

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotriz en niños
menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba – Tarma – agosto
– octubre del 2025**

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autores:

Bach. Fernanda Celeste LIMAS BARZOLA

Bach. Yuliana Angela RIVERA GUADALUPE

Asesor:

Mg. Cesar Ivón TARAZONA MEJORADA

Cerro de Pasco – Perú – 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotriz en niños
menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba – Tarma – agosto
– octubre del 2025**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

**Dr. Isaias Fausto MEDINA ESPINOZA
PRESIDENTE**

**Mg. Yolanda COLQUI CABELLO
MIEMBRO**

**Mg. Emerson Edwin LEON ROJAS
MIEMBRO**



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 072-2025

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Fernanda Celeste LIMAS BARZOLA
Yuliana Angela RIVERA GUADALUPE
Escuela de Formación Profesional
ENFERMERÍA

Tesis

“Lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba – Tarma – agosto – octubre del 2025”

Asesor:

Mg. Cesar Ivón, TARAZONA MEJORADA

Índice de Similitud: 17%

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 24 de diciembre del 2025



Firmado digitalmente por TUMIALAN HILARIO Raquel Flor de María FPA2 201048404061601
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 24.12.2025 19:24:08 -05:00

Dra. Raquel Flor de María TUMIALAN HILARIO
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

Dedico este logro, en primer lugar, a mi madre, por su amor incondicional y apoyo permanente, siendo mi mayor ejemplo de fortaleza y perseverancia. A mi hermano, por ser una fuente de motivación para seguir adelante, y a mi abuela, por sus enseñanzas y valores que han guiado mi vida personal y profesional.

De igual manera, dedico este trabajo a mi compañero de vida, por su acompañamiento, comprensión y palabras de aliento, cuya confianza y motivación fueron clave para continuar con firmeza hacia mis objetivos. Finalmente, dedico este logro a mis demás familiares y amistades, quienes con su apoyo y consejos contribuyeron a mi formación profesional.

Fernanda Celeste LIMAS BARZOLA

Dedico este trabajo a mis padres, Alberto R. y Elsa G., cuyo amor, esfuerzo y guía han sido fundamentales en cada etapa de mi vida. Gracias por enseñarme el valor de la constancia y por apoyarme incondicionalmente en cada decisión.

A mis hermanas, Rosario y Luz por su compañía, comprensión y palabras de aliento en los momentos más exigentes. Su presencia ha sido un pilar importante durante este proceso.

A mi pareja, Raymer F.C, por su paciencia, motivación y respaldo constante. Gracias por creer en mí incluso cuando yo dudaba, y por ser parte esencial de mis logros.

Finalmente, a mis amigas y a todos quienes han estado cerca de mí, brindándome apoyo sincero, ánimo y compañía. Su amistad ha sido un refugio y una fuerza invaluable.

A todos ustedes, mi profundo agradecimiento. Este logro también les pertenece.

Yuliana Angela, RIVERA GUADALUPE

AGRADECIMIENTO

Expreso mi sincero agradecimiento a la Escuela de Enfermería por la formación académica brindada a lo largo de mi carrera profesional. Agradezco especialmente a los docentes, quienes, con su conocimiento, orientación y compromiso, contribuyeron de manera significativa a mi desarrollo académico y personal.

Asimismo, agradezco a mis familiares y amistades por el apoyo constante y las palabras de aliento que fueron fundamentales durante este proceso. Finalmente, agradezco a Dios por concederme salud, fortaleza y perseverancia para superar las dificultades y culminar satisfactoriamente esta etapa de mi formación profesional.

Fernanda Celeste LIMAS BARZOLA

Agradezco a Dios y a mi familia por su apoyo constante, motivación y confianza durante todo este proceso. A mis docentes, por su guía y dedicación, y a mis amigos y compañeros, por su ayuda y compañía en los momentos más exigentes. A todas las personas e instituciones que contribuyeron a la realización de esta tesis, mi sincera gratitud.

Yuliana Angela, RIVERA GUADALUPE

RESUMEN

Objetivo general: Identificar la relación de la lactancia materna exclusiva, con el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba – Tarma.

Material y métodos: El tipo de investigación fue el básica, cualitativa, el método fue el descriptivo, el diseño fue descriptivo correlacional, la muestra fue seleccionado a través del muestreo no probabilísticos intencionado se seleccionó a 25 niños menores de 6 meses.

Resultados: La mayoría 80% de los niños menores de 6 meses, presentan succión y deglución adecuado, el 16% medianamente adecuada, el 4% inadecuado. El 76% de los niños menores de 6 meses, presentan una posición del lactante durante la toma, buena, el 20% regular. La mayoría 52% madres de familia de los niños menores de 6 meses presentan problemas en los pezones, de manera medianamente presente, el 44% presente, el 4% ausente. El 40% de las madres de familia de niños menores de 6 meses, iniciaron la producción de leche de buena y regular manera cada uno respectivamente. La mayoría 84% de los niños menores de 6 meses, presentan señales de hambre y disposición para mamar de manera presente, el 12% medianamente presente, el 1% ausente. El 64% de los lactantes tuvieron como patrón de sueño y despertares para alimentarse de manera buena, el 32% regular, y el 4% mala. La mayoría 68% de los niños menores de 6 meses tuvieron un desarrollo psicomotriz favorable, el 24% medianamente favorable. El 56% de los lactantes tuvieron una lactancia materna exclusiva de manera buena, el 32% regular.

Conclusión: Al aplicar la prueba del chi cuadrado se obtuvo $X^2 = 17.145 > X^2_{t = (0.05 \% \square 4 \text{ gl})} = 9.488$ y p valor = 0.0018, por lo que se establece que existe relación entre la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses

Palabras clave: Lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotriz en niño.

ABSTRACT

General objective: To identify the relationship between exclusive breastfeeding and psychomotor development in children under 6 months - Acobamba Health Center - Tarma.

Material and methods: The type of research was basic, qualitative, the method was descriptive, the design was descriptive correlational, the sample was selected through intentional non-probabilistic sampling was selected 25 children under 6 months.

Results: 80% of the children under 6 months have adequate sucking and swallowing, 16% moderate, 4% inadequate. 76% of children younger than 6 months have a good, 20% regular position of the infant during feeding. The majority 52% of mothers of children under 6 months have problems in the nipples, with a medium presence, 44% present, 4% absent. 40% of the mothers of children under 6 months, started milk production in good and regular way each respectively. Most 84% of children under 6 months present signs of hunger and willingness to breastfeed, 12% present on average, 1% absent. 64% of the infants had a good sleep and wake-up pattern to feed themselves, 32% regular, and 4% bad. Most 68% of children under 6 months had favorable psychomotor development, 24% moderately favorable. 56 per cent of the infants were exclusively breastfed well, 32 per cent regularly.

Conclusion: Applying the chi-square test resulted in $X^2 = 17,145 > X^2_{t = (0.05 \% 4 \text{ gl})} = 9,488$ and $p \text{ value} = 0.0018$, thus establishing a relationship between exclusive breastfeeding and psychomotor development in children under 6 months

Keywords: Exclusive breastfeeding and psychomotor development in children.

INTRODUCCIÓN

Objetivo general y específicos: Identificar la relación de la lactancia materna exclusiva, con el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba – Tarma.

Objetivos específicos: Identificar las características de los niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud de Acobamba – Tarma. Identificar la calidad de la lactancia materna exclusiva, en niños menores de 6 meses. Identificar el desarrollo psicomotriz de los niños menores de 6 meses. Identificar la relación de la lactancia materna exclusiva, en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses.

Justificación: Los estudios sobre la lactancia materna exclusiva y sus efectos sobre el desarrollo psicomotor en niños de hasta 6 meses en el Centro de Salud de Acobamba, justifican la lactancia materna asociada con la salud y el crecimiento de los bebés. La lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida se recomienda en todo el mundo como el alimento perfecto para el bebé debido a su ventaja nutricional, inmunológica e integrada. En relación con el Centro de Salud de Acobamba, donde todavía hay desafíos según la práctica de los alimentos de los niños, es importante evaluar cómo la lactancia materna exclusiva contribuye al desarrollo de psicomotores, lo cual es importante para la salud y la buena salud. Este estudio identificará posibles relaciones entre la lactancia materna exclusiva y las prácticas de desarrollo temprano, proporcionando evidencia local de sus beneficios y posibles deficiencias en la atención materna-infantil. Además, los resultados de este estudio pueden administrar profesionales y programas de la salud para promover la salud de los niños para fortalecer la educación y apoyar a la madre para mejorar los títulos de lactancia exclusivos y, en consecuencia, el desarrollo óptimo de los niños. Dados los efectos positivos de la lactancia materna, reduciendo la morbilidad y el retraso psicomotor en la prevención de la prevención del desarrollo, este estudio será una contribución significativa para mejorar la calidad de la vida de los niños en la sociedad de Acobamba. Por lo tanto, este estudio está completamente justificado, ya que está en línea con los objetivos nacionales e internacionales para la salud pública y el desarrollo infantil, es consciente del problema local

con el impacto directo en la salud pública y proporcionará información clave para desarrollar estrategias efectivas para promover y proteger la lactancia materna y el desarrollo en la primera infancia.

