



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**Conocimiento de lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños
menores de 6 meses atendidos en el Hospital de Pampas 2021**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTOR

Bach. Torres Ticlla Elia

ASESORA:

Mg. Villegas Félix Teresa Leonor

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

HUANCAYO - PERÚ

2021

DEDICATORIA

A mi hijo Samir quien como un ángel me cuida desde el cielo.

A mi esposo Erick quien ha sido el impulso para culminar mi carrera.

A mi adorada hija Amaya quien con su luz ha iluminado mi vida, motor y motivo que hace mi camino más claro.

A toda mi familia que siempre me apoyo y me aconsejo durante mi formación como profesional brindándome su apoyo.

Elia

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento eterno a Dios por sus bendiciones logrando concluir mi informe final de investigación de manera satisfactoria.

Expreso mi sincera gratitud a la Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt por acogerme estos 5 años en sus aulas y formar de mí un buen profesional. Así mismo agradezco al director del hospital de Pampas quien me brindó facilidades para el recojo de los datos. manera satisfactoria.

A la asesora, Teresa Leonor Villegas Félix por haberme guiado en este proyecto, en base de su experiencia y sabiduría ha sabido direccionar mis conocimientos.

A mis padres Mardonio y María que con su amor y enseñanza han sembrado las virtudes por los buenos consejos, encaminándome por el camino correcto.

PÁGINA DEL JURADO

Dra. Feliza Nieves Chipana Beltrán
PRESIDENTE

Mg. Edit Nilba Quinta Allca
SECRETARIO

Mg. Teresa Leonor Villegas Félix
VOCAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Torres Tiella Elia, Identificada con D.N.I 70798309

De la Escuela Profesional de enfermería, autores de la Tesis titulada:
“Conocimiento de lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el Hospital de Pampas 2021”

DECLARO QUE:

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado de nuestro trabajo personal, que no se ha copiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor.

En este sentido, somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio.

Son objeto de sanciones universitarias y o legales.

Huancayo, 26 de noviembre del 2021



Torres Tiella Elia

DNI N° 70798309

INDICE

	Pag
Caratula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del Jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
índice	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. METODO	23
2.1 Tipo y diseño de estudio	23
2.2. Operacionalización de la variable	23
2.3. Población, muestra y muestreo	23
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	24
2.5. Procedimiento	25
2.6. Método de análisis de datos	25
2.7. Aspectos éticos	25
III. RESULTADOS	27
IV. DISCUSIÓN	31
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS	38
ANEXO	42

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo general: Determinar la relación existente entre el conocimiento de lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidas en el Hospital de Pampas 2021. Material y método: tipo de investigación básica, descriptivo, diseño del estudio correlacional, no experimental de corte transversal, la población estuvo conformada por 45 madres y niños menores de 6 meses que son atendidos en el Hospital de Pampas, muestreo fue no probabilístico de tipo censal, la técnica que se utilizó fue la encuesta y revisión de documentos, el instrumento que se aplicó fue el cuestionario y el análisis de historias clínicas, para el análisis de los datos se utilizó el spss V25. Resultados: Se identificó que, de 45 madres de niños menores de 6 meses, el (34) 75.6% tienen un conocimiento de lactancia materna mediano, el (11) 24.4% tienen un conocimiento alto de igual forma se identificó que el desarrollo psicomotor de niños menores de 6 meses, el (33) 73.3% tienen un desarrollo psicomotor en riesgo, el (12) 26.7% tiene un desarrollo psicomotor normal. En conclusión: Se determinó que, si existe relación significativa entre el conocimiento de lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de pampas 2021, Rho de Spearman igual a 0,702.

Palabras claves: Conocimiento, lactancia materna, desarrollo psicomotor.

ABSTRACT

This research had as a general objective: To determine the relationship between the knowledge of breastfeeding and psychomotor development in children under 6 months attended at the Hospital de Pampas 2021. Material and method: type of basic, descriptive research, design of the correlational study, non-experimental cross-sectional, the population was made up of 45 mothers and children under 6 months who are treated at the Hospital de Pampas, sampling was non-probabilistic of census type, the technique used was the survey and review of documents, the instrument that was applied was the questionnaire and the analysis of medical records, for the analysis of the data the ssps V25 was used. Results: It was identified that, of 45 mothers of children under 6 months, (34) 75.6% have a medium knowledge of breastfeeding, (11)24.4% have a high knowledge in the same way it was identified that the psychomotor development of children under 6 months, (33) 73.3% have psychomotor development at risk, (12) 26.7% have normal psychomotor development. In conclusion: It was determined that, if there is a significant relationship between the knowledge of breastfeeding and psychomotor development in children under 6 months of age treated at the pampas hospital 2021, Rho de Spearman equals 0.702.

Keywords: Knowledge, breastfeeding, psychomotor development.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que la lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable. Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud. (1).

La OMS (Organización Mundial de la Salud), menciona a la lactancia como única manera de ingerir leche materna excluyendo cualquier otro tipo de alimento. La lactancia constituye la forma de alimentación que garantiza la supervivencia del género humano, así como las ventajas que proporciona son totalmente reconocidas, es uno de los temas que genera mucho interés en la práctica médica (2).

La OMS presenta a nivel mundial 155 millones de niños menores de 5 años con casos que padecían retraso en el crecimiento y un 30% tenían bajo peso en referencia a su talla. Y solo el 40% de los bebés de 0 a 6 meses son amamantados exclusivamente (3). Según (UNICEF) Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia en el 2016 las cifras mundiales sobre la forma exclusiva de alimentación con leche materna para los niños, solo alcanzan un 43% siendo una proporción de cada 5 niños solo 2 son amantados hasta los seis primeros meses de vida, por otro lado, en el sur de Asia este porcentaje llega al 60% seguido del oriente de África y el sur con un 57%, pero la preocupación es que en varias regiones el porcentaje solo llega al 30% (4).

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) menciona que las tasas de lactancia materna no disminuyen a nivel mundial, y muchos países han experimentado un aumento significativo en la última década, sólo el 38% de los niños de menos de seis meses de edad en el mundo en desarrollo reciben leche materna exclusivamente y sólo el 39% de los niños de 20 a 23 meses edad se benefician de la práctica de la lactancia materna. Así mismo el desarrollo psicomotor se da desde los primeros años de vida, y en particular desde el embarazo hasta los 3 años, los niños necesitan nutrición, protección y estimulación para que su cerebro se desarrolle correctamente. Los progresos recientes en el campo de la neurociencia aportan nuevos datos sobre el desarrollo cerebral durante esta etapa de la vida. Gracias a ellos, sabemos que, en los primeros años, el cerebro de los bebés forma nuevas conexiones a una velocidad asombrosa, según el Centro para el Niño en Desarrollo de la Universidad de Harvard, más de 1 millón cada segundo, un ritmo que nunca más se repite. Durante el proceso de desarrollo cerebral, los genes y las experiencias que viven

concretamente, una buena nutrición, protección y estimulación a través de la comunicación, el juego y la atención receptiva de los cuidadores influyen en las conexiones neuronales. Esta combinación de lo innato y lo adquirido establece las bases para el futuro del niño. Sin embargo, demasiados niños y niñas se ven privados de tres elementos esenciales para el desarrollo cerebral: “comer, jugar y amar”. En pocas palabras, no cuidamos del cerebro de los niños de la misma manera en que cuidamos de sus cuerpos (5).

Un estudio realizado en Cuba, indica que las madres que dieron LME a sus hijos llegan al 48.6 por ciento entre los 4 a 6 meses, el 37.1 por ciento llegan hasta los 7 meses, además, esta cifra está vinculada a madres cuyo nivel de educativo fue técnico en 33%, de igual manera, la profesión de las madres está vinculada al período de lactancia materna que en promedio va de 16 a 24 semanas, pero se vio que en el caso de las madres que solo eran ama de casa la lactancia materna exclusiva era de menor índice (6).

En el Perú según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, en el primer semestre 2019 el 64,0% de las madres alimentaron a los menores de seis meses de edad con leche materna, práctica mayor en el área rural (78,2%) en comparación con el área urbana (57,4%). en el primer semestre 2019, la práctica de la lactancia materna fue más frecuente en la Sierra y en la Selva (75,7% y 72,0%, respectivamente); estos porcentajes contrastan con la observada en la región de la Costa, donde el 54,9% de los menores de seis meses de edad son alimentados con la leche materna. Según regiones, la práctica de la lactancia materna, entre los años 2018 y el primer semestre 2019, disminuyó principalmente en la Selva de 76.2% a 72,0% y en la región Costa de 58,3% a 54,9% a diferencia en la Sierra ha elevado de 77,8% a 78.2% (7).

Según MINSA en la Dirección Regional de Salud de Junín (DIRESA) la lactancia materna ha alcanzado una cobertura del 51.5% es decir solo la mitad de los niños en Junín toman leche materna exclusivamente, en cuanto a las redes una de las mejores coberturas es red Junín con 72.5%, pero las redes de la selva central tienen las más bajas coberturas donde menos del 30% de los niños menores de 6 meses toman leche materna exclusiva los primeros 6 meses de su vida incrementando el riesgo de un desarrollo psicomotor inadecuado y en muchos casos se incrementa los problemas de enfermar y morir bajo estos considerandos nos sentimos motivados a desarrollar la presente investigación sobre lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses (8).

Al respecto encontramos antecedentes nacionales. Santa Cruz L., realizó un estudio titulado Lactancia materna y desarrollo psicomotor del niño menor de 6 meses, centro de salud

Matarani, Mollendo- Arequipa; Perú 2018. Objetivo. Fue determinar la relación entre la Lactancia Materna y el Desarrollo Psicomotor del niño menor de 6 meses en el Centro de Salud Matarani, Mollendo- Arequipa 2018. Metodología: descriptivo, diseño correlacional de corte transversal, de tipo cuantitativa. Se trabajó con una población de 66 madres. Utilizamos el instrumento que consta de un cuestionario de 24 Ítem y la guía de observación, el cuál fue validado con el estadístico Alfa de Cron Bach de 0.778. Resultado: arrojaron que el 60.6% tiene una lactancia materna buena, el 33.3% una lactancia regular y el 6.1% un nivel malo; también se evidencia que el 54.5% tiene un nivel de desarrollo psicomotor bueno, el 4.09% nivel regular y 4.5% un nivel malo. Se concluye; que la variable Lactancia Materna está relacionada directa y positivamente con la variable desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, con una correlación positiva y fuerte de 0.833; permitiéndonos aceptar la hipótesis principal y rechazar la hipótesis nula (9).

Sánchez Quispe María N., realizo un estudio titulado lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor del niño de 6 meses, servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, Perú; 2017. Objetivo: fue determinar la relación entre la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, 2017. Metodología: cuantitativo, método descriptivo y diseño correlacional, trabajada en una muestra de 132 madres, los datos fueron recogidos utilizando un cuestionario y una ficha de observación, validados con la prueba de Alfa de Cron Bach con 0,880 y 0,889. Resultados: obtenidos demuestra que la mayoría de las madres tienen un nivel regular con respecto a la variable lactancia materna exclusiva y un nivel medio con respecto a la variable desarrollo psicomotor. Concluyendo se observa una correlación de forma directa y positivamente moderada entre la variable lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor. Recomendando a la jefa del Departamento de Enfermería del Hospital San José de Chincha, coordinar, planificar, programar y ejecutar cursos de capacitación, talleres y seminarios dirigidos al personal de enfermería buscando afianzar los conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva (10).

Rodríguez Rondón Leydi M. y Rodríguez Díaz Mabel E., realizaron un estudio titulado tipo de lactancia relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 6 meses Hospital Distrital Vista Alegre- Trujillo; Perú; (2019). Objetivo: fue determinó la relación que existe entre el tipo de lactancia y el desarrollo psicomotor en niños/as de 0 a 6 meses que se atienden en el servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Distrital Vista Alegre,

Trujillo 2019. Se fundamenta en los conceptos de la teoría del autocuidado de Dorothea Oren. Metodología: cuantitativo, de diseño no experimental - transversal y correlacionar. La muestra fue de 100 niños. Se utilizó un cuestionario para indagar el tipo de lactancia con una confiabilidad de 0.824 en Alfa de Cronbach. Para el desarrollo psicomotor se evaluó mediante el test de escala de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP). Resultados: señalan que el 54% del total de niños tienen Lactancia Materna Exclusiva, el 31% es Mixta y el 15% es Artificial. En los resultados del desarrollo psicomotor se observa que no hay niños que tengan Retraso en su Desarrollo Psicomotor, el 31% se encuentran en Riesgo y el 69% se encuentran Normal. El resultado final de las dos variables fue que el 7% del total de niños que tienen Lactancia Artificial presentan un Desarrollo Psicomotor Normal y el 8 % en riesgo. El 48% del total de niños que tienen Lactancia Materna Exclusiva tienen un Desarrollo Psicomotor Normal y el 6 % en riesgo. Y el 14% del total de niños que tienen Lactancia Mixta presentan un Desarrollo Psicomotor normal y el 17 % en riesgo. Se concluye que al relacionar las variables el valor Chi cuadrado es de 21.72 teniendo una significancia asintótica menor que el 5% ($p = 0.000$) por lo que existe relación directa entre ambas variables (11).

