

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA UNIDAD  
ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**



**TRABAJO DE GRADUACIÓN PREVIA A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE MÉDICO**

**RELACIÓN EXISTENTE ENTRE: LACTANCIA MATERNA  
EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES DE EDAD  
Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 5  
AÑOS EN LA PARROQUIA CHUNCHI PERÌODO 2018 – 2019**

**AUTOR:**

**IRVING FERNANDO MERA CORREA**

**DIRECTORA:**

**DRA. MARÍA ISABEL HERRERA JARAMILLO**

**ASESORA METODOLÒGICA:**

**DRA. PATRICIA ELIZABETH VANEGAS IZQUIERDO**

**CUENCA – ECUADOR 2019**



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

## CARTA DE COMPROMISO ÉTICO

Yo, Irving Fernando Mera Correa. Con cedula de identidad número 0104064084, en calidad de autor del trabajo de investigación previo a la obtención de título de Médico con el tema "RELACIÓN EXISTENTE ENTRE: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES DE EDAD Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA PARROQUIA CHUNCHI PERÌODO 2018 – 2019", mediante la suscripción del presente documento me comprometo a que toda información recolectada se utilizara estrictamente para el análisis y desarrollo de la investigación, los datos estadísticos obtenidos serán de manera confidencial y no se revelara a personas ajenas a este proyecto.

La matriz utilizada para la recolección de datos que se realiza tiene fines académicos, los datos que se recolectaran permitirá conocer la relación existente entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años pertenecientes a la parroquia de Chunchi, las personas que no participen es este proyecto de investigación no podrán conocer ninguna información que permita la identificación de las personas participantes.

Cuenca, 11 de Julio de 2019

Irving Fernando Mera Correa

CI: 0604879205



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

## CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Yo, Irving Fernando Mera Correa. Con cedula de identidad número 0604879205, en calidad de autor del trabajo de titulación de "RELACIÓN EXISTENTE ENTRE: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES DE EDAD Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA PARROQUIA CHUNCHI PERÌODO 2018 – 2019", certifica que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 11 de Julio de 2019

Irving Fernando Mera Correa

CI: 0604879205



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

## AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, Irving Fernando Mera Correa. Con cedula de identidad número 0604879205, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación de "RELACIÓN EXISTENTE ENTRE: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES DE EDAD Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA PARROQUIA CHUNCHI PERÌODO 2018 – 2019" de conformidad con el art. 114 del código orgánico de la economía social de los conocimientos, creatividad e innovación gratuita, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad Católica de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de educación superior.

Cuenca, 11 de Julio de 2019

Irving Fernando Mera Correa

Ci: 0604879205

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

|  |    |
|--|----|
| RESUMEN .....  | 4  |
| ABSTRACT .....   | 5  |
| DEDICATORIA.....   | 6  |
| AGRADECIMIENTO.....  | 7  |
| CAPITULO I .....   | 8  |
| 1. INTRODUCCIÓN .....  | 8  |
| 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....   | 10 |
| 1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....  | 11 |
| 1.3 JUSTIFICACIÓN.....   | 12 |
| CAPITULO 2 .....   | 13 |
| 2. FUNDAMENTO TEÓRICO.....   | 13 |
| 2.1 LACTANCIA MATERNA .....  | 13 |
| 2.4 DESARROLLO PSICOMOTOR .....  | 15 |
| 2.5 HIPÒTESIS.....   | 18 |
| CAPITULO III .....   | 19 |
| 3. OBJETIVOS.....  | 19 |
| 3.1 Objetivo General .....   | 19 |
| 3.2 Objetivos Específicos.....   | 19 |
| CAPITULO IV.....   | 20 |
| 4. DISEÑO METODOLOGICO.....  | 20 |
| 4.1 Universo del Estudio .....   | 20 |
| 4.2 Toma de Muestra.....   | 20 |
| 4.2.3 Muestreo.....  | 20 |
| 4.2 CRITERIOS DE INCLUSIÒN Y EXCLUSIÒN.....  | 20 |
| 4.3 PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS.....   | 21 |
| 4.4 Procedimiento para la recolección de información, instrumento a utilizar y métodos de control y calidad de datos. .... | 21 |
| “Dios, Patria, Cultura y Desarrollo” .....   | 2  |

|  |    |
|--|----|
| 4.4.1 Para evaluar el desarrollo psicomotor .....  | 21 |
| 4.4.2 Para evaluar la Lactancia Materna.....   | 23 |
| 4.5 ASPECTOS ÈTICOS .....  | 23 |
| 4.6 DESCRIPCION DE LAS VARIABLES .....   | 24 |
| 4.6.1 Matriz de Variables .....  | 24 |
| 4.6.2 Operacionalización de las variables.....   | 24 |
| CAPITULO V.....  | 27 |
| 5. RESULTADOS.....   | 27 |
| 5.1 Cumplimiento del estudio.....  | 27 |
| 5.2 Características de la población en estudio .....   | 27 |
| 5.3 Análisis de los Resultados .....   | 27 |
| CAPITULO VI.....   | 38 |
| 6. DISCUSIÒN .....   | 38 |
| CAPITULO VII.....  | 40 |
| 7. CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y BIBLIOGRAFIA .....  | 40 |
| 7.2 RECOMENDACIONES.....   | 41 |
| 7.3 Bibliografía.....  | 42 |
| 8. ANEXOS.....   | 44 |
| 8.1 ANEXO NO.1 OFICIO A BIOETICA.....  | 45 |
| 8.2 ANEXO NO.2 OFICIO DE COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÒN.....                                    | 46 |
| 8.3 ANEXO NO.3 INFORME DE ANTIPLAGIO.....  | 47 |
| 8.4 ANEXO NO.4 RUBRICA DE PARES REVISORES, RUBRICA DE REVISION<br>DE DIRECCION DE CARRERA..... | 48 |
| 8.5 ANEXO NO.5 FORMULARIO DE RECOLECCION DE DATOS.....   | 49 |
| 8.6 ANEXO NO.6 FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.....                                     | 50 |



## CENTRO DE IDIOMAS

### RESUMEN

En las primeras etapas de vida del recién nacido, el sistema nervioso especialmente el cerebro tiene su máximo desarrollo y la leche materna es fundamental pues posee los principales nutrientes lo que es primordial para este sistema.

Objetivo: Relacionar la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de edad y el desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años en la parroquia Chunchi periodo 2018 - 2019.

Método: Investigación cuantitativa, observacional, analítico de corte transversal; la muestra se obtendrá mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple conformado por un universo de 1285 niños y niñas menores de 5 años y se obtuvo una muestra de 147 participantes. Para la recolección de datos se realizó entrevistas y observaciones directas, y como instrumentos se aplicó encuestas y el test de Denver II. Para el plan de análisis de la correlación entre las distintas variables se utilizó el paquete estadístico SPSS V23, en la que se empleó la fórmula estadística de Chi Cuadrado.

Resultados: De los 148 niños con un promedio de edad de 19 meses, tras realizar la recolección de datos y las pruebas estadísticas propuestas se obtuvo como resultado un  $p$  valor  $< 0.05$  por lo tanto existe suficiente evidencia estadística para afirmar que el tipo y la duración de lactancia materna está relacionada con el desarrollo psicomotor.

**PALABRAS CLAVE: RELACIÓN, LACTANCIA MATERNA, DESARROLLO PSICOMOTOR, FÓRMULAS LÁCTEAS.**





## CENTRO DE IDIOMAS

### ABSTRACT

In the early stages of a newborn's life, the nervous system, especially the brain has its maximum development and breast milk is essential providing the most important nutrients which are crucial for this system.

**Objective:** Relate exclusive breastfeeding during the first 6 months of age and psychomotor development in children under 5 years old in the parish Chunchi during 2018 – 2019.

**Method:** Quantitative, observational, transversal and analytical research. The sample will be obtained by a random probabilistic sampling, made by a universe of 1285 children under 5 years and a sample of 147 participants. For the data collection, interviews and direct observations were carried out; surveys and the Denver II test were applied as instruments. For the analysis plan about the correlation between the different variables, the statistical software SPSS V23 was used applying the statistical formula of Chi Square.

**Results:** Of the 148 children with an average age of 19 months, after carrying out the data collection and the proposed statistical tests, obtaining as a result a p value  $<0.05$ ; therefore, there is enough statistical evidence to state that the type and duration of breastfeeding is related to psychomotor development.

**KEYWORDS:** RELATIONSHIP, BREASTFEEDING, PSYCHOMOTOR DEVELOPMENT, MILK FORMULAS.





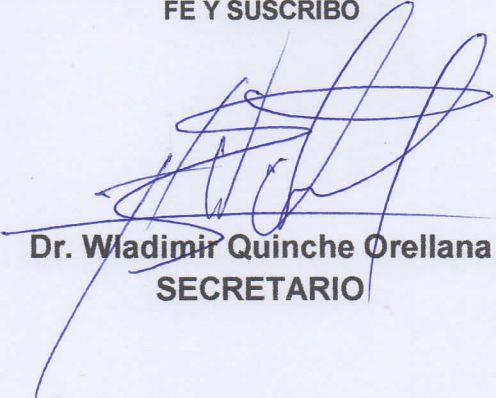
UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA

COMUNIDAD  
EDUCATIVA AL  
SERVICIO DEL PUEBLO

## CENTRO DE IDIOMAS

Cuenca, 10 de julio del 2019

EL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, CERTIFICA QUE EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE FUE TRADUCIDO POR PERSONAL DEL CENTRO PARA LO CUAL DOY FE Y SUSCRIBO

  
Dr. Wladimir Quinche Orellana  
SECRETARIO



## **DEDICATORIA**

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador para continuar en este proceso de obtener uno de mis anhelos más deseados.

A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy.

A mi hermano por estar siempre presente, acompañándome y por el apoyo moral, que me brindo a lo largo de esta etapa de mi vida.

A todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que me abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por guiarme a lo largo de mi vida, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a mis padres: Galo Mera y Blanca Correa, por ser los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mis expectativas, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

Agradezco a mis docentes de la Universidad Católica de Cuenca de la Facultad de Medicina, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de mi profesión, de manera especial, a la Doctora María Isabel Herrera tutora de mi proyecto de investigación y a la Doctora Patricia Vanegas asesora metodológica, quienes me han guiado con su paciencia, y su rectitud como docentes, y a los habitantes de la Parroquia Chunchi por su valioso aporte para nuestra investigación

## CAPITULO I

### 1. INTRODUCCIÓN

En la primera etapa de vida del niño que comprende el período de 0 a 6 meses de edad es el instante que el crecimiento y desarrollo del niño es más rápido motivo por el cual se le debe dar la alimentación adecuada y suficiente, principalmente leche materna ya que cuenta con todos los elementos necesarios para su desarrollo. (1) La lactancia materna es considerada como el mejor método para alimentar al lactante pues es ideal para el crecimiento y maduración de todos sus sistemas.(2) Tanto la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el Fondo de las Naciones Unidas de la Infancia (UNICEF) dan consejos y recomendaciones acerca de cómo dar de lactar al niño, con el propósito de evitar que abandonen esta práctica tan importante que tiene muchos beneficios para los dos, fundamentalmente para el niño. Entre las recomendaciones por parte de estas organizaciones incluyen lo siguiente: Debe ser rápida luego del nacimiento del niño y exclusiva al menos los primeros 6 meses de edad, ya que propicia un mejor desarrollo integral del niño, con horarios bien definidos.(3) Las ventajas más importantes de la lactancia materna tenemos: Nutrición adecuada desde el momento del nacimiento, desarrollo emocional del niño al tener contacto con su madre, estas son las primeras experiencias sociales que tiene el lactante, y mejora sus niveles de inmunidad.(4)

