

## INFLUENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE EN EL DISTRITO JESÚS DE NAZARETH, AYACUCHO 2009

Influence of the implementation of exclusive breastfeeding in psychomotor development in children under three years of Glass of Milk Program at district of Jesus of Nazareth, Ayacucho, 2009

Martha Infante Beingolea\*, Amelia Boada Fajardo\*\*, Félix R ben Cabrera Huamani\*\*\*

### RESUMEN

**Objetivo:** determinar la influencia de la lactancia materna exclusiva en el desarrollo psicomotor en niños menores de tres años del Programa de Vaso de Leche del distrito Jesús de Nazareth, ciudad de Ayacucho.

**Material y método:** la muestra estuvo constituida por 106 niños menores de tres años (53 con lactancia materna exclusiva y 53 con lactancia materna mixta), ajustándose al tipo de investigación no experimental, diseño descriptivo y correlacional.

**Resultados:** se halló influencia directa de la aplicación de la lactancia materna exclusiva en el desarrollo psicomotor en niños menores de tres años del Programa del Vaso de Leche del distrito Jesús de Nazareth ( $P < 0,05$ ). Los factores relacionados ( $P < 0,05$ ) al desarrollo psicomotor en niños menores de tres años fueron el número de hijos y el nivel de instrucción de la madre; y los factores no relacionados ( $P > 0,05$ ) fueron: la edad del niño, edad de la madre y la procedencia.

**Conclusiones:** la lactancia materna es considerada como un factor preponderante para el desarrollo orgánico y cognoscitivo del niño.

**Palabras clave:** desarrollo psicomotor, lactancia materna exclusiva.

### ABSTRACT

**Objective:** To determine the influence of exclusive breastfeeding in psychomotor development in children under three years of Milk Glass Program of Jesus Nazareno district, city of Ayacucho.

**Material and Method:** The sample consisted of 106 children under three years (53 with exclusive breastfeeding and 53 mixed). The research was not experimental, descriptive and correlational.

**Results:** It was found the direct influence of the application of exclusive breast-feeding on psychomotor development in children under three years of milk glass program of Jesus Nazareno district, demonstrating that breastfeeding is considered a major factor in the professional and cognitive development of children.

**Conclusions:** There is direct influence of exclusive breast-feeding on psychomotor development in children under three years of milk glass program of Jesus Nazareno district.

**Key Words:** Psychomotor development, exclusive breastfeeding.

\* Dra. Obst. Docente Asociada de Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho, Perú.

\*\* Mg. Obst. Docente Auxiliar Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho, Perú.

\*\*\* Biólogo. Bioestadístico.

### INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es trascendental en el primer año de vida, se desarrolla y crece rápidamente. La alimentación se basa en la leche humana, satisfaciendo las necesidades nutritivas del niño creando hábitos alimentarios adecuados<sup>1</sup>.

Se reportan muchas ventajas de la lactancia materna, como la nutrición adecuada desde el nacimiento. Propicia un mejor crecimiento y desarrollo afectivo y emocional. No precisa de agua ni otros alimentos, no deforma la encía y supera grandemente sus niveles de inmunidad.

Aporta cantidades adecuadas de macronutrientes (grasas, proteínas y carbohidratos)

y micronutrientes (minerales, elementos traza y vitaminas). Además, los progresos tecnológicos permiten la identificación de otros componentes (hormonas, enzimas, factores de crecimiento, poliinsaturados de cadena larga, anticuerpos, antioxidantes y otros constituyentes) que investigaciones recientes sugieren que desempeñan acciones fisiológicas potencialmente importantes<sup>2</sup>.

El desarrollo físico, psíquico y social del niño se sustenta en la maduración de las estructuras cerebrales durante los primeros años de vida. La mielogénesis se desarrolla en los primeros 3 años de vida. En este período se establecen múltiples conexiones neuronales a nivel dendrítico y se seleccionan aquellas que permiten un mejor funcionalismo.