Llanos Cubas Noelly Y. en su trabajo de investigación titulado: Conocimiento de la madre sobre lactancia materna y desarrollo psicomotor en lactante menor en José Leonardo Ortiz-2018. objetivo general determinar el nivel de conocimiento de las madres en lactancia materna y desarrollo psicomotor en lactante menor en José Leonardo Ortiz. La lactancia materna es la alimentación con leche de madre. La OMS y el UNICEF señalan asimismo que "es una forma inigualable de facilitar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo correcto de los niños, y el desarrollo psicomotor es la adquisición de habilidades en el niño, es la manifestación externa de la maduración del Sistema Nervioso Central. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo no experimental La muestra estuvo constituida por 70 personas, a quienes se les aplicó un instrumento: cuestionario tipo encuesta que constó de 20 ítems, sobre el nivel de conocimiento de las madres en lactancia materna y desarrollo psicomotor, utilizando la técnica de la entrevista. Los datos fueron procesados en el sistema operativo SPSS. Resultados obtenidos se observa que, 35.7% de las madres que acuden al Centro de Salud de José Leonardo Ortiz-2018 se encuentra en un nivel regular sobre conocimiento en lactancia materna, el 34.3% se encuentra en un nivel bueno, el 15.7% en un nivel muy bajo y solo el 14.3% en un nivel muy bueno sobre conocimiento en lactancia materna. El 41.4% del lactante menor en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz-2018 se encuentra en un nivel

normal en su desarrollo psicomotor del lactante menor, el 42.9% se encuentra en un nivel de retraso y solo el 15.7% en un nivel de riesgo en su desarrollo psicomotor. Palabras clave: Lactancia materna, desarrollo psicomotor del lactante menor (12).

Ramírez Manrique Janet Eulalia. Investigación que tuvo como objetivo: Identificar el nivel de desarrollo psicomotor en niños menores de un año que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Puesto de Salud Clas “LA ESPERANZA”. Metodología: estudio es de tipo cualitativo, diseño descriptivo; la población conformada por 256 niños, la muestra la integraron 71 niños mediante la fórmula para población finita. Se utilizó como instrumento el test peruano de desarrollo del niño, estructurado en 80 ítems que permitió identificar al desarrollo psicomotor. Los datos que se utilizó fue SPSS 2.2, el análisis se realizó en base al marco teórico. Se aplicaron los principios éticos y de rigor científico. Resultados: Que el 74% de los niños atendidos presentaron un desarrollo normal en las áreas viso motor postural, lenguaje y social y el 26% se encontraron con trastorno, siendo el área que se encuentra en mayor riesgo el viso motor postural. Conclusión: Que los niños tendrán un adecuado desarrollo durante la etapa de su crecimiento, no sufrirán dificultades en el área viso motor postural. Palabras claves: Desarrollo Psicomotor, viso motor, lenguaje, social (13).

Antecedentes internacionales. Chico M, determino la influencia de la lactancia materna exclusiva y la lactancia artificial en el desarrollo evolutivo de los niños/as de 3 a 6 meses que acuden al “Centro de salud San Miguelito Tipo A”. Ecuador 2018. Tuvo una muestra de 50 bebes de 3 a 6 meses, su instrumento de evaluación fue la Prueba de Tamizaje del desarrollo de Denver II. Se concluyó que 50% niños de las edades evaluadas recibían lactancia materna exclusiva y 50% lactancia artificial, en la evaluación del desarrollo evolutivo, los resultados fueron quienes recibieron lactancia materna exclusiva 88% (22) en el rango normal, 12% (3) dentro de dudoso y ninguno dentro del rango de anormal, mientras tanto en los niños que recibieron lactancia artificial el 60% (15) están dentro del rango de normal, 16% (4) dudoso y el rango de anormal se muestra elevado con un 24%, los bebes que recibieron lactancia materna exclusiva obtuvieron mejores resultados en el desarrollo y adquisición de los hitos en las cuatro áreas es decir personal social, motor fino adaptativo, lenguaje y motor grueso, mientras que los niños/as con lactancia artificial mostraron riesgo en el desarrollo y adquisición de hitos, siendo el área más afectada del motor fino adaptativo seguido por lenguaje, motor grueso y personal social (14).

Estévez Posso Estefany S., realizó un estudio titulado Características de la Lactancia Materna exclusiva como forma de alimentación en lactantes en el Hospital básico Atuntaqui, Ecuador; 2018. Cuyo objetivo: fue determinar las características de la lactancia materna exclusiva como forma de alimentación de lactantes en el Hospital Básico Atuntaqui, 2018. El propósito de esta investigación fue determinar las características de la lactancia materna exclusiva como forma de alimentación de lactantes en el Hospital Básico Atuntaqui, 2018, Metodología: cuantitativo, descriptivo y de corte transversal; la herramienta que se utilizó para identificar las características de la lactancia materna fue una encuesta, misma que permitió recoger datos sociodemográficos, indicadores antropométricos e información sobre conocimientos y prácticas de lactancia materna, se aplicó a 100 madres lactantes con niños de entre 0 a 6 meses de edad. Resultados: revelan que el 98% de madres de los niños/as lactantes poseen conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, el 82% respondió que la lactancia debe ser a libre demanda debido a que ofrece beneficios como el crecimiento saludable. En cuanto a prácticas de lactancia materna el 94% ofrecen a sus infantes lactancia materna exclusiva, con una frecuencia de más de doce veces al día en un lapso de tiempo de 10 a 20 minutos. El 74% prefiere la higiene con agua mientras que el 19% estimula la producción de leche materna mediante masajes. Al evaluar el estado nutricional mediante indicadores antropométricos longitud/edad y peso/edad, se determinó que el 71% presentan riesgo de talla baja para la edad y el 42% riesgo de peso bajo para la edad. Las prácticas de lactancia materna exclusiva no están relacionadas con el estado nutricional (15).

Ojeda Luzuriaga Johanna K., realizó un estudio titulado Lactancia materna hasta los 6 meses de edad y su relación con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses que acuden a la consulta externa en el centro de salud Nro. 2 de Loja; Ecuador; 2016. Cuyo objetivo: fue analizar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad y su relación con el desarrollo psicomotor en una muestra de 100 lactantes de 6 a 24 meses de vida que acudieron a consulta externa del Centro de Salud Nro. 2 del cantón Loja durante el periodo Abril-junio de 2015. Para ello se aplicó una encuesta a sus madres o representantes, de donde se obtuvo la información sobre el tiempo de lactancia materna, y se evaluó el desarrollo psicomotor de los lactantes con el Test de Denver II, encontrándose que de los 100 lactantes, 56 recibieron leche materna exclusiva los primeros 6 meses, de ellos el 94,6% tuvo un desarrollo normal, el 5,4% dudoso y en ninguno se evidenció retraso del desarrollo, mientras que de 44 niños que no se beneficiaron de la lactancia materna exclusiva durante el primer semestre, el 52,3

% mostró resultado dudoso en la evaluación de su desarrollo, el 25% alcanzaron desarrollo psicomotor satisfactorio y en el 22,7% hubo retraso. Resultados: obtenidos en este estudio, permiten concluir que la lactancia materna exclusiva en los 6 primeros meses de edad garantiza un mejor desarrollo psicomotor. Palabras clave: Lactancia Materna, Desarrollo Psicomotor (16).

Chablé C. y Fernández D., realizaron un estudio titulado lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en niños/as de 2 a 5 años residentes en el barrio Villa El Libertador de la ciudad de Córdoba, Argentina; 2017. Cuyo objetivo: analizar la relación entre la práctica de LM y el DSM en niños/as de 2-5 años de jardines del barrio Villa el Libertador, Córdoba, 2017. Metodología: Estudio observacional, transversal. Se valoró la práctica de LM con un cuestionario auto administrado a los cuidadores de los niños/as. Para valorar el DSM se utilizó la PRUNAPE. Se realizó un análisis descriptivo mediante la construcción de tablas de frecuencias y de gráficos, se calcularon medidas resumen de posición y dispersión. Se realizaron pruebas de diferencia de proporciones y medias, y pruebas Chi-Cuadrado. Resultados: 58% de niños/as no aprobó el desarrollo global; entre quienes aprobaron, 70% eran mujeres. Entre los niños de 2 años y 6 meses a 3 años y 11 meses el 55% aprobó el área lenguaje, 47% el área motriz fina, 77,5% el área motriz gruesa y 82% el área personal social. Entre los niños/as de 4 años a 5 años y 11 meses el 91% aprobó el área lenguaje y personal social, 80% el área motriz fina y 75% el área motriz gruesa. Solo 31% se alimentó con LME hasta los 6 meses. Se observaron diferencias significativas en la duración de LM y el desarrollo del área personal-social, a favor de los/as niños/as que se alimentaron con lactancia materna durante más meses ($p=0,04$). Conclusión: Se encontraron diferencias significativas entre la duración de LM y el desarrollo del área personal-social. La dimensión que la población aprobó en menor medida fue el área motriz fina. Las niñas pasaron las pruebas en mayor proporción que los niños. Se recomienda difundir información sobre la relación entre LM y DSM, así como la promoción de la LM en el contexto local (17).

Bases conceptuales. Conocimiento: es un conjunto de información que posee el hombre y que se mezclan la experiencia, valores importantes, información contextual, también se va incorporando nuevas experiencias e información. En las organizaciones, a menudo se encuentra no sólo en los documentos sino también en las rutinas organizativas, procesos, prácticas y normas (18).

Mario Bunge define el conocimiento como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto; considera que el

conocimiento vulgar es vago e inexacto limitado por la observación y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia (19). Según Ministerio de Educación (MINEDU), Currículo Nacional de Educación Básica Regular la escala de calificación de acuerdo al nivel de conocimiento es: logro destacado (AD); logro previsto (A); en proceso (B); en inicio (C). En el nivel secundario se califica de 0 a 20, donde 11 es la nota mínima y 20 nota más alta. El nivel de conocimiento corresponde: Excelente (AD): Es Cuando el estudiante evidencia un nivel superior a lo esperado respecto al nivel máximo de conocimiento alcanzado (logro destacado), se considera de 18 a 20. Bueno (A): Es cuando el estudiante evidencia el nivel esperado, demostrando el logro de los aprendizajes previstos en el tiempo (logro previsto), se considera de 15 a 17. Regular (B): Es cuando el estudiante está próximo al nivel esperado o en camino de lograr los aprendizajes previstos (en proceso), se considera de 11 a 14. Bajo (C): Es cuando el estudiante muestra un progreso mínimo de acuerdo al nivel de conocimiento o evidencia dificultades para el desarrollo del aprendizaje (en inicio), se considera de 0 a 10(20).

La lactancia materna exclusiva: Según la OMS, sostiene que la lactancia exclusivamente materna durante los primeros seis meses de vida aporta muchos beneficios tanto al niño como a la madre (21).

Beneficio para el niño. Entre ellos destaca la protección frente a las infecciones gastrointestinales, que se observa no solo en países en desarrollo, sino también en los países industrializados. El riesgo de muerte por diarrea y otras infecciones puede aumentar en los lactantes que solo reciben lactancia parcialmente materna o exclusivamente artificial (22). La leche materna también es una fuente importante de energía y nutrientes para los niños de 6 a 23 meses. Puede aportar más de la mitad de las necesidades energéticas del niño entre los 6 y los 12 meses, y un tercio entre los 12 y los 24 meses. La leche materna también es una fuente esencial de energía y nutrientes durante las enfermedades, y reduce la mortalidad de los niños malnutridos. Los niños y adolescentes que fueron amamantados tienen menos probabilidades de padecer sobrepeso u obesidad. Además, obtienen mejores resultados en las pruebas de inteligencia y tienen mayor asistencia a la escuela. La mejora del desarrollo infantil y la reducción de los costos sanitarios gracias a la lactancia materna generan beneficios económicos para las familias y también para los países (23). Beneficios para la madre. La mayor duración de la lactancia materna también contribuye a la salud y el bienestar de las madres. Reduce el riesgo de cáncer de ovarios y de mama y ayuda a espaciar los embarazos, ya que la lactancia exclusiva de niños menores de 6 meses tiene un efecto

hormonal que a menudo induce la amenorrea. Se trata de un método anticonceptivo natural (aunque no exento de fallos) denominado Método de Amenorrea de la Lactancia (24).

