



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y**  
**TECNOLOGIAS**  
**CARRERA DE EDUCACIÓN INICIAL**

**La lactancia materna beneficios en el desarrollo integral de los niños del subnivel 2  
de la Unidad Educativa Fernando Daquilema, cantón Riobamba**

**Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciada en Ciencias de la  
Educación Inicial**

**Autor:**

Katheryn Mishell Orozco Moyon

**Tutor:**

Mgs. Luis Fernando Alvear Ortiz

**Riobamba, Ecuador. 2025**

## DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, **Katheryn Mishell Orozco Moyon**, con cédula de ciudadanía **0606011922**, autora del trabajo de investigación titulado **“LA LACTANCIA MATERNA BENEFICIOS EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS DEL SUBNIVEL 2 DE LA UNIDAD EDUCATIVA FERNANDO DAQUILEMA, CANTÓN RIOBAMBA”** certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mi exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

Riobamba 14 de febrero de 2025



---

Katheryn Mishell Orozco Moyon

C.I:0606011922

## DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, **Mgs. Luis Fernando Alvear Ortiz** catedrático adscrito a la **Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías**, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: **“LA LACTANCIA MATERNA BENEFICIOS EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS DEL SUBNIVEL 2 DE LA UNIDAD EDUCATIVA FERNANDO DAQUILEMA, CANTÓN RIOBAMBA”**, bajo la autoría de **Katheryn Mishell Orozco Moyon** ; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los 14 días del mes de febrero de 2025



---

Mgs. Luis Fernando Alvear Ortiz

C.I:1718017831

## CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación **La lactancia materna beneficios en el desarrollo integral de los niños del subnivel 2 de la Unidad Educativa Fernando Daquilema, cantón Riobamba**, presentado por **Katheryn Mishell Orozco Moyon**, con cédula de identidad número **0606011922**, bajo la tutoría de **Mg.Luis Fernando Alvear Ortiz**; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

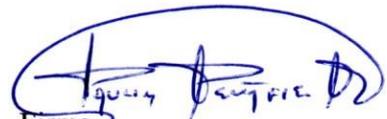
De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 22 de abril del 2025

Presidente del Tribunal de Grado  
Mgs. Pilar Aide Salazar Almeida



Firma

Miembro del Tribunal de Grado  
Mgs. Miriam Paulina Peñafiel Rodríguez



Firma

Miembro del Tribunal de Grado  
Mgs. Jimmy Vinicio Román Proaño



Firma



Dirección  
Académica  
VICERRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-04-08.15  
VERSIÓN 01: 06-09-2021

# CERTIFICACIÓN

Que, **OROZCO MOYON KATHERYN MISHELL** con CC: **0606011922**, estudiante de la Carrera **EDUCACIÓN INICIAL**, Facultad de **CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado " **LA LACTANCIA MATERNA BENEFICIOS EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS DEL SUBNIVEL 2 DE LA UNIDAD EDUCATIVA FERNANDO DAQUILEMA, CANTÓN RIOBAMBA.**", cumple con el 10 %, de acuerdo al reporte del sistema Anti-plagio **COMPILATIO**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 14 de febrero de 2025

Mgs. Luis Fernando Alvear Ortiz  
TUTOR

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres Regina Moyon y Wilson Orozco quienes con amor me han apoyado a lo largo de esta carrera, a mis hermanas Anahi, Nataly, Jade Orozco Moyon porque son mi motivación para continuar día a día en mis proyectos profesionales a mis tíos José, Luis y nelly Moyon y abuelos Margarita Pinduisaca y Juan Moyon quienes me guiaron con amor y consejos a lo largo de mi vida.

*“Porque yo sé los planes que tengo para ustedes, declara el Señor son planes de bienestar y no de calamidad, para darles un futuro y una esperanza”*

*Jeremías 29:11*

Katheyn Mishell Orozco Moyon

## AGRADECIMIENTO

Mediante este proyecto ofrezco mi sincero agradecimiento a Dios por su gracia y misericordia siendo aquel que me ha concedido sabiduría.

A mis padres Wilson Orozco y Regina Moyon, Hermanas Anahi, Nataly y Jade Orozco mis abuelitos Margarita Pinduisaca y Juan Moyon, tíos José, Luis y Nelly Moyon quienes han sido los pilares fundamentales para apoyarme en todo el transcurso de mi vida estudiantil por sus oraciones y consejos en mi vida diaria.

También a la Universidad Nacional de Chimborazo, a cada uno de mis distinguidos docentes quienes con su experiencia y conocimientos han sido el eje principal para mi formación profesional brindándome sus conocimientos que han sido de provecho y utilidad en el transcurso de la carrera.

A todas las instituciones que me permitieron poner en práctica todo lo aprendido en las aulas. A la Unidad Educativa Fernando Daquilema, noble institución que me abrió sus puertas para poder desarrollar mi proyecto.

A mi tutor Mgs. Luis Alvear por su paciencia y conocimientos compartidos conmigo para culminar exitosamente mi carrera profesional.

*Ya te lo he ordenado: ¡Sé fuerte y valiente! ¡No tengas miedo ni te desanimas!*

*Porque el Señor tu Dios te acompañará dondequiera que vayas*

*Josue1:9*

Katheryn Mishell Orozco Moyon

## ÍNDICE GENERAL;

DECLARATORIA DE AUTORÍA.....	16
DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR.....	17
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL.....	18
CERTIFICADO ANTIPLAGIO.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
DEDICATORIA.....	20
AGRADECIMIENTO.....	21
RESUMEN.....	27
CAPÍTULO I.....	15
1. Introducción.....	15
1.1 Antecedentes.....	16
1.2 Planteamiento del problema.....	17
1.3 Justificación.....	19
1.4 Objetivos.....	20
1.4.1 General.....	20
1.4.2 Especifico.....	20
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	21
2.1 Lactancia materna.....	21
2.1.1 Concepto.....	21
2.1.2 Importancia de la lactancia materna.....	21
2.1.3 Tipos de leche materna.....	22
2.1.4 Beneficios de la leche materna en el niño.....	24
2.1.5 Beneficios fisiológicos de la lactancia materna en el niño.....	25
2.1.6 Beneficios fisiológicos de la lactancia materna para la madre.....	25
2.1.7 La lactancia materna y el vínculo afectivo.....	26
2.1.8 Posiciones para la lactancia materna.....	27
2.1.9 Lactancia en fórmula concepto.....	28