Material y métodos: El tipo de investigación fue el básica, cualitativa, el método fue el descriptivo, el diseño fue descriptivo correlacional, la muestra fue seleccionado a través del muestreo no probabilísticos intencionado se seleccionó a 25 niños menores de 6 meses.

El informe de investigación incluye: El problema de investigación, el marco teórico, la metodología y técnicas de investigación, presentación de resultados, conclusiones y recomendaciones, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

Página.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE GRÁFICOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Planteamiento del problema	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	2
1.3.	Formulación del problema	2
1.3.1.	Problema general.....	2
1.3.2.	Problemas específicos	2
1.4.	Formulación de objetivos.....	2
1.4.1.	Objetivo general.....	2
1.4.2.	Objetivos específicos	2
1.5.	Justificación de la investigación.....	3
1.6.	Limitaciones de la investigación	4

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes del estudio	5
2.2.	Bases teóricas científicas	8

2.3.	Definición de términos conceptuales	9
2.4.	Enfoque filosófico – epistémico	10

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	11
3.2.	Nivel de investigación.....	11
3.3.	Características de la investigación	11
3.4.	Métodos de investigación	11
3.5.	Diseño de investigación.....	12
3.6.	Procedimiento del muestreo	12
3.6.1.	Universo objetivo	12
3.6.2.	Universo muestral	12
3.6.3.	Muestra.....	12
3.6.4.	Criterios de inclusión.....	12
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	12
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	13
3.9.	Orientación ética	13

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1.	Presentación, análisis e interpretación de resultados	14
4.2.	Discusión de resultados	22

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

	Página.
Tabla 1. niños menores de 6 meses, por edad, según procedencia - Centro de Salud de Acobamba - Tarma - agosto - octubre del 2025.....	14
Tabla 2. Niños menores de 6 meses, por posición del lactante durante la toma, según succión y deglución audible - 2025.....	15
Tabla 3. Madres de familia, inicio y plenitud de la producción de leche, según, presencia de problemas en los pezones – 2025.....	17
Tabla 4. Lactantes por Patrón de sueño y despertares para alimentarse, según, señales de hambre y disposición para mamar - 2025.....	19
Tabla 5. Lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses –2025.....	21

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Página.
Gráfico 1. Niños menores de 6 meses, edad, según procedencia - Centro de Salud de Acobamba - Tarma - agosto - octubre del 2025.....	15
Gráfico 2. Niños menores de 6 meses, por posición del lactante durante la toma, según succión y deglución audible - 2025.....	16
Gráfico 3. Madres de familia, inicio y plenitud de la producción de leche, según, presencia de problemas en los pezones - 2025.....	18
Gráfico 4. Lactantes por Patrón de sueño y despertares para alimentarse, según, señales de hambre y disposición para mamar - 2025.....	20
Gráfico 5. Lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses –2025.....	22

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses es esencial para el desarrollo psicomotor óptimo porque proporciona beneficios nutricionales, inmunológicos y emocionales que promueven el motor, el desarrollo cognitivo y social del niño. Sin embargo, en muchos contextos, la práctica LME puede ser insuficiente o desconectada, lo que afecta el desarrollo integrado del niño. Por lo tanto, el problema radica en una baja distribución o una adhesión insuficiente a LME, lo que puede causar retrasos en el desarrollo psicomotor en niños de hasta 6 meses. El Centro de Salud en Acobamba, Tarma, la necesidad de estudiar y abordar la relación entre la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor en niños de hasta 6 meses. En esta población, se deben identificar velocidades de velocidad LME, así como el impacto de esta práctica en las habilidades motoras gruesas y finas, los idiomas de los niños e interacciones sociales. Además, es importante considerar los factores sociodemográficos que pueden afectar la lactancia materna y, por lo tanto, el desarrollo psicomotor. Este enfoque es importante para desarrollar estrategias y programas de intervención efectivos que promuevan LME y ayuden a mejorar la salud de los niños y el desarrollo integrado en esta comunidad.

Por todo ello se planteó el siguiente trabajo de investigación: ¿Cómo es la

relación de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba – Tarma – agosto – octubre del 2025?

1.2. Delimitación de la investigación

La investigación se realizó en el ámbito del Centro de Salud de Acobamba que pertenece al Ministerio de Salud de Tarma durante los meses de agosto a octubre del 2025.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cómo es la relación de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba – Tarma – agosto – octubre del 2025?

1.3.2. Problemas específicos

- a. ¿Cuáles son las características de los niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud de Acobamba – Tarma?
- b. ¿Cómo es la calidad de la lactancia materna exclusiva, en niños menores de 6 meses de la población de Acobamba?
- c. ¿Cómo es el desarrollo psicomotriz de los niños menores de 6 meses en el Centro de Salud de Acobamba?
- d. ¿Cómo es la relación de la lactancia materna exclusiva, en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Identificar la relación de la lactancia materna exclusiva, con el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba – Tarma.

1.4.2. Objetivos específicos

- a. Identificar las características de los niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud de Acobamba – Tarma.

- b. Identificar la calidad de la lactancia materna exclusiva, en niños menores de 6 meses de la población de Acobamba.
- c. Identificar el desarrollo psicomotriz de los niños menores de 6 meses en el Centro de Salud de Acobamba.
- d. Identificar la relación de la lactancia materna exclusiva, en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba.

1.5. Justificación de la investigación

Los estudios sobre la lactancia materna exclusiva y sus efectos sobre el desarrollo psicomotor en niños de hasta 6 meses en el Centro de Salud de Acobamba, justifican la lactancia materna asociada con la salud y el crecimiento de los bebés. La lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida se recomienda en todo el mundo como el alimento perfecto para el bebé debido a su ventaja nutricional, inmunológica e integrada. En relación con el Centro de Salud de Acobamba, donde todavía hay desafíos según la práctica de los alimentos de los niños, es importante evaluar cómo la lactancia materna exclusiva contribuye al desarrollo de psicomotores, lo cual es importante para la salud y la buena salud. Este estudio identificará posibles relaciones entre la lactancia materna exclusiva y las prácticas de desarrollo temprano, proporcionando evidencia local de sus beneficios y posibles deficiencias en la atención materna-infantil.

Además, los resultados de este estudio pueden administrar profesionales y programas de la salud para promover la salud de los niños para fortalecer la educación y apoyar a la madre para mejorar los títulos de lactancia exclusivos y, en consecuencia, el desarrollo óptimo de los niños. Dados los efectos positivos de la lactancia materna, reduciendo la morbilidad y el retraso psicomotor en la prevención de la prevención del desarrollo, este estudio será una contribución significativa para mejorar la calidad de la vida de los niños en la sociedad de Acobamba.

Por lo tanto, este estudio está completamente justificado, ya que está en línea

con los objetivos nacionales e internacionales para la salud pública y el desarrollo infantil, es consciente del problema local con el impacto directo en la salud pública y proporcionará información clave para desarrollar estrategias efectivas para promover y proteger la lactancia materna y el desarrollo en la primera infancia.

1.6. Limitaciones de la investigación

Ninguna

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Internacional

Sabando, M. E. M. (2006). Conclusiones. - En el estudio, hubo más bebés que fueron amamantados que aquellos que fueron alimentados con fórmula en los primeros 6 meses de vida. Se obtuvieron mejores coeficientes de maduración en el grupo de niños amamantados en el dominio motor y especialmente en el cognitivo, excepto en el dominio psicosocial, donde no se rechaza.¹

Salinas, M., Schonhaut, L., Muñoz, S., & Weisstaub, G. (2022). Conclusión: Las trayectorias de la dieta y el DSM fueron estables y dentro de los límites normales. El BF exclusivo en comparación con el BF dominante se asoció con una mejor trayectoria de comunicación, mientras que los valores altos de IMC en el rango normal se asociaron con una mejor trayectoria de comunicación y resolución de problemas.²

Domínguez-Delgado, N. I., Lezama-González, J., Sánchez- Cabrera, E., Méndez-Martínez, S., Sánchez-Pérez, C., Bello- Guerrero, I., & Retama-Xochicale, J. V. (2025). Conclusiones: Los niños con LME mostraron un mejor desarrollo en comparación con aquellos sin LME, destacando la importancia de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor, cognitivo y social.³