Las madres y las familias necesitan apoyo para que sus hijos reciban una lactancia materna óptima. Entre las medidas que ayudan a proteger, fomentar y apoyar la lactancia materna destacan: La adopción de políticas como el Convenio de la Organización Internacional del Trabajo sobre la Protección de la Maternidad (N. °183) o la recomendación N° 191 que complementa dicho convenio postulando una mayor duración de la baja y mayores beneficios (25).

La aplicación de los Diez pasos hacia una feliz lactancia natural que se especifican en la iniciativa «Hospitales amigos del niño», tales como: el apoyo de los servicios de salud, proporcionando asesoramiento sobre la alimentación del lactante y del niño pequeño durante todos los contactos con los niños pequeños y sus cuidadores, como las consultas prenatales y posnatales, las consultas de niños sanos y enfermos o las vacunaciones (26). El apoyo de la comunidad, como pueden ser grupos de apoyo a las madres o actividades comunitarias de promoción de la salud y educación sanitaria. Las prácticas de lactancia materna responden muy bien a las intervenciones de apoyo, y es posible mejorar en pocos años la prevalencia de la lactancia exclusivamente materna y su continuidad. Así mismo es necesario considerar que la lactancia ayuda a crear un vínculo estrecho entre la madre e hijo y cubrir sus necesidades emocionales, las madres lactantes producen hormonas que promueven una conexión fisiológica entre ellos (27). El organismo produce menos leche cada vez, cuando hay abundante producción de leche materna y la madre no llega a extraerla en su totalidad o el bebé no lacta hay riesgo de mastitis, en algunos bebés la leche de fórmula les produce estreñimiento, regurgitaciones, gases y cólicos, o trae un desbalance económico en la familia ya que su costo es un poco elevado en comparación a la leche materna que esta no produce gastos económicos. Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) el desarrollo del cerebro se da desde el nacimiento del bebé hasta los 3 años, sigue evolucionando rápidamente, con una buena nutrición, protección y la estimulación positiva que recibe por medio del juego, la lectura, el canto y las interacciones con adultos cariñosos. La lactancia materna, alimentación frecuente apoyan en el crecimiento óptimo del niño en inmunización y prevención de enfermedades lo cual debe ir acompañado de una protección a los niños contra cualquier peligro, nos dice que la estimulación a los niños debe ser interactuar positivamente y continuamente con un adulto y esto generara niños dispuestos a enfrentar el futuro (28).

Piaget; que el desarrollo cognoscitivo no reside en modificaciones cualitativas de los hechos y de las competencias sino en cambios fundamentales de cómo se estructura el conocimiento, cada niño pasa por etapas que no se pueden retroceder ni omitir, pasan por las mismas etapas diferenciado solo la capacidad de como la desarrollan y son la sensoria motora, pre operacional, operaciones concretas y operaciones funcionales. Así mismo agrega “cuatro supuestos básicos, que son los siguientes; a) el pequeño es un ser que forja su conocimiento activamente, b) el intelecto tiene una calidad distinta al conocimiento del adulto, c) el niño construye y renueva la realidad y su organización intelectual al relacionarse con el ambiente físico y social retador, d) la interacción es la clave del desarrollo de la investigación en los niños” (29).

Desarrollo psicomotor: Durante el primer año de vida, el desarrollo psicomotor es el cimiento y la principal base para el progreso de los diferentes ámbitos del infante: cognitivo, lingüístico y social; debido a que el niño, por medio de la exploración sensorial logra aprender de todo lo que le rodea. En cada niño es diferente el desarrollo psicomotor; empero, la secuencia es la misma. Asimismo, los diferentes factores influyen en el desarrollo del niño, ya sean de tipo hereditarios, físicos, socioculturales y ambientales. Entre otros factores relacionados a la madre, tales como madre adolescente o adulta madura, grado de instrucción de la madre/cuidador, la malnutrición y el déficit en ingesta calórico proteicos de la madre, el estrés y la salud mental materno; además de su déficit en el acceso a los servicios básicos, pobreza extrema, violencia familiar y consumo de drogas (30).

El niño necesita y requiere los mejores cuidados, afecto y atención; además de tener la seguridad de bienestar en el desarrollo en el lenguaje, en lo social, en lo físico y lo mental. Es por ello que el niño no debe faltar a sus controles, pues al detectar preventivamente los problemas en el desarrollo psicomotor es evitar trastornos que requieran una terapéutica compleja e incluso prolongada por varios meses o años (31).

El test peruano de evaluación a los niños menores de 0 a 30 meses es un instrumento que da a conocer el desarrollo del niño, que permite evaluar el comportamiento viso motor postural, el comportamiento del lenguaje, el comportamiento social y la inteligencia que se divide en 12 ítems y 88 hitos como referencia para un adecuado resultado.

El Test determina el perfil en 12 líneas del desarrollo, que corresponden a comportamientos diferentes:

Comportamiento motor postural, que comprende el desarrollo de las líneas:

Control de cabeza y tronco. – sentado.

Control de cabeza y tronco. - rotaciones.

Control de cabeza y tronco - marcha.

Comportamiento viso motor, que comprende el desarrollo de las líneas:

Uso de brazo y mano.

Visión.

Comportamiento del lenguaje, que comprende el desarrollo de las líneas:

Audición.

Lenguaje comprensivo.

Lenguaje expresivo.

Comportamiento personal social, que comprende el desarrollo de las líneas: Alimentación vestido e higiene.

Juego.

Comportamiento social Inteligencia y aprendizaje (32).

Desarrollo Psicomotor: Test Peruano de Evaluación del desarrollo del Niño (TPED) es una simplificación de la EEDP y TEPSI para ser utilizado tanto por el personal profesional de la salud como no profesional de la salud (33).

Áreas que comprende la atención temprana del desarrollo son: Motora/posturas y desplazamientos: comprende el dominio progresivo de posturas y desplazamientos utilizando capacidades relacionadas a la motricidad gruesa o postural locomotora. Esta área está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse permitiendo a la niña o niño tomar contacto con el mundo y conocerlo. Coordinación/exploración: identifica la capacidad de exploración y de coordinación motora fina o coordinación viso manual o viso auditivo, a partir de las experiencias con los objetos y el entorno, creando mentalmente relaciones y comparaciones entre ellos, demostrando su capacidad para mantenerse activo frente al mundo y a los objetos, con iniciativa para asirlos, conocerlos, transformarlos e identificarlos usando todos los sentidos. Social afectivo/ vínculo de apego: esta área incluye el desarrollo de la formación de la interacción y vínculo de apego seguro que el niño o niña establece con sus primeros cuidadores y personas con las que se relaciona en los primeros años de vida que representan sus experiencias afectivas y de socialización. Eso le permitirá sentirse querido seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a su cultura y contexto. Su desarrollo se reflejará en las reacciones personales de niñas y niños hacia los demás y sus adquisiciones culturales, iniciándose desde el nacimiento, en el contacto de piel a piel. Lenguaje y comunicación: está referida a las habilidades que le permitirá a la niña y niño

comunicarse verbal y no verbalmente con su entorno y con el cuidador más cercano que responde y es capaz de identificar las demandas y necesidades del niño/a. el desarrollo del lenguaje y comunicación abarca la capacidad comprensiva, expresiva y gestual. Los materiales que se utilizan dentro de la evaluación son una batería de prueba en la cual se utilizan 11 objetos los cual nos permitirá evaluar al niño (a) de acuerdo a la edad que tiene, así también se tiene un manual de administración, el cual tiene mandatos para cada ítem. Esto incluye, la edad: mes que pertenece el ítem; número de ítem; ubicación del niño; administración que especifica lo que debe realizar indicando el puntaje a otorgar y material necesario cuando la prueba lo requiere; también se utiliza la hoja de registro el cual contiene información general del niño y el perfil del desarrollo psicomotor del niño.

Teoría que sustenta el estudio: Tomamos la teoría de autocuidado de Dorotea Orem, considerando que es la madre quien tiene que asumir la responsabilidad de cuidar de su hijo con el apoyo oportuno, continuo y humano del profesional de enfermería. Asimismo, el profesional de enfermería actúa apoyando a las personas con consejos, instrucciones de las medidas que sean necesarias para que sean capaces de desarrollar actividades de autocuidado, que no se podrían realizar sin esta ayuda. la enfermera (o) desarrollará una consejería a las madres y una educación sobre lactancia materna y desarrollo psicomotor en los niños, para que ellas puedan desarrollar actividades adecuadas para lograr el normal crecimiento y desarrollo de sus niños. Según esta teoría podemos ver que las personas pueden obtener la destreza de acoplarse a los cambios, es por eso que se relaciona con la investigación ya que la madre necesita la educación de la enfermera (o) para poder brindar un cuidado adecuado a su bebe, por lo cual ella necesita y busca la manera de tener conocimientos e interiorizarlos. Tal es así que en esta postura la persona busca aprender para así poder cuidarse, y de acuerdo a los sistemas nuestra investigación se basa el sistema de apoyo educativo el cual el paciente aprende a adaptarse a nuevas circunstancias, pero solicita ayuda de la enfermera. Por lo tanto, en los conceptos de Dorotea Orem, se tiene que la persona puede brindar un cuidado tomando una actitud de prevención lo cual relacionamos a la variable de investigación, sobre el tipo de lactancia en la cual la madre toma decisiones en la salud del niño cuidando de su alimentación a través de la lactancia exclusiva como alimento completo para la edad que le proporciona los nutrientes necesarios para desarrollar su sistema cerebral y que a su vez contribuirá al desarrollo de habilidades y destrezas relacionados al desarrollo psicomotor (34).

En esta perspectiva encontramos que, en el departamento de Huancavelica, provincia de Tayacaja, distrito de Pampas se encuentra el hospital de Pampas en donde durante mis prácticas pre profesionales (internado de enfermería) pude evidenciar que algunas madres hacían uso de sucedáneos de la leche materna incluso desde la primera semana de vida; ellas manifiestan” porque no tiene suficiente, leche” y mi bebe llora de hambre. Por lo expuesto se formula la siguiente interrogante: ¿Qué relación existe entre el conocimiento de lactancia materna de las madres y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021?

El presente estudio de investigación se justifica. Valor metodológico: nuestro trabajo de investigación está realizado según normas y reglas científicas de tal forma que los resultados adquiridos serán presentados al Hospital Regional de Huacho, para el debido conocimiento y futuros planes de intervención que permita mejorar el nivel de conocimiento en las madres sobre lactancia el cual beneficiará al desarrollo del lactante.

Importancia teórica: El presente estudio es importante porque da a conocer la importancia sobre el conocimiento de lactancia materna que tienen las madres y los beneficios para ella y el menor de 6 meses.

Aspecto social. al ser un tema muy importante en la alimentación de los niños menores de 6 meses la lactancia materna exclusiva, los resultados se darán a conocer y se motivara a las madres que continúen con las buenas prácticas de lactancia materna exclusiva ya que tiene beneficios para el niño y para la madre.

Objetivo general: Determinar la relación existente entre conocimiento de lactancia materna de las madres y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021.

Objetivos específicos: Identificar el conocimiento de lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el hospital de Pampas 2021.

Identificar el desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses, atendidos en el hospital de Pampas 2021.

Hipótesis General:

H0: El conocimiento de lactancia materna de las madres no se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021.

H1: El conocimiento de lactancia materna de las madres si se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021.

II. METODO

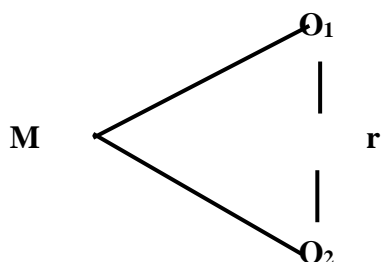
2.1 Tipo y diseño de estudio.

El tipo de investigación descriptivo correlacional porque nos permitió buscar la relación entre las dos variables; según Hernández R. se orienta a la acumulación de información o la formulación de una teoría. Este tipo de investigación no está encaminado a resolver problemas inmediatos, sino a la ampliación de la base de conocimientos de una disciplina por el conocimiento y la comprensión (35).

Diseño de investigación.

El diseño de investigación fue no experimental de corte transversal. No experimental porque no se manipulo las variables; se estableció la relación que existe entre la variable uno y dos. Así mismo de corte transversal, ya que tuvo una sola medición en un tiempo establecido y no existió seguimiento (36).

El esquema es el siguiente:



Donde:

M: Madres y niños menores de 6 meses de edad O1: Lactancia materna.

O2: Desarrollo psicomotor r: Índice de relación.

2.2. Operacionalización de la variable (anexo 2)

2.3. Población, muestra y muestreo

La población de estudio estuvo conformada por madres 45 de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas, seleccionados a través de los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión: Niños nacidos en pampas.

Niños menores de 6 meses.

Niños que acuden a su control de CRED con su madre al centro de salud.