2.1.10 Técnica para la alimentación de lactancia artificial o en fórmula (Método Kassing) .....	29
2.1.11 De qué manera afecta al infante la leche en fórmula .....	30
2.12 Lactancia materna como un derecho .....	31
2.2 Desarrollo integral.....	32
2.2.1 Concepto.....	32
2.2.2 Importancia del desarrollo integral .....	33
2.2.3 Beneficios del desarrollo integral .....	34
2.2.4 EL desarrollo integral y la educación .....	34
2.2.5 El desarrollo integral y la familia.....	35
2.2.6 La mediación para el Desarrollo Infantil Integral .....	36
Área De Lenguaje .....	38
2.2.7 El desarrollo integral y el vínculo afectivo .....	40
2.2.8 Desarrollo integral y la lactancia materna.....	40
CAPÍTULO III.....	41
3. Metodología.....	41
3.1 Enfoque de la investigación .....	41
3.2 Tipo de Investigación.....	41
3.2.1 Bibliográfica: .....	41
3.3 Diseño de Investigación .....	42
3.3.1No experimental .....	42
3.4 Técnicas de recolección de Datos.....	42
3.4.1 Técnicas .....	42
3.4.2 Instrumento .....	42
3.5 Población de estudio y tamaño de muestra.....	43
3.5.1 Población.....	43
3.5.2 Muestra.....	43

3.6 Métodos de análisis, y procesamiento de datos.....	44
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	44
4.1 Análisis del instrumento N° 1.....	44
4.2 Análisis del instrumento N° 2.....	50
4.3 Discusión .....	54
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	57
5.1 Conclusiones.....	57
5.2 Recomendaciones .....	58
4. Bibliografía .....	59
ANEXOS.....	63

## ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 1:Población de madres de la Unidad Educativa Fernando Daquilema.....	43
Tabla 2:Población niños de la Unidad Educativa Fernando Daquilema .....	43
Tabla 3: Indicadores sobre el desarrollo integral de los niños de inicial subnivel 2 .....	44
Tabla 4:Encuesta sobre la lactancia materna .....	50

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1:Área Sensoriomotriz y Psicomotiz .....	45
Figura 2: Área cognitiva .....	47
Figura 3 :Área del Lenguaje .....	48
Figura 4 :Área socioafectiva .....	49
Figura 5: Pregunta N° 1 .....	51
Figura 6: Pregunta N°2 .....	51
Figura 7: Pregunta N°3 .....	52
Figura 8:Pregunta N° 4 .....	53
Figura 9: Pregunta N°5 .....	53

## RESUMEN

La presente investigación se llevó a cabo en la Unidad Educativa Fernando Daquilema de la ciudad de Riobamba. El objetivo de la investigación fue determinar los beneficios de la lactancia materna en el desarrollo integral de los niños del subnivel 2. La lactancia materna es sin duda uno de los alimentos más completos y necesarios en los primeros minutos de vida del niño, debido a que posee un sin número de beneficios y propiedades que contribuyen en el desarrollo integral y fisiológico del niño y su madre a su vez es el primer vínculo que el niño forma con su madre. Metodológicamente la investigación tiene un enfoque cualitativo no experimental, también su tipo de investigación fue bibliográfica debido a que recopilamos información de fuentes fidedignas como páginas web, artículo, repositorios entre otros esta investigación se llevó a cabo en la aulas de clase de la institución escogida por lo cual es de campo utilizando una ficha de observación y una encuesta en base a los objetivos planteados, para la investigación se trabajó con una población de 21 niños del subnivel 2. En la investigación se confirmó la relación de las dos variables, obteniendo como resultado que la leche materna aporta múltiples beneficios fisiológicos durante los primeros meses de vida del infante, permitiendo que vayan a la par con el desarrollo integral y al llegar a preescolar el niño pueda desarrollar las diferentes áreas del desarrollo integral que necesita para su vida diaria.

**Palabras claves:** Desarrollo integral, Lactancia materna, Vínculo afectivo, beneficios fisiológicos

### **Abstract**

The present investigation was carried out at the Fernando Daquilema Educational Unit in the city of Riobamba. The objective of the research was to determine the benefits of breastfeeding in the comprehensive development of children in sublevel 2. Breastfeeding is undoubtedly one of the most complete and necessary foods in the first minutes of a child's life because it has several benefits and properties that contribute to the comprehensive and physiological development of the child and his mother. Moreover, it is the first bond that the child forms with his mother. Methodologically, the research has a non-experimental qualitative approach. Also, the type of research was bibliographic because we collected information from reliable sources such as web pages, articles, and repositories, among others. This research was carried out in the classrooms of the chosen institution, because of that it is of field. An observation sheet and a survey were applied based on the stated objectives. For the research, we worked with a population of 21 children from sublevel 2. In the research, the relationship between the two variables was confirmed. The result is that breast milk provides multiple physiological and emotional benefits during the first months of the infant's life, causing its nutrients to go hand in hand with comprehensive development and upon reaching preschool, the child can develop the different areas of comprehensive development that he or she needs for daily life.

**Keywords:** Comprehensive development, Breastfeeding, Affective bond, physiological benefits.



Firmado electrónicamente por:  
**GABRIELA MARÍA DE  
LA CRUZ FERNÁNDEZ**

Reviewed by:  
Msc. Gabriela de la Cruz Fernández  
**ENGLISH PROFESSOR**  
C.C. 0603467929

## **CAPÍTULO I.**

### **1. Introducción**

La base de la presente investigación se rige a como la lactancia materna exclusiva favorece en el desarrollo integral del niño y si la lactancia con fórmula perjudica a este, se conoce que la leche materna contiene diversas proteínas que benefician al niño, debido a esto la leche materna es beneficiosa para el neonato, desarrollando su cerebro, protegiéndole de enfermedades, infecciones y la desnutrición. El niño debe ser alimentado exclusivamente con leche materna sin incluir ningún otro tipo de líquidos o comidas durante los primero 6 meses de vida, evitando también el uso de fórmulas infantiles debido a que estas podrían llegar a ser perjudicial para la salud emocional del infante.