El desarrollo y obtención de habilidades de los lactantes tiene secuencia clara y son fáciles de medir, lo que nos permite conocer que un niño se está desarrollando adecuadamente.(5) El desarrollo psicomotor es el término más utilizado para definir las habilidades que va adquiriendo el niño en sus primeros años de vida. Comúnmente el desarrollo psicomotor se considera normal cuando el niño adquiere destrezas de acuerdo con su edad, cuando más lejos sea el promedio es menos probable que sea normal. (4)

A nivel internacional un estudio realizado en España por Juan Manuel Pérez Ruiz que se titula Lactancia materna y desarrollo cognitivo; valoración de la respuesta a la interferencia mediante el test de los 5 dígitos donde se obtuvo como resultado que existe correlación lineal entre una mayor duración de la lactancia materna y mejores resultados en todas las pruebas del test. (6)

En Latinoamérica un estudio realizado en Venezuela por Maryam Chiquinquirá Perozo Leal que se titula Desarrollo Psicomotor en niños alimentados con lactancia materna exclusiva o con fórmula artificial que obtuvo como resultados desarrollo psicomotor se observó en los niños alimentados con lactancia materna en forma exclusiva un mejor desarrollo con relación a los niños alimentados con fórmula artificial.(7)

A nivel nacional tenemos otro estudio realizado por Johanna Katusca Ojeda Luzuriaga que lleva como título Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad y su relación con el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que acuden a consulta externa en el centro de salud nro. 2 de Loja que concluye que la lactancia materna exclusiva en los 6 primeros meses de edad garantiza un mejor desarrollo psicomotor (8)

## 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Proporcionar a los niños leche materna debe tener la duración por lo menos de los primeros 6 meses de edad es lo que recomienda la OMS y UNICEF (1,2)

En nuestro país durante el periodo 2011 – 2013 tuvo lugar una encuesta nacional de Salud y Nutrición que arrojó un resultado que el 43% eran amamantados por sus madres exclusivamente en sus primeros 6 meses de edad. También existen variaciones con la edad de los niños durante el primer mes de vida 52%, en el 2 y 3 mes el 48%, y para el 4 y 5 mes tan solo el 34%. De acuerdo a la etnia existe diferencia las madres indígenas tiene el mayor porcentaje amamantando a sus hijos con el 77% mientras que las madres montubias el 23%. En el área rural hay una mejor aceptación a dar de lactar a sus hijos con el 48% en contraste con la zona urbana con el 32% (3). Ante este problema tan importante UNICEF y sus aliados lanzan en 2012 en el Ecuador la propuesta denominada C4D para el impulso y mantenimiento de la lactancia materna (4). En salud pública una de las problemáticas más importantes es asegurar el desarrollo y crecimiento de los niños, tratando de instaurar el amamantamiento desde que el niño nace por lo menos hasta los 6 meses de vida. La leche materna contribuye a incrementar el sistema inmunológico además del óptimo desarrollo de múltiples sistemas, también le brinda la protección frente a infecciones, enfermedades tanto agudas como crónicas y al correcto desarrollo sensorio-perceptivo e intelectual del recién nacido(5).

Durante las primeras etapas de vida del recién nacido el sistema nervioso especialmente el cerebro tiene su máximo desarrollo y la leche materna es fundamental al poseer los principales nutrientes para este sistema(9). Además la práctica como dar de lactar, forma lazos entre madre e hijo y el niño tiene su primera experiencia social con esto se impulsa su desarrollo cognitivo (10).

Sin embargo a pesar de las ventajas que ofrece la leche materna, no se evidencia que el 100% de los niños la reciban.

Ante esta problemática los médicos jugamos un papel fundamental en el asesoramiento sobre la lactancia materna siempre exponiendo y enfatizando que su empleo tiene todas las vitaminas, minerales y nutrientes para el desarrollo óptimo de su hijo, además de la protección ante diferentes enfermedades y fortalecer un lazo entre los dos estimulándolo para que el niño tenga un desarrollo normal.(9)

Por lo dicho anteriormente se cree convenientemente realizar este estudio sobre la relación que tiene la lactancia materna y el desarrollo psicomotriz del lactante.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es la relación existente entre: lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de edad y desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años en la parroquia Chunchi periodo 2018 – 2019?

### **1.3 JUSTIFICACIÓN**

La primera etapa de vida del recién nacido es decir sus primeros 6 meses de edad son fundamentales para que el sistema nervioso se desarrolle correctamente, por ende es esencial dar al lactante estimulación y alimentación óptima para su crecimiento. Al darle leche materna constituye el alimento más apropiado que cubre todos los requerimientos y fortalece el vínculo madre-hijo que se forma en esta etapa de la vida. Sin embargo en el Ecuador menos del 50% del total de niños no son amamantados durante su primera etapa de vida, con los riesgos que conlleva.

Por lo que esta investigación está orientada a determinar la correlación que existe entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotriz del niño. Siendo de gran utilidad para la sociedad en general sobre todo para las madres ya que les dará una nueva visión acerca de los beneficios que le brinda a sus hijos al darles de lactar y que no los priven de este nutriente tan esencial para su desarrollo, por lo cual la importancia de este trabajo radica en el impacto social que puede tener en el futuro, la información obtenida estará a la orden de las autoridades inmiscuidas en el tema para la intervención de este problema que afecta a la mayoría de niños en nuestro país.

## **CAPITULO 2**

### **2. FUNDAMENTO TEÓRICO**

#### **2.1 LACTANCIA MATERNA**

Organizaciones importantes como la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el Fondo de las Naciones Unidas de la Infancia (UNICEF) como estudio realizado por Barrio J, (2015) y Duran RI-B (2011) detallan que la primera etapa de vida del niño que comprende el periodo de 0 a 6 meses de edad, es el instante que el crecimiento y desarrollo del niño es más rápido por lo cual se le debe dar la alimentación adecuada y suficiente principalmente leche materna ya que cuenta con todos los elementos necesarios para su desarrollo. (1) La lactancia materna es considerada como el mejor método para alimentar al lactante ya que es ideal para el crecimiento y maduración de todos sus sistemas.(2) Entre los consejos y recomendaciones acerca de la lactancia materna con el propósito de evitar que abandonen esta práctica tan importante que tiene muchos beneficios, esencialmente para el niño.(1,2)

En el estudio realizado en España, Granada por Pérez Ruiz JM (2014) en el que participaron 103 niños de 6 años de edad en donde los resultados demostraron una correlación lineal entre una mayor lactancia materna y mejores resultados en la realización del test de Denver II, resultan altamente significativas con un  $p < 0,001$  (3)

Cheble Camila (2017), realizo estudio realizado en Córdoba Argentina en donde se demostró que el 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 leche materna exclusiva hasta los 6 meses. Se observaron diferencias significativas en la duración de leche materna y el desarrollo del área personal-social, a favor de los/as niños/as que se alimentaron con lactancia materna durante más meses ( $p=0,04$ ). (10)

Estudio similar realizado en Chile por Estrella Álvarez (2016) en donde evaluó a 84 niños mediante el Test de Desarrollo Psicomotor y el apego materno por el Parental

Bonding Instrument demostrando que lactancia materna exclusiva fue una variable protectora del desarrollo psicomotor.(11)

María Sánchez (2018) en la que participaron 132 niños que según la correlación de Spearman con una correlación moderada y la gráfica de dispersión se obtuvo que existe una correlación lineal positiva entre la variable lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor, lo cual implica que a medida que la puntuación de la lactancia materna exclusiva aumenta, hay un acompañamiento del desarrollo psicomotor, de manera proporcional. (12)

Miryam Chiquinquirá Perozo (2015) donde evaluó a 60 lactantes menores de 6 meses en Maracaibo, Venezuela en controles del niño sano en el hospital de niños de Maracaibo en el cual se observó en los niños alimentados con lactancia materna en forma exclusiva mejor desarrollo en las áreas de desarrollo motricidad gruesa (96,7%), lenguaje (96,7%), motricidad fina (93,3%) y personal-social (96,7%) con relación a los niños alimentados con fórmula artificial (motricidad gruesa 83,3%; lenguaje 76,6%; motricidad fina 70% y personal-social 73,3%). Se observó que los niños alimentados con lactancia materna exclusiva alcanzaron satisfactoriamente los hitos de desarrollo considerados adecuados por la escala de Denver para su edad (7); dentro de las ventajas de la lactancia materna sobre el niño se encuentra la nutrición adecuada desde el nacimiento, proporciona un mejor crecimiento y desarrollo en especial psicomotor, considerado que el desarrollo psicomotor corresponde a la manifestación externa de la maduración del sistema nervioso central, de ahí la importancia de evaluarlo en cada control del niño sano. (13)

Rueda Nataly (2016) evaluó a 48 niños de 1 a 6 meses de vida en la Ciudad de Latacunga, Ecuador en el cual presentaron mejores índices de calificación medio 55% y medio alto 85.7% en comparación con los de lactancia mixta que presentaron índices de calificación medio 45% y alto 14.3%, además el índice de alerta es mayor en la lactancia mixta 69% y de la lactancia exclusiva 31%. Motricidad fina Lactancia exclusiva presenta mejores índices de calificación media 55.2% y media alta 100% en y menor índice de alerta 28% en comparación con Lactancia mixta con mayores indicadores de alarma 72% y baja índice medio 44.8% y medio alto 0%. Por lo cual se concluye que la lactancia exclusiva influye de manera significativa sobre el desarrollo

psicomotor dando ventajas para el cumplimiento de las actividades de evolución de los niños (14)

## **2.4 DESARROLLO PSICOMOTOR**

El desarrollo psicomotor ha sido identificado por Sánchez, C. M, (2016) y Narbona, J.S. (2015) como un proceso gradual que culmina en la madurez, que se da de igual manera en todos los niños pero de forma variable. El niño va adquiriendo destrezas en diferentes áreas como son: Motor, socio afectivo, lenguaje que les permite relacionarse con el medio en que están y progresivamente les da independencia, todo esto depende de un desarrollo del sistema nervioso central, órganos de los sentidos y depende del ambiente psicoafectivo donde se desarrollen (13).