Madres de niños que den su consentimiento para participar en el presente estudio.

Criterios de exclusión: Niños que no nacieron en Pampas.

Niños mayores de 6 meses.

Madres que no otorgaron su consentimiento para participar en el estudio de investigación.

Tipo de muestreo: el tipo de diseño muestra fue no probabilístico de tipo circunstancial.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Variable 1: La técnica que se utilizó fue la entrevista, para recolectar datos sobre el conocimiento de lactancia materna de las madres, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario con 12 preguntas tomado de, Yanett Hermelinda Quispe Paullo, Jessica Margot Miranda Rivera, en su Tesis titulada: “LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTRIZ DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES, CENTRO DE SALUD DE VISTA ALEGRE, AYACUCHO, 2020 (22)

El instrumento fue validado por juicio de expertos y la tabla binomial cuya consecuencia ha sido menor a 0.05 para su aprobación, y la confiabilidad. conjuntamente con esta medida se aplicó una prueba piloto para medir la fiabilidad de las herramientas por medio de la prueba de Alfa de Cron Bach y la K de Richardson o Kr 20.

Dimensiones	Items	Escala de valoración
Generalidades	1,2,3,4,	Si=2 No=0
Beneficios	5,6,7,8	Si=2 No=0
Técnica de amamantamiento	9,10,11,12	Si=2 No=0

Elaboración propia.

Variable 2: La técnica que se utilizó para medir la variable desarrollo psicomotor fue el análisis de historias clínicas, el instrumento revisión de historias clínicas -Test Peruano de desarrollo psicomotor de niños menores de 6 meses, validado por el Ministerio de salud. El Instrumento es válido: según Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años 137- MINSAL/2017/DILESP. Los puntajes fueron sometidos a la prueba binomial, encontrándose que el error de significancia en ambos instrumentos no supera los valores establecidos para $p=0.05$ (37).

2.5. Procedimiento:

Se solicitó autorización para la recolección de datos al director del Hospital de Pampas. Se recolectó información con el cuestionario. Se procesó la información haciendo uso del SPSS v25 y Excel, con la construcción de tablas y gráficos según objetivos planteados. Para el análisis de datos se confrontó los resultados con los antecedentes citados en el estudio verificando con la base teórica correspondiente.

2.6. Método de análisis de datos:

Para el procesamiento de los datos se tomó en cuenta los siguientes pasos:

Se codificó cada ítem y se dio puntaje a la respuesta. Se procesó la información en el Programa de Excel. Se elaboró cuadros y gráficos que respondan a los objetivos planteados. El cuestionario de la Lactancia Materna dirigido a las madres, está conformado por 24 preguntas relacionadas a: lactancia materna exclusiva, lactancia mixta y lactancia artificial y la guía de observación empleando el Test Peruano de Evaluación para desarrollo psicomotor. Para el plan de análisis de la correlación entre las variables se utilizó el paquete estadístico SPSS, utilizando la fórmula Rho de Spearman por tratarse de variables categóricas.

2.7. Aspectos éticos:

La ética de la investigación se basa en tres principios fundamentales: respeto por las personas, beneficencia y justicia (38).

Respeto a las personas: los datos obtenidos se procesaron respetando la privacidad, anonimato, confidencialidad y seguridad de la información obtenida de las madres y niños menores de 6 meses, utilizándose los datos para fines de la presente investigación.

Autonomía: las madres ejercieron el derecho a elegir libremente su deseo de participar en la investigación para ello se le informó oportunamente.

Principio de beneficencia: La investigación busca beneficiar a las madres de familia en el mejoramiento de sus actos, dado que debe ir encaminado a hacer el bien a sus hijos y no el daño, logrando así brindar una calidad de vida.

Principio de no maleficencia: Sinónimo del "No dañar", de la ética médica tradicional, es considerado por algunos aticistas como el otro elemento del par dialéctico beneficencia no maleficencia.

Principio de justicia Principio básico que se tuvo en cuenta en la investigación, ya que los beneficios obtenidos de la misma no van a aplicarse solamente a las clases más favorecidas sino a todos los grupos sociales susceptibles de beneficiarse de ella.

Principio de confidencialidad Consideré este principio a fin de proteger la información y hacer efectiva su autonomía.

III. RESULTADOS

Tabla N ° 1

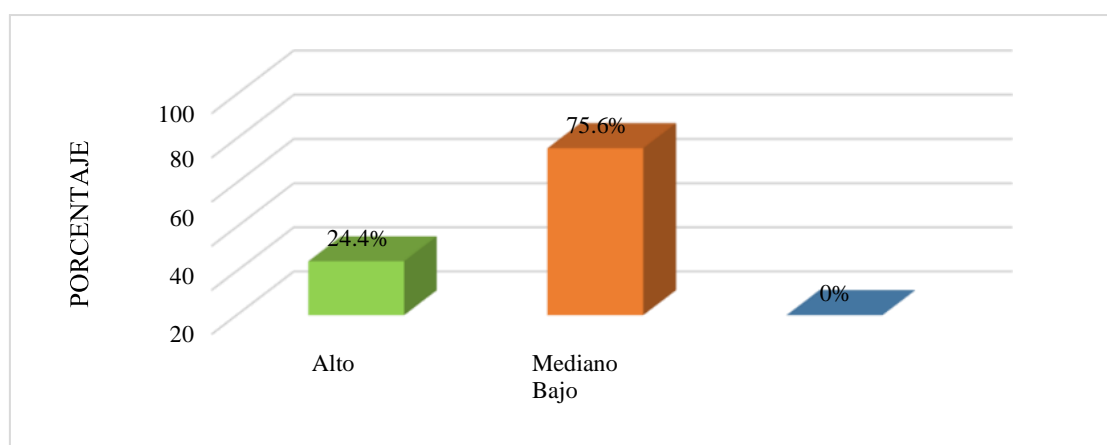
Conocimiento de lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021.

Conocimiento lactancia materna	N°	%
Alto	11	24.4%
Mediano	34	75.6%
Bajo	0	0.0%
Total	45	100.0%

Fuente: encuesta a madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021

Figura 1

Conocimiento de lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021



Fuente: Tabla 1

Interpretación:

De la encuesta realizada a 45 madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021, donde podemos apreciar que el 75.6% tienen un nivel mediano de conocimiento de lactancia materna; mientras que solo el 24.4% tienen un nivel alto de lactancia materna.

Tabla N ° 2

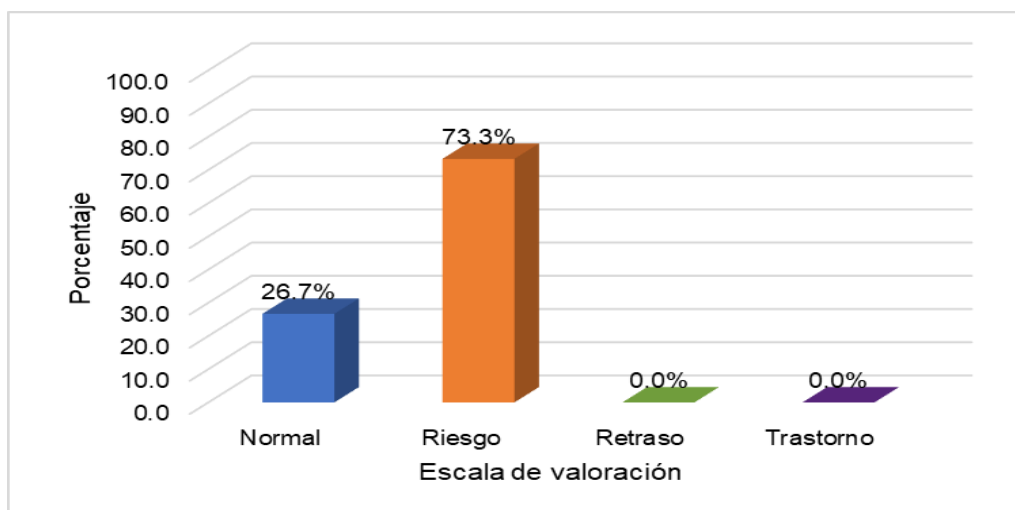
Desarrollo Psicomotor de niños menores de 6 meses atendidos en el Hospital de Pampas 2021

Escala de valoración	N°	%
Normal	12	26.7%
Riesgo	33	73.3%
Retraso	0	0.0%
Trastorno	0	0.0%
Total	45	100.0%

Fuente: análisis de historias clínicas

Figura 2

Desarrollo Psicomotor de niños menores de 6 meses atendidos en el Hospital de Pampas 2021



Fuente: Tabla 2

Interpretación:

Del análisis de historias clínicas realizada de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021, podemos apreciar que el (33) 73.3% presentan un riesgo en el desarrollo psicomotor, el (12) 26.7% presentan un desarrollo psicomotor normal y ningún niño menor de 6 meses presenta retraso ni trastorno de desarrollo psicomotor.

Tabla N ° 3

Conocimiento de Lactancia materna de las madres y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidas en el hospital de Pampas 2021

Desarrollo psicomotor						
Conocimiento						
Lactancia		Normal	Riesgo Retraso	Trastorno	Total materna	
Alto	N	10	1	0	0	11
	%	22.2%	2.2%	0%	0%	24%
Medio	N	2	32	0	0	34
	%	4.4%	71.1%	0%	0%	76%
Bajo	N	0	0	0	0	0
	%	0%	0%	0%	0%	0%
TOTAL	N	12	33	0	0	45
	%	27%	73%	0%	0%	100%

Fuente: cuestionario de conocimiento de las madres y del análisis de las historias clínicas de los niños menores de 6 meses.

Interpretación: Sobre el conocimiento de lactancia materna de las madres y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidas en el hospital de Pampas 2021, encontramos que de (45) 100% madres y (45) 100% de niños menores de 6 meses: (11) 24% madres presentan conocimiento alto sobre lactancia materna; referente a los niños menores de 6 meses (10) 22.2% niños tiene un desarrollo psicomotor normal y (1) 2.25% presenta riesgo del desarrollo psicomotor y ninguno presenta retraso y trastorno del desarrollo psicomotor. De igual manera (34) 76% de madres tiene un conocimiento medio sobre lactancia materna referente a los niños menores de 6 meses (2) 4.4% tiene un desarrollo motor normal y (32) 71.1% presentan riesgo del desarrollo psicomotor y ninguno presenta retraso y trastorno del desarrollo psicomotor. No encontrando ninguna madre con conocimiento bajo al igual que los niños menores de 6 meses ninguno presenta desarrollo psicomotor normal, riesgo, retraso o trastorno.

Comprobación de la hipótesis:

H0: El conocimiento de lactancia materna de las madres no se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021.

H1: El conocimiento de lactancia materna de las madres si se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021.

Tabla N ° 4

Cuál es la Relación del conocimiento de lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el Hospital de Pampas 2021.

Estadígrafo de prueba Rho de Spearman

		Correlaciones		
		Conocimiento la lactancia Materna		Desarrollo Psicomotor
Rho de Spearman	Conocimiento de la Lactancia Materna	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,702
n		N	45	,000
				45
	Desarrollo Psicomotor	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,702	1,000
		N	45	45

Fuente: elaboración propia.

Se presenta una correlación positiva y fuerte Rho de Spearman igual a 0,702. observamos que la Sig (significancia asintótica) mostrada por SPSS es 0.000 menor a 0.01, en consecuencia, se toma la decisión de rechazar la Hipótesis nula (Ho) a un nivel de confianza del 95%, y aceptar la Hipótesis Alterna (H1); es decir: La lactancia materna si influye significativamente en el desarrollo psicomotor en su dimensión área coordinación del niño menor de 6 meses Atendidos en el Hospital de Pampas 2021.