Yagual Gabino, K. M. (2023). Los resultados arrojaron que el 63% de los niños

fueron amamantados, el IMC fue representativo de los varones con un 5% de bajo peso, pero para la obesidad el 15% fue representativo de los varones, en cuanto al desarrollo psicomotor el 63% tuvo un desarrollo infantil normal, el 23% tuvo una actitud cuestionable y el 13% reflejó un criterio cuestionable. Se concluyó que los niños que fueron amamantados tienen un desarrollo óptimo para su edad, a diferencia de los que no fueron amamantados, tienen un desarrollo cuestionable y patológico que enfatiza las áreas del lenguaje y entorno social.⁴

Alcocer, L. J. A., & Moreira, J. P. M. (2024). El análisis descriptivo de contenido temático reveló una relación significativa entre varios factores como la falta de lactancia materna, el bajo nivel de educación materna, las dificultades económicas para acceder a los alimentos y a los servicios materno infantiles. Estos factores indican su importancia y la probabilidad de que el niño esté desnutrido. En conclusión, se destaca que la desnutrición crónica en los niños está relacionada no sólo con factores económicos, como podría suponerse, sino también con aspectos biológicos, ambientales e institucionales.⁵

Nacional

García Flores, Y. M., & Chipana Núñez, K. A. (2025). Los resultados mostraron que el 82% de las madres con niños menores de 6 meses seguían la lactancia materna exclusiva, mientras que el 74% de los niños presentaban un desarrollo psicomotor normal, el 18% presentaban riesgo y el 8% presentaban retraso. Los resultados mostraron una correlación positiva entre la adherencia a la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor de los niños. Se observó que entre el 72% y el 76% de los niños amamantados exclusivamente se desarrollaban a niveles normales en áreas motoras, coordinación, lenguaje y dominios sociales, mientras que en niños no amamantados se encontraron casos de riesgo o retraso. Se concluyó que existe correlación significativa ($p < 0,05$) entre la adherencia a la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor en niños de hasta seis meses que asisten al Centro de Salud Quinua.⁶

Quiñonez, R., & Marcia, N. M. (2022). La composición de la leche materna es óptima para la nutrición del bebé en los primeros meses de vida y en general es bastante estable. Sin embargo, la cantidad y composición de macro y micronutrientes puede variar en diferentes condiciones, lo que puede alterar el contenido de nutrientes de la leche materna, los cuales conviene conocer porque en ocasiones pueden causar problemas clínicos. Estadísticamente, utilizando la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrado para contrastar la hipótesis, se rechaza H_0 y que H_1 tiene un efecto positivo en la lactancia materna y que H_1 tiene un efecto positivo en la lactancia materna, desarrollo psicomotor.⁷

Seclen Castillo, F. D. C. (2024). Se encontró que el 44% de los infantes presentaron un diagnóstico de riesgo de trastornos en comparación con las actividades de la prueba Perú, mientras que el 31% de los infantes presentaron una condición normal, y el 24% de los menores presentaron trastornos recurrentes del desarrollo psicomotor. Finalmente, cuando probamos si había una correlación entre las dos variables, encontramos que no había correlación, lo que arrojó una correlación de 10,2. Se concluyó que los niños que no recibieron lactancia materna exclusiva tuvieron un ligero retraso en la realización de actividades de desarrollo psicomotor, a diferencia de aquellos que recibieron fórmula o lactancia mixta.⁸

Sánchez Cahuana, C. G., & Sánchez Campos, Y. Y. (2024). Como resultado se comprobó que el 54,5% de las madres lactantes y el 52,6% de los niños presentaban un desarrollo psicomotor normal, mientras que el 20,8% presentaban riesgo de desarrollo psicomotor; Conclusión: se ha demostrado una correlación positiva y significativa entre las variables analizadas. Recomendación: Trabajadores de salud del centro de salud La Esperanza realizan actividades técnicas, tareas y talleres intensivos sobre lactancia materna y fortalecen la educación de las madres.⁹

Salas Salazar, L. R., & Vílchez Silva, R. A. (2025). Resultados: El análisis estadístico mediante la prueba de Chi Cuadrado arrojó un valor de $X^2 = 6,573$ con un nivel de significancia de Sig. = 0,037, que es menos del 5% ($p < 0,05$). Este resultado

muestra que existe una correlación significativa entre el grado de anemia y el grado de desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que fueron atendidos en establecimientos de salud pertenecientes a la “Red de Salud Pacífico Norte – Chimbote” en el año 2023. Conclusiones: Los resultados de este estudio muestran que existe una correlación significativa entre la anemia y el desarrollo psicomotor en la población de niños estudiados.¹⁰

2.2. Bases teóricas científicas

Definición y características de la lactancia materna exclusiva (LME)

La LME se define como alimentar a un bebé con leche materna desde el nacimiento hasta los seis meses, sin agregar otros líquidos o sólidos, excepto medicamentos o suplementos recetados. Esta práctica es recomendada por la Organización Mundial de la Salud debido a sus múltiples beneficios para la salud y el desarrollo de los niños. (11).

Importancia de la LME para el desarrollo infantil

La leche materna proporciona nutrientes, anticuerpos y factores bioactivos óptimos que promueven el crecimiento y el desarrollo integrado del bebé (12). Muchos estudios muestran que los niños con LME tienen mejores resultados en el desarrollo cognitivo, motor y socioemocional en comparación con aquellos que no son amamantados exclusivamente. 13,14

Influencia de la LME en el desarrollo psicomotor

El desarrollo psicomotor incluye la motricidad gruesa y fina, el lenguaje y las habilidades sociales. La LME promueve la maduración neurológica y el fortalecimiento muscular, preparando al niño para alcanzar etapas normales o superiores de desarrollo psicomotor en comparación con aquellos que no reciben LME (1,5). Estudios longitudinales muestran mejoras significativas en habilidades motoras, coordinación y habilidades sociales en niños amamantados exclusivamente 11,16

Evidencia científica actual

Un estudio realizado en niños de 1 a 24 meses mostró que más del 80% de

los niños amamantados exclusivamente lograron un desarrollo psicomotor normal con una mejora continua a los tres y seis meses, mientras que esta proporción fue significativamente menor en los niños sin FA (11). Otro estudio en contextos similares concluyó que la falta de LME aumenta el riesgo de retraso en el desarrollo motor y socioemocional. 15,17.

2.3. Definición de términos conceptuales

Lactancia materna exclusiva

La práctica de alimentar a un bebé exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida, sin ningún otro alimento o líquido excepto medicamentos, vitaminas o soluciones de rehidratación oral. Este tipo de alimentación aporta todos los nutrientes que el niño necesita para un crecimiento y desarrollo óptimo, además de velar por la salud del bebé y de la madre. 18

Desarrollo psicomotriz

El desarrollo psicomotor es un proceso continuo desde la concepción hasta la madurez, consistente en el desarrollo de la capacidad de realizar movimientos y acciones corporales, así como la representación mental y consciente de estos movimientos.

Esto incluye el desarrollo motor, mental y emocional, donde la coordinación muscular controlada por el sistema nervioso se entrelaza con funciones como el lenguaje, las relaciones sociales y la expresión emocional que buscan controlar integralmente el cuerpo para promover la experiencia en todos los niveles. Este concepto incluye habilidades motoras gruesas y finas, así como aspectos cognitivos, emocionales y sociales, y se basa en principios como el desarrollo cefalocaudal y las interacciones dinámicas entre los subsistemas motores y contextuales para realizar tareas motoras complejas. 19

Niños menores de 6 meses

Se considera a todos los niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud de Acobamba para su atención.

Centro de Salud de Acobamba

Entidad de salud que pertenece al Ministerio de Salud, en donde se brinda atención de prevención promoción tratamiento al individuo familia y comunidad, ubicado en el distrito de Acobamba – Tarma.

2.4. Enfoque filosófico – epistémico

Se concibe como un proceso de transformación del conocimiento que integra datos empíricos con aspectos afectivos y simbólicos para producir conocimiento sobre el desarrollo infantil. Esta perspectiva fenomenológica privilegia el tacto y la interacción simbólica de madre e hijo como generador de conocimiento autogenerado, haciendo de la LME un sistema adaptativo complejo que valida el conocimiento local sobre el centro médico a través de la observación clínica y escalas psicomotrices.

Estudios realizados en regiones vecinas del Perú, como la región de Tarma, mostraron una asociación positiva entre la LME con la última leche y el desarrollo psicomotor en lactantes menores de 6 meses, evaluado mediante pruebas estadísticas como Chi-cuadrado, sustentando los conocimientos cognitivos utilizados en centros como Acobamba. En sitios similares en Ayacucho, el cumplimiento de la LME en el 82% se correlacionó con el desarrollo psicomotor normal en el 74% de los bebés ($p < 0,05$), lo que permitió la integración de datos cuantitativos del MINSA para rechazar hipótesis nulas y construir evidencia contextual. 20

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

El presente estudio es una investigación de tipo básica, cualitativa.

3.2. Nivel de investigación

El propósito de esta investigación fue describir la Lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba – Tarma.