El sistema nervioso central del niño está dotado de enorme plasticidad. Su desarrollo está condicionado por la existencia de un programa genético y por un conjunto de influencias externas, interacciones con los padres, estímulos sensoriales, ambientales, alimentación, enfermedades, etc. Tienen mejor desarrollo psicomotor durante el primer año de vida, obtienen mayores puntuaciones en los tests cognitivos y de coeficiente intelectual en la etapa escolar, más evidentes cuanto más prolongado es el amamantamiento<sup>3,4</sup>.

## MATERIAL Y MÉTODO

**Investigación:** no experimental.

**Diseño de investigación:** descriptivo, correlacional.

**Área de estudio:** Programa de Vaso de Leche de la Municipalidad de Jesús de Nazareth, Ayacucho, Perú.

**Población:** estuvo constituida por 145 (100%) madres de familia con hijos menores de cinco años, miembros del Programa de Vaso de Leche de la Municipalidad de Jesús de Nazareth.

**Muestra:** estuvo constituida por 106 niños menores de cinco años, de ambos sexos.

**Tabla 1.** Criterios de inclusión y exclusión.

| CRITERIOS         | INCLUSIÓN            | EXCLUSIÓN            |
|-------------------|----------------------|----------------------|
| Edad niños        | 0 a 3 años           | ≥ de 3 años          |
| Tipo de lactancia | Exclusiva y mixta    | Artificial           |
| Salud             | Niños sin patologías | Niños con patologías |

**Unidad de observación:** Niña (o) menor o igual a 3 años.

### Técnica e instrumentos de recolección de datos:

- Aplicación de la encuesta – entrevista estructurada.
- Aplicación del test de desarrollo psicomotor.

### Instrumento

- Guía de la encuesta – entrevista estructurada.
- Guía del test de desarrollo psicomotor.

### Procesamiento y análisis estadístico

Con los resultados obtenidos en la investigación se creó una base de datos en la hoja de cálculo Excel, los cuales fueron procesados en el paquete estadístico SPSS versión 17.0, realizando los cuadros de contingencia de tamaño  $n \times m$ , a los cuales se les aplicó la estadística inferencial de Chi Cuadrado.

## RESULTADOS

**Tabla 2.** Influencia de la aplicación de la lactancia materna exclusiva en el desarrollo psicomotor en niños menores o iguales a tres años del programa de vaso de leche del distrito de Jesús de Nazareth. Ayacucho, 2009.

| Desarrollo psicomotor | Lactancia materna exclusiva |       | Lactancia materna mixta |       |
|-----------------------|-----------------------------|-------|-------------------------|-------|
|                       | Nº                          | %     | Nº                      | %     |
| Normalidad            | 35                          | 66,0  | 17                      | 32,1  |
| Riesgo                | 11                          | 20,8  | 23                      | 43,4  |
| Retraso               | 7                           | 13,2  | 13                      | 24,5  |
| Total                 | 53                          | 100,0 | 53                      | 100,0 |

FUENTE: Escala de desarrollo psicomotor (TEPSI)

$$\chi^2 = 12,266^{**} \quad \chi^2 = 5,991 \quad P < 0,05 \quad g. l. = 2$$

La mayoría de los niños, 66% (35), que recibieron lactancia exclusiva tuvieron un desarrollo psicomotor normal versus el 43,4% (23) de los niños que recibieron

lactancia materna mixta que si presentaron riesgo en el desarrollo psicomotor.

**Tabla 3.** Desarrollo psicomotor en niños menores o iguales a tres años del programa de vaso de leche del distrito de Jesús de Nazareth en relación con la edad del niño. Ayacucho, 2009.

| Edad del Niño (años) | DESARROLLO PSICOMOTOR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA |      |        |      |         |      |            | Total | DESARROLLO PSICOMOTOR LACTANCIA MATERNA MIXTA |      |         |      |    |      |    | Total |
|----------------------|---|------|--------|------|---------|------|------------|-------|---|------|---------|------|----|------|----|-------|
|                      | Normalidad  |      | Riesgo |      | Retraso |      | Normalidad |       | Riesgo  |      | Retraso |      |    |      |    |       |
|                      | Nº  | %    | Nº     | %    | Nº      | %    | Nº         |       | %   | Nº   | %       | Nº   | %  |      |    |       |
|                      |   |      |        |      |         |      |            |       |   |      |         |      |    |      |    |       |
| Dos                  | 14  | 26,4 | 6      | 11,3 | 4       | 7,5  | 24         | 45,3  | 9   | 17,0 | 15      | 28,3 | 8  | 15,1 | 32 | 60,4  |
| Tres                 | 21  | 39,6 | 5      | 9,4  | 3       | 5,7  | 29         | 54,7  | 8   | 15,1 | 8       | 15,1 | 5  | 9,4  | 21 | 39,6  |
| Total                | 35  | 66,0 | 11     | 20,8 | 7       | 13,2 | 53         | 100,0 | 17  | 32,1 | 23      | 43,4 | 13 | 24,5 | 53 | 100,0 |