IV. DISCUSIÓN

El conocimiento es un conjunto de información que posee el hombre y que se mezcla con la experiencia, valores importantes, información contextual, también se va incorporando nuevas experiencias e información. (18) Según la OMS, sostiene que la lactancia exclusivamente materna durante los primeros seis meses de vida aporta muchos beneficios tanto al niño como a la madre (21). Este tema es interesante porque nos permite medir el conocimiento que tienen las madres sobre la lactancia materna y su redundancia en el desarrollo psicomotor de sus niños menores de 6 meses, de (45) 100% de madres tienen un conocimiento sobre lactancia materna mediano (34) 75.6% y tienen conocimiento alto (11) 24.4%. Similares resultados tenemos en la investigación de Sánchez Quispe María N., realizó un estudio titulado lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor del niño de 6 meses, servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital San José de Chíncha Alta, Perú; 2017. Objetivo: fue determinar la relación entre la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chíncha Alta, 2017. Metodología: cuantitativo, método descriptivo y diseño correlacional, trabajada en una muestra de 132 madres, los datos fueron recogidos utilizando un cuestionario y una ficha de observación, validados con la prueba de Alfa de Cron Bach con 0,880 y 0,889. Resultados: obtenidos demuestra que la mayoría de las madres tienen un nivel regular con respecto a la variable lactancia materna exclusiva y un nivel medio con respecto a la variable desarrollo psicomotor. Concluyendo se observa una correlación de forma directa y positivamente moderada entre la variable lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor. (10). Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) menciona que las tasas de lactancia materna no disminuyen a nivel mundial, y muchos países han experimentado un aumento significativo en la última década, sólo el 38% de los niños de menos de seis meses de edad en el mundo en desarrollo reciben leche materna exclusivamente y sólo el 39% de los niños de 20 a 23 meses edad se benefician de la práctica de la lactancia materna. Así mismo el desarrollo psicomotor se da desde los primeros años de vida, y en particular desde el embarazo hasta los 3 años, los niños necesitan nutrición, protección y estimulación para que su cerebro se desarrolle correctamente (5). Durante el primer año de vida, el desarrollo psicomotor es el cimiento y la principal base para el progreso de los diferentes ámbitos del infante: cognitivo, lingüístico y social; debido a que el niño, por medio de la exploración sensorial logra aprender de todo lo que le rodea

(30). En esta tabla encontramos los resultados del desarrollo Psicomotor de niños menores de 6 meses de (45) 100%, (33) 73.3% presenta riesgo en el desarrollo psicomotor y (12) 26.7% presenta un desarrollo normal. Similares resultados presentan: Ramírez Manrique Janet Eulalia. Investigación que tuvo como objetivo: Identificar el nivel de desarrollo psicomotor en niños menores de un año que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Puesto de Salud Clas “LA ESPERANZA”. Metodología: estudio es de tipo cualitativo, diseño descriptivo; la población conformada por 256 niños, la muestra la integraron 71 niños mediante la fórmula para población finita. Se utilizó como instrumento el test peruano de desarrollo del niño, estructurado en 80 ítems que permitió identificar al desarrollo psicomotor. Los datos que se utilizó fue SPSS 2.2, el análisis se realizó en base al marco teórico. Se aplicaron los principios éticos y de rigor científico. Resultados: Que el 74% de los niños atendidos presentaron un desarrollo normal en las áreas viso motor postural, lenguaje y social y el 26% se encontraron con trastorno, siendo el área que se encuentra en mayor riesgo el viso motor postural. Conclusión: Que los niños tendrán un adecuado desarrollo durante la etapa de su crecimiento, no sufrirán dificultades en el área viso motor postural. Palabras claves: Desarrollo Psicomotor, viso motor, lenguaje, social (13). Los progresos recientes en el campo de la neurociencia aportan nuevos datos sobre el desarrollo cerebral durante esta etapa de la vida. Gracias a ellos, sabemos que, en los primeros años, el cerebro de los bebés forma nuevas conexiones a una velocidad asombrosa, según el Centro para el Niño en Desarrollo de la Universidad de Harvard, más de 1 millón cada segundo, un ritmo que nunca más se repite. Durante el proceso de desarrollo cerebral, los genes, las experiencias que viven y una buena nutrición, protección y estimulación a través de la comunicación, el juego y la atención receptiva de los cuidadores influyen en las conexiones neuronales. Así mismo el desarrollo psicomotor se da desde los primeros años de vida, y en particular desde el embarazo hasta los 3 años, los niños necesitan nutrición, protección y estimulación para que su cerebro se desarrolle correctamente (5).

El conocimiento sobre la lactancia materna debe ser impartido desde que la madre asiste a su primer control prenatal, conocimiento primordial para que ellas practiquen la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses y poder tener niños con desarrollo psicomotor normal. En esta investigación nos planteamos el objetivo general: Determinar la relación existente entre conocimiento de lactancia materna de las madres y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021. En esta tabla sobre el conocimiento de lactancia materna de las madres y desarrollo psicomotor en

niños menores de 6 meses atendidas en el hospital de Pampas 2021, encontramos que dé (45) 100% madres y (45) 100% de niños menores de 6 meses: (11) 24% madres presentan conocimiento alto sobre lactancia materna; referente a los niños menores de 6 meses (10) 22.2% niños tiene un desarrollo psicomotor normal y (1) 2.25% presenta riesgo del desarrollo psicomotor. De igual manera (34) 76% de madres tiene un conocimiento medio sobre lactancia materna referente a los niños menores de 6 meses (2) 4.4% tiene un desarrollo motor normal y (32) 71.1% presentan riesgo del desarrollo psicomotor. Iguales resultados nos presenta Llanos Cubas Noelly Y. Conocimiento de la madre sobre lactancia materna y desarrollo psicomotor en lactante menor en José Leonardo Ortiz-2018. en su trabajo de investigación titulado: Conocimiento de la madre sobre lactancia materna y desarrollo psicomotor en lactante menor en José leonardo ortiz- 2018. Objetivo general determinar el nivel de conocimiento de las madres en lactancia materna y desarrollo psicomotor en lactante menor en José Leonardo Ortiz. La lactancia materna es la alimentación con leche de madre. La OMS y el UNICEF señalan asimismo que "es una forma inigualable de facilitar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo correcto de los niños, y el desarrollo psicomotor es la adquisición de habilidades en el niño, es la manifestación externa de la maduración del Sistema Nervioso Central. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo no experimental La muestra estuvo constituida por 70 personas, a quienes se les aplicó un instrumento: cuestionario tipo encuesta que constó de 20 ítems, sobre el nivel de conocimiento de las madres en lactancia materna y desarrollo psicomotor, utilizando la técnica de la entrevista. Los datos fueron procesados en el sistema operativo SPSS 2017. Como resultados obtenidos se observa que, 35.7% de las madres que acuden al Centro de Salud de José Leonardo Ortiz-2018 se encuentra en un nivel regular sobre conocimiento en lactancia materna, el 34.3% se encuentra en un nivel bueno, el 15.7% en un nivel muy bajo y solo el 14.3% en un nivel muy bueno sobre conocimiento en lactancia materna. El 41.4% del lactante menor en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz-2018 se encuentra en un nivel normal en su desarrollo psicomotor del lactante menor, el 42.9% se encuentra en un nivel de retraso y solo el 15.7% en un nivel de riesgo en su desarrollo psicomotor. Palabras clave: Lactancia materna, desarrollo psicomotor del lactante menor (12). Mario Bunge define el conocimiento como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados (19). La leche materna también es una fuente importante de energía y nutrientes para los niños de 6 a 23 meses. Puede aportar más de la mitad de las necesidades energéticas del niño entre los 6 y los 12 meses, y un tercio entre los 12 y los 24

meses. La leche materna también es una fuente esencial de energía y nutrientes durante las enfermedades, y reduce la mortalidad de los niños malnutridos. Los niños y adolescentes que fueron amamantados tienen menos probabilidades de padecer sobrepeso u obesidad. Además, obtienen mejores resultados en las pruebas de inteligencia y tienen mayor asistencia a la escuela. La mejora del desarrollo infantil y la reducción de los costos sanitarios gracias a la lactancia materna generan beneficios económicos para las familias y también para los países (23). Durante el primer año de vida, el desarrollo psicomotor es el cimiento y la principal base para el progreso de los diferentes ámbitos del infante: cognitivo, lingüístico y social; debido a que el niño, por medio de la exploración sensorial logra aprender de todo lo que le rodea (30).

Encontramos los resultados de la contrastación de la hipótesis de investigación, sobre el estudio, Relación del conocimiento de lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el Hospital de Pampas 2021. Según el Estadígrafo de prueba Rho de Spearman, existe relación significativa entre el conocimiento de lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses, Rho de Spearman igual a 0,702. r_s calculada es mayor que r_s teórica ($0,702 > 0,30$) a su vez como p valor es menor que Alfa ($p = 0.000 < \alpha = 0.05$) en consecuencia se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a). Iguales resultados nos presenta Llanos Cubas Noelly Y. Conocimiento de la madre sobre lactancia materna y desarrollo psicomotor en lactante menor en José Leonardo Ortiz- 2018. en su trabajo de investigación titulado: Conocimiento de la madre sobre lactancia materna y desarrollo psicomotor en lactante menor en José Leonardo Ortiz-2018. Como resultados obtenidos se observa que, 35.7% de las madres que acuden al Centro de Salud de José Leonardo Ortiz-2018 se encuentra en un nivel regular sobre conocimiento en lactancia materna, el 34.3% se encuentra en un nivel bueno, el 15.7% en un nivel muy bajo y solo el 14.3% en un nivel muy bueno sobre conocimiento en lactancia materna. El 41.4% del lactante menor en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz-2018 se encuentra en un nivel normal en su desarrollo psicomotor del lactante menor, el 42.9% se encuentra en un nivel de retraso y solo el 15.7% en un nivel de riesgo en su desarrollo psicomotor. Palabras clave: Lactancia materna, desarrollo psicomotor del lactante menor (12). Mario Bunge define el conocimiento como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados (19). La leche materna también es una fuente importante de energía y nutrientes para los niños de 6 a 23 meses. Puede aportar más de la mitad de las necesidades energéticas del niño entre los 6 y los 12 meses, y un tercio

entre los 12 y los 24 meses. La leche materna también es una fuente esencial de energía y nutrientes durante las enfermedades, y reduce la mortalidad de los niños malnutridos. Los niños y adolescentes que fueron amamantados tienen menos probabilidades de padecer sobrepeso u obesidad. Además, obtienen mejores resultados en las pruebas de inteligencia y tienen mayor asistencia a la escuela. La mejora del desarrollo infantil y la reducción de los costos sanitarios gracias a la lactancia materna generan beneficios económicos para las familias y también para los países (23). Durante el primer año de vida, el desarrollo psicomotor es el cimiento y la principal base para el progreso de los diferentes ámbitos del infante: cognitivo, lingüístico y social; debido a que el niño, por medio de la exploración sensorial logra aprender de todo lo que le rodea (30).

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que, si existe relación significativa entre el conocimiento de lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de pampas 2021, Rho de Spearman igual a 0,702 (Tabla N°4).
2. En cuanto al nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el hospital de Pampas 2021 se identificó un nivel de conocimiento medio con un 75.6%., donde el 73.3 de niños presenta riesgos en el desarrollo psicomotor.
3. Se identificó el desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses, atendidos en el hospital de Pampas 2021, donde el 73.3 de niños presenta riesgos en el desarrollo psicomotor.

VI.RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la jefa del Departamento de Enfermería del el Hospital de Pampas coordinar con la unidad de capacitación, programar y ejecutar sesiones educativas sobre lactancia materna dirigidas a las madres de niños menores de 6 meses para incrementar su conocimiento.
2. Se recomienda al director del Hospital de Pampas se adicione en las salas de espera capacitación audiovisuales sobre lactancia materna y su influencia en el desarrollo psicomotor. Dirigidas a las madres de menores de 6 meses asistentes al control de crecimiento y desarrollo.
3. Al personal de enfermería del hospital de Pampas, promover charlas educativas dirigidas a las madres de familia con el objetivo de promocionar la importancia de la lactancia materna en el desarrollo psicomotriz de su niño menor de 6 meses, en donde también deben participar los padres apoyando para que los procesos estimulación se desarrollen de forma más eficiente en función de la salud y bienestar de sus hijos.
4. A los profesionales de enfermería del hospital de Pampas, realicen visitas domiciliarias con el fin de promover la lactancia materna donde se expongan sus beneficios tanto para el niño y la madre, para no tener problemas en el desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses de edad.