Iwona Stelmach y colaboradores (2018) realizaron un estudio en Polonia en 501 niños en donde no se observó una asociación significativa entre el tipo de lactancia materna y el desarrollo psicomotor con un p valor de 0,14 en contraste con el estudio realizado en España en donde se encontró relación significativa entre el desarrollo psicomotor y el tipo de lactancia materna con un p valor: 0,019 en donde citan las características del Desarrollo Psicomotriz encontramos:

- Se desarrolla en sentido céfalo caudal y de axial a distal
- Diferenciación gradual de respuestas globales a actos individuales
- Los movimientos voluntarios son anteceditos de los reflejos primitivos y el desarrollo del equilibrio
- Los movimientos articulares van incrementándose a la extensibilidad, aumenta el tono muscular a un equilibrio flexor – extensor (14)

Durante el desarrollo los niños son sujetos activos que adquieren información y enseñanzas participando en este proceso, explorando y adaptándose gradualmente al ambiente que lo rodea.(15,16) como lo demuestra el estudio realizado por Johanna Ojeda (2016) en Loja, Ecuador en donde participaron 100 lactantes de 6 a 24 meses de vida 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. Los resultados

“Dios, Patria, Cultura y Desarrollo”

obtenidos en este estudio, permiten concluir que la lactancia materna exclusiva en los 6 primeros meses de edad garantiza un mejor desarrollo psicomotor. (8)

#### **2.4.2 Factores que influye en el desarrollo psicomotor**

Según la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), un factor de riesgo es toda característica o circunstancia de una persona o grupo que está asociada a una probabilidad mayor de aparición de un proceso patológico o de evolución especialmente desfavorable de ese proceso (15). Las alteraciones del crecimiento y desarrollo pueden ser resultantes de una serie de factores causales tanto de orden biológico como psicosocial y ambiental, encadenados entre sí pueden producir una o varias alteraciones o trastornos determinados, aunque no siempre se logre relacionar los trastornos con factores de riesgo (16)

Bustamante Gabriel (2014) realizó un estudio en Quito, Ecuador donde participaron 110 niños entre 18 y 48 meses de edad en donde se observó que de los 110 participantes del estudio, el 74,5% recibió lactancia materna por un período de seis meses o más. Este grupo presentó menor porcentaje de fallas en el área del lenguaje (20,7%), motora fina (4,9%) y personal/social (6,1%) versus el grupo que lactó por un tiempo menor a seis meses. Se observó un mayor cumplimiento de lactancia materna cuando el participante era de sexo femenino (OR= 0.2, IC 95%: 0,09-0,6). El 28% de los participantes presentaron retraso en el desarrollo en alguna de las áreas evaluadas. La categoría del lenguaje mostró mayor porcentaje de retrasos (23,6%), en relación a las otras áreas. Al analizar la influencia de la lactancia materna sobre el retraso en cada área del Denver, se encontró que los niños que reciben lactancia materna exclusiva por mínimo 6 meses tienen 5.26 veces menos riesgo de presentar fallas en el desarrollo de motor fino (OR= 0.19; IC 95%= 0,05-0,7). En las áreas personal/social y motor grueso también se encontró un efecto protector de la lactancia pero este no alcanzó significancia estadística ( $p=0,08$  y  $p=0,95$ , respectivamente). El desarrollo del lenguaje no mostró beneficios. Por último, no se demostró que exista una influencia por parte de los factores sociodemográficos estudiados sobre los resultados del Denver (17)

Emilio Sabondo (2013) evaluó a 66 niños entre 6 y 34 meses en la ciudad de Guayaquil en donde se observó que 15 fueron alimentados exclusivamente durante

los primeros 6 meses de vida con fórmulas lácteas, mientras que los 51 restantes con leche materna. En lo que respecta a la valoración del cociente madurativo, en el dominio motor de los niños alimentados con leche materna, presentó un promedio de 100 puntos en la escala de desarrollo, mientras que los lactados con fórmulas fue de 94 puntos. En el dominio cognoscitivo, los niños alimentados con leche materna obtuvieron un promedio en el cociente madurativo de 99 puntos, mientras que los alimentados con fórmulas, 90 puntos. El dominio psicosocial los lactados maternalmente 98 puntos; y los alimentados con fórmulas, un promedio de 93 puntos. En la relación porcentual del número de banderas rojas (signos de alarma que sugieren retraso en el desarrollo), hubo un mayor número en el grupo de los alimentados con fórmulas, predominando aún más en el dominio cognoscitivo y detallan cada una de las áreas (18):

### **2.4.3 Área Motora**

Los movimientos que realice el niño le ayuda a experimentar el entorno, esta área es la que desarrolla en las primeras etapas del lactante ayudándole a adquirir nuevas experiencias y conocimiento. Esta área es de suma importancia, desarrolla fuerza muscular tomando progresivamente control sobre sus movimiento permitiéndole conocer su cuerpo y gradualmente el ambiente que lo rodea. (18)

### **2.4.4 Área del lenguaje**

Su función principal es la comunicación, los lactantes se tratan de comunicar a través de expresiones (balbuceos, sonidos, risas), mientras continúe con su desarrollo comprenderá los diferentes tipos de lenguaje como una forma de poder comunicarse con las demás personas. El niño en sus primeras etapas de vida va a ir primero emitiendo sonidos gradualmente, luego sus primeras palabras hasta poder comunicarse de manera eficiente.(16,19)

### **2.4.5 Área Social**

Esta área se halla en estrecha relación con la familia, condiciones de vida, redes de apoyo siendo de suma importancia estimular al niño para que realice actividades que fomenten la curiosidad, la necesidad de ser autodependiente, en el trascurso de su desarrollo pasando sus etapas de vida adquirirá independencia personal así: podrá

alimentarse por sí solo, vestirse, mantener normas de higiene a fin de que se desenvuelva de una forma independiente según el lugar donde se encuentre.(16)

## **2.5 HIPÓTESIS**

La adherencia exclusiva a la lactancia materna durante los primeros 6 meses de edad influye en el desarrollo psicomotor de los niños menores de 5 años de la parroquia matriz de Chunchi.

## **CAPITULO III**

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 Objetivo General**

Determinar la relación existente entre: lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de edad y desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años en la parroquia Chunchi periodo 2018 – 2019

#### **3.2 Objetivos Específicos**

1. Caracterizar las condiciones sociodemográficas de la población en estudio
2. Determinar la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 6 meses de edad pertenecientes a la parroquia Chunchi en el periodo 2018 - 2019 mediante la encuesta CLAC.
3. Identificar el desarrollo psicomotor de los niños menores de 5 años pertenecientes a la parroquia Chunchi en el periodo 2018 - 2019 según la escala de Denver
4. Relacionar el desarrollo psicomotor con el tipo de lactancia materna de los niños menores de 5 años de edad pertenecientes a la parroquia matriz de Chunchi, en el periodo 2018-2019

## CAPITULO IV

### 4. DISEÑO METODOLOGICO

Por lo anteriormente descrito la presente investigación es de tipo cuantitativo.

El diseño metodológico a emplearse es un estudio observacional, analítico transversal.

#### 4.1 Universo del Estudio

Está conformado por una población de 1285 niños en total menores de 5 años pertenecientes a la parroquia matriz de Chunchi según datos del INEC 2010

#### 4.2 Toma de Muestra

Al aplicar la fórmula estándar, para obtener la muestra de un universo finito:

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

n = el tamaño de la muestra.

N = tamaño de la población = 1285

$\sigma = 0,5$ .

Z = 99% = 2,58

e= 10%

Dando como resultado 148 participantes que entrarían en el estudio

#### 4.2.3 Muestreo

La muestra se seleccionó mediante muestreo Probabilístico aleatorio simple

### 4.2 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

#### 4.2.1 Criterios de Inclusión

- Niños y niñas menores de 5 años
- Niños y niñas que vivan en la parroquia matriz de Chunchi

- Padres que hayan permitido participar a sus hijos en el estudio y hayan firmado el asentimiento informado.

#### **4.2.2 Criterios de Exclusión**

- Niños y niñas que presenten algún defecto congénito
- Niños y niñas que hayan recibido estimulación temprana
- Niños y niñas que hayan nacido prematuros ( <37 semanas de gestación)

#### **4.3 PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS**

Para el análisis de los datos obtenidos se utilizó el sistema estadístico IBM SPSS Statistics V 23 para Windows. Se realizó análisis descriptivos en donde se obtuvo la media, desviación estándar, análisis de las correlaciones entre las variables en estudio, así se determinó si existen correlaciones significativas entre los resultados obtenidos. Posteriormente se utilizó la fórmula estadística de Chi Cuadrado por tratarse de variables categóricas

#### **4.4 Procedimiento para la recolección de información, instrumento a utilizar y métodos de control y calidad de datos.**

##### **4.4.1 Para evaluar el desarrollo psicomotor**

###### **4.4.1.1 Test de Denver**

Esta es la herramienta más utilizada para el tamizaje del desarrollo de los niños hasta los 6 años de edad, lleva este nombre porque se creó en el Centro Médico de la Universidad de Colorado en Denver, tuvo su publicación en el año de 1967, que luego de pasar el tiempo se actualizó y surgió la versión dos, que es la que se utiliza en la actualidad. (20)

Este test no sirve para medir la inteligencia y tampoco diagnóstico, si no, busca a niños que presenten déficit en su desarrollo, así pudiendo hacer una pronta intervención evitando posibles efectos secundarios. Consta de 125 ítems entre tareas y preguntas formando 4 grupos que son Personal – Social, Motor Fino – Adaptativo, Lenguaje, Motor Grande. (21)

- **Personal Social:** Relación con las personas, el medio al su alrededor y consigo mismo

- **Motor fino adaptativo:** Evalúa al niño la capacidad de ver y emplear sus manos para dibujar y tomar objetos
- **Lenguaje:** Evalúa al niño el grado de poder seguir órdenes, oír y hablar
- **Motor Grueso:** Evalúa la capacidad de sentarse, caminar y saltar (20,21)

Debe ser aplicada por personal capacitado y tendrá una duración aproximada de 10 a 20 minutos. Se consideró aplicar este test ya que tiene varias ventajas frente a otras pruebas entre las cuales tenemos:

- Tiene una buena confiabilidad en la aplicación y re aplicación de la prueba (correlación superior a 0.90 cuando se aplica varias veces)
- Es una medida estandarizada que ha sido tomada en una muestra diversa
- Administración fácil y rápida por personal capacitado
- Herramienta útil en el tamizaje cuando se utiliza con criterio clínico (19,20)

Los materiales que se utilizan son:

- Bola de lana roja
- Caja de pasas
- Botones de colores
- Botella pequeña
- Campana
- Pelota de tenis
- 8 bloques o cubos de 1 pulgada por lado

Para la aplicación de este test el niño debe encontrarse en un lugar tranquilo y que tenga predisposición evitando en lo posible factores externos como son; la fatiga, nerviosismo, miedo lo que pueden afectar los resultados. Se pide la edad exacta del niño y luego sobre la hoja se localiza la edad del niño y se realiza una línea vertical, sobre todas las tareas que sean atravesadas por la línea o están ligeramente por detrás, el aplicador debe colocar las siguientes claves:

**P (paso):** Si completa satisfactoriamente la actividad

**F (fallo):** Si no completa satisfactoriamente la actividad que lo hace el 90% de la población que se toma como referencia.

**NO (Nueva Oportunidad):** No completa satisfactoriamente la actividad pero el niño tiene tiempo de desarrollarla.

**R (Rehusó):** El niño por cualquier motivo no colabora en la aplicación del test, por lo tanto se convertiría en NO (nueva oportunidad) y se evaluará la misma actividad en la próximo control del niño. (26, 29,31)

La interpretación del test es de la siguiente manera:

- **Normal:**  
No presenta ningún fallo en la aplicación del Test
- **Dudoso:**  
Si en la aplicación del test presenta 2 o más fallos
- **Anormal**  
Si existen 2 o más fallos en 2 áreas o más (20)

#### **4.4.2 Para evaluar la Lactancia Materna**

##### **4.4.2.1 Cuestionario CLAC**

Se utilizara el cuestionario validado en Valencia, España por el Proyecto de Infancia y Medio Ambiente (INAM) denominado CLAC, que consta de 24 preguntas sobre cada uno de los aspectos sobre la lactancia materna que evalúa 3 parámetros que son: Lactancia Materna, Lactancia artificial y mixta, que consta de preguntas sencillas, fáciles de comprender y responder, pero para fines de nuestra investigación solo se utilizó las primeras 11 preguntas que evalúan la Lactancia Materna. (22)

#### **4.5 ASPECTOS ÈTICOS**

**Riesgo:** El presente estudio de acuerdo con las estadísticas y variables analizadas no son de riesgo para los pacientes en estudio.

**Privacidad:** La información obtenida será confidencial, no se publicará ni se dará a conocer los datos personales que se obtengan en el estudio.