FUENTE: Ficha de recolección de datos y escala de desarrollo psicomotor (TEPSI)

$$X_c^2 = 4,189^{**}$$

$$X_i^2 = 11,070$$

P > 0,05

g. l. = 5

Los niños de 3 años, 39,6% (21) que recibieron lactancia materna exclusiva presentaron un desarrollo psicomotor normal versus los niños que recibieron lactancia

materna mixta, 9,4% (5) que sí presentaron retraso en el desarrollo psicomotor.

**Tabla 4.** Desarrollo psicomotor en niños menores o igual a tres años del Programa de Vaso de Leche del distrito de Jesús de Nazareth en relación con la edad materna. Ayacucho, 2009.

| Edad Materna | DESARROLLO PSICOMOTOR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA |      |        |      |         |      |            | Total | DESARROLLO PSICOMOTOR LACTANCIA MATERNA MIXTA |      |         |      |    |      |    | Total |
|--------------|---|------|--------|------|---------|------|------------|-------|---|------|---------|------|----|------|----|-------|
|              | Normalidad  |      | Riesgo |      | Retraso |      | Normalidad |       | Riesgo  |      | Retraso |      |    |      |    |       |
|              | Nº  | %    | Nº     | %    | Nº      | %    | Nº         |       | %   | Nº   | %       | Nº   | %  |      |    |       |
|              |   |      |        |      |         |      |            |       |   |      |         |      |    |      |    |       |
| Adolescente  | 8   | 15,1 | 5      | 9,4  | 4       | 7,5  | 17         | 32,1  | 5   | 9,4  | 11      | 20,8 | 6  | 11,3 | 22 | 41,5  |
| Adulta       | 17  | 32,1 | 3      | 5,7  | 1       | 1,9  | 21         | 39,6  | 5   | 9,4  | 7       | 13,2 | 2  | 3,8  | 14 | 26,4  |
| Añosa        | 10  | 18,9 | 3      | 5,7  | 2       | 3,8  | 15         | 28,3  | 7   | 13,2 | 5       | 9,4  | 5  | 9,4  | 17 | 32,1  |
| Total        | 35  | 66,0 | 11     | 20,8 | 7       | 13,2 | 53         | 100,0 | 17  | 32,1 | 23      | 43,4 | 13 | 24,5 | 53 | 100,0 |

FUENTE: Ficha de recolección de datos y escala de desarrollo psicomotor (TEPSI)

$$X_c^2 = 10,524 \text{ N. S.}$$

$$X_i^2 = 18,307$$

P > 0,05

g. l. = 10

La mayoría de los niños (32,1%, 17) que recibieron lactancia materna exclusiva cuyas madres fueron adultas, tuvieron desarrollo psicomotriz normal versus

el 13,2% (5) de los niños que recibieron lactancia materna mixta y tuvieron un retraso en el desarrollo psicomotor.

**Tabla 5.** Desarrollo psicomotor en niños menores o iguales a tres años del Programa de Vaso de Leche del distrito de Jesús de Nazareth en relación con la procedencia de la madre. Ayacucho, 2009.