REFERENCIAS

1. OMS. Lactancia materna. [citado 16 de octubre del 2020] Disponible en: <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
2. Organización Mundial de la Salud. 2018. Desarrollo infantil. apps.who.int/iris/bitstream/10665/78590/1/9789243504063_spa.pdf
3. OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño. 2019. (Internet) (citado 2019 agosto 22) Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
4. UNICEF - Informe Final La Lactancia Materna en el Perú y el Cumplimiento del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna – Reglamento de Alimentación Infantil en Apurímac, Ayacucho, Huancavelica, Lima y Loreto Asociación Española de Pediatría. Lactancia materna en cifras: tasas de inicio y duración de la lactancia en España y en otros países. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. 2017. (Internet) (citado 2021 agosto 22) Recuperado de: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201602-lactancia-materna-cifras.pdf>
5. UNICEF. Beneficios de la lactancia materna. [citado 16 de octubre del 2020] Disponible: [https://www.unicef.org/Beneficios_de_la_Lactancia_Materna\(1\).df](https://www.unicef.org/Beneficios_de_la_Lactancia_Materna(1).df)
6. OPS. Lactancia materna exclusiva. Organización Panamericana de Salud. Washington. 2017. (Internet) (citado 2019 Agosto 22) Recuperado de: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163%3Alatin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es
7. INEI: Indicadores de resultados de los programas presupuestales primer semestre 2019. [citado 16 de octubre del 2020] Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf
8. DIRESA Junín. Análisis de situación de salud 2016. [citado 24 de octubre del 2020] Disponible http://www.diresajunin.gob.pe/ver_documento/id/cvd1838010ff8d61d61e9543dc0105a86edd23706.pdf/
9. Santa Cruz L. Lactancia materna y desarrollo psicomotor del niño menor de 6 meses, centro de salud Matarani, Mollendo- Arequipa; Perú 2018. [citado 13 de octubre del 2020] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3578>

10. Sánchez M. Lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor del niño de 6 meses, servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, Perú; 2017. [citado 13 de octubre del 2020] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3431>
11. Rodríguez L y Rodríguez M. Tipo de lactancia relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 6 meses Hospital Distrital Vista Alegre- Trujillo; Perú; 2019 [citado 13 de octubre del 2020] Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40347>
12. Llanos Cubas Noelly Y. Conocimiento de la madre sobre lactancia materna y desarrollo psicomotor en lactante menor en José Leonardo Ortiz-2018. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/5705>.
13. desarrollo psicomotor en niños menores de un año que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del puesto de salud clas “la esperanza” 2018” autora: Bach. Ramírez Manrique Janet Eulalia. <http://repositorio.upecen.edu.pe/handle/UPECEN/138>.
14. Chico M “la lactancia materna exclusiva y la lactancia artificial desarrollo Evolutivo De Los Niños/as De 3 a 6 Meses Que Asisten Al Centro De Salud San Miguelito Tipo A” [Tesis] Ambato- Ecuador, octubre del 2018. Disponible en web: <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28838/2/Mar%C3%ADa%20Chico.pdf>
15. Estévez E. Características de la lactancia materna exclusiva como forma de alimentación en lactantes en el Hospital básico Atuntaqui, Ecuador; 2018. [citado 24 de octubre del 2020] Disponible en: http://rraae.org.ec/Record/UTN_6812c33a5ba3a491e46dbfc6a6415d4c
16. Ojeda J. Lactancia materna hasta los 6 meses de edad y su relación con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses que acuden a la consulta externa en el centro de salud Nro. 2 de Loja; Ecuador; 2016. [citado 24 de octubre del 2020] Disponible en: http://rraae.org.ec/Record/UNL_e553ef364046a1cb56cb1069ea3a9832
17. Chablé C y Fernández D. realizaron un estudio titulado lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en niños/as de 2 a 5 años residentes en el barrio Villa El Libertador de la ciudad de Córdoba, Argentina; 2017.
18. Davenport, Prusak en su Tesis: el conocimiento es un flujo, 2018 consultado [Citado 23 julio 2021] disponible en: 38 <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2499434.pdf>.

19. Bunge M. “La Ciencia, su método y su filosofía”
Ed. Siglo XX.
BuenosAires.Argentina.1985”.[Citado 21 julio 2021]
20. Ministerio de Educación (MINEDU). Diseño curricular Nacional de Educación básica regular. Editores e Impresores: Fimart S.A.C. Perú; 2005.
21. OMS. Alimentación del niño pequeño. [citado 24 de octubre del 2020] Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
22. WEB Mujer y madre hoy. Beneficios de la lactancia materna en la madre y el bebe. [internet] España; 2020. [citado 31 de diciembre del 2020] Disponible en: Beneficios de la lactancia materna en la madre y el bebé | Mujer y MADRE hoy
23. INATAL. Lactancia materna beneficios para la madre. [internet] Barcelona; 2020 [citado el 31 de diciembre del 2020] Disponible en: 8 beneficios de la lactancia materna en la salud de la madre - inatal - El embarazo semana a semana
24. MINSA. NTS 137. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años. Lima; Perú 2017.
25. BLOG Enfermería. Desarrollo psicomotor. [citado 7 de noviembre del 2020].Disponible en:<http://www.palabraenfermera.enfermerianavarra.com/blog/2018/11/06/desarrollo-psicomotor-del-nino-en-el-primer-ano-de-vida/#:~:text=El%20desarrollo%20psicomotor%20es%20la,s%C3%AD%20mismo%20y%20a%20su%20entorno>
26. MINSA. NTS 137. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años. Lima; Perú 2017
27. Ministerio De Salud (MINSA) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Manual de lactancia materna para atención primaria .2008 (acceso el 21 DE NOVIEMBRE 2020) Disponible enhttp://en.unicef.org/ni/media/publicaciones/archivos/Lactancia_materna.pdf
28. Lawrence R, Huggins K, and The Nursing Mother's Companion: 20 Th anniversary edition completely revised and updated. February 14, 2005. [Citado: Nov. 12 2020] Accessed in:<https://books.google.com.pe/books?id=ekYouQEACAAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
29. Murray D, the Advantages and Disadvantages of Breastfeeding. Verywell family [en línea], 2019 Disponible en web : <https://www.verywellfamily.com/what-are-the-pros-and-cons-of-breastfeeding-431895>

30. Avaria M. Aspectos biológicos del desarrollo psicomotor.: Rev. Pediatría Electrónica. Vol. 2, N°1. ISSN 0718-0918. Universidad de Chile. Ubicado en:
http://www.revistapediatrica.cl/vol2num1/pdf/6_dsm.pdf.
31. slideshare.net. desarrollo- psicomotor. [Online]. Available from:
<https://es.slideshare.net/EliiiiM/desarrollo- psicomotor-012-meses>.
32. MINSA. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Lima, Perú.; 2017
33. WIC Works - USDA, Infant formula feeding, chapter 4, [online] Disponible en:
<https://es.scribd.com/document/347562794/Desventajas-de-La-Alimentacion- Artificial#>
34. Orem D, Modelo de Orem, conceptos de enfermería en la práctica. By Mosby-Year Book, Inc. cuarta edicion. 1991.[links]
35. Hernández R. y et al. Metodología de la investigación. 6ta edic. editorial: Mc Graw Hill. México;2014.Kant la ética formal. recuperado de:
https://www.webdianoia.com/moderna/kant/kant_fil_etica.htm
36. Hernández R. y et al. Metodología de la investigación. 6ta edic. editorial: Mc Graw Hill. México; 2014.
37. Quispe Y., Miranda J, Tesis titulada: “LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTRIZ DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES, CENTRO DE SALUD DE VISTA ALEGRE, AYACUCHO, 2020”
38. Family Health internacional. currículum de capacitación sobre ética de la investigación disponible en <http://www.fhi360.org/training/sp/Retc/intro.htm>.

ANEXO

Anexo N ° 01.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el Hospital de Pampas 2021

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema General ¿Qué relación existe entre el conocimiento de lactancia materna de las madres y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021?</p> <p>Problemas específicos 1.- ¿Cuál es la relación de conocimiento de lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el hospital de Pampas 2021?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación existente entre conocimiento de lactancia materna de las madres y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021.</p> <p>Objetivos específicos 1.-Identificar el conocimiento de lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el hospital de Pampas 2021. 2. Identificar el desarrollo psicomotor de los niños</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H0: El conocimiento de lactancia materna de las madres no se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021.</p> <p>H1: El conocimiento de lactancia materna de las madres si se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses</p>	<p>Variable 1 Conocimiento de lactancia materna de las madres.</p> <p>Variable 2 Desarrollo psicomotor del niño menor de 6 meses-</p>	<p>Método gener al: Científico Tipo de investigación: Básica Diseño: No experimental correlacional de corte transversal. Nivel de investigación: correlacional Población: 45 madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas. Tipo de muestreo: No probabilístico de tipo intencional. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:</p>

<p>2.- ¿cuál es la relación desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses, atendidos en el hospital de Pampas 2021?</p>	<p>menores de 6 meses, atendidos en el hospital de Pampas 2021.</p>	<p>atendidos en el hospital de Pampas 2021.</p>	<p>Técnica: La encuesta y revisión de documentos</p> <p>Instrumento: Para la primera variable: el cuestionario. Segunda variable: Análisis de historias clínicas.</p> <p>Técnica de procesamiento de datos: Se procesará la información haciendo uso del SPSS v25 y Excel, con la construcción de tablas y gráficos según objetivos planteados.</p>
---	---	---	---

Anexo N ° 2:

Operacionalización de variables.

Variable	Dimensiones	Ítems	Valor final	Escala de medición
Variable 1 Conocimiento de lactancia materna.	Generalidades	1,2,3,4	- Alto Medio Bajo	Ordinal politómico
	Beneficios	5,6,7,8		
	Técnica de amamantamiento	9,10,11,12		
Variable 2 Desarrollo psicomotor .	Área lenguaje.	Test peruano de evaluación del desarrollo del niño	-Normal -Riesgo -Retraso -Trastorno	Nominal dicotómico
	Área viso motor-postural			
	Área social.			



Anexo 03: CUESTIONARIO - LACTANCIA MATERNA

Objetivo general: Determinar relación existente entre el conocimiento de lactancia materna de las madres y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidas en el hospital de Pampas 2021.

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se presenta, luego marque con un aspa (x) la respuesta que estime verdadera. I. Datos Generales:

Edad: a) 18 a 20 () b) 21 a 26 () c) 30 a más ()

Grado de instrucción del paciente: a) Primaria () b) secundaria ()
c) superior () no estudio ().

N°		SI	NO
generalidades			
1	¿Se le ha informado sobre la importancia de la lactancia para la salud de los niños?		
2	¿Usted conoce como extraer la leche materna?		
3	¿Se le ha informado o instruido en lo que respecta a la técnica de la extracción de la leche materna?		
4	¿Sabe usted cuanto debe durar la lactancia materna exclusiva en el niño?		
Beneficios			
5	¿En las últimas semanas su niño ha presentado o sufrido de alguna alergia?		
6	¿Su hijo(a) suele ser muy activo durante el día?		
7	¿Su hijo(a) le han diagnosticado anemia?		
8	¿Se le ha informado que la lactancia materna exclusiva protege de muchas enfermedades a su hijo(a)?		
Técnica de amamantamiento			

9	¿Se le informó cuales son los agarres más adecuados para la lactancia? 10 ¿Siente que la posición en que le da de lactar a su niño es cómoda?		
10	¿Siente que la posición en que le da de lactar a su niño es cómoda?		
11	¿Se le ha informado sobre las diferentes posiciones para dar de lactar?		
12	¿Normalmente usted es quien decide en qué momento es suficiente la leche consumida por su hijo(a)?		

**ANEXO 04: TEST PERUANO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO
MENOR DE 6 MESES**

Edad..... Sexo.....

Área	Indicador	si	No	Observación
Área lenguaje	1 mes: Frunce el ceño y rechaza con parpadeo la luz intensa			
	Detiene sus movimientos al oír un sonido			
	Sonríe con la voz de su madre			
	Llora por una causa hambre, frío, sueño			
	2° Mes Emite sonido o “agú cuando se le habla”.			
	3° mes Voltear al sonido de la campana.			
	Responde diferente a la voz molesta y a la voz alegre.			
	6° meses Comprende ven, chau, upa (levantarlo).			
Área motor postura	1° Mes Movimientos asimétricos de brazos y piernas			
	Levanta la cabeza por momentos			
	Aprieta cualquier objeto colocado en su mano.			
	Demuestra estar atento			
	Puesto de pie extiende las piernas			
	2° Mes Parado no sostiene el peso de su cuerpo			
	Sigue con la mirada objetos en ángulo de 90°.			
	Al contacto con un objeto abre y cierra la mano			
	3° mes La cabeza acompaña al movimiento de tronco no cae			
	Apoyo inestable sobre antebrazo			
Área viso motor postura	Manos abiertas abre brazos ante objeto			

	Juega con las mano			
	4° meses Toma un objeto con ambas manos			
	5° meses Juega con sus manos y pies			
	Se lleva a la boca algo que le ponen en la mano.			
	Comienza a pararse			
	Dorso recto apoyo hacia adelante con descarga de peso.			
	6° meses Gira fácilmente			
	Coge un objeto en cada mano			
	Localiza, diferencia y reacciona ante sonidos con movimientos completos de cabeza.			
<u>Área social</u>	1°mes Cuando llora se tranquiliza al ser alzado o acariciado			
	Chupa			
	2° Mes Sonríe ante cualquier rostro			
	3° mes Se alegra cuando le van a dar el pecho			
	4° meses Lleva los juguetes a la boca			
	5° meses Se repite a sí mismo y en respuesta a los demás.			
	Reconoce a su madre			
	6° meses Toca su imagen en el espejo. Bebe del vaso con ayuda.			

