hospital Sant Joan de Déu. Lactancia materna: ¿por qué algunas madres producen poca leche? [Internet]. 2023 [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://escolasalut.sjdhospitalbarcelona.org/es/consejos-salud/embarazo/lactancia-materna-algunas-madres-producen-poca-leche>
30. Gobierno de La Rioja. La lactancia materna Información para amamantar. [Internet]. 2018 [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6695>
31. Castillo A. Funcionalidad familiar y desarrollo psicomotor en niños (a) de 2 años en el Programa Nacional Cuna Mas comunidad campesina - La Vizcachera – San Antonio de Jicamarca – Huarochirí. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/2154>
32. Guillén T. Funcionalidad familiar y desarrollo psicomotor en niños (a) de 2 años en el Programa Nacional Cuna Mas comunidad campesina - La Vizcachera – San Antonio

- de Jicamarca – Huarochirí. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/2153>
33. Capillo V., Garcia A. “Relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres con el grado de desarrollo psicomotor de los niños de 2 a 5 años en el Distrito de Puente Piedra, periodo mayo-agosto del 2018”. Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/2924>
34. Salazar Y., Tovar C. Nivel de conocimiento de la madre sobre estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor del lactante en un hospital de lima, 2018. Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/2921>
35. Fuentes L. Funcionalidad familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en cred del Centro Materno Infantil Sureños, Puente Piedra - 2019. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5272>
36. Chacchi Z. Relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor en preescolares de la Institución Educativa Integrada N° 320 Señor de los Milagros, Rímac 2018. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/1989>
37. Ojanasta S. Factores psico socioculturales en madres de niños de 1 a 2 años con riesgo en el desarrollo psicomotor. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/1867>
38. Cruz Y. Factores psico socioculturales en madres de niños de 1 a 2 años con riesgo en el desarrollo psicomotor. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/1903>

39. Chávez G. Relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor en preescolares de la Institución Educativa Integrada N.º 320 Señor de los Milagros, Rímac 2018. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/1990>
40. Jesús M. Desarrollo psicomotor y peso del recién nacido prematuro atendidos en el área de CRED en el Hospital Nacional de Huancayo 2019-2020. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6494>
41. Aristizábal G., Blanco D., Sánchez A., Ostigúin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [Internet]. 2011 [citado el 1 de octubre de 2024]; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
42. Molano M. Aplicación de los modelos y teorías de enfermería en el cuidado durante la gestación y el parto. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2021. [citado el 1 de octubre de 2024] Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4395>
43. Carrasco S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 1 de octubre de 2024]; Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1
44. Hernández R., Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
45. Dzul M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 1 de octubre de 2024]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>

46. VIU España. ¿Qué es un estudio observacional? [Internet].. 2017 [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/que-es-un-estudio-observacional>
47. Ochoa J., Yunkor Y. El estudio descriptivo en la investigación científica. ACTA JURÍDICA PERUANA [Internet]. 2019 [citado el 1 de octubre de 2024];2(2). Disponible en: <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/224>
48. Manterola C., Hernández M., Otzen T., Espinosa M., Grande L. Estudios de Corte transversal. Un diseño de investigación a considerar en ciencias morfológicas. Int J Morphol [Internet]. 2023 [citado el 1 de octubre de 2024];41(1):146–55. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022023000100146
49. López P., Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2018 [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf
50. Rodríguez M., Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
51. Ñaupas H., Mejía E., Novoa E., Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 6ta edición. Perú. 2018.
52. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
53. González L., Unar M., Bonvecchio A. Lactancia materna. salud publica Ciudad de México 2024;66(4):500-510. Disponible en: https://www.unicef.org/media/150586/file/Global_breastfeedingscorecard_2023.pdf
54. Puente M., Suastegui A., Andión M., Estrada L., de los Reyes A. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes. MEDISAN [Internet].