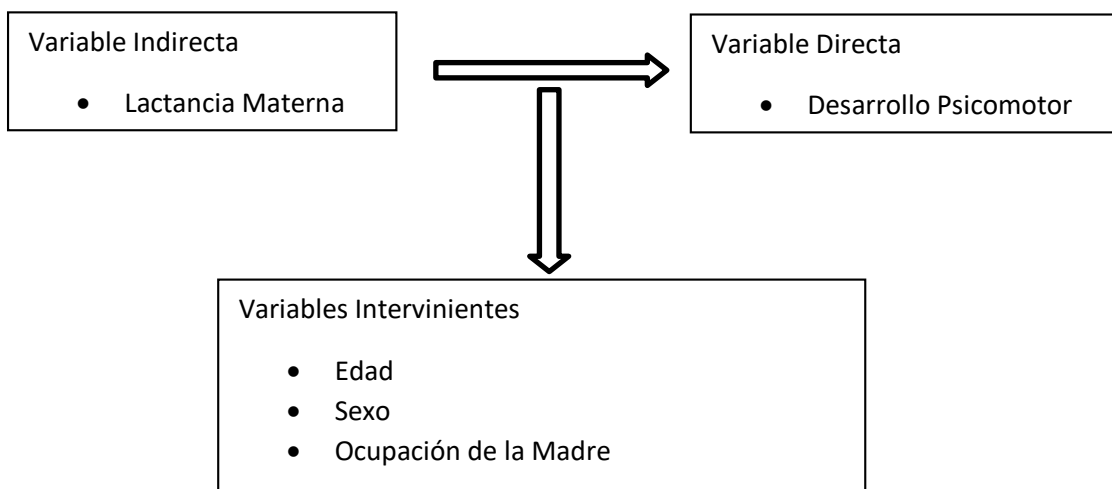
**Autonomía:** La participación de los pacientes es voluntaria, durante la etapa de estudio puede retirarse cuando así lo crea conveniente.

Se ha respetado los tratados de HELSINKI para el estudio con los seres humanos, para realizar el estudio se contó con la aprobación del Comité de Bioética de la

facultad de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca, y con la aprobación de la Ilustre Municipalidad de Chunchi.

## 4.6 DESCRIPCION DE LAS VARIABLES

### 4.6.1 Matriz de Variables



### 4.6.2 Operacionalización de las variables

| Variable                 | Definición   | Dimensión   | Indicador  | Escala   | Categorización  |
|--------------------------|--|---|--|----------|---|
| <b>Edad</b>              | Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad  | Tiempo Transcurrido   | Años cumplidos   | Númerica | Menores de 5 años   |
| <b>Sexo</b>              | Condición orgánica, genotipo y fenotipo que diferencia a los hombres de las mujeres  | Aspecto Físico  | Cédula de Identificación                                 | Nominal  | Hombre<br>Mujer   |
| <b>Lactancia Materna</b> | Es el alimento natural proporcionado por la madre hacia el niño que recibe en su primer año de vida que le brinda todos los nutrientes | Tipo de lactancia<br>Tiempo de duración de la lactancia (meses) | Lactancia materna exclusiva o mixta (materna + formulas) | Nominal  | Materna Exclusiva<br>Lactancia Mixta<br>Lactancia Exclusiva |

|                                     |   |   |                |         |   |
|-------------------------------------|---|---|----------------|---------|---|
|                                     | necesarios e inmunitarios para el óptimo crecimiento.   |   |                |         |   |
| <b>Desarrollo Psicomotor</b>        | Es el proceso por el cual el niño adquiere distintas habilidades desde su inicio de vida y durante la infancia que le permitirá relacionarse, conocer y adaptarse al medio que lo rodea | Motricidad Gruesa<br>Motricidad Fina<br>Lenguaje                                | Test de Denver | Nominal | Normal<br>Dudoso<br>Anormal                               |
| <b>Área motor fino y Adaptativo</b> | Todos los movimientos sutiles que realiza el cuerpo   | Movimientos finos   | Test de Denver | Nominal | P)Pasa<br>(F)Falla<br>(No)Nueva Oportunidad<br>(R) Rehusó |
| <b>Área Motor Grueso</b>            | Movimientos de grupos musculares grandes  | Movimientos amplios   | Test de Denver | Nominal | P)Pasa<br>(F)Falla<br>(No)Nueva Oportunidad<br>(R) Rehusó |
| <b>Área de Lenguaje</b>             | Forma de comunicación que sirve para relacionarse con las personas  | Capacidad para expresar pensamiento s a través de gestos verbales y no verbales | Test de Denver | Nominal | P)Pasa<br>(F)Falla<br>(No)Nueva Oportunidad<br>(R) Rehusó |
| <b>Área personal Social</b>         | El comportamient o de las   | Relación con el medio que lo rodea  | Test de Denver | Nominal | (P)Pasa<br>(F)Falla                                       |

|  |   |  |  |  |   |
|--|---|--|--|--|---|
|  | personas<br>según el lugar<br>donde se<br>encuentre<br>regida por<br>reglas<br>establecidas<br>por los grupos<br>socio-culturales |  |  |  | (No) Nueva<br>Oportunidad<br>(R) Rehusó |
|--|---|--|--|--|---|

## CAPITULO V

### 5. RESULTADOS

#### 5.1 Cumplimiento del estudio

La investigación cumplió con los objetivos propuestos obteniéndose los resultados esperados, se determinó la correlación que existe entre el desarrollo psicomotor y el tipo de lactancia materna.

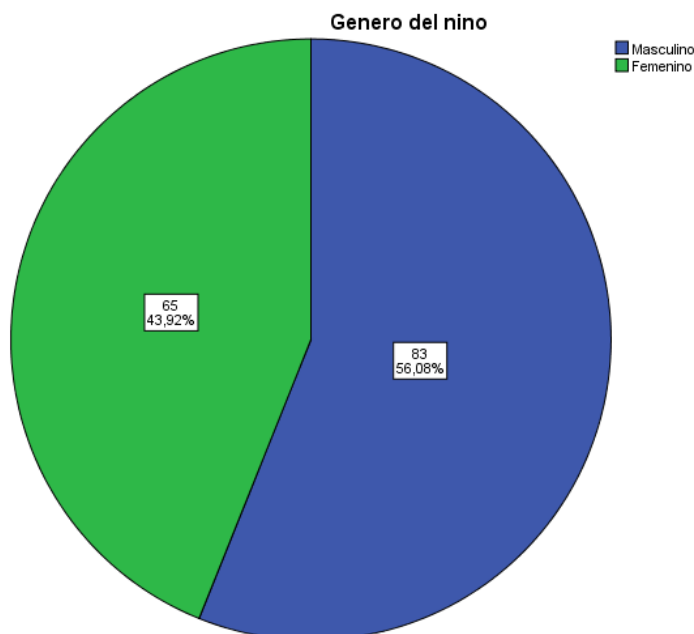
#### 5.2 Características de la población en estudio

La población de estudio la integro el 100% los niños que viven en la parroquia de Chunchi en el periodo 2018 – 2019, de la cual se seleccionó a 148 niños con una edad promedio de 19 meses de edad (1 año 7 meses), el 43.92% de mujeres y el 56.08% de varones todos de raza mestiza, la mayoría dentro de familias nucleares y con nivel socioeconómico medio típico.

#### 5.3 Análisis de los Resultados

##### 5.3.1 Análisis de la distribución porcentual según el sexo del niño

**Grafico 1: Distribución porcentual según el sexo del niño de la población en estudio**



**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

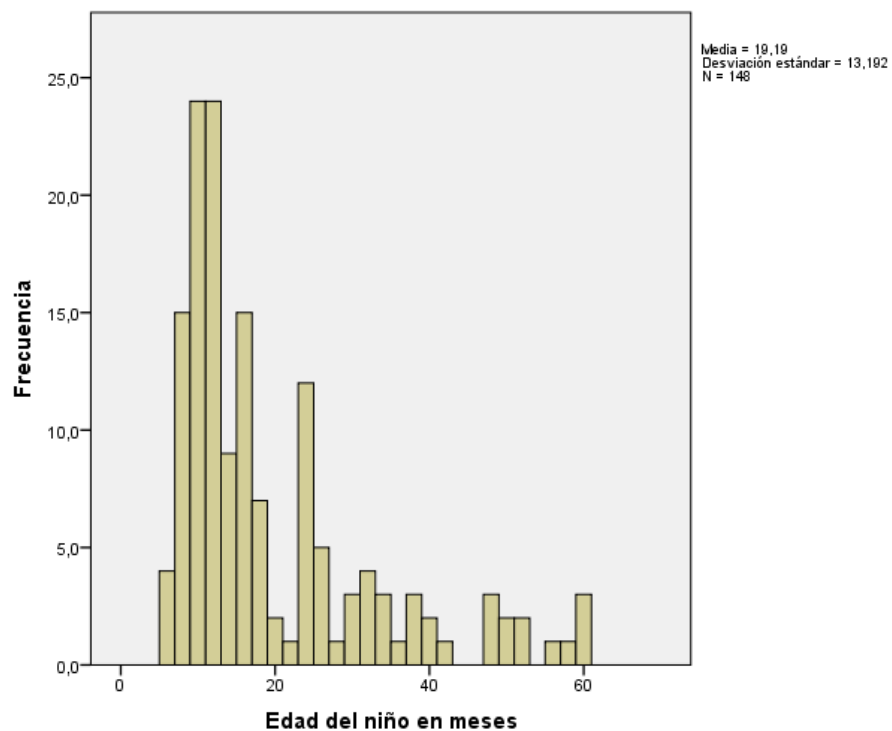
**Elaboración:** Mera Correa, Irving

## INTERPRETACIÓN

En el gráfico se observa la distribución porcentual del sexo de los niños en estudio el cual muestra que el 43,92% son de sexo femenino y el 56,06 son de sexo masculino, teniendo como resultado que más de la mitad de los sujetos en estudio son de sexo masculino.

### 5.3.2 Análisis porcentual de la edad de los niños

**Grafico 2. Distribución porcentual de la edad de los niños participantes del estudio**



**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

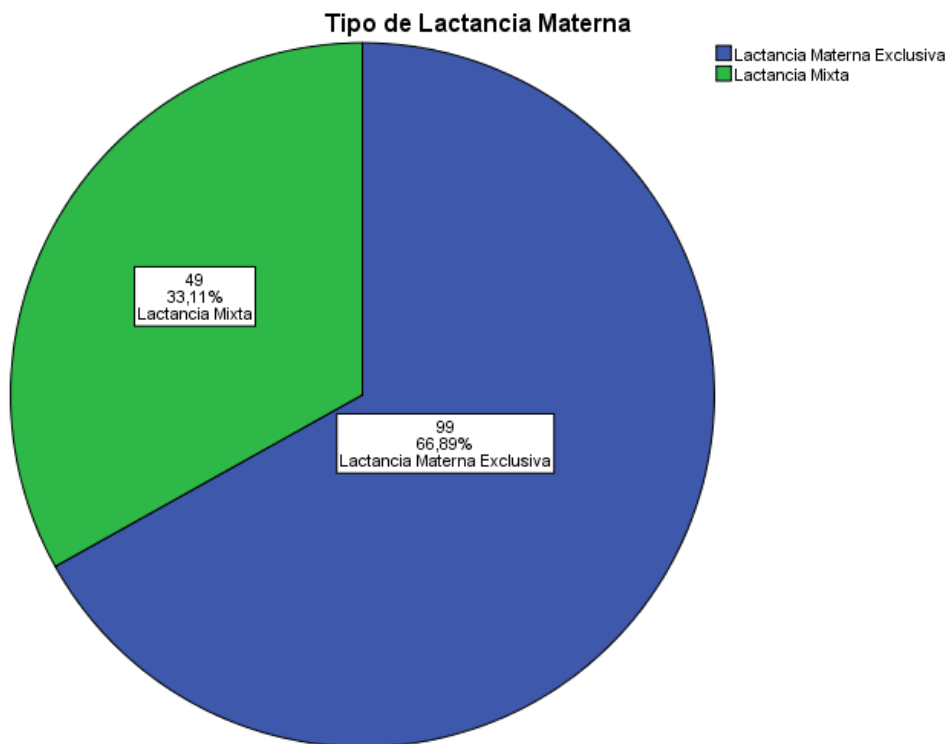
**Elaboración:** Mera Correa, Irving

## INTERPRETACIÓN

En relación con la edad de la población en estudio se observó que el promedio de la edad es de 19 meses (1 año 7 meses)