| Procedencia de la Madre | DESARROLLO PSICOMOTOR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA |      |        |      |         |      |            | Total | DESARROLLO PSICOMOTOR LACTANCIA MATERNA MIXTA |      |         |      |    |      |    | Total |
|-------------------------|---|------|--------|------|---------|------|------------|-------|---|------|---------|------|----|------|----|-------|
|                         | Normalidad  |      | Riesgo |      | Retraso |      | Normalidad |       | Riesgo  |      | Retraso |      |    |      |    |       |
|                         | Nº  | %    | Nº     | %    | Nº      | %    | Nº         |       | %   | Nº   | %       | Nº   | %  |      |    |       |
|                         |   |      |        |      |         |      |            |       |   |      |         |      |    |      |    |       |
| Rural                   | 10  | 18,9 | 6      | 11,3 | 3       | 5,7  | 19         | 35,8  | 5   | 9,4  | 14      | 26,4 | 8  | 15,1 | 27 | 50,9  |
| Urbano Marginal         | 15  | 28,3 | 1      | 1,9  | 3       | 5,7  | 19         | 35,8  | 5   | 9,4  | 4       | 7,5  | 1  | 1,9  | 10 | 18,9  |
| Urbano                  | 10  | 18,9 | 4      | 7,5  | 1       | 1,9  | 15         | 28,3  | 7   | 13,2 | 5       | 9,4  | 4  | 7,5  | 16 | 30,2  |
| Total                   | 35  | 66,0 | 11     | 20,8 | 7       | 13,2 | 53         | 100,0 | 17  | 32,1 | 23      | 43,4 | 13 | 24,5 | 53 | 100,0 |

FUENTE: Ficha de recolección de datos y escala de desarrollo psicomotor (TEPSI)

$$X_c^2 = 15,199 \text{ N. S.}$$

$$X_i^2 = 18,307$$

P > 0,05 g. l. = 10

Influencia de la lactancia materna exclusiva en el desarrollo psicomotor en niños menores de tres años del Programa del Vaso de Leche en el distrito Jesús de Nazareth, Ayacucho 2009

La mayoría de los niños (28,3%, 15) que recibieron lactancia materna exclusiva y cuyas madres procedían de la zona urbano marginal, tuvieron desarrollo

psicomotriz normal versus el 7,5% (4) de los niños que recibieron lactancia materna mixta y presentaron riesgo en el desarrollo psicomotor.

**Tabla 6.** Desarrollo psicomotor en niños menores o iguales a tres años del Programa de Vaso de Leche del distrito de Jesús de Nazareth en relación con el número de hijos. Ayacucho, 2009.

| Número de Hijos | DESARROLLO PSICOMOTOR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA |      |        |      |         |      | Total | DESARROLLO PSICOMOTOR LACTANCIA MATERNA MIXTA |    |        |    |         |    | Total |    |       |
|-----------------|---|------|--------|------|---------|------|-------|---|----|--------|----|---------|----|-------|----|-------|
|                 | Normalidad  |      | Riesgo |      | Retraso |      |       | Normalidad                                    |    | Riesgo |    | Retraso |    |       |    |       |
|                 | Nº  | %    | Nº     | %    | Nº      | %    |       | Nº  | %  | Nº     | %  | Nº      | %  |       |    |       |
| 1               | 12  | 22,6 | 3      | 5,7  | 5       | 9,4  | 20    | 37,7  | 6  | 11,3   | 4  | 7,5     | 1  | 1,9   | 11 | 20,8  |
| 2 a 3           | 19  | 35,8 | 2      | 3,8  | 2       | 3,8  | 23    | 43,4  | 9  | 17,0   | 7  | 13,2    | 6  | 11,3  | 22 | 41,5  |
| ≥ 4             | 4   | 7,5  | 6      | 11,3 | 0       | 0,0  | 10    | 18,9  | 2  | 3,8    | 12 | 22,6    | 6  | 11,3  | 20 | 37,7  |
| Total           | 35  | 66,0 | 11     | 20,8 | 7       | 13,2 | 53    | 100,0   | 17 | 32,1   | 23 | 43,4    | 13 | 24,5  | 53 | 100,0 |

FUENTE: Ficha de recolección de datos y escala de desarrollo psicomotor (TEPSI)

$$\chi^2 = 28,141 **$$

$$\chi^2 = 18,307$$

P < 0,05

g. l. = 4

El 35,8% (19) de niños que recibieron lactancia materna exclusiva y cuyas madres tuvieron de 2 a más hijos, presentaron desarrollo psicomotriz normal versus

el 11,3% (4) de los niños que recibieron lactancia materna mixta y presentaron retraso en el desarrollo psicomotor.