- 2020 [citado el 10 de diciembre 2024]; 24(6):1128-1142. Disponible en: http://www.scielo.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000601128.
55. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
56. Sanchez C., Sanchez Y. Adherencia a la lactancia materna y desarrollo psicomotor en menores de un año en un Centro de Salud Huancayo 2023. Universidad Peruana Los Andes; 2024. [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/7774?show=full#:~:text=Adherencia%20a%20la%20lactancia%20materna%20y%20desarrollo%20psicomotor%20en>
57. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Internet].; 2009 [citado el 17 de septiembre de 2024] Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema general: ¿Cómo la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cómo la dimensión conceptos generales de la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024?</p> <p>¿Cómo la dimensión tiempo de la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024?</p> <p>¿Cómo la dimensión frecuencia de la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024?</p>	<p>Objetivo general: Determinar como la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo ,2024</p> <p>Objetivos específicos: Identificar como la dimensión conceptos generales de la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024</p> <p>Identificar como la dimensión tiempo de la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024</p> <p>Identificar como la dimensión frecuencia de la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024.</p> <p>Hipótesis Especifica H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos generales de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024?</p> <p>H2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión tiempo de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses,</p>	<p>V1: Lactancia materna Conceptos generales Tiempo Frecuencia</p> <p>V2: Desarrollo Psicomotor Dimensiones Área motora Área coordinación Área social Área lenguaje</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Método y diseño de Investigación Método hipotético - Deductivo</p> <p>Diseño no experimental de corte transversal</p> <p>Población y muestra 94 madres de niños menores de 6 meses</p> <p>80 madres de niños menores de 6 meses</p> <p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumentos Cuestionario</p>

	en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024	que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024 H3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión frecuencia de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024		
--	--	---	--	--

Anexo 2: Instrumentos**Datos Sociodemográficos****EDAD**

- 58. 18-25
- 59. 26-33
- 60. 34 a más años

ESTADO CIVIL

- 1. Soltera
- 2. Casada
- 3. Conviviente
- 4. Divorciada

CUESTIONARIO DE LACTANCIA MATERNA**Conceptos generales**

- 1. ¿Su niño recibe lactancia maternal exclusiva?**
 - 1. Si
 - 2. No
- 2. ¿Su niño recibe lactancia artificial (solo formulas)?**
 - 1. Si
 - 2. No

3 ¿Su niño recibe lactancia mixta (lactancia materna más formulas)?

1. Si
2. No

4 ¿Con que debe alimentar a su bebe los primeros 6 meses de vida?

1. Lactancia materna exclusiva
2. Leche maternizada (Ejemplo Nam)
3. Leche comercial (Ejemplo Gloria)

5 ¿Cuál es la razón principal por la que Ud., le daría lactancia materna exclusiva a su bebé?

1. Me ahorro dinero
2. Le da nutrientes necesarios además de prevenir enfermedades respiratorias y diarreicas
3. Me damos tiempo de pasar en compañía con mi bebé.

6 ¿Cuál considera un beneficio de la lactancia materna exclusiva para su bebé?

1. Lo protege de infecciones respiratorias (ej. refrio) y digestivas (ej. diarrea)
2. Es más higiénica para el/la niña/o
3. No sé.

7 ¿Cuál de estas acciones hacen que el pecho produzca más leche?

1. Tomar abundante liquido
2. Poner a el/la niña/o al pecho
3. No sé.

8 ¿Cuál considera que es un beneficio de la lactancia materna exclusiva para usted?

1. Es más barata
2. Ayuda al útero a volver a su estado normal después del parto
3. No sé.

9 ¿Cuál considera que es un beneficio económico en la lactancia materna?

1. Ahorro dinero y no pierdo tiempo en preparación de fórmula
2. Le proporciona al bebé una mejor nutrición
3. No sé.

10 ¿Cuál considera que es un beneficio psicológico en la lactancia materna?

1. Es dar al bebé el mejor alimento con amor y calor de madre
2. Mientras lacto puedo distraerme en otros asuntos personales
3. No sé.

11 ¿Cómo se coloca la mano para tomar el pecho cuando se amamanta?

1. Con la mano en forma de C
2. No importa la forma mientras se sienta cómoda
3. No sé.

12 ¿Qué hace usted para interrumpir la succión?

1. Jala el pezón para que el bebé los suelte
2. Introduce el dedo en su boquita para que suelte el pezón
3. No sé.

13 ¿Identifica los signos por las cuales el niño y/o niña no está satisfecho con la lactancia materna exclusiva?

1. Porque llora constantemente, tiene menos energía, está más flojo
2. Porque se enferma constantemente
3. No sé.

14 ¿Los niños menores de 6 meses que reciben lactancia mixta?

1. Se enferma con más frecuencia
2. Se enferma con menos frecuencia
3. No sé.

15 ¿Los niños menores de 6 meses que reciben lactancia artificial?

1. Sufren de alergias
2. No sufren de alergias
3. No sé.

Tiempo

16 ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna exclusiva su bebé?

1. A las 4 horas de nacido
2. Inmediatamente después del parto
3. A las 24 horas de nacido.

17 ¿Qué tiempo debe amamantar él niño y/o niña cada mama?