### 5.3.3 Análisis porcentual del tipo de Lactancia Materna

**Grafico 3. Distribución porcentual del tipo de lactancia materna que recibían los participantes del estudio**



**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

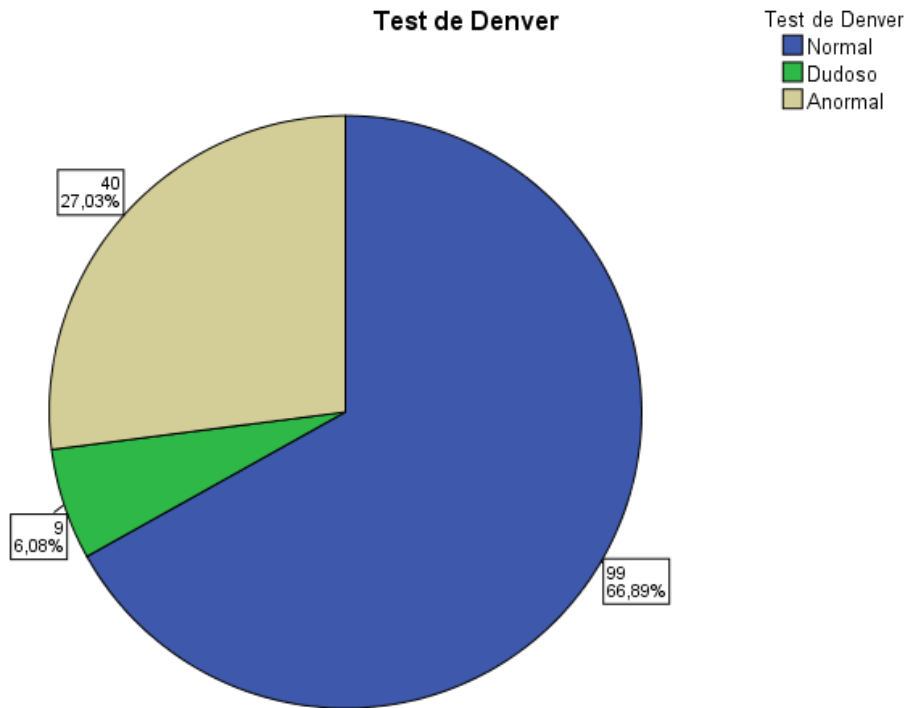
**Elaboración:** Mera Correa, Irving

### INTERPRETACIÓN

Con relación al tipo de lactancia materna se observó el 66.89% de los participantes recibían lactancia materna exclusiva y solo el 33.11% recibía lactancia mixta, en el estudio ningún participante tuvo lactancia artificial exclusiva.

### 5.3.4 Análisis porcentual del resultado global del test de Denver

**Grafico 4. Distribución porcentual del resultado global del test de Denver aplicado a los sujetos en estudio.**



**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

**Elaboración:** Mera Correa, Irving

### INTERPRETACIÓN

Al aplicar es test de deber se observó que el 66.89% de los sujetos en estudio tiene un desarrollo normal para su edad mientras que el 27.03% resulto con retraso en su desarrollo y el 6.08% tuvo como resultado una prueba dudosa.

### 5.3.5 Análisis porcentual del resultado del test de Denver por Áreas.

**Tabla 1. Distribución porcentual en relación al área Personal Social**

***Personal - Social***

|                       |            |     |            |        |
|-----------------------|------------|-----|------------|--------|
| <b><i>Normal</i></b>  | Frecuencia | 128 | Porcentaje | 86.49% |
| <b><i>Dudoso</i></b>  | Frecuencia | 3   | Porcentaje | 2.03%  |
| <b><i>Anormal</i></b> | Frecuencia | 17  | Porcentaje | 11.49% |
|                       | Total      | 148 |            | 100%   |

**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

**Elaboración:** Mera Correa, Irving

**Tabla 2. . Distribución porcentual en relación al área Motor Fino - Adaptivo**

***Motor Fino - adaptativo***

|                       |            |     |            |        |
|-----------------------|------------|-----|------------|--------|
| <b><i>Normal</i></b>  | Frecuencia | 123 | Porcentaje | 83.11% |
| <b><i>Dudoso</i></b>  | Frecuencia | 3   | Porcentaje | 2.03%  |
| <b><i>Anormal</i></b> | Frecuencia | 22  | Porcentaje | 14.86% |
|                       | Total      | 148 |            | 100%   |

**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

**Elaboración:** Mera Correa, Irving

**Tabla 3. Distribución porcentual en relación al área del Lenguaje**

***Lenguaje***

|                       |            |     |            |        |
|-----------------------|------------|-----|------------|--------|
| <b><i>Normal</i></b>  | Frecuencia | 121 | Porcentaje | 81.76% |
| <b><i>Dudoso</i></b>  | Frecuencia | 2   | Porcentaje | 1.35%  |
| <b><i>Anormal</i></b> | Frecuencia | 25  | Porcentaje | 16.89% |
|                       | Total      | 148 |            | 100%   |

**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

**Elaboración:** Mera Correa, Irving

**Tabla 4. Distribución porcentual en relación al área Motor Grande**

***Motor Grande***

|                       |            |     |            |        |
|-----------------------|------------|-----|------------|--------|
| <b><i>Normal</i></b>  | Frecuencia | 130 | Porcentaje | 87.84% |
| <b><i>Dudoso</i></b>  | Frecuencia | 2   | Porcentaje | 1.35%  |
| <b><i>Anormal</i></b> | Frecuencia | 16  | Porcentaje | 10.81% |
|                       | Total      | 148 |            | 100%   |

**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

**Elaboración:** Mera Correa, Irving

## **INTERPRETACIÓN**

Al realizar la tabla de contingencia del desarrollo psicomotor por cada una de las áreas que consta el test tenemos como resultado: En el área Personal – Social el 86.49 de los participantes tienen un desarrollo normal en esta área, el 2.03% obtuvo un resultado dudoso y el 11.49 % obtuvo un resultado anormal, en el área Motor Fino – Adaptativo el 83.11% obtuvo un resultado normal, el 2.03% de participantes tuvieron un resultado dudoso y el 14.86% obtuvo un resultado anormal, en el área de Lenguaje el 81.76% se obtuvo como resultado que están dentro de la normalidad mientras que el 1.35% obtuvo un resultado dudoso y el 16.89% obtuvo un resultado anormal, en el área de motor Grande el 87.84% están dentro de la normalidad, el 1.35% obtuvieron un test dudoso y el 10.81 obtuvo un resultado anormal.

Como podemos observar las deficiencias con más porcentajes que se observó están dentro del área del lenguaje seguida del área de motor fino – adaptativo con el 16.89% y 4.86% respectivamente.

### 5.3.6 Análisis de resultados con la prueba estadística Chi-cuadrado

**Tabla 5. Resultados obtenidos con la prueba estadística de Chi-cuadrado**

| Tabla cruzada Tipo de Lactancia Materna*Test de Denver |                             |                |        |         |       |
|--|-----------------------------|----------------|--------|---------|-------|
| Recuento   |                             | Test de Denver |        |         | Total |
|  |                             | Normal         | Dudoso | Anormal |       |
| Tipo de Lactancia Materna                              | Lactancia Materna Exclusiva | 99             | 0      | 0       | 99    |
|  | Lactancia Mixta             | 0              | 9      | 40      | 49    |
| Total  |                             | 99             | 9      | 40      | 148   |

**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

**Elaboración:** Mera Correa, Irving

| Pruebas de Chi-cuadrado      |                      |     |                                      |
|------------------------------|----------------------|-----|--------------------------------------|
|                              | Valor                | gl  | Significación asintótica (bilateral) |
| Chi-cuadrado de Pearson      | 148,000 <sup>a</sup> | 2   | ,000                                 |
| Razón de verosimilitud       | 187,943              | 2   | ,000                                 |
| Asociación lineal por lineal | 137,648              | 1   | ,000                                 |
| N de casos válidos           |                      | 148 |                                      |

**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

**Elaboración:** Mera Correa, Irving

### INTERPRETACIÓN

Dado que el p valor es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis nula, por consiguiente existe suficiente evidencia estadística para afirmar que el tipo de lactancia materna está relacionada con el desarrollo Psicomotor en los niños menores de 5 años pertenecientes a la parroquia de Chunchi en el periodo 2018 – 2019.

### 5.3.7 Análisis de resultados con la prueba estadística Chi-cuadrado para cada una de las áreas del Test de Denver

**Tabla 6. Resultados obtenidos con la prueba estadística de Chi-cuadrado para el área Personal Social**

| Tabla cruzada Tipo de Lactancia Materna*Personal - Social |                   |                   |        |         |       |
|---|-------------------|-------------------|--------|---------|-------|
| Recuento  |                   | Personal - Social |        |         | Total |
|   |                   | Normal            | Dudoso | Anormal |       |
| Tipo de Lactancia Materna                                 | Lactancia Materna | 99                | 0      | 0       | 99    |
|   | Exclusiva         |                   |        |         |       |
|   | Lactancia Mixta   | 29                | 3      | 17      | 49    |
| Total   |                   | 128               | 3      | 17      | 148   |

**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

**Elaboración:** Mera Correa, Irving

| Pruebas de Chi-cuadrado      |                     |    |                                      |
|------------------------------|---------------------|----|--------------------------------------|
|                              | Valor               | gl | Significación asintótica (bilateral) |
| Chi-cuadrado de Pearson      | 46,722 <sup>a</sup> | 2  | ,000                                 |
| Razón de verosimilitud       | 50,960              | 2  | ,000                                 |
| Asociación lineal por lineal | 44,490              | 1  | ,000                                 |
| N de casos válidos           | 148                 |    |                                      |

**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

**Elaboración:** Mera Correa, Irving

## INTERPRETACIÓN

Dado que el p valor es menor a 0.05 existe suficiente evidencia estadística para afirmar que el tipo de lactancia materna está relacionada con el desarrollo del área Personal - Social

**Tabla 7. Resultados obtenidos con la prueba estadística de Chi-cuadrado para el área Motor Fino – Adaptativo**

| Tabla cruzada Tipo de Lactancia Materna*Motor Fino Adaptativo |                   |                       |        |         |       |
|---|-------------------|-----------------------|--------|---------|-------|
| Recuento  |                   | Motor Fino Adaptativo |        |         | Total |
|   |                   | Normal                | Dudoso | Anormal |       |
| Tipo de Lactancia Materna                                     | Lactancia Materna | 99                    | 0      | 0       | 99    |
|   | Exclusiva         |                       |        |         |       |
|   | Lactancia Mixta   | 24                    | 3      | 22      | 49    |
| Total   |                   | 123                   | 3      | 22      | 148   |

**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

**Elaboración:** Mera Correa, Irving

| Pruebas de Chi-cuadrado      |                     |    |                                      |
|------------------------------|---------------------|----|--------------------------------------|
|                              | Valor               | gl | Significación asintótica (bilateral) |
| Chi-cuadrado de Pearson      | 60,777 <sup>a</sup> | 2  | ,000                                 |
| Razón de verosimilitud       | 66,526              | 2  | ,000                                 |
| Asociación lineal por lineal | 58,271              | 1  | ,000                                 |
| N de casos válidos           | 148                 |    |                                      |