3.3. Características de la investigación

Se caracteriza por un proceso que nace con la idea de investigación, luego sistemático porque sigue una secuencia, y estructurado porque cada parte de la investigación se relaciona entre sí.

3.4. Métodos de investigación

	VARIABLES			
GRUPO	T1	T2	T3	Tn
G1	E1	E2	E3	En

La presente investigación corresponderá al método descriptivo, en razón que vamos a describir la relación de la lactancia materna exclusiva, en el desarrollo psicomotriz en niños menores de meses – Centro de Salud de Acobamba – Tarma –

agosto – octubre del 2025.

3.5. Diseño de investigación

Diseño Descriptivo Correlacional

Abreviaturas

G1 : GRUPO1

Gn : GRUPO número siguiente

T1 TIEMPO 1

Tn : TIEMPO número siguiente

E1 : EVALUACIÓN 1

En : EVALUACIÓN número siguiente

3.6. Procedimiento del muestreo

3.6.1. Universo objetivo

Todos los niños menores que acuden Centro de Salud de Acobamba – Tarma

3.6.2. Universo muestral

Todos los niños menores de 6 meses que acuden Centro de Salud de Acobamba – Tarma – agosto – octubre del 2025.

3.6.3. Muestra

A través del muestreo no probabilísticos intencionado se va seleccionar a 25 niños menores de 6 meses que acuden Centro de Salud de Acobamba – Tarma – agosto – octubre del 2025.

3.6.4. Criterios de inclusión

Todos Los niños menores de 6 meses año que acuden Centro de Salud de Acobamba – Tarma – agosto – octubre del 2025 y reciben lactancia materna exclusiva.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

A través de la entrevista se aplicó la guía de observación y el cuestionario en donde se incluirán preguntas de la calidad de lactancia materna y el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para procesar los datos se utilizó la prueba no paramétrica de Chi- cuadrado, una prueba más utilizada en investigación.

Los datos encontrados se organizarán en tablas de doble entrada para una mejor comprensión, que posteriormente se presentarán en forma de gráficos estadísticos, que serán simples gráficos de barras.

3.9. Orientación ética

Las pautas éticas que promueven la lactancia materna exclusiva (LME) y su impacto en el desarrollo psicomotor de los bebés menores de 6 meses en el Centro Médico Acobamba - Tarma se centran en el principio de beneficencia, priorizando el crecimiento óptimo, el desarrollo saludable y la reducción del riesgo de infección en los bebés a través de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses.

Este enfoque respeta la autonomía de las madres informándoles de los beneficios nutricionales, inmunológicos y psicológicos, así como de posibles contraindicaciones relacionadas con la salud de la madre o del niño, para facilitar el consentimiento informado. En contextos locales como los centros médicos peruanos, esto se justifica éticamente a través de intervenciones educativas que aumentan el apoyo familiar y comunitario y reducen la ansiedad y el abandono temprano.

Promover la LME significa no causar daño al prevenir riesgos como la morbilidad infantil debido a fórmulas infantiles inapropiadas en entornos de bajos recursos, de acuerdo con las recomendaciones de la OMS para los países en desarrollo. La distribución equitativa se logra a través de la educación prenatal en las clínicas de cuidado infantil, asegurando un acceso equitativo a información precisa sobre los beneficios del bono madre-hijo y los ahorros familiares. Investigaciones locales confirman la relación positiva entre la lesión de la médula espinal y el desarrollo psicomotor normal (motor, lenguaje y social), reforzando la obligación ética de implementar programas en centros como Acobamba. 2

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. niños menores de 6 meses, por edad, según procedencia - Centro de Salud de Acobamba - Tarma - agosto - octubre del 2025

Procedencia	Edad (meses)						TOTAL	
	1 -- 2		3 -- 4		5 -- 6			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Acobamba	4	16	4	16	7	28	15	60
Anexos de Acobamba	1	4	3	12	4	16	8	32
Otro lugar	0	0	1	4	1	4	2	8
TOTAL	5	20	8	32	12	48	25	100

Fuente: Elaboración propia

Comentario: La tabla 1, nos muestra a los niños menores de 6 meses, por edad, según procedencia, en donde la mayoría 60% proceden de Acobamba, el 32% de los anexos de Acobamba, el 8% de otro lugar.

El 48% de los niños menores de 6 meses, tienen entre 5 a 6 meses, el 32% tienen entre 3 a 4 meses, el 20% tienen entre 1 a 2 meses.

Gráfico 1. Niños menores de 6 meses, edad, según procedencia - Centro de Salud de Acobamba - Tarma - agosto - octubre del 2025

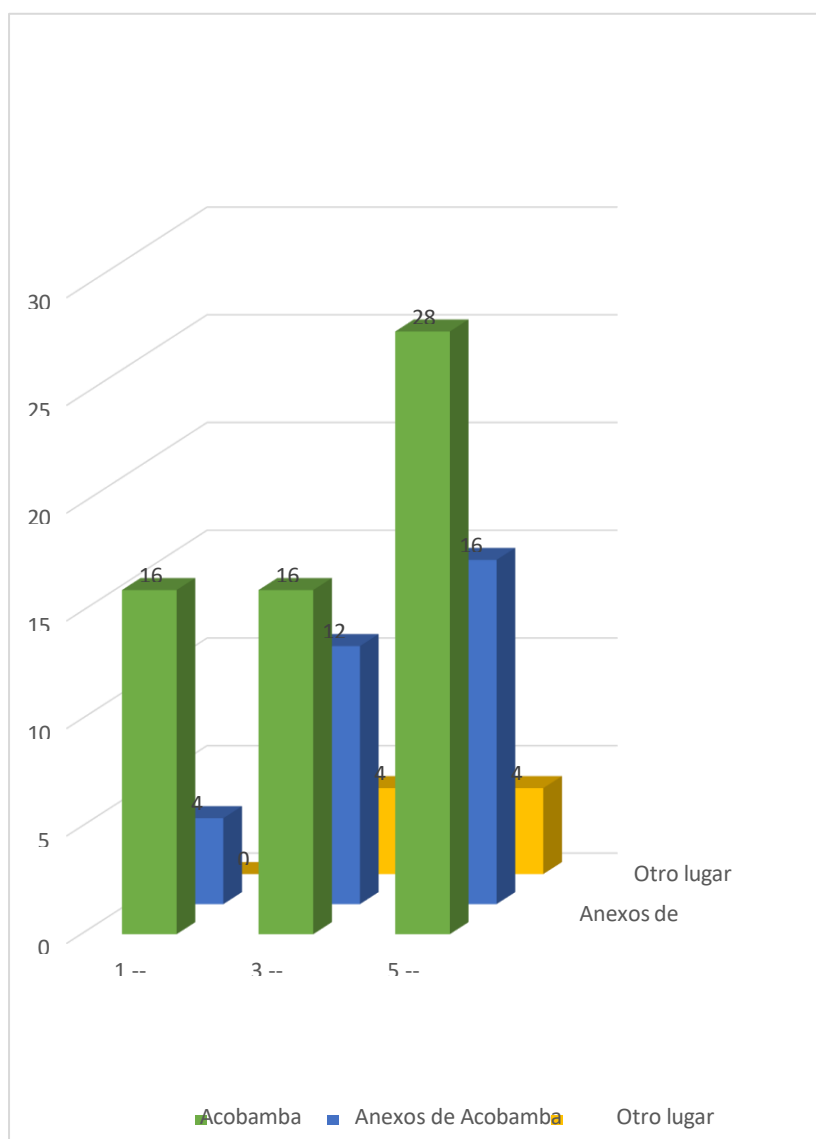


Tabla 2. Niños menores de 6 meses, por posición del lactante durante la toma, según succión y deglución audible - 2025