Anexo N° 05:

Test de Desarrollo Peruano del niño menor de 30 meses

TEST PERUANO DEL DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 30 MESES DE EDAD																		
FECHA	1 MESES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	11 MESES	12 MESES	15 MESES	18 MESES	21 MESES	24 MESES	30 MESES	
A Control de cabeza y tronco sentados	Movimientos armoniosos de brazos y piernas	La cabeza se inclina al mirar hacia arriba y hacia abajo	La cabeza se inclina al mirar hacia los lados	La cabeza se inclina al mirar hacia adelante y hacia atrás	La cabeza se inclina al mirar hacia los lados	La cabeza se inclina al mirar hacia adelante y hacia atrás	La cabeza se inclina al mirar hacia los lados	La cabeza se inclina al mirar hacia adelante y hacia atrás	La cabeza se inclina al mirar hacia los lados	La cabeza se inclina al mirar hacia adelante y hacia atrás	La cabeza se inclina al mirar hacia los lados	La cabeza se inclina al mirar hacia adelante y hacia atrás	La cabeza se inclina al mirar hacia los lados	La cabeza se inclina al mirar hacia adelante y hacia atrás	La cabeza se inclina al mirar hacia los lados	La cabeza se inclina al mirar hacia adelante y hacia atrás	La cabeza se inclina al mirar hacia los lados	La cabeza se inclina al mirar hacia adelante y hacia atrás
B Control de cabeza y tronco rotaciones	Inclina la cabeza por momentos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos	Apoya la cabeza sobre antebrazos
C Control de cabeza y tronco de marcha	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo	Produce las primeras intenciones de gateo
D Uso del brazo y mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano	Aprieta cualquier objeto que le interesa en su mano
E Visión	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven	Se interesa por objetos que se mueven
F Audición	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes
G Lenguaje comprensivo	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes	Reacciona a sonidos fuertes
H Lenguaje expresivo	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"	Emite sonidos o "grr", "aah", "oo"
I Comportamiento Social	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros	Comparte objetos con otros
J Alimentación, vestido e higiene	Chupa	Chupa	Chupa	Chupa	Chupa	Chupa	Chupa	Chupa	Chupa	Chupa	Chupa	Chupa	Chupa	Chupa	Chupa	Chupa	Chupa	Chupa
K Juego	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento
L Inteligencia y aprendizaje	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento	Demuestra estar atento

RECUERDA A partir de los 3 años se aplica el TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR (TEPSI)

Anexo N° 06

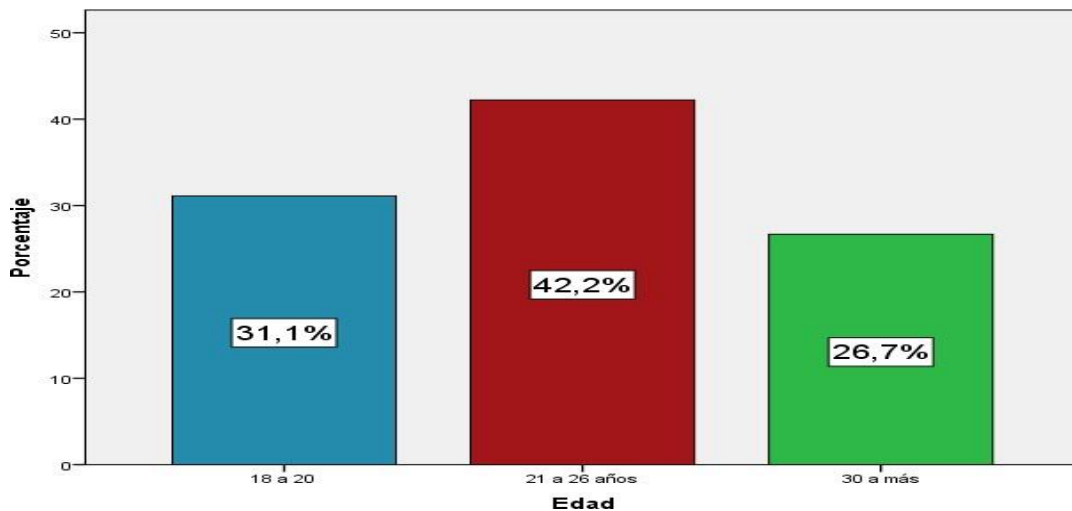
Tabla 5

Datos sobre edad de las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18 a 20	14	31,1
21 a 26 años	19	42,2
30 a más	12	26,7
Total	45	100,0

Fuente: Base de datos en SPSS Vs. 25. de la encuesta a madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021

Figura 5



Fuente: Tabla 5

INTERPRETACIÓN:

De la encuesta realizada a 45 madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021, se aprecia que el 42.2% tienen una edad de 21 a 26 años; mientras que el 31.1% tienen una edad de 18 a 20 años; el 26.7% tienen una edad de 30 años a más.

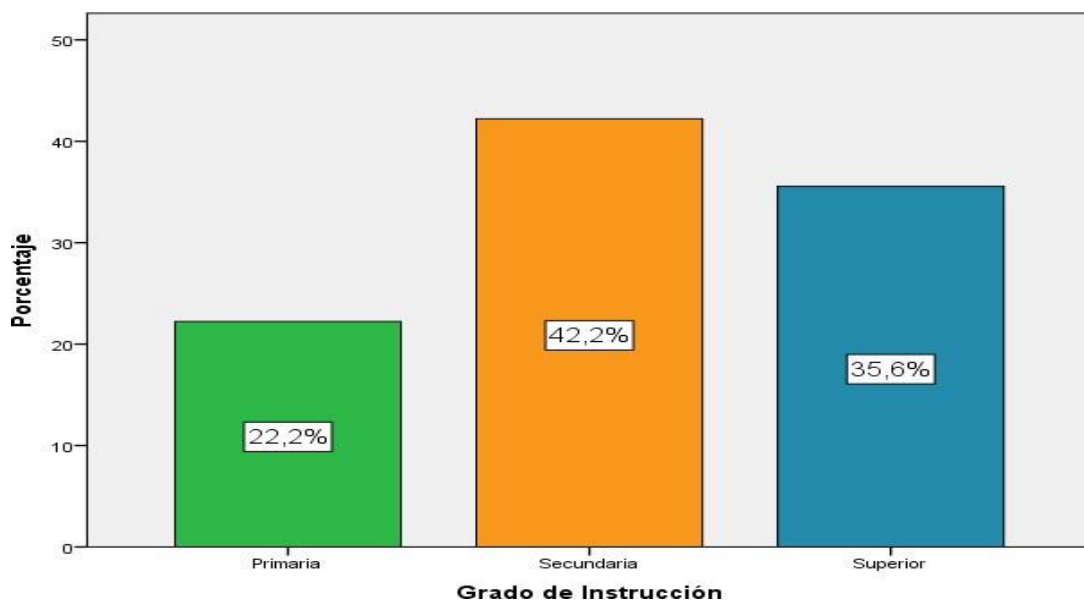
Tabla 6

Datos sobre grado de instrucción de las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Hospital de Pampas 2021

Grado	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	10	22,2
Secundaria	19	42,2
Superior	16	35,6
Total	45	100,0

Fuente: Base de datos en SPSS Vs. 25. de la encuesta a madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021.

Figura 6



Fuente: Tabla 6

INTERPRETACIÓN:

De la encuesta realizada a 45 madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021, se aprecia que el 42.2% su grado de instrucción es de secundaria; el 35.6% su grado de instrucción es superior; el 22.2% su grado de instrucción es primaria.

Dimensión 1: Generalidades.

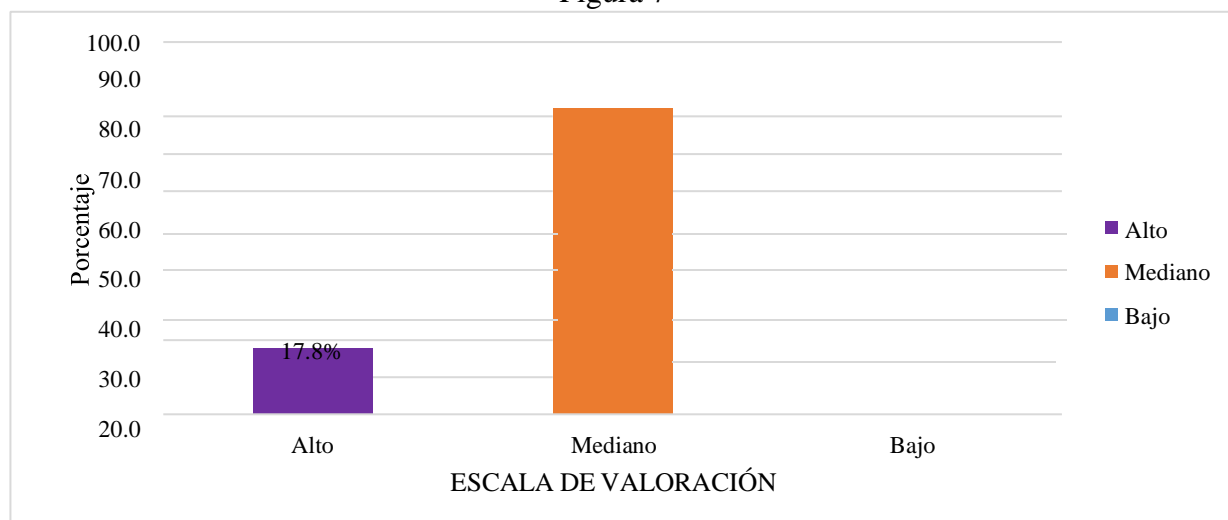
Tabla 7

Conocimiento de generalidades de lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021

Escala de valoración	Frecuencia	Porcentaje
Alto	8	17.8%
Mediano	37	82.2%
Bajo	0	0.0%
Total	45	100.0%

Fuente: Base de datos en SPSS Vs. 25. de la encuesta a madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021.

Figura 7



Fuente: Tabla 7

INTERPRETACIÓN:

De la encuesta realizada a 45 madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021, donde podemos apreciar que el 82.2% tienen un nivel mediano de nivel de conocimiento sobre las generalidades; mientras que solo el 17.8% poseen un nivel mediano de conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna.

Dimensión 2. Beneficios

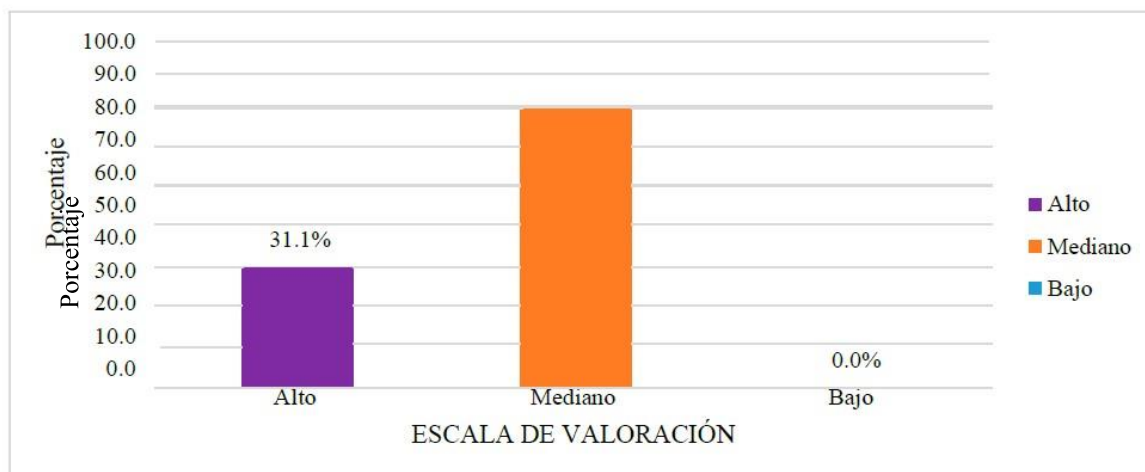
Tabla 8

Conocimiento de beneficios de lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021

Escala de valoración	Frecuencia	Porcentaje
Alto	14	31.1%
Mediano	31	68.9%
Bajo	0	0.0%
Total	45	100.0%

Fuente: Base de datos en SPSS Vs. 25. de la encuesta a madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021

Figura 8



INTERPRETACIÓN:

De la encuesta realizada a 45 madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021, donde podemos apreciar que el 68.9% tienen un nivel mediano de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna; mientras que solo el 31.1% poseen un nivel alto de conocimiento sobre los beneficios que tiene la lactancia materna.

Dimensión 3. Técnica de amamantamiento.