La leche materna es beneficiosa tanto para la madre como para el neonato, fortalece el vínculo emocional y la relación madre-hijo, una buena nutrición en la primera infancia permite que tengan un buen desarrollo motriz, cognitivo, físico y emocional. Al incluir formula en los primeros 6 meses de vida no se puede lograr el vínculo materno que crea el niño con su madre debido a que este vínculo es uno de los más importantes dentro de la primera infancia ya que su desarrollo de la habilidad socioafectiva dependerá del vínculo que el niño tenga con su cuidador o progenitora, a través de la succión que realiza de las glándulas mamarias de la madre, además es perjudicial para su desarrollo integral. El desarrollo integral es un proceso crucial que abarca múltiples dimensiones del crecimiento y maduración de habilidades físicas, mentales, emocionales y sociales de un

niño dentro de la primera infancia, debido a esto resulta importante en la formación de identidad y bienestar del infante. Esta investigación constara de los siguientes capítulos:

**Capítulo I. INTRODUCCIÓN:** Se establecen los antecedentes se recopiló información de fuentes confiables, en el problema de investigación se dio a conocer acerca de la lactancia materna partiendo desde lo macro, meso y micro, la justificación hablara de la veracidad del presente proyecto y los objetivos los mismos que han permitido poder realizar el siguiente trabajo investigativo.

**Capítulo II. MARCO TEORICO:** Se recopilará de fuentes confiables como libros, revistas, artículos y sitios web conceptos teóricos con el tema lactancia materna y los beneficios para el desarrollo integral.

**Capítulo III. METODOLOGÍA:** Se describirá el tipo de estudio de la población, muestra y los instrumentos que permitirán llevar a cabo nuestra investigación de manera confiable.

**Capítulo IV. RESULTADOS Y DISCUSIONES:** Interpretación de los resultados obtenidos a través de la información recabada.

**Capítulo V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:** Se presenta los puntos más relevantes de la investigación los mismos que estarán relacionados de acuerdo con los objetivos específicos.

## **1.1 Antecedentes**

Al examinar diferentes fuentes bibliográficas confiables previo a la investigación, fue posible considerar algunos documentos que guardan relación con las variables que se abordara en nuestro proyecto de investigación.

Acorde al proyecto investigativo elaborado por la Universidad Mayor de San Simón Bolivia el cual estaba titulado como “*LACTANCIA MATERNA VS NUEVAS FÓRMULAS LÁCTEAS ARTIFICIALES*”, menciona acerca del estado nutricional del niño y su

progenitora ,como afecta en el desarrollo psicomotor mencionando algunas diferencias entre la lactancia materna y las fórmulas lácteas especificando sus beneficios en el desarrollo emocional de cada etapa del niño (Soldán, Cueto, & Gallardo, 2011).

De la misma manera en la investigación realizada de la tesis previa para obtener el título en estimulación temprana por de la Universidad Nacional de Trujillo titulada *“BENEFICIOS DE*

En la ciudad de Riobamba en el repositorio Universidad Nacional de Chimborazo la investigación de la tesis previa a la titulación de licenciada en ciencias de la educación inicial titulado *“LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO VÍNCULO AFECTIVO DE LOS NIÑOS DEL NIVEL INICIAL I DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL “BENJAMIN FRANKLIN” CIUDAD DE RIOBAMBA, PROVINCIA DE CHIMBORAZO”*, hace mención a como mediante la lactancia materna se puede crear una relación afectiva entre la progenitora y el niño y como esto beneficia a largo plazo al infante , también la importancia de la lactancia materna en la salud nos da conocer las diferentes características , efectos positivos y negativos que tiene el amamantar a un niños desde que nace (Chirau, 2023).

Con el pasar el tiempo las investigaciones acerca de la lactancia materna siguen teniendo gran impacto, debido a que futuros docente quieren conocer de donde se va formando la personalidad del niño, cuáles son los beneficios fisiológicos que se puede obtener a través de la lactancia materna y como puede afectar en el vínculo afectivo entre sus progenitores.

## **1.2 Planteamiento del problema**

Alrededor de 77 millones de recién nacidos –o 1 de cada 2– no reciben leche materna en la primera hora que transcurre después de su nacimiento, y esto les priva de los nutrientes, los anticuerpos y el contacto con la piel de sus madres que son esenciales para protegerlos

de las enfermedades y de la muerte, dijo UNICEF. (UNICEF, 2016). A nivel internacional un bajo porcentaje de recién nacidos son amamantados con leche materna es decir tienen una lactancia exclusiva, el niño que no recibe leche materna al momento de nacer es más propenso a perder la vida que los que se alimentan con leche materna.

En 2020, la tasa de lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida en América Latina y el Caribe era del 37,3%, por debajo del promedio mundial de 43,8%. Mesoamérica ha hecho un progreso significativo en este sentido, pasando del 21,6% en 2012 al 31,9% en 2020. (UNICEF, 2023). Los datos sobre la lactancia materna catalogan a América latina por debajo de los promedios mundiales revelando que 2 de cada 5 niños al nacer reciben leche materna exclusiva poniendo en riesgo la salud y vida del neonato afectando así con el paso del tiempo al desarrollo integral del niño.

En un informe de la Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil (Endemain) realizada en 2012 indica que en Ecuador el 43,8% de niños menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva (Agencia Pública de Noticias del Ecuador y Sudamérica). (Valladares, 2017). En Ecuador, existe un promedio del 29% de las madres alimenta a sus hijos exclusivamente con la leche materna en los primeros seis meses de vida, según estadísticas de la Oficina de Referencia Poblacional (Population Reference Bureau) con sede en Estados Unidos. (Valladares, 2017). El porcentaje de lactantes menores de 6 meses en Ecuador que se benefician de la LM exclusiva tienden a ser mayor en zonas rurales, esto se debe a que en las zonas urbanas el trabajo de las personas no le permite tener un horario flexible, ocasionando así a que el niño no sea amamantado y tenga que tomar leche en fórmula.