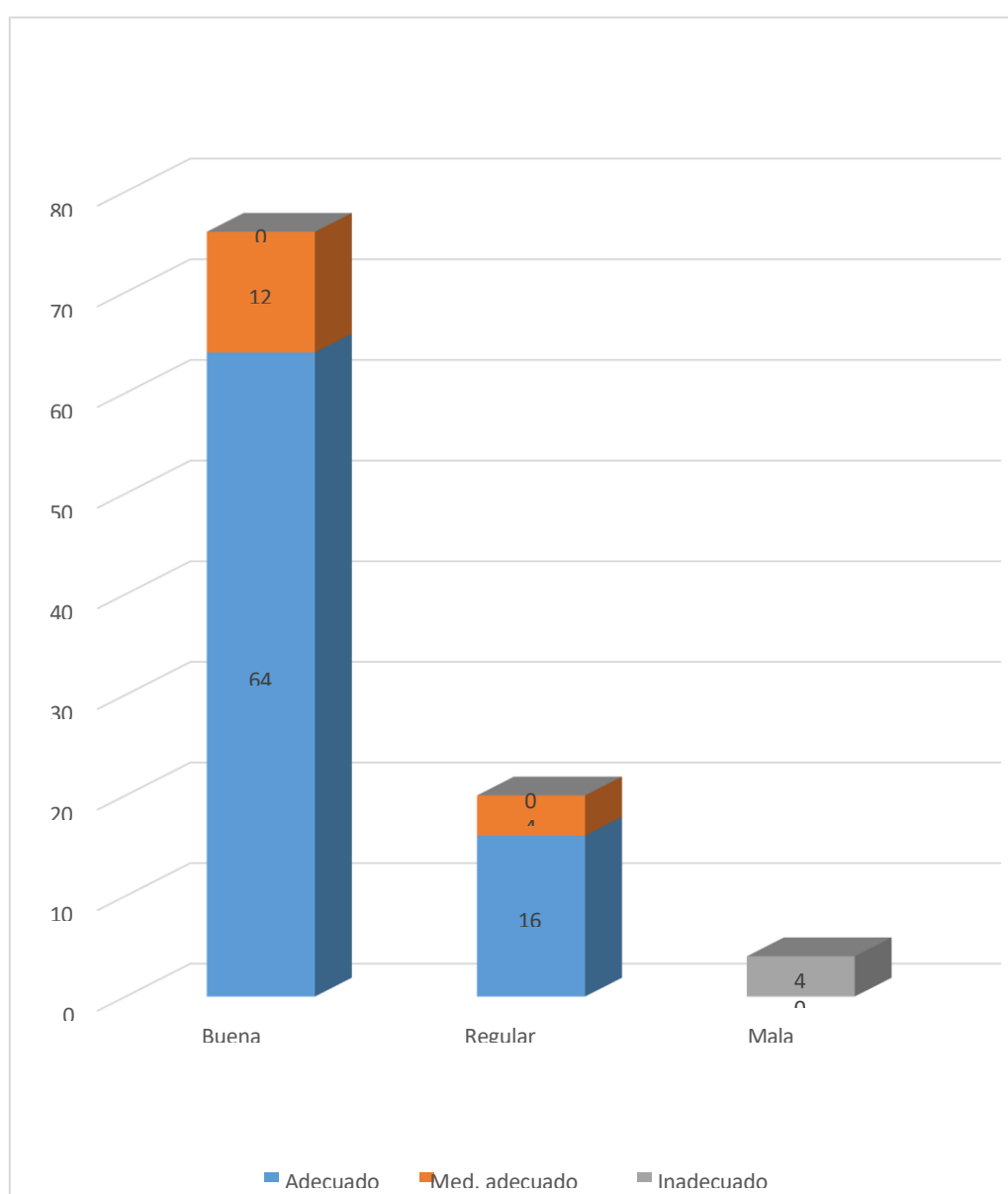
Succión y deglució n audible	Posición del lactante durante la toma						TOTAL	
	Buena		Regular		Mala			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	16	64	4	16	0	0	20	80
Med. adecuado	3	12	1	4	0	0	4	16
Inadecuado	0	0	0	0	1	4	1	4
TOTAL	19	76	5	20	1	4	25	100

Fuente: elaboración propia

$$X^2_C = 25.053 > X^2_t = (0.05 \% \square 4 \text{ gl}) = 9.4877$$

Por lo tanto: H_a = Se acepta H_o = Se rechaza

Gráfico 2. Niños menores de 6 meses, por posición del lactante durante la toma, según succión y deglución audible - 2025



Comentario: La tabla 2, nos muestra a los niños menores de 6 meses, por posición del lactante durante la toma, según succión y deglución audible, en donde la

mayoría 80% presentan succión y deglución adecuado, el 16% medianamente adecuada, el 4% inadecuado.

El 76% de los niños menores de 6 meses, presentan una posición del lactante durante la toma, buena, el 20% regular, el 4% mala.

Tabla 3. Madres de familia, inicio y plenitud de la producción de leche, según, presencia de problemas en los pezones – 2025

Presencia de problemas en los pezones	Inicio y plenitud de la producción de leche						TOTAL	
	Buena		Regular		Mala			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Presente	5	20	5	20	1	4	11	44
Med. presente	5	20	5	20	3	12	13	52
Ausente	0	0	0	0	1	4	1	4
TOTAL	10	40	10	40	5	20	25	100

Fuente: Elaboración propia

Comentario: La tabla 3, nos muestra a las madres de familia de los niños menores de 6 meses, inicio y plenitud de la producción de leche, según, presencia de problemas en los pezones, en donde la mayoría 52% presentan problemas en los pezones, medianamente presente, el 44% presente, el 4% ausente.

El 40% de las madres de familia de niños menores de 6 meses, iniciaron la producción de leche de buena y regular manera cada uno respectivamente, el 20% mala.

Gráfico 3. Madres de familia, inicio y plenitud de la producción de leche, según, presencia de problemas en los pezones - 2025

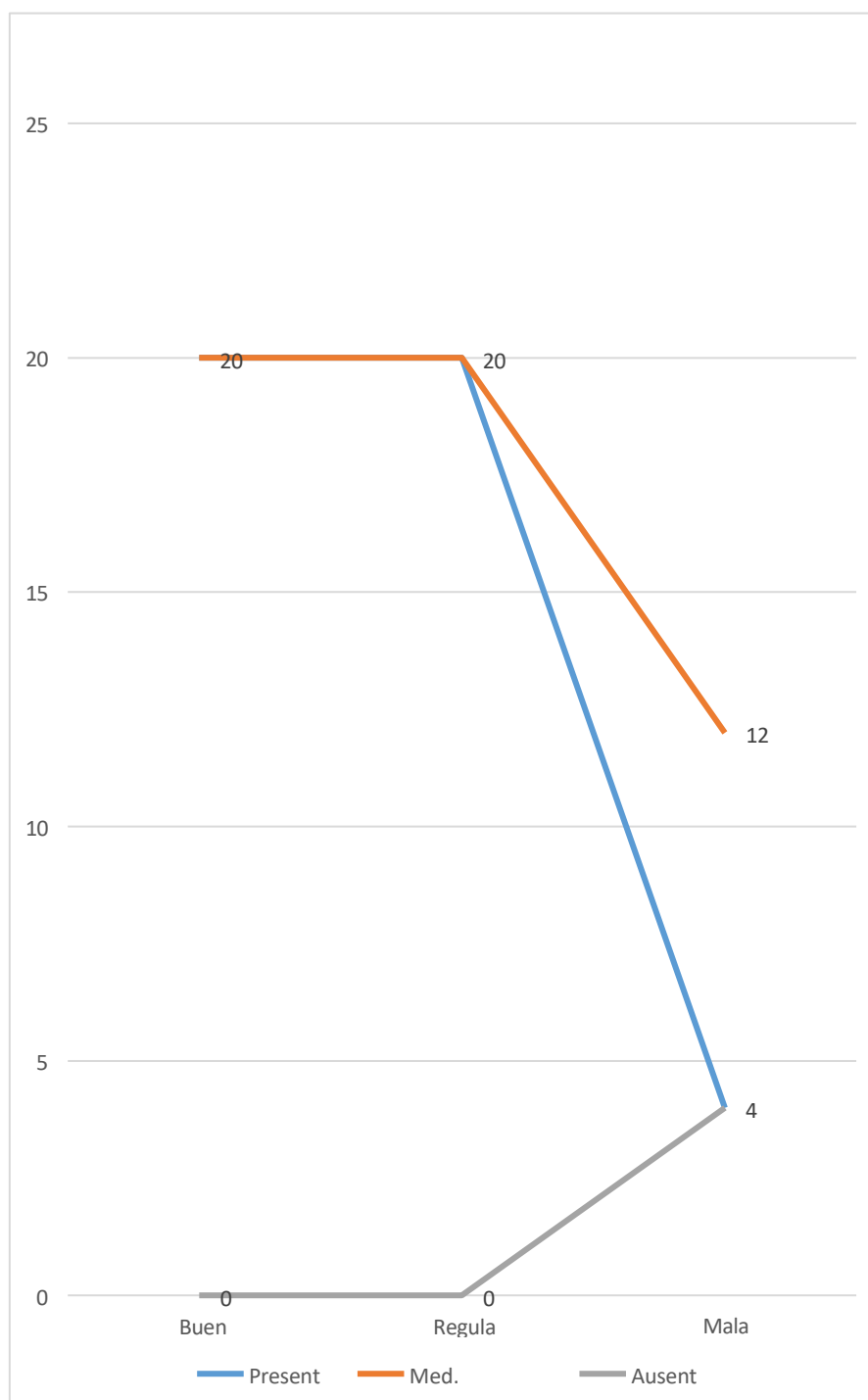


Tabla 4. Lactantes por Patrón de sueño y despertares para alimentarse, según, señales de hambre y disposición para mamar - 2025

Señales de hambre y disposición para mamar	Patrón de sueño y despertares para alimentarse						TOTAL	
	Buena		Regular		Mala			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Presente	14	56	7	28	0	0	21	84
Med. presente	2	8	1	4	0	0	3	12
Ausente	0	0	0	0	1	4	1	4
TOTAL	16	64	8	32	1	4	25	100

Fuente: Elaboración propia

$$X^2 C = 25.000 > X^2 t = (0.05 \% \square 4 \text{ gl}) = 9.4877$$

Por lo tanto: Ha = Se acepta Ho = Se rechaza

Comentario: La tabla 4, nos muestra a los lactantes por patrón de sueño y despertares para alimentarse, según, señales de hambre y disposición para mamar, en donde la mayoría 84% las señales de hambre y disposición para mamar fue presente, el 12% medianamente presente, el 1% ausente.