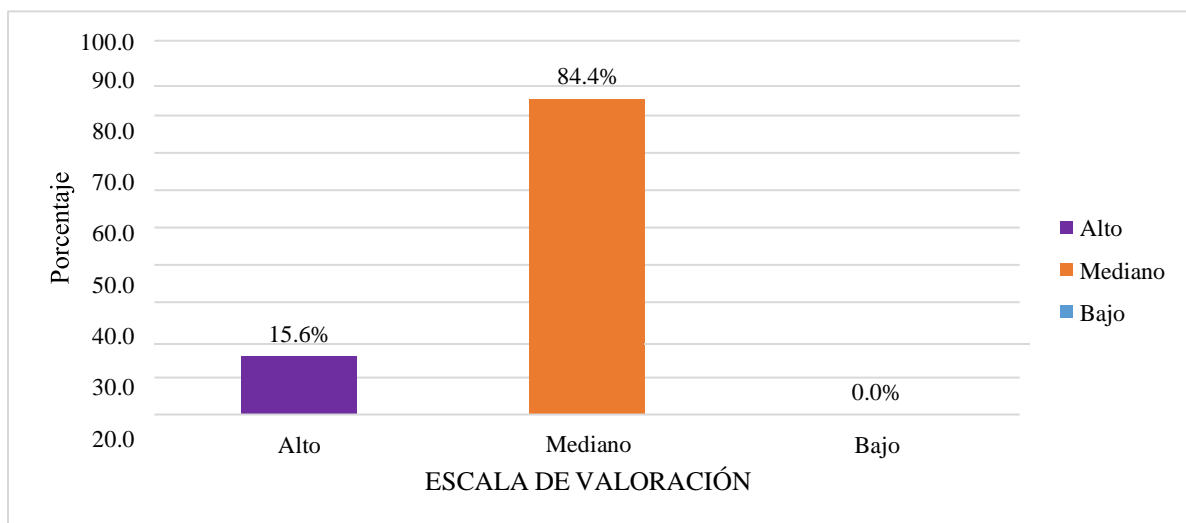
Tabla 9

Conocimiento de técnica de amamantamiento de lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021

Escala de valoración	Frecuencia	Porcentaje
Alto	7	15.6%
Mediano	38	84.4%
Bajo	0	0.0%
Total	45	100.0%

Fuente: Base de datos en SPSS Vs. 25. de la encuesta a madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021

Figura 9



Fuente: Tabla 9

INTERPRETACIÓN:

De la encuesta realizada a 45 madres de niños menores de 6 meses atendidos en el hospital de Pampas 2021, donde podemos apreciar que el 84.4% tienen un nivel mediano de conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de su niño; mientras que solo el 15.6% poseen un nivel alto de conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de su niño.

Anexo N° 07:
CARTA DE PERMISO



Anexo N° 08: BASE DE DATOS

Variable 01: Lactancia materna

		Dim_Generalidades						Dim_Beneficios						Dim_Técnica de amamantamiento									
	Edad	Grado_ Instrucción	Sexo	p1	p2	p3	p4	Subtotal		p5	p6	p7	p8	Subtotal		p9	p10	p11	p12	Subtotal		TOTAL	
1	2	2	1	3	1	3	1	8	Bajo	1	3	3	3	10	Mediano	3	3	3	2	11	Mediano	29	Median
2	1	2	1	3	3	3	1	10	Mediano	1	3	3	3	10	Mediano	3	2	3	2	10	Mediano	30	Median
3	2	2	2	3	3	3	1	10	Mediano	3	2	3	3	11	Mediano	2	3	2	3	10	Mediano	31	Median
4	1	2	1	3	3	3	3	12	Mediano	3	2	3	2	10	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	34	Median
5	2	2	1	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	36	Median
6	1	2	1	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	36	Median
7	2	1	2	2	1	2	1	6	Bajo	2	1	2	1	6	Bajo	2	1	2	1	6	Bajo	18	Bajo
8	2	2	2	2	1	2	1	6	Bajo	2	1	2	1	6	Bajo	2	1	2	1	6	Bajo	18	Bajo
9	2	2	2	3	3	3	3	12	Mediano	2	2	2	1	7	Bajo	3	2	2	3	10	Mediano	29	Median
10	1	1	2	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	36	Median
11	1	2	2	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	2	1	3	1	7	Bajo	31	Median
12	2	1	2	3	3	2	1	9	Mediano	2	3	3	3	11	Mediano	1	3	2	2	8	Mediano	28	Median
13	3	3	2	3	2	2	3	10	Mediano	3	2	1	2	8	Bajo	2	2	3	3	10	Mediano	28	Median

14	2	3	13	2	31	9	Mediano	2	2	33	10	Mediano	3	2	2	1	8	Mediano	27	Median
----	---	---	----	---	----	---	---------	---	---	----	----	---------	---	---	---	---	---	---------	----	--------

15	2	3	1	3	33	2	11	Mediano	2	1	3	1	7	Bajo	3	2	2	1	8	Mediano	26	Median
16	3	3	1	3	32	2	10	Mediano	3	1	1	2	7	Bajo	3	2	2	1	8	Mediano	25	Bajo
17	3	3	1	3	32	2	10	Mediano	2	1	2	1	6	Bajo	3	3	2	2	10	Mediano	26	Median
18	3	3	2	3	32	3	11	Mediano	3	2	2	1	8	Bajo	1	2	1	1	5	Bajo	24	Bajo
19	2	2	1	3	32	1	9	Mediano	1	3	1	2	7	Bajo	3	1	2	2	8	Mediano	24	Bajo
20	2	2	1	3	33	3	12	Mediano	2	3	3	3	11	Mediano	3	3	3	2	11	Mediano	34	Median
21	1	2	1	3	33	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	36	Median
22	1	2	1	3	33	3	12	Mediano	2	3	3	3	11	Mediano	3	2	3	2	10	Mediano	33	Median
23	1	1	2	3	33	3	12	Mediano	2	3	2	3	10	Mediano	3	3	2	2	10	Mediano	32	Median
24	2	1	2	3	32	3	11	Mediano	2	3	3	3	11	Mediano	3	2	2	1	8	Mediano	30	Median
25	2	2	1	3	33	3	12	Mediano	3	2	2	3	10	Mediano	3	2	1	1	7	Bajo	29	Median
26	1	2	2	3	33	3	12	Mediano	3	3	2	2	10	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	34	Median
27	3	3	2	3	33	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	3	2	1	3	9	Mediano	33	Median
28	2	1	2	2	22	3	9	Mediano	2	3	2	2	9	Mediano	2	2	2	2	8	Mediano	26	Median
29	3	3	2	3	22	2	9	Mediano	2	2	2	2	8	Bajo	1	2	1	2	6	Bajo	23	Bajo
30	3	1	2	3	23	2	10	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	34	Median
31	3	3	2	3	33	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	2	3	3	3	11	Mediano	35	Median
32	2	2	1	3	33	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	36	Median

33	3	1	1	2	1	2	2	7	Bajo	1	3	2	3	9	Mediano	2	2	2	3	9	Mediano	25	Bajo
34	3	1	1	2	1	2	2	7	Bajo	1	3	2	3	9	Mediano	2	2	2	3	9	Mediano	25	Bajo
35	1	2	2	3	3	3	3	12	Mediano	2	3	2	3	10	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	34	Median
36	3	1	2	2	3	2	1	8	Bajo	3	1	2	2	8	Bajo	2	2	1	1	6	Bajo	22	Bajo
37	2	3	2	3	3	3	3	12	Mediano	2	3	2	3	10	Mediano	2	3	3	2	10	Mediano	32	Median
38	1	3	1	3	3	3	3	12	Mediano	2	2	2	2	8	Bajo	3	2	3	2	10	Mediano	30	Median
39	2	3	2	2	2	1	3	8	Bajo	2	2	3	1	8	Bajo	3	2	2	1	8	Mediano	24	Bajo
40	1	2	2	3	3	3	3	12	Mediano	2	3	2	3	10	Mediano	1	3	3	3	10	Mediano	32	Median
41	1	3	1	1	2	2	1	6	Bajo	2	2	2	2	8	Bajo	2	2	2	2	8	Mediano	22	Bajo
42	2	3	2	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	36	Median
43	2	3	2	3	3	2	3	11	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	35	Median
44	3	3	2	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	36	Median
45	1	2	1	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	3	3	3	3	12	Mediano	36	Median

BASE DE DATOS VARIABLE

Variable 02: Desarrollo Psicomotor

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	TOTAL	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	20	Riesgo
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	20	Riesgo
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	19	Normal
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	19	Normal
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Normal
6	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	20	Riesgo
7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Normal
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	19	Normal
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	20	Riesgo
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	20	Riesgo
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	19	Normal
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	21	Riesgo
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	19	Normal
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	21	Riesgo
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	20	Riesgo
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	21	Riesgo
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	20	Riesgo

18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Normal
19	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Normal
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Normal
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	20	Riesgo	
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	20	Riesgo	
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	20	Riesgo	
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	20	Riesgo	
25	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	20	Riesgo	
26	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	20	Riesgo	
27	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	19	Riesgo	
28	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	20	Riesgo	
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	20	Riesgo	
30	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	20	Riesgo	
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	19	Riesgo	
32	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	20	Riesgo	
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	21	Riesgo	
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	21	Riesgo	
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	18	Riesgo	

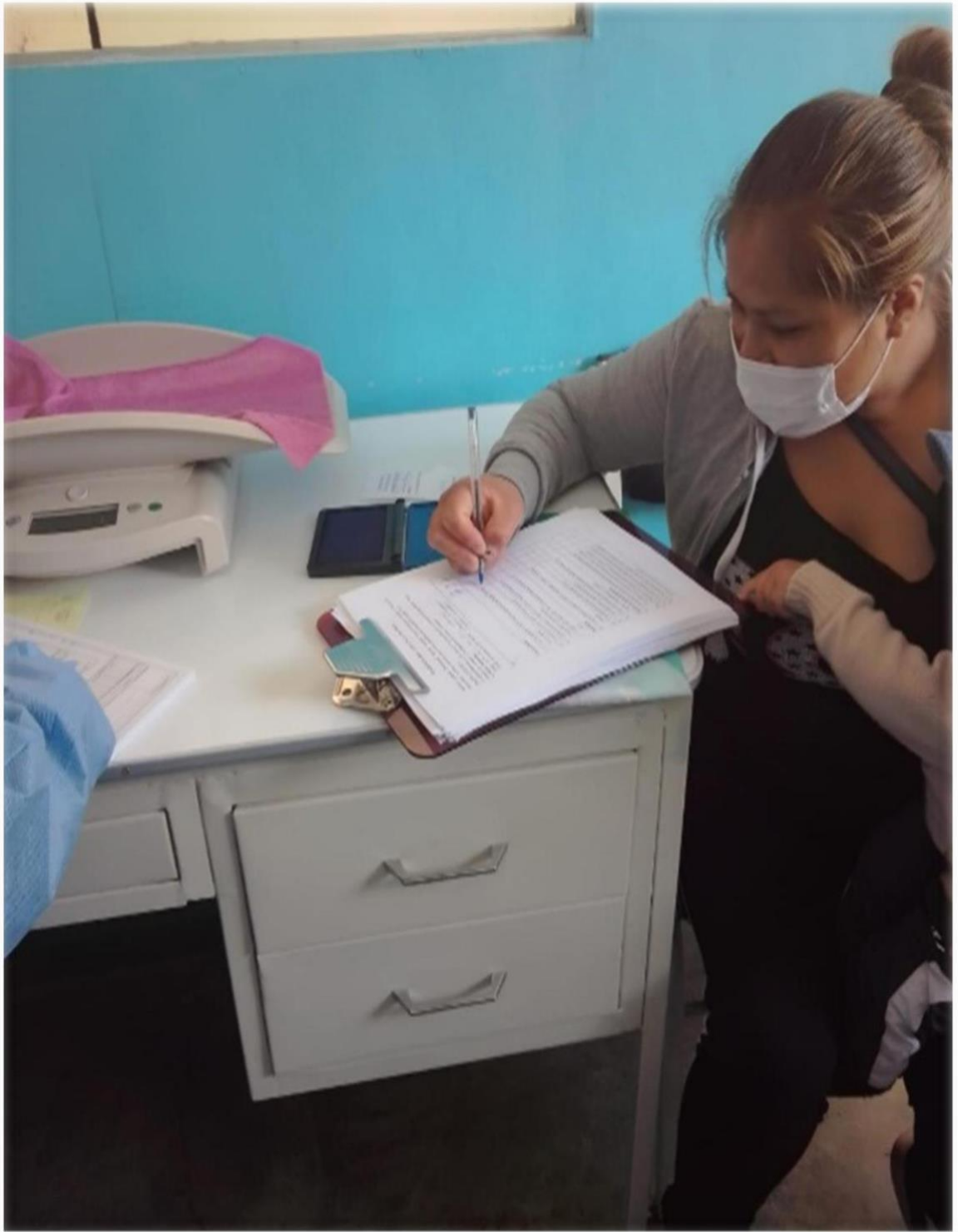
Anexo N° 09 Galería de fotos



Me encuentro en el ingreso principal del Hospital de Pampas.



Estoy vaciando los datos de la Historia Clínica ala ficha del test peruano de niños menores de 6 meses.



Una madre de un niño de 6 meses rellena el cuestionario de lactancia materna.