La provincia de Chimborazo posee un 81.13% en lactancia materna exclusiva y 91% de forma continua. La alimentación complementaria se ubica con un 59.32% a nivel nacional y en esta provincia con un 53.93%. Sin embargo, la desnutrición crónica en menores de

2 años tiene una prevalencia del 27.2% a nivel nacional y un 39.3% a nivel provincial. (ENSANUT, 2014). En la provincia de Chimborazo específicamente en el Cantón de Riobamba en las zonas urbanas se identifica la mayor privatización de leche materna al niño, debido a las diferentes actividades que realizan las madres, además las personas prefieren dar leche en fórmula a los niños para cuidar de su estética corporal sin preocuparse del daño causado a infante, ocasionando así en el niño problemas educativos, fisiológicos y emocionales en la primera infancia. No se debe olvidar que el ser humano necesita una figura de apego desde el momento en el que nace por lo cual en zonas rurales existen creencias sobre la leche materna por lo cual el índice de niños lactantes es mucho mayor esto se debe también a recursos económicos ya que las leches en fórmula tienen un precio elevado y la gente muchas veces no puede acceder a ella y optan por lo natural es decir la lactancia materna exclusiva.

En la Unidad Educativa Fernando Daquilema una institución fiscal hace referencia sobre la personalidad de los distintos niños que asisten a ella en especial a los niños del subnivel 2, cada niño es diferente en cuanto a su ritmo de aprendizaje, su manera de socializar, se da a entender que un niño que demuestra abandono es un niño agresivo y aquel que denota felicidad es símbolo de una buena relación familiar, esto se debe a el apego emocional o vínculo que haya obtenido con la figura materna al momento de nacer en especial al alimentarse con la leche de su madre haciendo crecer ese vínculo emocional, recibiendo nutrientes para su buen desarrollo integral el tener emociones positivas repercute en varios ámbitos durante su crecimiento en especial en el ámbito educativo y emocional.

### **1.3 Justificación**

El desarrollo de este proyecto de investigación surge debido al alto porcentaje de niños que muestran problemas en su desarrollo integral, así mismo de madres que optan por

proporcionarles a los infantes desde su nacimiento leche en formula, evitando la lactancia materna exclusiva, por lo cual se percibe que debido a la falta de nutrientes desde el nacimiento del niño este tendrá repercusiones en el ámbito académico, físico y emocional.

Esta propuesta tiene gran relevancia dentro del ámbito académico del nivel inicial mediante el cual podemos conocer cuáles son las necesidades de estimulación del niño, conociendo el centro del problema por lo cual se ha tomado en consideración la lactancia materna en los niños un tema para ser abordado en nuestro proyecto de investigación. La lactancia materna dentro de nivel inicial debe ser un tema relevante debido a sus componentes nutricionales que otorga al niño al momento de nacer beneficiándole no solo fisiológicamente, sino de manera integral.

Los beneficiarios de este proyecto de investigación serán los niños y las madres de la Unidad Educativa Fernando Daquilema, de la ciudad de Riobamba provincia de Chimborazo del subnivel 2, a los niños se les evaluará su desarrollo integral mediante una ficha de observación , la cual constara de diferentes parámetros asociados con el desarrollo integral ,de la misma manera mediante un encuesta las madres de familia nos proporcionaran datos acerca de cómo ha sido su proceso de lactancia con los niños, así podremos obtener resultados de como la lactancia materna en formula y exclusiva afecta al niño en su desarrollo integral.

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 General**

- Determinar los beneficios de la lactancia materna en el desarrollo integral de los niños del subnivel 2 de la Unidad Educativa Fernando Daquilema, cantón Riobamba

### **1.4.2 Especifico**

- Analizar los beneficios fisiológicos de la lactancia materna en el neonato y la madre.

- Describir la importancia del desarrollo integral en los niños de la educación preescolar.
- Comparar el desarrollo integral del niño de lactancia exclusiva y lactancia en fórmula a través de una ficha de observación a los niños del subnivel 2 de la Unidad Educativa Fernando Daquilema.

## **CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Lactancia materna**

#### **2.1.1 Concepto**

La lactancia materna es un proceso natural el cual consiste en alimentar a un bebé con alimento que es producido por la madre conocido como leche materna. La lactancia materna exclusiva durante los primeros meses de vida del bebé tiene múltiples beneficios para su salud y bienestar, ya que sus componentes son más que suficientes para suplir las necesidades alimenticias y biológicas del recién nacido, La leche materna es el alimento ideal para los neonatos sin incorporar ningún otro alimento dentro de los primeros 6 meses de este modo esto asegurara la supervivencia del niño lactante influyendo en el desarrollo afectivo y emocional con su progenitora. (OMS, 2016)

La leche materna contiene Agua, Enzimas para proteger el hígado, oligoelementos (grasa y azúcar) ayudando al crecimiento del niño el azúcar que contiene la leche materna produce que él tenga energía durante el día, también contiene hidratos de carbono, moléculas de proteínas y moléculas de ácido ribonucleico, aminoácidos ayudando a conciliar el sueño del infante.

#### **2.1.2 Importancia de la lactancia materna**

La lactancia materna juega un papel crucial en el crecimiento integral de los bebés durante sus primeros años de vida. La nutrición que reciben en las primeras horas después

de nacer es vital para su adaptación y el hecho de alimentarlos exclusivamente with leche materna durante los seis primeros meses favorece enormemente el desarrollo de las habilidades fundamentales que necesitarán en la primera infancia para garantizar que su crecimiento físico y emocional no se vean afectados negativamente por ello. (Ibáñez, 2022). De acuerdo con lo mencionado la lactancia materna se relaciona con el desarrollo infantil del niño debido a que el niño que ha tenido una lactancia exclusiva de leche materna durante los primeros 6 meses de vida este tendrá un desarrollo integral favorable beneficiando al desarrollo motriz cognitivo y socioafectivo.