**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

**Elaboración:** Mera Correa, Irving

## INTERPRETACIÓN

Dado que el p valor es menor a 0.05 existe suficiente evidencia estadística para afirmar que el tipo de lactancia materna está relacionada con el desarrollo del área Motor Fino - Adaptativo

**Tabla 8. Resultados obtenidos con la prueba estadística de Chi-cuadrado para el área del Lenguaje**

| Tabla cruzada Tipo de Lactancia Materna*Lenguaje |                   |          |        |         |       |
|--|-------------------|----------|--------|---------|-------|
| Recuento   |                   | Lenguaje |        |         | Total |
|  |                   | Normal   | Dudoso | Anormal |       |
| Tipo de Lactancia Materna                        | Lactancia Materna | 99       | 0      | 0       | 99    |
|  | Exclusiva         |          |        |         |       |
|  | Lactancia Mixta   | 22       | 2      | 25      | 49    |
| Total  |                   | 121      | 2      | 25      | 148   |

**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

**Elaboración:** Mera Correa, Irving

| Pruebas de chi-cuadrado      |                     |    |                                      |
|------------------------------|---------------------|----|--------------------------------------|
|                              | Valor               | gl | Significación asintótica (bilateral) |
| Chi-cuadrado de Pearson      | 66,724 <sup>a</sup> | 2  | ,000                                 |
| Razón de verosimilitud       | 73,201              | 2  | ,000                                 |
| Asociación lineal por lineal | 64,807              | 1  | ,000                                 |
| N de casos válidos           | 148                 |    |                                      |

**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

**Elaboración:** Mera Correa, Irving

## INTERPRETACIÓN

Dado que el p valor es menor a 0.05 existe suficiente evidencia estadística para afirmar que el tipo de lactancia materna está relacionada con el desarrollo del área del Lenguaje

**Tabla 9. Resultados obtenidos con la prueba estadística de Chi-cuadrado para el área Motor Grande**

| Tabla cruzada Tipo de Lactancia Materna*Motor Grande |                   |              |        |         |       |
|--|-------------------|--------------|--------|---------|-------|
| Recuento   |                   | Motor Grande |        |         | Total |
|  |                   | Normal       | Dudoso | Anormal |       |
| Tipo de Lactancia Materna                            | Lactancia Materna | 99           | 0      | 0       | 99    |
|  | Exclusiva         |              |        |         |       |
|  | Lactancia Mixta   | 31           | 2      | 16      | 49    |
| Total  |                   | 130          | 2      | 16      | 148   |

**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

**Elaboración:** Mera Correa, Irving

| Pruebas de chi-cuadrado      |                     |    |                                      |
|------------------------------|---------------------|----|--------------------------------------|
|                              | Valor               | gl | Significación asintótica (bilateral) |
| Chi-cuadrado de Pearson      | 41,403 <sup>a</sup> | 2  | ,000                                 |
| Razón de verosimilitud       | 45,125              | 2  | ,000                                 |
| Asociación lineal por lineal | 39,867              | 1  | ,000                                 |
| N de casos válidos           | 148                 |    |                                      |

**Fuente:** Formulario para la recolección de datos

**Elaboración:** Mera Correa, Irving

## INTERPRETACIÓN

Dado que el p valor es menor a 0.05 existe suficiente evidencia estadística para afirmar que el tipo de lactancia materna está relacionada con el desarrollo del área Motor Grande

## CAPITULO VI

### 6. DISCUSIÓN

La nutrición, específicamente la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida juega un papel fundamental en el desarrollo de los niños, constituyendo estos primeros meses de vida una etapa esencial para lograr un crecimiento y desarrollo adecuado. (1,2)

Al analizar estadísticamente el desarrollo psicomotor en relación a la lactancia materna, en nuestro estudio se determinó la relación existente entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor obteniéndose un valor de  $p < 0.001$ , conclusiones similares se puede apreciar en el estudio realizado por Emilio Maldonado Sabondo (8) en la ciudad de Guayaquil en donde se evidencia que los niños alimentados con leche materna exclusiva tiene mayor desarrollo psicomotor que los niños que no la tuvieron obteniéndose un valor de  $p = 0.014$ , resultados parecidos se encontraron en el estudio realizado por Nataly Rueda en Latacunga (23) donde concluye que el desarrollo psicomotor tiene una relación significativa con el tipo de lactancia materna con resultado de  $p < 0,05$ . Estudio realizado en Estambul por Seyhan ÇELİKKIRAN (24) se evidencio que existe una relación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor con valor de  $p = 0.000$ , datos similares se encuentran en el estudio realizado en Noruega por Angelsen NK (25) que concluye que los datos recogidos en su estudio sugiere que a mayor duración de la lactancia materna mejora el desarrollo cognitivo y psicomotor, los resultados de estos estudios son similares al nuestro dado se observó que existe evidencia estadística significativa.

Sin embargo en el estudio realizado en Polonia por Iwona Stekmach y colaboradores (26) concluyeron que no se encuentra asociación significativa entre el tipo de lactancia y el desarrollo psicomotor como lo demostramos en nuestro trabajo.

Al realizar este estudio se obtuvo que los participantes en mayor porcentaje fueron niñas con un 55.06% y niños con un 43.92%, datos similares se encuentra en el estudio realizado por Cinthya Reinoso (9) en la ciudad de Loja, lo cual difiere del estudio realizado por Maryam Perozo en Venezuela (7) donde la mayor población fue masculina.

En nuestro estudio la edad promedio de los niños fue de 19 meses, todos los participantes fueron menores de 5 años, una muestra similar fue encontrada en la ciudad de Granada, España en el trabajo realizado por Pérez Ruiz,(6)

En relación al tipo de lactancia materna, en nuestro estudio se obtuvo como resultado que el 66.89% practicaron la lactancia materna exclusiva y el 33.11% recibieron lactancia mixta, en contraposición con el estudio realizado en España por Cristina Jardí (27), que determinó que el 24% de niños recibían lactancia exclusiva mientras que el 26% recibieron lactancia Mixta., similares resultados se observó en el estudio realizado en Chile por Josué Luis Pino y colaboradores (28) en donde el 56,8% refiere no haberle proporcionado al niño leche materna exclusiva.

Los resultados a nivel de Latinoamérica indican que la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida son primordiales para un óptimo desarrollo psicomotor lo cual difiere de estudios realizados en Europa donde en Polonia y Alemania no encontraron relación sin embargo en estudios realizados en España y Noruega existió relación significativa.

Los resultados obtenidos en este estudio es conveniente ponerlos a disposición de las autoridades para la realización de un plan de intervención en el Cantón Chunchi para la concientización de que la lactancia materna exclusiva por lo menos los primeros meses de vida son de suma importancia para el desarrollo adecuado de sus hijos y evitar futuras complicaciones.

## **CAPITULO VII**

### **7. CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y BIBLIOGRAFIA**

#### **7.1 CONCLUSIONES**

1. Existe una correlación directa entre la variable lactancia materna y desarrollo psicomotor según la prueba de chi-cuadrado con un p valor  $<0.001$
2. El 66.89% de los niños y niñas evaluados mediante el test de Denver tuvieron un desarrollo normal, 27.03% mostraron retraso en su desarrollo y finalmente el 6.08% dudoso.
3. La totalidad de niños alimentados exclusivamente con lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida mostraron mejor desarrollo psicomotor de los que recibían lactancia mixta
4. Los niños que recibieron alimentación mixta y artificial durante los primeros 6 meses de vida presentaron resultados dudosos y retraso en su desarrollo psicomotor

## **7.2 RECOMENDACIONES**

1. A los centros y profesionales de la salud que continúen iniciando nuevas estrategias (proyectar videos en consulta externa acerca de la lactancia materna y el desarrollo del niño) para que las madres no abandonen la lactancia materna exclusiva
2. Al hospital General de Cantón que formen clubes de Lactancia Materna en donde se incentivara a no abandonar esta práctica.
2. Se realice charlas públicas en sitios estratégicos del Cantón como Guarderías, Centros de Acogida sobre todas las ventajas que le proporciona la lactancia materna
3. Informar a los padres y madres de familia mediante charlas la importancia de la lactancia materna para el desarrollo óptimo de los niños.

### 7.3 Bibliografía

1. Barrio J, Díaz-Martín JJ, Manrique I, Martín Martínez B, Ortega E. Expert consensus on the nutritional aspects of initial and follow-on infant formulas. *An Pediatría*. 1 de diciembre de 2015;83(6):376-86.
2. UNICEF Ecuador. Alianza para la nutrición [Internet]. 2014 [citado 11 de mayo de 2019]. Disponible en: [https://www.unicef.org/ecuador/alianzas\\_para\\_la\\_nutricion.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/alianzas_para_la_nutricion.pdf)
3. Encuesta nacional de salud y nutrición: ENSANUT-ECU 2011-2013, resumen ejecutivo [Internet]. 1a. ed. Quito, Ecuador: Instituto Nacional de Estadística y Censos: Ministerio de Salud Pública; 2013. 1 p. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/esanut-2011-2013.pdf>
4. Ecuador, editor. Buen vivir: plan nacional 2013-2017: todo el mundo mejor [Internet]. Primera edición. Quito, Ecuador: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo; 2013. 594 p. Disponible en: <http://www.controlhidrocarburos.gob.ec/wp-content/uploads/MARCO-LEGAL-2016/Registro-Oficial-Suplemento-78-Resolución-2.pdf>
5. Durán RI-B de, Pachajoa-Londoño A. Lactancia materna versus lactancia artificial en el contexto colombiano. *Poblac Salud En Mesoamérica*. 2011;9(1):1-14.
6. Pérez Ruiz JM, Iribar Ibabe Ma C, Peinado Herreros JM, Miranda León Ma T, Campoy Folgoso C. Lactancia materna y desarrollo cognitivo: valoración de la respuesta a la interferencia mediante el «test de los 5 dígitos». *Nutr Hosp*. abril de 2014;29(4):852-7.
7. Maryam Chiquinquirá Perozo Leal. DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS ALIMENTADOS CON LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA O CON FÓRMULA ARTIFICIAL [Internet]. 2015 [citado 18 de mayo de 2019]. Disponible en: [http://tesis.luz.edu.ve/tde\\_arquivos/152/TDE-2015-10-14T10:32:24Z-6119/Publico/perozo\\_leal\\_maryam\\_chiquinquira.pdf](http://tesis.luz.edu.ve/tde_arquivos/152/TDE-2015-10-14T10:32:24Z-6119/Publico/perozo_leal_maryam_chiquinquira.pdf)
8. Johanna Katusca Ojeda Luzuriaga. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO

PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA EN EL CENTRO DE SALUD NRO. 2 DE LOJA [Internet]. [Loja]; 2016. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/16287/1/CD%20LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA%20HASTA%20LOS%206%20MESES%20DE%20EDAD%20Y%20S.pdf>

9. Urquiza Aréstegui R. Lactancia materna exclusiva: ¿siempre? Rev Peru Ginecol Obstet. abril de 2014;60(2):171-6.
10. La Orden Izquierdo E, Salcedo Lobato E, Cuadrado Pérez I, Herráez Sánchez MS, Cabanillas Vilaplana L. Retraso de la adquisición de la succión-deglución-respiración en el pretérmino: efectos de una estimulación precoz. Nutr Hosp. agosto de 2012;27(4):1120-6.
11. Pacheco EOÁ. “Estilos de apego materno y nivel de desarrollo psicomotor del niño(a)”. :88.
12. María Sánchez. Lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor del niño de 6 meses, servicio de crecimiento y desarrollo del hospital san jose de chincha alta, 2017 [Internet]. UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA; 2018. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3431/TESIS\\_MAR%20c3%8dA%20NORMA%20S%20c3%81NCHEZ%20QUISPE.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3431/TESIS_MAR%20c3%8dA%20NORMA%20S%20c3%81NCHEZ%20QUISPE.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
13. Irrarázaval M, Martín A, Prieto-Tagle F, Álvarez MÁ. Desarrollo normal de la infancia y Adolescencia. :44.
14. Pérez MAG, Granero MÁM. Desarrollo psicomotor y signos de alarma. 2016;14.
15. León DBC. Desarrollo psicomotor. 2015;(2002):4.
16. Gómez Conesa A. El Desarrollo Psicomotor Y Sus Alteraciones. Fisioterapia. 1 de enero de 2002;24(1):47.