**Tabla 7.** Desarrollo psicomotor en niños menores o iguales a tres años del Programa de Vaso de Leche del distrito de Jesús de Nazareth en relación con el nivel de instrucción. Ayacucho, 2009.

| Nivel de Instrucción Materna | DESARROLLO PSICOMOTOR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA |      |        |      |         |      | Total | DESARROLLO PSICOMOTOR LACTANCIA MATERNA MIXTA |    |        |    |         |    | Total |    |       |
|------------------------------|---|------|--------|------|---------|------|-------|---|----|--------|----|---------|----|-------|----|-------|
|                              | Normalidad  |      | Riesgo |      | Retraso |      |       | Normalidad                                    |    | Riesgo |    | Retraso |    |       |    |       |
|                              | Nº  | %    | Nº     | %    | Nº      | %    |       | Nº  | %  | Nº     | %  | Nº      | %  |       |    |       |
| Analfabeta                   | 7   | 13,2 | 6      | 11,3 | 5       | 9,4  | 18    | 34,0  | 2  | 3,8    | 10 | 18,9    | 9  | 17,0  | 21 | 39,6  |
| Primaria                     | 14  | 26,4 | 1      | 1,9  | 2       | 3,8  | 17    | 32,1  | 8  | 15,1   | 5  | 9,4     | 3  | 5,7   | 16 | 30,2  |
| Secundaria                   | 14  | 26,4 | 4      | 7,5  | 0       | 0,0  | 18    | 34,0  | 7  | 13,2   | 8  | 15,1    | 1  | 1,9   | 16 | 30,2  |
| Total                        | 35  | 66,0 | 11     | 20,8 | 7       | 13,2 | 53    | 100,0   | 17 | 32,1   | 23 | 43,4    | 13 | 24,5  | 53 | 100,0 |

FUENTE: Ficha de recolección de datos y escala de desarrollo psicomotor (TEPSI)

$$\chi^2 = 23,617 **$$

$$\chi^2 = 18,307$$

P > 0,05

g. l. = 10

En relación con el nivel de instrucción materna, el 26,4% (14) de los niños que recibieron lactancia materna exclusiva, cuyas madres tuvieron nivel de instrucción primaria, tuvieron desarrollo psicomotriz normal versus el 9,5% (5) de los niños que recibieron lactancia materna mixta y presentaron riesgo en el desarrollo psicomotor.

conducta o la actitud. El desarrollo psicomotor es diferente en cada niño; sin embargo, es claro que se presenta en el mismo orden en cada niño. Estos aspectos, a su vez, son influenciados por una serie de factores hereditarios, nutricionales, ambientales y físicos<sup>5</sup>.

El desarrollo físico, psíquico y social del niño, desde su nacimiento, se sustenta en la maduración de las estructuras cerebrales durante los primeros años de vida. Es conocido que la mielogénesis se desarrolla en los primeros años de vida (primeros 3 años), y que durante este período se establecen múltiples conexiones neuronales a nivel dendrítico y se seleccionan aquellas que permiten un mejor funcionalismo, destruyéndose

## DISCUSIÓN

El desarrollo psicomotor es la madurez psicológica y muscular que tiene un niño. Los aspectos psicológicos y musculares son las variables que constituyen la

las de peor calidad. El sistema nervioso central del niño es por tanto un órgano dotado (sistema) de enorme plasticidad, cuyo desarrollo viene condicionado por la existencia de un programa genético y por todo un conjunto de influencias externas, interacciones con los padres, estímulos sensoriales, ambientales, alimentación, enfermedades, etc<sup>6</sup>.

Dentro de los factores nutricionales, la lactancia materna es considerada como un factor preponderante para el desarrollo orgánico y cognoscitivo del niño, ya que es una forma de nutrición natural y sus ventajas nutritivas, inmunitarias y psicológicas son conocidas.