La lactancia materna, establece el vínculo madre-hijo-a, el cual constituye una experiencia especial, singular e intensa; también protege la salud de la madre, aporta a la economía del hogar y a la protección del medio ambiente, por cuanto no se invierte dinero en la compra de leches artificiales infantiles, biberones, combustible y tiempo para la preparación. Además, se reducen los gastos en salud por hospitalización y compra de medicamentos porque los bebés se enferman menos. La leche materna no requiere de grandes industrias que generan desechos y contaminan el ambiente, por eso la lactancia materna protege el planeta. (Social, Ministerio de Salud y Protección, 2023). Por lo tanto, se puede decir que además de generar el vínculo afectivo madre e hijo la leche materna ayuda en la economía de los padres, reduciendo gastos en biberones y leches en fórmula colaborando también con el planeta reduciendo la contaminación.

### 2.1.3 Tipos de leche materna

Calostro: Es un fluido espeso, amarillento, presente en el pecho durante el embarazo y durante 2 a 4 días después del nacimiento. Es diferente de la leche madura en muchos aspectos, y es una mezcla de la secreción mamaria preparto que empieza a acumularse en el pecho desde cerca a la vigésima semana de embarazo (estadio I de la lactogénesis) y nuevas secreciones resultantes de los efectos en la glándula mamaria de los cambios 19

hormonales que acompañan al trabajo de parto y post-parto. Aunque en pequeña cantidad (40-50 cc durante las primeras 24 horas), el calostro es un nutriente ideal y una sustancia inmunológica que ayuda a asegurar la transición exitosa del recién nacido del ambiente intra-uterino a un ambiente extrauterino no estéril. (Arcelio, 2019). El calostro es una de las leches más importantes que el bebé debe recibir las primeras horas de nacido, debido a las proteínas y vitaminas que contiene, el espesor y color de esta leche se debe a las vitaminas y anticuerpos que tiene para proteger al bebé de posibles infecciones.

Leche de transición: Se produce entre el cuarto y el décimo día postparto. En relación al calostro, esta leche presenta un aumento del contenido de lactosa, grasas, calorías y vitaminas hidrosolubles y disminuye en proteínas, inmunoglobulinas y vitaminas. Su volumen es de 400 a 600 ml/día. (Sabillón & Abdu, 2007). La leche de transición es una leche cremosa que se produce después del calostro puede aparecer después de cuatro días esto se debe al aumento de leche en las glándulas mamarias de la madre.

La leche madura es “aguada” (rica en lactosa) sirve para calmar la sed del bebé. La cantidad de grasa va aumentando a medida que sale la leche, concentrándose al final de la toma; cosa que provoca la saciedad del bebé. Por eso es conveniente vaciar el primer pecho antes de ofrecer el segundo sin limitar el tiempo de la toma. Durante el primer mes de vida es posible que se sacie con un solo pecho, pero a medida que el niño va creciendo la madre está en la obligación de alimentarlo con los dos pechos para satisfacer el apetito del bebé. (Arcelio, 2019). Según lo mencionado la leche madura se da después de la leche de transición esta se mantiene hasta el final de la lactancia del neonato es rica en vitaminas minerales y proteínas además cubre todas las necesidades del bebé durante los primeros 6 meses.

#### **2.1.4 Beneficios de la leche materna en el niño**

La leche materna es el mejor alimento para el niño o niña porque tiene las cantidades necesarias de: • Vitaminas, como la A,B, C para que crezca saludable y esté bien protegido • Fósforo y Calcio, para que tenga huesos sanos y fuertes • Hierro, para mantener la energía • Proteínas, para protegerlo contra las enfermedades y para que crezca grande e inteligente • Grasas. Las grasas de la leche materna los protegerán, cuando sean mayores, de padecer enfermedades del corazón y de la circulación. Las grasas de la leche materna también favorecen la inteligencia de los niños y niñas • Azúcares, para que tenga energía y para alimentar al cerebro (Unicef, 2013). Según lo mencionado la lactancia materna ayuda a combatir diferentes tipos de enfermedades en el neonato la misma que no puede ser sustituida por ningún otro tipo de alimento ya que no aportaría las vitaminas y nutrientes que el infante necesita los primeros 6 meses de vida así mismo la leche materna también beneficiara en el futuro al infante de manera fisiológica, física y emocional.

Se relaciona con la inteligencia cognitiva y emocional. Dar de mamar transmite al bebé seguridad afectiva y esto repercute en su autoestima y en su empatía hacia las necesidades de las demás personas en el futuro , disminuye el riesgo de muerte súbita, de sobrepeso y obesidad, de enfermedad celíaca (intolerancia al gluten), de los efectos nocivos de los contaminantes ambientales, de maltrato infantil , previene enfermedades en la edad adulta: diabetes, hipercolesterolemia, coronariopatías, cáncer y disminuye o retrasa la aparición de problemas de tipo inmunológico: alergias (dermatitis atópica, asma), leucemia, enfermedades crónicas intestinales. (Hinojosa, 2013). La leche materna dentro de los beneficios está relacionada con la maduración de desarrollo integral, así mismo en el ámbito académico aportando múltiples beneficios en el niño reduciendo riesgosas enfermedades que pongan en peligro su vida.

### **2.1.5 Beneficios fisiológicos de la lactancia materna en el niño**

La lactancia materna es beneficiosa para evitar infecciones en el sistema gastrointestinal y respiratorio en los bebés y también puede ayudar a prevenir enfermedades como la obesidad, diabetes, leucemia, alergias, cáncer infantil, hipertensión y niveles altos de colesterol. Además de eso, se ha sugerido que la lactancia materna podría tener un papel en la prevención de la infección por COVID-19. Los niños que son amamantados tienen un menor riesgo de mortalidad durante su primer año de vida en comparación a aquellos que no reciben este tipo de alimentación. Además de esto se ha observado que la lactancia materna está relacionada directamente al desarrollo cognitivo a largo plazo y al coeficiente intelectual. Este último factor también está vinculado al nivel educativo alcanzado y los ingresos percibidos por una persona. (Unicef, 2015). Cuando nos referimos a beneficios fisiológicos hablamos básicamente del estado del cuerpo del ser humano, sus órganos, los beneficios de su salud física y mental, la lactancia materna tiene un sin número de componentes que ayudan en el estado físico del niño evitando posibles enfermedades o daños en sus, así como la calcificación es decir el crecimiento de las uñas y dientes de los niños.