El 64% de los lactantes tuvieron como patrón de sueño y despertares para alimentarse de manera buena, el 32% regular, y el 4% mala.

Gráfico 4. Lactantes por Patrón de sueño y despertares para alimentarse, según, señales de hambre y disposición para mamar - 2025

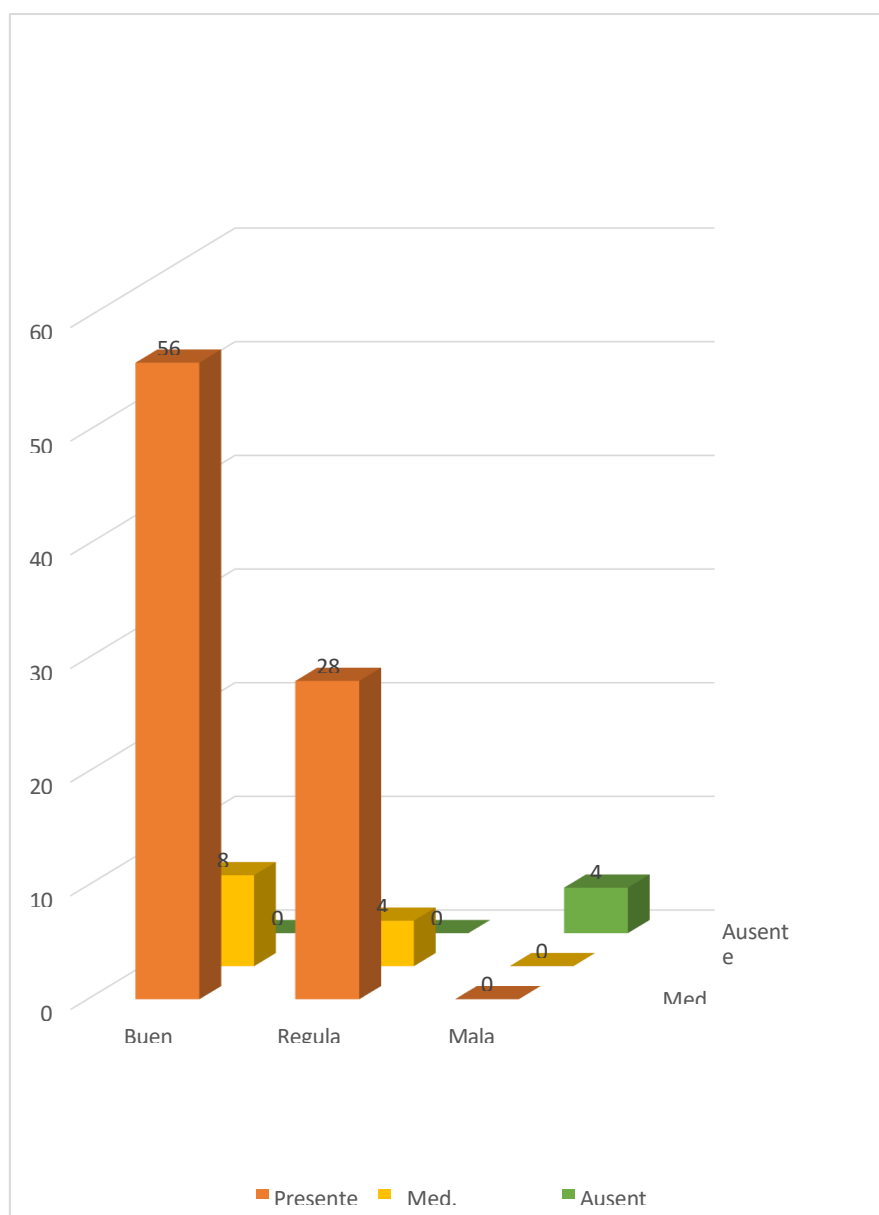


Tabla 5. Lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses –2025

Desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses	Lactancia materna exclusiva						TOTAL	
	Buena		Regular		Mala			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Favorable	11	44	6	24	0	0	17	68
Med. Favorable	3	12	2	8	1	4	6	24
Desfavorable	0	0	0	0	2	8	2	8
TOTAL	14	56	8	32	3	12	25	100

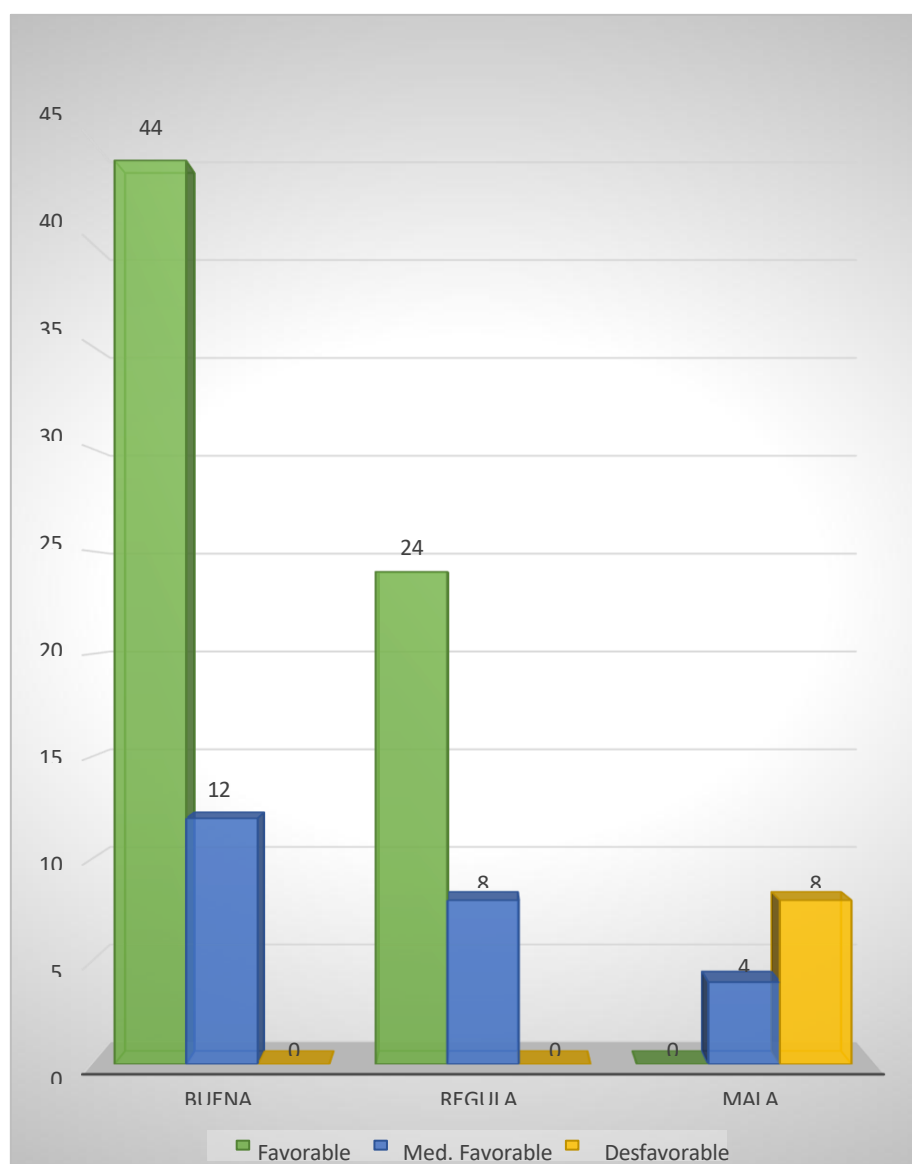
Fuente: Elaboración propia

$$X^2 C = 17.145 > X^2 t = (0.05 \% \square 4 \text{ gl}) = 9.4877$$

Por lo tanto: Ha = Se acepta Ho = Se rechaza

Comentario: La tabla 05, a la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses, en donde la mayoría de los niños menores de 6 meses tuvieron un desarrollo psicomotriz favorable, el 24% medianamente favorable, el 8% desfavorable.

Gráfico 5. Lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses –2025



El 56% de los lactantes tuvieron una lactancia materna exclusiva de manera buena, el 32% regular, y el 12% mala.

4.2. Discusión de resultados

El objetivo general es: Identificar la relación de la lactancia materna exclusiva, con el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba – Tarma.