1. Cada 2 horas
2. Cada vez que el niño llore
3. Cada 6 horas.

Frecuencia**18 Si su bebe llora de hambre o sed durante el día y la noche ¿Qué haría usted?**

1. Le da leche maternizada (Ejemplo: NAM)
2. Le da solo pecho
3. Le da leche materna más agüita.

19 ¿Por cuál de las mamás empieza nuevamente a darle de lactar al niño y/o niña?

1. Le da leche maternizada (Ejemplo: NAM)
2. Le da solo pecho
3. No sé

20 La leche maternizada se le da al niño menor de 6 meses cada

1. Cada 2 horas
2. Cada que llora el niño
3. Cada 4 horas

21 La lactancia artificial se le da al niño menor de 6 meses cuando

1. La mamá está muy enferma
2. Cuando la mamá no tiene leche
3. No sabe

22 La lactancia mixta se le da al niño menor de 6 meses cuando

1. La mamá no tiene leche
2. La mamá está enferma
3. No sabe

23 La lactancia mixta se le da al niño menor de 6 meses cuando

1. El niño llora mucho
2. Lo indica el medico
3. No sabe

24 La lactancia artificial se le da al niño menor de 6 meses cuando

1. El niño llora mucho
2. Lo indica el medico
3. No sabe

Fuente:

<https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/7774?show=full#:~:text=Adherencia%20a%20la%20lactancia%20materna%20y%20desarrollo%20psicomotor%20en>

FICHA DE COTEJO DE DESARROLLO PSICOMOTOR

N°		Si	No
Área motora			
1	Control de cabeza y tronco sentado		
2	Control de cabeza y tronco rotaciones		
3	Control de cabeza y tronco marcha		
4	Uso de abrazo y mano		
5	Visión		
6	Audición		
Área coordinación			
7	Palpa el borde de la mesa		
8	Coge argolla		
9	Coge cubo		
10	Vuelve la cabeza hacia la cuchara caída		
Área social			
11	Vuelve la cabeza hacia quien le habla		
12	Vocaliza cuando se le habla		
13	Alimentación, vestido e higiene		
14	Juego comportamiento social		
Área lenguaje			
15	Lenguaje comprensivo		
16	Lenguaje expresivo		

<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1135>

Anexo 3: Validez del instrumento

VALIDEZ DE CONSTRUCTO DEL "CUESTIONARIO DE ADHERENCIA A LA LACTANCIA MATERNA"

Prueba de KMO y Bartlett			
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo			.863
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado		7451.014
	Gl		29
	Sig.		.000
	Componente		
	1	2	3
1. Su niño recibe materna exclusiva	.521		
2. Su niño recibe lactancia artificial (sólo fórmulas)	.451		
3. Su niño recibe lactancia mixta (lactancia materna más fórmulas)	.581		
4. Con que debe alimentar a su bebé los primeros 6 meses de vida	.523		
5.Cuál es la razón principal por la que Ud. le daría lactancia materna exclusiva a su bebé	.403		
6.Cuál considera un beneficio de la lactancia materna exclusiva para su bebé	.468		
7.Cuál de estas acciones hacen que el pecho produzca más leche	.511		
8.Cuál considera que es un beneficio de la lactancia materna exclusiva para usted	.686		
9.Cuál considera un beneficio económico en la lactancia materna	.612		
10.Cuál considera un beneficio psicológico en la lactancia materna		.702	
11. Cómo se coloca la mano para tomar el pecho cuando se amamanta		.488	
12. Qué hace usted para interrumpir la succión		.477	
13. Identifica los signos por los cuales el niño y/o niña no está satisfecho con la lactancia materna exclusiva		.606	
14. Los niños menores de 6 meses que reciben lactancia mixta		.491	
15. Los niños menores de 6 meses que reciben lactancia artificial		.678	
16. Cuando debe iniciar la lactancia materna exclusiva su bebé		.403	
17. Qué tiempo debe amamantar el niño y/o niña cada mama			.468
18. Si su bebé llora de hambre o de sed durante el día y la noche			.511
19. Por cual de las mamas empieza nuevamente a darle de lactar al niño y/o niña			.686
20. La leche maternizada se le da al niño menor de 6 meses cada			.403
21. La lactancia artificial se le da al niño menor de 6 meses cuando			.468
22. La lactancia mixta se le da al niño menor de 6 meses			.513
23. La lactancia mixta se le da al niño menor de 6 meses			.367
24. La lactancia artificial se le da al niño menor de 6 meses			.459

Método de extracción: análisis de componentes principales. Método de rotación: Varimax con normalización Kaiser-Meyer-Olkin.

a. La extracción se corrigió en 12 iteraciones.