En la actualidad, las investigaciones han demostrado que la alimentación exclusiva con leche materna presenta muchas ventajas sobre los otros tipos de lactancia, tanto para el niño como para la madre. Se ha demostrado que los componentes de la leche materna contienen ácidos grasos polinsaturados que contribuyen al desarrollo del cerebro, lo cual directamente está asociado con el desarrollo psicomotor. Asimismo, la leche materna contiene la cantidad adecuada de energía, proteínas, vitaminas y otros nutrientes indispensables para satisfacer las necesidades del bebé durante los seis primeros meses, lo que garantiza el desarrollo orgánico en óptimas condiciones para su desarrollo futuro<sup>7, 8, 9</sup>.

En el presente trabajo de investigación se ha hallado asociación directa del desarrollo psicomotor con la lactancia materna exclusiva (tabla 02,  $P < 0,05$ ). Como se mencionó líneas arriba, la lactancia materna exclusiva cumple un rol importante tanto en el desarrollo orgánico como psicológico del niño, pero estos a su vez pueden ser influenciados por otros factores como el número de hijos (Tabla 6,  $P < 0,05$ ) y el nivel de instrucción de la madre (Tabla 7). El número de hijos está relacionado con el desarrollo psicomotor debido a que los primeros hijos son los que llevan mayor ventaja en los cuidados y atención que le prestan los padres, mientras que a los hijos posteriores se presta menor atención olvidándose de estimular su desarrollo psicomotor. Generalmente los padres asignan el cuidado de los hijos posteriores a los mayores, a empleadas domésticas y/o en lugares donde se dedican a cuidar hijos como las guarderías infantiles y, en nuestra región, en los "wawawasis" que son viviendas particulares adecuadas para este fin.

Para que exista un adecuado desarrollo psicomotor, las madres y padres deben pasar un mayor número de horas tratando de estimular las áreas de coordinación, lenguaje y motricidad. Estas alcanzan un menor desarrollo psicomotor cuando los cuidadores de

los niños sólo se dedican poco tiempo a la atención de sus hijos.

La falta de lactancia materna exclusiva está asociada a factores como madres adolescentes, madres con actividad económica fuera del hogar, madres que laboran todo el día. Estos son factores que influyen directamente sobre el desarrollo psicomotor debido a que estas madres por lo general se dedican menos tiempo a la interacción con su hijo. Los niños de este grupo de madres generalmente son cuidados por empleadas domésticas que cumplen otros roles como el cuidado de la vivienda, por lo cual también serán descuidados para estimular adecuadamente al niño en su desarrollo<sup>5</sup>.

## CONCLUSIONES

Existe influencia directa de la lactancia materna exclusiva en el desarrollo psicomotor en niños menores de tres años del Programa de Vaso de Leche del distrito Jesús de Nazareth, ciudad de Ayacucho.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño. Gineve: 54ª Asamblea Mundial de la Salud; 2001.
2. Lozano MJ. Beneficios de la lactancia materna. *Jano* 2006; N° 1.594: 10-16.
3. Peraza GJ. Lactancia materna y desarrollo psicomotor. *Revista Cubana Medicina General e Integral*; 16(4): 402-5. (2000)
4. Perroni M, Schnaas L, Arteaga A, Martínez S, Hernández C, Osorio E. Efecto de la lactancia sobre el desarrollo neuroconductual del niño. *Perinatol Reprod Hum* 2003; 17: 20-27
5. Alarcón Armendáriz ME, Alvarado Guerrero IR, Huitrón Vázquez BE. Duración de la lactancia y desarrollo psicomotor en infantes de un programa de seguimiento. *Apuntes de Psicología* 2009, 27(1): págs. 53-64.
6. Gómez Sanchiz M. Influencia de la lactancia materna sobre el desarrollo psicomotor y mental del niño. Córdoba (España): Universidad de Córdoba, Servicio de Publicaciones; 2004.
7. Chaves S. Impacto de la lactancia materna en el desarrollo intelectual de niños [En línea]. Consulta: 24/07/12. Departamento Atención del Niño, Caja Costarricense de Seguro Social, San José, Costa Rica, 2003. En: <http://geosalud.com/Nutricion/lactanciainteligencia.htm>
8. Aguilar M, Fernández M. Lactancia materna exclusiva [En línea]. Consulta: 18/08/12. Departamento de Medicina Familiar, Universidad Nacional Autónoma de México. En: <http://www.ejournal.unam.mx/rfm/no50-4/RFM05000406.pdf>

9. Maldonado Sabando M. Lactancia materna vs. alimentación con fórmulas lácteas. Estudio comparativo de sus efectos en el desarrollo psicomotriz en niños entre 6 a 24 meses de edad, realizado en el hospital de Guayaquil "Abel Gilbert Pontón", octubre 2004 - marzo 2005. Rev. "Medicina" (Guayaquil) 2005; 11(1): 25-32.