Los resultados fueron: La mayoría 80% de los niños menores de 6 meses,

presentan succión y deglución adecuado, el 16% medianamente adecuada, el 4% inadecuado. El 76% de los niños menores de 6 meses, presentan una posición del lactante durante la toma, buena, el 20% regular.

Según, Quiñonez, R., & Marcia, N. M. (2022). La composición de la leche materna es óptima para la nutrición del bebé en los primeros meses de vida y en general es bastante estable. Sin embargo, la cantidad y composición de macro y micronutrientes puede variar en diferentes condiciones, lo que puede alterar el contenido de nutrientes de la leche materna, los cuales conviene conocer porque en ocasiones pueden causar problemas clínicos. Estadísticamente, utilizando la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrado para contrastar la hipótesis, se rechaza H_0 y que H_1 tiene un efecto positivo en la lactancia materna y que H_1 tiene un efecto positivo en la lactancia materna, desarrollo psicomotor. 7

La mayoría 52% madres de familia de los niños menores de 6 meses presentan problemas en los pezones, de manera medianamente presente, el 44% presente, el 4% ausente. El 40% de las madres de familia de niños menores de 6 meses, iniciaron la producción de leche de buena y regular manera cada uno respectivamente. La mayoría 84% de los niños menores de 6 meses, presentan señales de hambre y disposición para mamar de manera presente, el 12% medianamente presente, el 1% ausente.

Según, Seclen Castillo, F. D. C. (2024). Se encontró que el 44% de los infantes presentaron un diagnóstico de riesgo de trastornos en comparación con las actividades de la prueba Perú, mientras que el 31% de los infantes presentaron una condición normal, y el 24% de los menores presentaron trastornos recurrentes del desarrollo psicomotor. Finalmente, cuando probamos si había una correlación entre las dos variables, encontramos que no había correlación, lo que arrojó una correlación de 10,2. Se concluyó que los niños que no recibieron lactancia materna exclusiva tuvieron un ligero retraso en la realización de actividades de desarrollo psicomotor, a diferencia de aquellos que recibieron fórmula o lactancia mixta.8

El 64% de los lactantes tuvieron como patrón de sueño y despertares para alimentarse de manera buena, el 32% regular. La mayoría 68% de los niños menores de 6 meses tuvieron un desarrollo psicomotriz favorable, el 24% medianamente favorable, el 8% desfavorable. El 56% de los lactantes tuvieron una lactancia materna exclusiva de manera buena, el 32% regular. Según, García Flores, Y. M., & Chipana Núñez, K. A. (2025). Los resultados mostraron que el 82% de las madres con niños menores de 6 meses seguían la lactancia materna exclusiva, mientras que el 74% de los niños presentaban un desarrollo psicomotor normal, el 18% presentaban riesgo y el 8% presentaban retraso. Los resultados mostraron una correlación positiva entre la adherencia a la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor de los niños.

Se observó que entre el 72% y el 76% de los niños amamantados exclusivamente se desarrollaban a niveles normales en áreas motoras, coordinación, lenguaje y dominios sociales, mientras que en niños no amamantados se encontraron casos de riesgo o retraso. Se concluyó que existe correlación significativa ($p < 0,05$) entre la adherencia a la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor en niños de hasta seis meses que asisten al Centro de Salud Quinua.⁶

Conclusión: Al aplicar la prueba del chi cuadrado se obtuvo $X^2 = 17.145 > X^2_{t = (0.05 \% \ 4 \text{ gl})} = 9.488$ y $p \text{ valor} = 0.0018$, por lo que se establece que existe relación entre la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses.

CONCLUSIONES

1. La mayoría 60% de los niños menores de 6 meses, proceden de Acobamba, el 32% de los anexos de Acobamba, el 8% de otro lugar.
2. El 48% de los niños menores de 6 meses, tienen entre 5 a 6 meses, el 32% tienen entre 3 a 4 meses, el 20% tienen entre 1 a 2 meses.
3. La mayoría 80% de los niños menores de 6 meses, presentan succión y deglución adecuado, el 16% medianamente adecuada, el 4% inadecuado.
4. El 76% de los niños menores de 6 meses, presentan una posición del lactante durante la toma, buena, el 20% regular, el 4% mala.
5. La mayoría 52% madres de familia de los niños menores de 6 meses presentan problemas en los pezones, de manera medianamente presente, el 44% presente, el 4% ausente.
6. El 40% de las madres de familia de niños menores de 6 meses, iniciaron la producción de leche de buena y regular manera cada uno respectivamente, el 20% mala.
7. La mayoría 84% de los niños menores de 6 meses, presentan señales de hambre y disposición para mamar de manera presente, el 12% medianamente presente, el 1% ausente.
8. El 64% de los lactantes tuvieron como patrón de sueño y despertares para alimentarse de manera buena, el 32% regular, y el 4% mala.
9. La mayoría 68% de los niños menores de 6 meses tuvieron un desarrollo psicomotriz favorable, el 24% medianamente favorable, el 8% desfavorable.
10. El 56% de los lactantes tuvieron una lactancia materna exclusiva de manera buena, el 32% regular, y el 12% mala.

RECOMENDACIONES

La aplicación de estas recomendaciones en el Centro Médico Acobamba de Tarma será importante para mejorar los resultados del desarrollo psicomotor de niños menores de seis meses.

1. Fomentar la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses sin introducir alimentos ni líquidos adicionales.
2. Instruir a las madres sobre técnicas adecuadas de lactancia materna y eliminar posibles dificultades para garantizar la continuidad de la lactancia materna.
3. Vigilar el desarrollo psicomotor del niño durante los exámenes periódicos en el sanatorio.
4. Implementar programas de educación y apoyo dirigidos a familias y comunidades para promover las prácticas de LME.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sabando, M. E. M. (2006). Lactancia materna vs. alimentación con fórmulas lácteas. Estudio comparativo de sus efectos en el desarrollo psicomotriz en niños entre 6 a 24 meses de edad, realizado en el hospital Guayaquil "Abel Gilbert Pontón", octubre 2004-marzo 2005. *Medicina*, 11(1), 7. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9549251>
2. Salinas, M., Schonhaut, L., Muñoz, S., & Weisstaub, G. (2022). Trayectoria del desarrollo psicomotor según estado nutricional en niños alimentados con lactancia materna. *Andes pediátrica*, 93(4), 535-542. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S2452-60532022005001007&script=sci_arttext
3. Domínguez-Delgado, N. I., Lezama-González, J., Sánchez-Cabrera, E., Méndez-Martínez, S., Sánchez-Pérez, C., Bello-Guerrero, I., & Retama-Xochicale, J. V. (2025). Desarrollo infantil en niños con lactancia materna exclusiva. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 63(2), e6598. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12048167/>
4. Yagual Gabino, K. M. (2023). Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en lactantes menores de 2 años del CDI Nube Luz. La Libertad, 2023 (Bachelor's thesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2023). <https://repositorio.upse.edu.ec/items/59973b3d-c23e-468b-96ac-cb9e4d1bee44>
5. Alcocer, L. J. A., & Moreira, J. P. M. (2024). Desnutrición crónica infantil en menores de 24 meses que acuden a un Centro de Salud ecuatoriano, enero-marzo 2023. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 6(3), 407-421. <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/1112>
6. Garcia Flores, Y. M., & Chipana Nuñez, K. A. (2025). Adherencia a lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor de niños (as) menores de 6 meses, en el Centro de Salud Quinua, Ayacucho- 2023. <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/ddde1779-125c-488a-a6d0-13be9d152f16>
7. Quiñonez, R., & Marcia, N. M. (2022). Lactancia materna exclusiva con leche final y su relación con el desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses del distrito de

Tarma abril del 2019. <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/3046>

8. Seclen Castillo, F. D. C. (2024). Lactancia materna y desarrollo psicomotor en lactantes menores de 06 meses en el hospital regional docente Las Mercedes, 2022. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20500.12802/13447>
9. Sanchez Cahuana, C. G., & Sanchez Campos, Y. Y. (2024). Adherencia a la lactancia materna y desarrollo psicomotor en menores de un año en un Centro de Salud Huancayo 2023. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20500.12848/7774>
10. Salas Salazar, L. R., & Vílchez Silva, R. A. (2025). Anemia y desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses de edad en establecimientos de salud de la “Red de Salud Pacífico Norte- Chimbote”, 2023. <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20500.14278/4979>
11. Domínguez-Delgado NI. Desarrollo infantil en niños con lactancia materna exclusiva. *Rev Pediatr* 2025;45(3):123-134.
12. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria. OPS; 2025.
13. Purkiewicz A, et al. Lactancia materna: su impacto multifacético en el desarrollo infantil. *Nutrients*. 2025;17(8):1326.
14. Cheble CA. Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor. Tesis Univ Córdoba; 2018.
15. Sánchez-Vincitore LV, et al. El impacto de la lactancia materna en niños de 12 a 36 meses. *Early Hum Dev*. 2024;160:105273.
16. Gonzales Alarcón DG. Influencia de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor en niños menores de 24 meses. *Rev Científi*. 2019;12(2):45-52.
17. Balibrea MVG. Lactancia materna exclusiva y asociación con desarrollo motor y cognitivo. *Rev Salud Pública*. 2025;19(4):356-362.
18. Gonzales Anibal Oblitas, Ortiz José Uberli, Herrera, Cruz Yohana Liseth Flores. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Vive Rev. Salud [Internet]*. 2022 http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000300874&lng=es. Epub 21-Dic-2022.