### **2.1.6 Beneficios fisiológicos de la lactancia materna para la madre**

Ayuda a la recuperación tras el parto, los cambios hormonales estimulan la contracción del útero (entuerzos), reducen la pérdida de sangre después del parto y ayudan a prevenir la anemia postparto, además mejoran la recuperación del peso y la figura tras el parto. Disminuyen las necesidades de insulina en mujeres diabéticas y normalizan el metabolismo más rápido en madres que han sufrido diabetes gestacional. Reducen el riesgo de enfermedad cardiovascular y disminuyen las posibilidades de padecer cáncer de mama antes de la menopausia, cáncer de ovario y fracturas óseas en la cadera o columna a causa de osteoporosis después de la menopausia (Hinojosa, 2013). De acuerdo a lo

mencionado en la madre previene el cáncer de seno, útero y ovario, además previene la depresión posparto y el sobrepeso debido a esto no solo en el neonato existe beneficios de una lactancia materna exclusiva.

### **2.1.7 La lactancia materna y el vínculo afectivo**

El establecimiento de un vínculo afectivo entre madre y persona recién nacida o lactante es una necesidad tanto física como psicológica de los lactantes, ofreciendo consuelo y protección. Por tanto, la madre es refugio para el establecimiento de dicho vínculo, que se reflejará en todas sus relaciones futuras. La teoría de Bowlby, sugiere que existe una necesidad humana de desarrollar vínculos afectivos estrechos, como función biológica de supervivencia, desde el periodo fetal hasta la senectud. En la infancia dichas interacciones emocionales se dan con los padres, al impartir consuelo, protección, afecto y amor. Durante la adolescencia y edad adulta, se potencian y modifican, desarrollando e incorporando nuevos vínculos con personas significativas. (Rosas-Crespo, y otros, 2024). El vínculo afectivo comienza con miradas directas entre madre y la persona recién nacida o lactante, el contacto piel a piel permite incentivar la respuesta del lactante, mediante el habla se fortalece dicho vínculo, por tanto, centran su atención en la alimentación y el cuidado minucioso de su hijo. Al mismo tiempo sube su autoestima, favoreciendo al período sensitivo, el cual inicia con la interacción madre-persona recién nacida o el lactante. (Rosas-Crespo, y otros, 2024). El vínculo afectivo para el infante es importante en la primera infancia debido a que este ocasiona los diferentes tipos de apego como son: el apego evitativo, apego ansioso y seguro, es esencial trabajar el vínculo afectivo desde los primeros años de vida fortaleciendo la relación de madre e hijo, para poder fortalecer el área socioemocional del niño en el futuro el cuidado y la protección hacen parte de este vínculo afectivo ocasionando en el niño el apego seguro.

### **2.1.8 Posiciones para la lactancia materna**

Al amamantar al bebé debemos tomar en cuenta un aseo previo de las manos, lavar las glándulas mamarias en cuanto a la toma se recomienda cada vez que el niño solicite proporcionarle la leche materna

Posición de cuna: Esta posición es la más utilizada, ya que permite fortalecer el vínculo madre e hijo, logrando una visualización frente a frente. (GuíaSalud, 2017)

La técnica “C”: la mamá coloca el pulgar por detrás de la areola y los cuatro dedos por debajo, formando una C (como se muestra en la imagen). Esta técnica puede ser de utilidad cuando se adopten las posiciones: recostada, cuna y rugby (que describiremos más adelante). (GuíaSalud, 2017)

Posición recostada de lado: Esta postura puede favorecer al descanso, colocar al bebé con su cabeza frente a tu pecho y apoyada en el colchón, no sobre el brazo, desplazar al bebé hasta que su nariz-labio superior queden a la altura del pezón y espera a que se agarre espontáneamente, para mantener esta posición se debe sujetar al bebé con la mano o coloca una toalla en su espalda. (GuíaSalud, 2017)

Posición de balón o rugby: Si practican una cesárea y tiene el pecho más grande debido al embarazo o al amamantamiento de gemelos simultáneamente y desea probar una postura recomendada para ello: se coloca un soporte (una toalla o almohada) debajo del bebé para elevarlo y así sentirte más cómodo al amamantarlos juntos al mismo tiempo. Se sostiene el cuerpo y la cabeza del bebé utilizando el antebrazo y mano del mismo lado del pecho que estás ofreciendo para que su cuerpo quede junto al suyo y sus pies apunten hacia su espalda. Colocar la cabeza del bebé cerca del pecho y asegurar de que su nariz y labio superior estén alineados con su pezón. Es importante mantener una postura correcta: oreja alineada con el hombro y la cadera en línea recta, si estás cuidando de gemelos,

colocar almohadas en ambos lados y aplicar la misma técnica utilizando ambas manos. (GuíaSalud, 2017)

Posición de cruzada: Es útil cuando tu bebé presenta dificultades para agarrarse al pecho, cuando es prematuro o con bajo peso, o si la madre presenta dolor con otras posturas. Esta postura es similar a la anterior, la diferencia es que se descansa con el antebrazo contrario Sujeta el cuerpo y la cabeza del bebé con el brazo y la mano, contraria al pecho. Realiza la técnica del sándwich con la mano del pecho que se ofrece. Espera que genere reflejo de búsqueda y que la boca del bebé esté bien abierta, ahí podrás acercarlo al pecho, dirigiendo el pezón por encima de la lengua en dirección al pabellón de la oreja. Él bebé siempre tiene que estar alineado (oreja, hombro y cadera en línea recta). (GuíaSalud, 2017)

Existen dos posiciones que son necesarias para ciertos casos como la posición recostada de lado y posición de rugby que son recomendadas cuando la madre ha sido intervenida mediante una cesárea esto ayudara a que la experiencia de amamantar durante la recuperación sea menos dolorosa además ayudara que el cuerpo de la progenitora descanse.