**Correspondencia:**

Martha Infante Beingolea  
Correo electrónico: minfante54@hotmail.com

Recibido: 09/01/13

Aceptado para su publicación: 01/06/13

Lauro Montoya López

**RESUMEN**  
Objetivo: determinar el nivel de desarrollo psicomotor en niños menores de tres años del Programa del Vaso de Leche en el distrito Jesús de Nazareth, Ayacucho 2009. Metodología: estudio descriptivo-estadístico de corte transversal, prospectivo. La población fue de 103 adolescentes. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario. Resultados: los adolescentes (45) fueron del sexo masculino y el 49,4% (41) de sexo femenino. El nivel de desarrollo psicomotor en general fue alto: 85,4% (87) en el área motriz y 81,4% (84) en el área psicológica. En el área motriz se observó un nivel alto de desarrollo psicomotor en el 85,4% (87) de los adolescentes, con un nivel alto de desarrollo psicomotor en el 81,4% (84) de los adolescentes. Conclusiones: se observó un nivel alto de desarrollo psicomotor en los adolescentes de la educación secundaria. Palabras clave: adolescentes en áreas motriz, conocimiento, actitud.

**ABSTRACT**  
Objective: Determine the level of psychomotor and skills that have adolescents under three years old in the Health Center Jesus de Nazareth, Ayacucho 2009. Method and method: Descriptive cross-sectional, prospective. The population was 103 adolescents. Data collection used a questionnaire and test list. Results: 45 (85.4%) adolescents were male and 49.4% (41) were female. The general level of knowledge was high: 85.4% (87) in the motor area and 81.4% (84) in the psychological area. In the motor area, a high level of psychomotor development was observed in 85.4% (87) of the adolescents, with a high level of psychomotor development in 81.4% (84) of the adolescents. Conclusions: A high level of psychomotor development was observed in the adolescents of secondary education. Key words: Adolescents in the motor, knowledge, attitude.

Los autores en Colombia: Facultad de Ciencias y Educación de la Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú.

desarrolla a nuevas normas sociales, haciendo que después de la infancia sea la etapa más vulnerable del ciclo vital.

Según el sexólogo clínico José Jaime Martínez, la sexualidad se presenta como una fuerza íntima que no se logra de definir ni de controlar. El adolescente siente inquietud fuera de sí mismo, sin saber a dónde ir, cómo, para lo común. Es la tendencia sexual que finalmente se lleva a pasar el placer.

A pesar de las acciones realizadas en el campo de la salud y la educación para solucionar los problemas de salud de los adolescentes, como el inicio de las relaciones sexuales tempranas, cambios de pareja, embarazo no deseado, infecciones de transmisión sexual, unión prematura, entre otros, debido a estas causas el desarrollo psicomotor de los adolescentes a la infancia de los

**INTRODUCCIÓN**

En América Latina el desarrollo de la sexualidad es mayor libertad en las relaciones sexuales, el inicio sexual más temprano y el incremento de comportamientos riesgosos ocurridos en las últimas décadas se han asociados con el aumento de las enfermedades de transmisión sexual. En el Perú existe un conflicto entre el libre consentimiento y el consentimiento para el inicio de la vida sexual, lo que se refleja en que las políticas y programas de salud sexual y reproductiva (SSR) no tienen continuidad, sin implementar políticas de Estado.

La adolescencia es caracterizada como una etapa de "crisis" en la vida humana en razón de los cambios anatómicos y fisiológicos que experimenta el organismo, como parte de su proceso de crecimiento y desarrollo normal, el cual ocasiona una "explosión" emocional que vive los adolescentes al tener que