17. Manrique F, Gabriela M. Efecto de la lactancia materna en el desarrollo de niños y niñas de 18 meses a 4 años. diciembre de 2014 [citado 24 de junio de 2019]; Disponible en: <http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/3655>
18. Day RA, Gastel B, Sáenz M. Manual de Vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto de AIEPI [Internet]. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud : Organización Mundial de la Salud, Oficina Regional; 2008. Disponible en: <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/manual-vigilancia-desarrollo-infantil-aiapi-2011.pdf>
19. Vericat A, Orden AB. El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico. *Ciênc Saúde Coletiva*. octubre de 2013;18(10):2977-84.
20. Gustavo E. Campa. Manual para la Evaluación de Menores de Cinco Años con Riesgo de Retraso en el Desarrollo [Internet]. 2013 [citado 12 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://himfg.com.mx/descargas/documentos/EDI/ManualparaEvaluacionaMenoresde5conRiesgodeRetrasoenelDesarrollo.pdf>
21. Rivera González R, Sánchez C, Corral Guille I, Figueroa Olea M, Soler Limón K, Martínez Vázquez I, et al. Edad de presentación de los reactivos del Test de Denver II en Niños de 0 a 4 años de edad del Estado de Morelos. *Salud Ment*. 1 de enero de 2013;36(6):459.
22. INMA (Infancia y Medio Ambiente). Cohorte-Valencia. Cuestionario Lactancia (CLAC) [Internet]. Proyecto INMA. [citado 12 de mayo de 2019]. Disponible en: [http://www.proyectoinma.org/media/upload/pdf/cuestionario\\_lactancia\\_12m\\_editora\\_16\\_201\\_1.pdf](http://www.proyectoinma.org/media/upload/pdf/cuestionario_lactancia_12m_editora_16_201_1.pdf)
23. Nataly Rueda. LA LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO DE 1 A 6 MESES, EN EL CENTRO DE SALUD DE LATACUNGA DE LA PROVINCIA DE COTOPAXI [Internet]. [Cotopaxi]; 2016 [citado 11 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/op/v7n2/a3.pdf>
24. ÇELİKKIRAN S, BOZKURT H, COŞKUN M. Denver Developmental Test Findings and their Relationship with Sociodemographic Variables in a Large Community Sample of 0–4-Year-Old Children. *Nöro Psikiyatri Arş*. junio de 2015;52(2):180-4.

25. Stelmach I, Kwarta P, Jerzyńska J, Stelmach W, Krakowiak J, Karbownik M, et al. Duration of breastfeeding and psychomotor development in 1-year-old children – Polish Mother and Child Cohort Study. *Int J Occup Med Environ Health*. 3 de abril de 2019;32(2):175-84.
26. Angelsen NK. Breast feeding and cognitive development at age 1 and 5 years. *Arch Dis Child*. 1 de septiembre de 2001;85(3):183-8.
27. Jardí C, Hernández-Martínez C, Canals J, Arija V, Bedmar C, Voltas N, et al. Influence of breastfeeding and iron status on mental and psychomotor development during the first year of life. *Infant Behav Dev*. 1 de febrero de 2018;50:300-10.
28. Pino V JL, López E MÁ, Medel I AP, Ortega S A. Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile. *Rev Chil Nutr*. marzo de 2013;40(1):48-54.
29. Caballero Ortiz V, Caballero Ortiz I, Ruiz Gonzalez M, Caballero Ortiz A, Muchuli Caballero Y. Factores contribuyentes al abandono de la lactancia materna exclusiva en un área de salud. *MEDISAN*. marzo de 2013;17(3):455-61.
30. Gorrita Pérez RR, Ortiz Reyes D, Alfonso Hernández L. Tiempo de lactancia materna exclusiva y estructura familiar. *Rev Cuba Pediatría*. marzo de 2016;88(1):0-0.
31. Day RA, Gastel B, Sáenz M. Manual de Vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto de AIEPI [Internet]. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud : Organización Mundial de la Salud, Oficina Regional; 2008. Disponible en: <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/manual-vigilancia-desarrollo-infantil-aiapi-2011.pdf>
32. Gustavo E. Campa. Manual para la Evaluación de Menores de Cinco Años con Riesgo de Retraso en el Desarrollo [Internet]. 2013 [citado 12 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://himfg.com.mx/descargas/documentos/EDI/ManualparaEvaluacionaMenoresde5conRiesgodeRetrasoenelDesarrollo.pdf>



Cuenca, 04 de enero 2019

El Comité Institucional de Bioética en Investigación en Seres Vivos de la Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Medicina.

**CERTIFICA**

Que ha conocido, analizado y aprobado el **proyecto de investigación** titulado "Relación existente entre: lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de edad y desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años en la parroquia Chunchi periodo 2018-2019".

Trabajo de titulación realizado por el Sr. Irving Fernando Mera Correa

Código: Lu6 IrMe84183



**DR. CARLOS FLORES MONTESINOS**

**RESPONSABLE COMITÉ DE BIOÉTICA**



UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE MEDICINA Y ENFERMERÍA

Cuenca, 21 de mayo del 2019.

Señor Alcalde  
Carlos Aguirre Arellano  
ALCALDE DEL CANTÓN CHUNCHI  
Su despacho. -

De mis consideraciones:

Con un atento saludo me dirijo a usted, para solicitar de la manera más comedida su autorización para que el estudiante de la Carrera de Medicina IRVING FERNANDO MERA CORREA con CI: 0604879205, puedan permitirle realizar su trabajo de investigación en su distinguido cantón, con la finalidad de recopilar información, que requiere para el desarrollo de su trabajo de titulación cuyo tema aprobado es "RELACIÓN EXISTENTE ENTRE: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS SEIS MESES DE EDAD Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA PARROQUIA CHUNCHI PERÍODO 2018 - 2019". La Investigación será dirigida por la Dra. María Isabel Herrera, especialista en Pediatría, docente de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca.

En espera de poder contar con su apoyo para el desarrollo de esta importante actividad académica, agradezco de antemano y me suscribo de usted.

Atentamente:

  
UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO  
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y  
BIENESTAR  
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN  
Dra. Karla Aspiazu H.  
Responsable del Criterio de Investigación  
Facultad de Medicina  
UCACUE

# RELACIÓN

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

6%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE  
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

---

4%

★ docplayer.es

Fuente de Internet

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 150 words

Excluir bibliografía

Activo



UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR – CARRERA DE MEDICINA – UNIDAD DE TITULACIÓN

**Rubrica 5 Plagio y Normas de Bibliografía**

**Tema:** Relación existente entre la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años en la parroquia Chucha Puma 2016-2019

**Nombre del estudiante:** Ircy Fabela Mesa Cordero

**Director:** Dra. Maria Inabel Herrera

**Título a obtener:**

**Fecha de sustentación:**

| PROCESO              | EVALUACIÓN |                     |           |              |
|----------------------|------------|---------------------|-----------|--------------|
|                      | Cumple     | Cumple parcialmente | No cumple | Calificación |
| Estructura de tesis  |            | /                   |           | 0,5 /1       |
| Redacción Científica |            | /                   |           | 0,5 /1       |
| Pensamiento crítico  |            | /                   |           | 0,5 /1       |
| Marco teórico        |            | /                   |           | 0,5 /1       |
| Anexos               | /          |                     |           | 1 /1         |
| <b>Total</b>         |            |                     |           | <b>3 /5</b>  |

| CONCLUSIÓN*                                    |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Tesis apta para publicación                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Tesis apta para publicación con modificaciones | <input type="checkbox"/>            |
| Tesis no apta para publicación                 | <input type="checkbox"/>            |

\* Marcar con una x lo que corresponde

**Observaciones y recomendaciones:**

---



---



---



---



---



*[Handwritten signature]*



Firma y sello de responsable

Firma de aceptación del estudiante





UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR – CARRERA DE MEDICINA – UNIDAD DE TITULACIÓN

**Rubrica 5 Plagio y Normas de Bibliografía**

**Tema:** Relación existente entre lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años en la parroquia Chunchi: Período 2018 - 2019

**Nombre del estudiante:** Itay Mera Cerezo

**Director:** Dra. María Isabel Herrera

**Título a obtener:**

**Fecha de sustentación:**

| PROCESO              | EVALUACIÓN |                     |           |              |
|----------------------|------------|---------------------|-----------|--------------|
|                      | Cumple     | Cumple parcialmente | No cumple | Calificación |
| Estructura de tesis  |            |                     |           | 1 / 1        |
| Redacción Científica |            |                     |           | 0,5 / 1      |
| Pensamiento crítico  |            |                     |           | 1 / 1        |
| Marco teórico        |            |                     |           | 0,5 / 1      |
| Anexos               |            |                     |           | 1 / 1        |
| <b>Total</b>         |            |                     |           | <b>4 / 5</b> |

| CONCLUSIÓN*                                    |           |
|--|-----------|
| Tesis apta para publicación                    | <u>Si</u> |
| Tesis apta para publicación con modificaciones |           |
| Tesis no apta para publicación                 |           |

\* Marcar con una x lo que corresponda

**Observaciones y recomendaciones:**

---



---



---



---



---



*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*  
Firma y sello de responsable

*[Handwritten signature]*  
Firma de aceptación del estudiante

| FECHA | DESCRIPCIÓN | PROFESOR |
|-------|-------------|----------|
|       |             |          |
|       |             |          |
|       |             |          |
|       |             |          |
|       |             |          |
|       |             |          |
|       |             |          |
|       |             |          |
|       |             |          |

| FECHA | DESCRIPCIÓN | PROFESOR |
|-------|-------------|----------|
|       |             |          |
|       |             |          |
|       |             |          |
|       |             |          |
|       |             |          |
|       |             |          |
|       |             |          |
|       |             |          |
|       |             |          |





**Rubrica – Revisión final por parte de Dirección de Carrera de Medicina**

**Tema:** Relación existente entre: Lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años en la parroquia Chunchi periodo 2016-2019

**Nombre del estudiante:** Irving Fernando Mera Correa

**Nombre del responsable de la calificación:**

**Director:** Dra. Maria Isabel Herrera

**Asesor:** Dra. Patricia Vanegas

| PROCESO              | EVALUACIÓN |                     |           |              |           |
|----------------------|------------|---------------------|-----------|--------------|-----------|
|                      | Cumple     | Cumple parcialmente | No cumple | Calificación |           |
|                      |            |                     |           | Aprobado     | reprobado |
| Estructura de tesis  | /          |                     |           | /            |           |
| Redacción Científica | /          |                     |           | /            |           |
| Pensamiento crítico  | /          |                     |           | /            |           |
| Marco teórico        | /          |                     |           | /            |           |
| Anexos               | /          |                     |           | /            |           |

\* Marcar con una x lo que corresponda

| CONCLUSIÓN*                                     |   |
|---|---|
| Tesis apta para sustentación                    | / |
| Tesis apta para sustentación con modificaciones |   |
| Tesis no apta para sustentación                 |   |

\* Marcar con una x lo que corresponda

**Observaciones y recomendaciones:**

---



---



---

**Firma y sello del Director o Representante de  
Dirección de la Carrera de Medicina**

**Firma de aceptación del estudiante**

## UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA  
UNIDAD ACADEMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE MEDICINA

### INFORME DE CULMINACIÓN DE TRABAJO DE TITULACION "TESIS"

**Antecedentes:** para el internado mayo 2018 – abril 2019, se realizó el respectivo cronograma para la realización del trabajo de titulación tesis, para su estricto cumplimiento por parte de los estudiantes, el mismo que fue aprobado por el departamento de titulación y de dirección de carrera. Para culminar el trabajo de titulación el estudiante debe haber conseguido todas las rubricas de calificación de director y asesor, y finalmente las rubricas de pares revisores, para poder solicitar sustentación del trabajo con el oficio de aval del director de tesis.