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

CONFIABILIDAD DEL "CUESTIONARIO DEL PERFIL DEL DESARROLLO PSICOMOTOR"

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cron Bach	N de elementos
0.81	16

Estadística de total de elemento

	Alfa de Cron Bach si el elemento se ha suprimido
1. Control de cabeza y tronco sentado.	0.790
2. Control de cabeza y tronco rotaciones	0.779
3. Control de cabeza y tronco marcha	0.810
4. Uso de brazo y mano	0.802
5. Visión	0.810
6. Audición	0.799
7. Palpa el borde de la Mesa	0.795
8. Coge la Argolla	0.800
9. Coge el Cubo	0.802
10. Vuelve la cabeza hacia la cuchara caída	0.811
11. Lenguaje comprensivo	0.811
12. Lenguaje expresivo	0.808
13. Vuelve la cabeza hacia quien le habla	0.812
14. Vocaliza cuando se le Habla	0.798
15. Alimentación, vestido e higiene	0.802
16. Juego Comportamiento social	0.811

CONFIABILIDAD DEL "CUESTIONARIO DE ADHERENCIA A LA LACTANCIA MATERNA"

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cron Bach	N de elementos
0.820	21

	Alfa de Cron Bach si el elemento se ha suprimido
1. ¿Su niño recibe materna exclusiva?	0.790
2. ¿Su niño recibe lactancia artificial (sólo fórmulas)?	0.779
3. ¿Su niño recibe lactancia mixta (lactancia materna más fórmulas)	0.810
4. ¿Con que debe alimentar a su bebé los primeros 6 meses de vida?	0.802
5. ¿Cuál es la razón principal por la que Ud. le daría lactancia materna exclusiva a su bebé?	0.810
6. ¿Cuál considera un beneficio de la lactancia materna exclusiva para su bebé?	0.799
7. ¿Cuál de estas acciones hacen que el pecho produzca más leche?	0.795
8. ¿Cuál considera que es un beneficio de la lactancia materna exclusiva para usted?	0.800
9. ¿Cuál considera un beneficio económico en la lactancia materna?	0.802
10. ¿Cuál considera un beneficio psicológico en la lactancia materna?	0.811
11. ¿Cómo se coloca la mano para tomar el pecho cuando se amamanta?	0.811
12. ¿Qué hace usted para interrumpir la succión?	0.808
13. ¿Identifica los signos por los cuales el niño y/o niña no está satisfecho con la lactancia materna exclusiva?	0.812
14. Los niños menores de 6 meses que reciben lactancia mixta	0.798
15. Los niños menores de 6 meses que reciben lactancia artificial	0.802
16. ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna exclusiva su bebé?	0.811
17. ¿Qué tiempo debe amamantar el niño y/o niña cada mama?	0.809
18. Si su bebé llora de hambre o de sed durante el día y la noche ¿Qué haría usted?	0.803
19. ¿Por cuál de las mamas empieza nuevamente a darle de lactar al niño y/o niña	0.806
20. La leche maternizada se le da al niño menor de 6 meses cada	0.811
21. La lactancia artificial se le da al niño menor de 6 meses cuando	0.797
22. La lactancia mixta se le da al niño menor de 6 meses cuando	
23. La lactancia mixta se le da al niño menor de 6 meses cuando	0.801
24. La lactancia artificial se le da al niño menor de 6 meses cuando	0.802

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 26 de Enero de 2025

Investigador(a)
DANY CUBAS GONZALES
Exp. N°:1404-2024

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, Lima 2024” Versión 01 con fecha 18/12/2024.**
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **01** con fecha **18/12/2024.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Dany Cubas Gonzales.

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Anexo 6: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este formulario de consentimiento informado contiene información para ayudarle a decidir si desea participar en este estudio. Debe conocer y comprender cada una de las siguientes secciones antes de decidir si participar. Tómese el tiempo necesario y lea atentamente la información que se proporciona a continuación. No obstante, si aún tiene preguntas, comuníquese con los investigadores a través del teléfono móvil o el correo electrónico que figuran a continuación para este documento. No debe dar su consentimiento hasta que comprenda esta información y se hayan resuelto todas las preguntas.

Título del proyecto: “Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, 2024”.