La posición de cuna ayudara a exista este contacto visual y físico que es necesario durante el amamantamiento al neonato de esta manera se lograra desarrollar el vínculo afectivo de madre a hijo.

### **2.1.9 Lactancia en fórmula concepto**

La lactancia artificial consiste en alimentar al bebé con una fórmula comercial diseñada para imitar la leche materna y asegurar que este se alimente y nutra correctamente. Este tipo de alimentación puede darse en numerosas ocasiones: incapacidad o dificultad para amamantar, insuficiencia de leche materna, decisión propia de los padres y otras circunstancias. (Moreno, y otros, 2023). Según lo mencionado puede ser de iniciación

para el lactante durante los primeros 4-6 meses de vida y de continuación como parte de un régimen de alimentación mixto desde el 4-6 mes de edad. La leche en fórmula no cubrirá por completo los nutrientes que puede brindar la leche materna, sin embargo, existen casos en que la hormona prolactina que genera la madre muchas veces no inicia la producción de la leche en las glándulas mamarias y en estos casos la madre puede optar por la leche en fórmula y proporcionarle alimento al recién nacido.

#### **2.1.10 Técnica para la alimentación de lactancia artificial o en fórmula (Método Kassing)**

Para garantizar una alimentación segura y evitar la sobrealimentación de los bebés recién nacidos se recomienda a los padres que coloquen al bebé semi-sentado cerca de la persona que lo alimentará y mantengan contacto visual en todo momento. El biberón debe ser sostenido horizontalmente para permitir que el bebé succione la leche de forma autoreglada mientras controlan su propio ritmo de succión-deglución-respiración sin derrames involuntarios de leche. Antes de comenzar a amamantar al bebé es recomendable estimular la apertura de la boca sin introducir directamente la tetina frotándola en la nariz y el labio superior para activar el reflejo de búsqueda del bebé. Es aconsejable hacer pausas cada 15 minutos una vez que el bebé comience a succionar para facilitar la expulsión de gases. Cuando el bebé dé señales de saciedad como leche saliendo alrededor de la boca o rechazo de la tetina es momento de finalizar la toma. No es recomendable presionar para que el bebé termine toda la cantidad de alimento que se le ha preparado de antemano; obligarlo a terminar la toma puede generar estrés y provocar una sobre alimentación innecesaria. Durante la succión, es importante que el pezón se introduzca completamente en la boca del bebé para asegurar que los labios queden abiertos imitando así la postura anatómica correcta para succionar como lo haría en el pecho materno; además se debe alternar el lado del pecho durante la alimentación

(Moreno, y otros, 2023). En la lactancia materna exclusiva existen posiciones para amamantar al recién nacido, de la misma manera al amamantar con leche en fórmula existe el método Kassing este método ayuda a que el neonato aprenda a succionar el biberón, además que no se asfixie al beber la leche en fórmula dándonos la postura correcta en la que debemos colocar al bebé muchas veces le amamantar con biberón aun infante puede resultar estresante debido a que muchos se ahogan con la leche , pero este método nos ayuda a controlar la cantidad de leche que el bebé tiene que succionar por el biberón de igual forma la posición correcta en el que debe ser amamantado.

#### **2.1.11 De qué manera afecta al infante la leche en fórmula**

No existe ningún sustituto para la leche materna que pueda igualarse a su combinación perfectamente equilibrada de proteínas, carbohidratos y grasas para favorecer el crecimiento y el desarrollo del cerebro infantil. No hay ninguna fórmula infantil que contenga anticuerpos para brindar protección contra infecciones a los bebés como lo hace la leche materna. Tampoco hay ninguna alternativa tan segura y beneficiosa como la lactancia materna para los bebés. No existe una opción más económica para las familias que proporcione la nutrición ideal a los niños y los mantenga a salvo de infecciones que la lactancia materna (Protección de la salud infantil, 2011). El neonato se volverá más vulnerable a las infecciones y enfermedades ya que la leche en fórmula no proporciona las mismas vitaminas y proteínas que la leche de la progenitora recalando lo mencionado en párrafos anteriores que no existirá el vínculo afectivo madre e hijo ocasionando problemas en su desarrollo socioemocional.

Existe diferentes riesgos cuando un niño es alimentado con la leche en fórmula desde enfermedades hasta los materiales que el niño requiere para ingerir.

El aumento de las infecciones gastrointestinales debido a la incorrecta preparación de la leche y al uso de agua no apta para el consumo humano; así como la falta de una adecuada

limpieza de los biberones y utensilios utilizados en su elaboración pueden provocar diarreas recurrentes y deshidratación que a largo plazo pueden desencadenar problemas de desnutrición u otras complicaciones graves en la salud infantil como sobrepeso u obesidad. Además de los problemas mencionados anteriormente, tener un mayor número de enfermedades diarreicas implica un aumento en los gastos familiares destinados a consultas médicas y medicamentos. Reemplazar la lactancia materna de un bebé por una fórmula láctea supone una carga económica significativa para la familia. A veces resultará difícil cubrir este gasto durante al menos el primer año de vida del bebé y esto podría llevar a prácticas alimenticias deficientes para el pequeño. (Instituto nacional de perinatología, 2019). Al hablar de la lactancia en fórmula hablamos de una deficiencia alimenticia en los niños siendo esta la causante de diferentes enfermedades ya sea por el mal aseo de los biberones o por ingredientes que posea la leche y resulten alérgicos para el niño.

### **2.12 Lactancia materna como un derecho**

"Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurar el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo. Es obligación de los establecimientos de salud públicos y privados desarrollar programas de estimulación de la lactancia materna" (library, 2019). El derecho a la lactancia materna se encuentra en los derechos relacionados con los niños y niñas como sujetos de derecho. Refiriendo que la lactancia materna es un derecho indispensable que debe ser cumplido en la etapa indicada de los niños que es a partir desde su nacimiento hasta los 6 meses mencionando que aporta significativos vínculos con la madre además de aquello proporciona una adecuada nutrición

“La lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo”.