<https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.195>.

19. García, MA. Martínez, MA. (2016). Desarrollo psicomotor y signos de alarma. En AEPad (ed). Curso de Actualización Pediatría (pp 81-93). Madrid.
https://www2.ubu.es/earlycare_t/sites/www2.ubu.es/earlycare_t/files/imgs_ubu/resultados/es/Presentacion_Modulo_VI_1_R.pdf
20. Ricapa Quiñonez NM, Guardián Chávez RA. Lactancia materna exclusiva con leche final y su relación con el desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses del distrito de Tarma abril del 2019 [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2022. Disponible en:
<http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/3046>
21. Peraza Roque G, Álvarez Sintés R. Ética y lactancia materna. Rev Cubana Med Gen Integr. 1998;14(3):- . Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251998000300013

ANEXOS

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

GUIA DE OBSERVACIÓN DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

OBJETIVO: Recolectar información de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses, basado en evidencia y recomendaciones:

DATOS GENERALES:

Edad:

Procedencia:

Peso :

I. EVALUACIÓN DEL PROCESO DE LACTANCIA

1.1 Posición del lactante durante la toma (comodidad y agarre adecuado). Buena () Regular () Mala ()

1.2 Presencia de succión eficaz y deglución audible. Adecuado () Medianamente adecuado () Inadecuado ()

1.3 Uso de ambos pechos durante las tomas. Buena () Regular () Mala ()

1.4 Duración y frecuencia de las tomas. Buena () Regular () Mala ()

1.4 Signos de saciedad y satisfacción del lactante tras la toma. Buena () Regular () Mala ()

1.5 Observación de interacciones positivas madre-lactante. Buena () Regular () Mala ()

II. EVALUACIÓN DE LA MADRE

2.1 Inicio y plenitud de la producción de leche (lactogénesis II). Buena () Regular () Mala ()

2.2 Presencia de problemas en los pezones (dolor, grietas). presente () medianamente presente () ausente ()

2.3 Congestión mamaria. Buena () Regular () Mala ()

2.4 Percepción y confianza de la madre en su producción de leche.

Buena () Regular () Mala ()

2.5 Conocimiento sobre señales de hambre y saciedad del bebé.

Buena () Regular () Mala ()

2.6 Apoyo recibido por la madre (familiar, profesional). Buena ()

Regular () Mala ()

III. EVALUACIÓN DEL LACTANTE

3.1 Patrón de sueño y despertares para alimentarse (cada 2.5-3 horas). Buena () Regular () Mala ()

3.2 Señales de hambre (feeding cues) y disposición para mamar. Presente () Med. presente () Ausente ()

3.3 Estado de alerta y bienestar durante la toma. Buena () Regular () Mala ()

3.4 Estado físico (mucosas húmedas, piel elástica). Buena () Regular () Mala ()

3.5 Frecuencia y características de las deposiciones y micciones (indicadores de ingesta adecuada):

Días 1-3: número y tipo esperado de deposiciones y micciones. Buena () Regular () Mala ()

IV. INDICADORES NUTRICIONALES Y DE SALUD

4.1 Peso del lactante: seguimiento de la pérdida inicial y ganancia posterior. Buena () Regular () Mala ()

4.2 Ausencia de alimentación suplementaria (líquidos o sólidos que no sean leche). Buena () Regular () Mala ()

4.3 Frecuencia de enfermedades comunes prevenibles por lactancia (diarrea, infecciones respiratorias). Buena () Regular () Mala ()

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CUESTIONARIO
DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS MENORES DE 6 MESES

OBJETIVO: Recolectar información sobre el desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses en el Centro de Salud de Acobamba.

1 MES: Fija la mirada en el rostro, reacciona al sonido, aprieta el dedo índice, sigue con la vista una argolla, movimiento de cabeza en posición prona. Si () No () A veces ()

2 MESES: Mímica en respuesta al rostro, vocaliza en respuesta a sonrisa y conversación, reacciona a desaparición de la cara, intenta controlar la cabeza al sentarse, vocaliza dos sonidos diferentes. Si () No () A veces ()

3 MESES: Sonríe en respuesta a sonrisa, gira la cabeza al sonido, sigue con la vista la argolla, mantiene la cabeza erguida al sentarse, vocalización prolongada. Si () No () A veces ()

4 MESES: La cabeza sigue la cuchara que desaparece, gira la cabeza al sonido, se levanta a sí mismo en posición prona, levanta cabeza y hombros al sentarse, ríe a carcajadas. Si () No () A veces ()

5 MESES: Vuelve la cabeza hacia quien le habla, palpa borde de la mesa, intenta prehensión de argolla, tracciona para sentarse, se mantiene sentado con leve apoyo. Si () No () A veces ()

6 MESES: Se mantiene sentado solo momentáneamente, vuelve la cabeza hacia la cuchara caída, coge la argolla, coge el cubo, vocaliza cuando se le habla. Si () No () A veces ()

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MATERIAL Y METODOS															
PROBLEMA GENERAL: ¿Cómo es la relación de la lactancia materna exclusiva, y el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba – Tarma – agosto – octubre del 2025? PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuáles son las características de los niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud de	OBJETIVO GENERAL: Identificar la relación de la lactancia materna exclusiva, y el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba – Tarma. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Identificar las características de los niños menores de 6 meses que acuden al Centro	HIPOTESIS GENERAL “Una buena lactancia materna exclusiva, influye favorablemente en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba de Tarma” HIPÓTESIS ESPECÍFICOS: “La calidad de la lactancia materna exclusiva, en niños menores de 6 meses de la	VARIABLE INDEPENDIENTE.- LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA VARIABLE DEPENDIENTE.- DESARROLLO PSICOM	BUENA REGULAR MALA FAVORABLE MEDIANAMENTE FAVORABLE DESFAVORABLE	Tipo de investigación: básica, cualitativa Método: Descriptivo DISEÑO DESCRIPTIVO CORRELACIONAL <table><tr><td></td><td colspan="4">VARIABLES</td></tr><tr><td>Grupo G1</td><td>T1</td><td>T2</td><td>T3</td><td>Tn</td></tr><tr><td></td><td>E1</td><td>E2</td><td>E3</td><td>En</td></tr></table>		VARIABLES				Grupo G1	T1	T2	T3	Tn		E1	E2	E3	En
	VARIABLES																			
Grupo G1	T1	T2	T3	Tn																
	E1	E2	E3	En																

Acobamba – Tarma? ¿Cómo es la calidad de la lactancia materna exclusiva, en niños menores de 6 meses de la población de Acobamba? ¿Cómo es el desarrollo psicomotriz de los niños menores de 6 meses en el Centro de Salud de Acobamba? ¿Cómo es la relación de la lactancia materna exclusiva, y el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses – Centro de Salud de Acobamba?	de Salud de Acobamba – Tarma. Identificar la calidad de la lactancia materna exclusiva, en niños menores de 6 meses de la población de Acobamba. Identificar el desarrollo psicomotriz de los niños menores de 24 meses en el Centro de Salud de Acobamba. Identificar la relación de la lactancia materna exclusiva, en el desarrollo psicomotriz en niños menores de	población de Acobamba en su mayoría es buena”. “El desarrollo psicomotriz de los niños menores de 24 meses que acuden al Centro de Salud de Acobamba en su mayoría es favorable”. “Existe relación significativa entre la lactancia materna exclusiva, con el desarrollo psicomotriz en niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud de Acobamba	OTRIZ EN NIÑOS MENORE S DE 6 MESES	Muestra: A través del muestreo no probabilísticos intencionado se va seleccionar a 25 niños menores de 6 meses que acuden Centro de Salud de Acobamba – Tarma – marzo – mayo del 2025. Criterios de inclusión: Todos Los niños menores de 6 meses año que acuden Centro de Salud de Acobamba – Tarma – marzo – mayo del 2025 y reciben lactancia materna exclusiva. Criterios de exclusión: Todos los niños mayores de 6 meses año que acuden Centro de Salud de Acobamba – Tarma –
--	--	---	---	--

	6 meses – Centro de Salud de Acobamba.				marzo – mayo del 2025 y reciben lactancia materna exclusiva.
--	--	--	--	--	--