Nombre del investigador principal:

Propósito del estudio: Determinar como la lactancia materna se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses.

Participantes: madres de niños menores de 6 meses.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la ubicada en la 4, correo electrónico:
.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, que se me dio la oportunidad de hacer preguntas y de responderlas satisfactoriamente, que no me sentí coaccionado y que fui influenciado indebidamente para participar o continuar participando en el estudio, y que en última instancia respondo la encuesta. Aceptando la participación voluntaria en esta investigación, al respecto, proporciono la siguiente información:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



Lima, 12 de febrero de 2025

CARTA N° 0045-2025-GYT-UPNW-CP

Mc. Giovana Cuarez Chávez
 Jefe del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión
 Av. Pachacutec3470, Villa María Del Triunfo 15816 - Lima
 Lima. -

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez **presentar** a los egresados de la carrera profesional de enfermería; **Dany Cubas Gonzales**, con código de matrícula N° **a2019101565** con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que puedan aplicar los instrumentos de recolección de datos de las madres de infantes de menos de 6 meses. .

Toda la información que solicita el **tesisista Dany Cubas Gonzales** es para la elaboración de su proyecto de investigación denominado: "**Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo, Lima 2024**" dirigido por el asesor de tesis Mg. Jaime Alberto Mori Castro para la obtención del título profesional de enfermería.

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesisista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

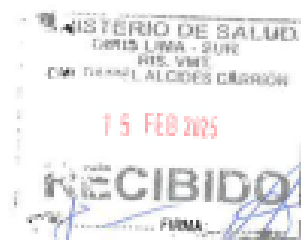
Atentamente,



Universidad
Herbert Wiener

Mg. Eduardo Falcón Pulcón
 Jefe de Grados y Títulos
 Universidad Privada Herbert Wiener S.A.

AFA



Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO Dany Cubas tesis Wiener 9.03.25 .docx	AUTOR dany cubas
RECUENTO DE PALABRAS 16301 Words	RECUENTO DE CARACTERES 91518 Characters
RECUENTO DE PÁGINAS 84 Pages	TAMAÑO DEL ARCHIVO 835.6KB
FECHA DE ENTREGA Mar 13, 2025 12:32 PM GMT-5	FECHA DEL INFORME Mar 13, 2025 12:35 PM GMT-5

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	hdl.handle.net Internet	2%
3	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	2%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	2%
5	repositorio.upla.edu.pe Internet	1%
6	Universidad Wiener on 2024-12-05 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-12-08 Submitted works	<1%
8	repositorio.upsb.edu.pe Internet	<1%

● 20% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

		Reporte de similitud
9	uwiener on 2025-02-21 Submitted works	
10	Universidad Wiener on 2024-10-26 Submitted works	
11	uwiener on 2024-07-18 Submitted works	
12	repositorio.uigv.edu.pe Internet	
13	uwiener on 2024-10-04 Submitted works	
14	uwiener on 2023-02-26 Submitted works	
15	uwiener on 2024-05-01 Submitted works	
16	Universidad Cesar Vallejo on 2017-09-18 Submitted works	
17	uwiener on 2024-05-21 Submitted works	
18	Universidad Wiener on 2024-10-27 Submitted works	
19	Universidad Ricardo Palma on 2021-01-13 Submitted works	
20	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2018-06-28 Submitted works	
21	Universidad Wiener on 2024-09-16 Submitted works	<1%
22	uwiener on 2024-02-23 Submitted works	<1%
23	repositorio.usanpedro.edu.pe Internet	<1%
24	uwiener on 2023-10-26 Submitted works	<1%
25	uwiener on 2023-11-16 Submitted works	<1%
26	Universidad Wiener on 2024-10-27 Submitted works	<1%
27	Universidad Wiener on 2024-10-09 Submitted works	<1%
28	Universidad Cesar Vallejo on 2016-02-29 Submitted works	<1%
29	Universidad Cesar Vallejo on 2022-09-05 Submitted works	<1%
30	Universidad Cesar Vallejo on 2022-09-08 Submitted works	<1%
31	Universidad Tecnologica de los Andes on 2025-03-05 Submitted works	<1%
32	repositorio.unjbg.edu.pe Internet	<1%

Evidencias fotográficas



● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 10% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	hdl.handle.net Internet	2%
3	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	2%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	2%
5	repositorio.upla.edu.pe Internet	1%
6	Universidad Wiener on 2024-12-05 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-12-08 Submitted works	<1%
8	repositorio.upsb.edu.pe Internet	<1%