**Informe:** El alumno MERA CORREA IRVING FERNANDO ha cumplido todos los requisitos para solicitar fecha de sustentación de la tesis titulada: RELACION EXISTENTE ENTRE: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS SEIS MESES DE EDAD Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA PARROQUIA CHUNCHI PERIODO 2018 - 2019, obteniendo las siguientes notas:

1. Rubricas de director y asesor: 40/40
2. Rubrica de pares revisores: 7/10
3. Sustentación de tema tesis: pendiente/50
4. Total: 47/100

**Revisores:** DR. MAX VINTIMILLA/ DR. CARLOS HUIRACocha


**Conclusiones:** de acuerdo a lo antes expuesto se concluye:

5. El alumno ha cumplido los requisitos de ley para poder sustentar su tema de tesis y obtener los 50 puntos restantes de la nota global de su tesis.

**Recomendaciones:** de acuerdo a todo lo expuesto en este presente informe se recomienda lo siguiente:

- a. Realizar los trámites pertinentes para la designación de jurado y fecha de sustentación de tema de tesis del alumno antes mencionado.

Atentamente,


  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA  
UNIDAD DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA MEDICINA

Lcda. Carem Prieto M. Sc.

Responsable de Titulación de la Carrera de Medicina de la UCACUE

 UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

10 JUL 2019

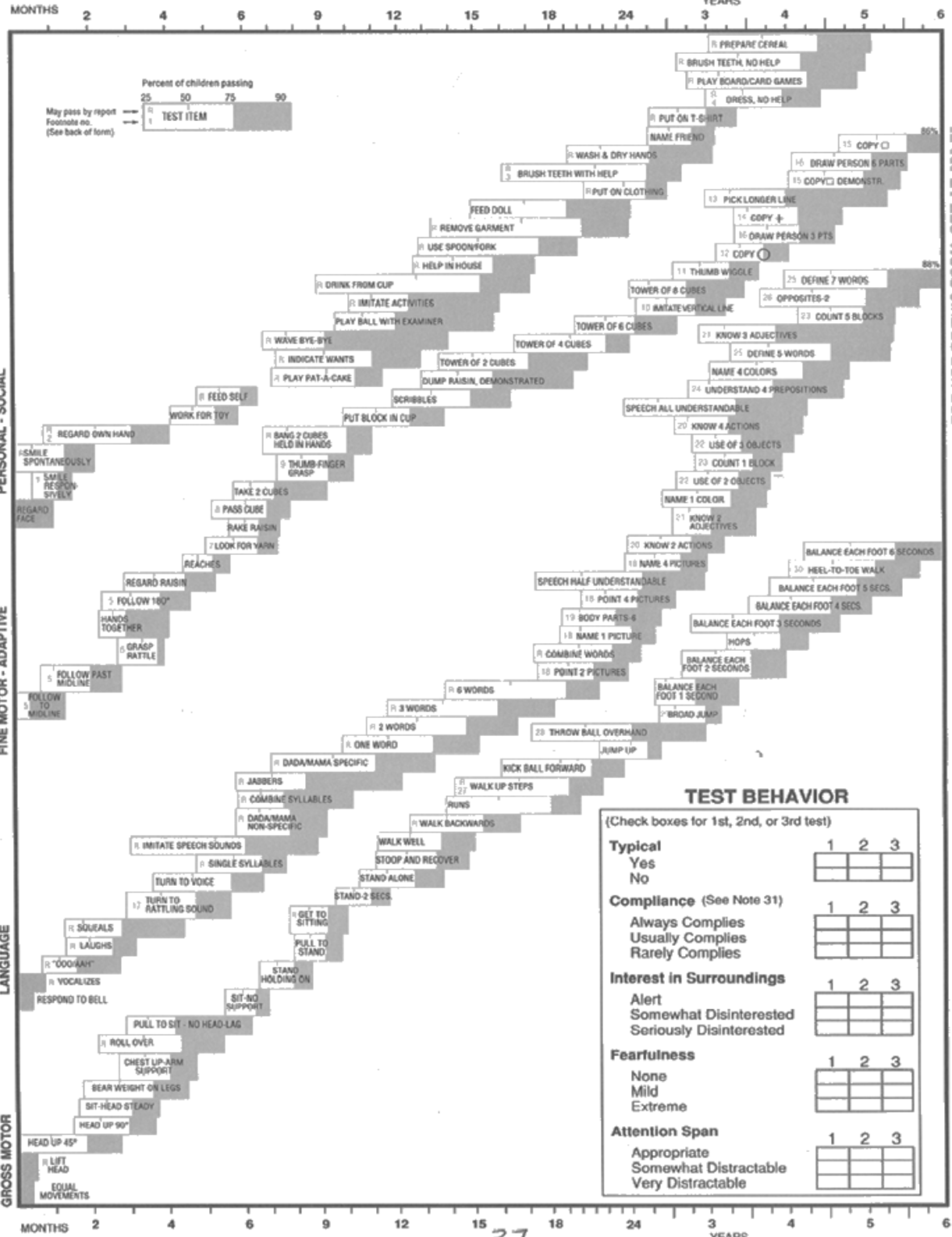
RECIBIDO  
HORA: 10h30 FIRMA: 

# TEST DE DENVER

DA FORM 5694, MAY 1988

Examiner:  
Date:

Name:  
Birthdate:  
ID No.:



MONTHS 2 4 6 9 12 15 18 24 3 4 5 6

YEARS

PERSONAL - SOCIAL  
FINE MOTOR - ADAPTIVE  
LANGUAGE  
GROSS MOTOR

Percent of children passing  
25 50 75 90  
May pass by report  
Footnote etc.  
(See back of form)

37

## CUESTIONARIO SOBRE LA LACTANCIA (CLAC)

a) IDNUM NIÑO:

b) FECHA CUESTIONARIO: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

c) ENTREVISTADOR: \_\_\_\_\_

d) ENTREVISTADO: MADRE PADRE OTRO (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

Vamos a preguntarle todos los acontecimientos en la alimentación del niño/a durante su **primer año de vida**, empezando por **el tipo de lactancia**

### 1. Al nacer su hijo/a ¿le dió el pecho?

1. Sí ¿Durante al menos 7 días completos (aunque lo haya alternado con biberones)?

1.1 Sí (pasar al apartado de **lactancia materna y mixta, preguntas 2 a 11**)

1.2 No (pasar al apartado de **lactancia artificial exclusiva, preguntas 12 a 18**)

2. No (pasar al apartado de **lactancia artificial exclusiva, preguntas 12 a 18**)

**Nota:** se entiende por **LACTANCIA MATERNA** el uso exclusivo de leche materna durante al menos una semana completa (7 días) de vida del recién nacido y por **LACTANCIA MIXTA** el empleo simultáneo de lactancia materna y artificial con biberón durante al menos una semana completa de vida del recién nacido.

Se entiende por **LACTANCIA ARTIFICIAL EXCLUSIVA** el empleo únicamente de lactancia con biberón desde el nacimiento, así como el empleo de lactancia materna (junto con biberón o no) pero durante 6 o menos días.

**En todo tipo de lactancia: responder a las preguntas 19 a 24**

## Lactancia materna y mixta

### 2. ¿Realizó lactancia materna exclusiva antes de iniciar la mixta o artificial?

1. Sí (pasar a pregunta 3)

2. No, di de forma simultánea la lactancia materna y artificial desde el principio (pasar a pregunta 6)

3. Otras (especificar) \_\_\_\_\_

(Si nunca realizó lactancia artificial: pasar a **pregunta n° 4**)

### 3. ¿A qué edad del niño introdujo la lactancia artificial, es decir los biberones de leche adaptada?

\_\_\_\_\_ meses \_\_\_\_\_ semanas

Si fue menos de una semana: \_\_\_\_\_ días

### 4. Durante el tiempo en que sólo le daba el pecho, ¿recibió algún biberón en la maternidad del hospital?

1 Sí Indicar número de tomas \_\_\_\_\_

2 No

### 5. Durante el tiempo en que sólo le daba el pecho, y después de salir de la maternidad, ¿le dio a su hijo algún biberón (al menos uno) de fórmulas artificiales de forma muy esporádica?

1 Sí Indicar edad del niño (para el primer biberón) en \_\_\_\_\_ (meses) \_\_\_\_\_ (semanas)  
N° de veces (en total) \_\_\_\_\_

2 No

(Si nunca realizó lactancia artificial: pasar a **pregunta n°7**)

6. Una vez introducida la lactancia artificial, ¿qué número de tomas al día (incluyendo las tomas nocturnas) realizaba de cada una?

(Marcar el número de tomas dentro de los recuadros):

|                            | Edad del niño en meses |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |  |
|----------------------------|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|--|
|                            | 1                      | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |  |
| Nº tomas de biberón al día |                        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |  |
| Nº tomas de pecho al día   |                        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |  |

7. Durante todo el periodo en que le daba pecho, ¿necesitó sacarse la leche por motivo laboral u otro?

1. Sí (rellenar la tabla)
2. No (pasar a pregunta 8)

Si Sí, rellenar la tabla siguiente (marcar el número de tomas dentro de los recuadros):

|                                       | Forma de conservar la leche | Edad del niño en meses |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |  |
|---------------------------------------|-----------------------------|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|--|
|                                       |                             | 1                      | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |  |
| Nº tomas de leche materna con biberón | Nevera                      |                        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |  |
|                                       | Congelador                  |                        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |  |

(Si nunca realizó lactancia artificial: pasar a pregunta nº10)

8.bis ¿Esteriliza el agua para preparar biberones? :

1. Sí Si Sí Indicar método: \_\_\_\_\_  
Si el método es **ebullición**, indicar:
  - Tiempo de ebullición \_\_\_\_\_ minutos
  - Edad del niño cuando dejó de esterilizar el biberón \_\_\_\_\_ meses
2. No

9. ¿Ha dejado de amamantar a su hijo/a?

1. Sí, indique la edad del niño cuando dejó \_\_\_\_\_ meses \_\_\_\_\_ semanas
2. No

10. ¿Tomó medicamentos mientras daba el pecho a su hijo?

1. Sí
2. No

Si Sí: completar tabla

**Nota:** anotar también los tratamientos adquiridos en herboristerías y/o automedicación, así como pomadas o cremas medicamentosas. Incluir también los suplementos vitamínicos o minerales.

| Nombre medicamento | Motivo | Dosis diaria | Fecha Inicio <sup>1</sup> | Fecha Fin <sup>2</sup> | ¿Quién lo prescribió? |
|--------------------|--------|--------------|---------------------------|------------------------|-----------------------|
| 1.                 |        |              | __/__/__                  | __/__/__               |                       |
| 2.                 |        |              | __/__/__                  | __/__/__               |                       |
| 3.                 |        |              | __/__/__                  | __/__/__               |                       |
| 4.                 |        |              | __/__/__                  | __/__/__               |                       |
| 5.                 |        |              | __/__/__                  | __/__/__               |                       |