(library, 2019). En el capítulo 1 de la Política Nacional de la lactancia materna hace referencia que el niño tiene derecho a recibir una adecuada alimentación en primeros meses de vida debido a que proporciona beneficios para su desarrollo integral favoreciendo un pleno crecimiento físico e intelectual en el niño.

## **2.2 Desarrollo integral**

### **2.2.1 Concepto**

El desarrollo integral se define como el aumento o refuerzo de algo físico, intelectual o moral, el cual da lugar a la formación de relaciones sociales y de ajuste al sistema de condiciones en el medio. (Castrillón & Sierra, 2019)

El desarrollo integral sucede en las personas a lo largo de la vida; potencia sus habilidades y destrezas como resultado de la incidencia que tienen factores ambientales, históricos, sociales y culturales. Entre los 0 y 6 años se conoce como desarrollo infantil integral. La educación inicial, por su parte, es el proceso de enseñanza-aprendizaje que sucede entre los 2 y 5 años de edad. En estas edades se fortalecen y potencian habilidades y destrezas cognitivas, motoras, psicosociales. Durante muchos años se ha pretendido distinguir al desarrollo infantil de la educación inicial, pero son dos procesos relacionados. En Ecuador, estos procesos están contemplados en la legislación nacional; sin embargo, no son considerados por parte del Estado, como de asistencia obligatoria y algunas familias no dimensionan su real importancia. Este artículo pretende mostrar la necesidad de fortalecer las políticas públicas para incrementar la cobertura y acceso a los servicios de educación inicial y desarrollo infantil para forjar la mejora de las condiciones de vida de niñas y niños entre los 0 y 5 años. Para ello se han organizado aspectos teóricos y estadísticos que denotan los avances que se han alcanzado en los últimos 12 años. Finalmente, se establece una serie de breves conclusiones. (León, 2019). Los niños entre 0 y 6 años se trabaja en su desarrollo integral dentro de educación inicial sin embargo las

personas a lo largo de su vida potencias su destrezas y habilidades dependiendo la incidencia que tenga los factores ambientales, educativos , sociales y culturales en la etapa infantil el desarrollo integral se va desarrollando mediante el proceso enseñanza-aprendizaje y es aquí donde se potencia las habilidades y destrezas cognitivas, físicas , motoras, emocionales y sociales.

### **2.2.2 Importancia del desarrollo integral**

Una madre que ha seguido un cuidado prenatal adecuado y regular tiene más probabilidades de ayudar a su hijo a evitar problemas como bajo peso al nacer y en la infancia temprana. También reduce el riesgo de anemia y otros desafíos que pueden afectar su desarrollo a lo largo de su vida. (León, 2019)

Debe entenderse que el desarrollo integral infantil comprende el desarrollo físico, de lenguaje, de habilidades cognitivas, sociales, emocionales, entre otras. (León, 2019)

El crecimiento y desarrollo completo de un niño se logra o mejora a través de la interacción social que ayuda a fortalecer capacidades cognitivas y emocionales físicas y culturales que le permitirán al individuo tener una vida más enriquecedora. En este contexto una intervención oportuna y adecuada contribuye significativamente a promover el desarrollo integral de una persona. (Lizy, 2022). Esta equiparación de oportunidades y condiciones depende del ambiente en el cual el niño crece. Por lo tanto, la nutrición, el cuidado, una estimulación adecuada (no precoz) y la lactancia materna, entre otros factores, tienen una incidencia directa en el desarrollo integral del niño y facilitan las conexiones que se dan en el cerebro y que, en la primera infancia, son mucho mayores que en el resto de la vida. (León, 2019). Según lo mencionado, la importancia del desarrollo integral va desde el periodo de gestación y como la madre lleva su embarazo de esto dependerá como el niño en la primera infancia madure sus habilidades cognitivas, físicas y socioafectivas de esta manera le niño en la primera infancia tendrá la oportunidad

de ir explorando el mundo que lo rodea, sin temor a hacerlo el desarrollo integral va desde la etapa de gestación hasta la etapa de pubertad del ser humano.

### **2.2.3 Beneficios del desarrollo integral**

La intervención debe estar enfocada en fomentar el movimiento, el cual estimula el cerebro, así los niños y niñas tiene la oportunidad de construir su propio conocimiento a través de la exploración, la interacción con materiales e imitación de modelos y roles, además se debe generar oportunidades de aprender haciendo, de solución de problemas y desarrollar sus habilidades comunicativas y de lenguaje, teniendo en cuenta que el juego es la principal herramienta para permitir en el niño y niña la construcción de su conocimiento. Todo este proceso debe contar con la interacción de los padres de los niños y niñas fomentando la participación y supervisión de los padres en el desarrollo del infante (Cruz, Davila, Gutierrez, & Mejia, 2014) .Las habilidades del niño durante la primera infancia van madurando de acuerdo a la edad por lo cual es importante una buena estimulación para que exista beneficios de este desarrollo integral en el niño.

### **2.2.4 EL desarrollo integral y la educación**

El crecimiento de los niños y la educación temprana no deben ser vistos como etapas aisladas sin conexión alguna dentro de la vida completa de una persona. Todo lo que se haga o no se haga en los primeros años de vida de alguien tendrá un impacto influencia a lo largo de toda su existencia. Se reconoce que el desarrollo integral en la infancia es un proceso dinámico y complejo que surge del progreso sistemático en el desarrollo de habilidades perceptivas, motoras censo motrices cognitivas lingüística socio-emocionales y de habilidades para el autocontrol. (Lizy, 2022). La educación va, ligada con el desarrollo integral debido a que educación inicial es el cimiento o la base para que estas habilidades se desarrollen al hablar de desarrollo integral estamos hablando del juego trabajo incorporando las áreas motrices, cognitivas, socioemocionales y del lenguaje. El

desarrollo integral del niño en la educación inicial busca reforzar habilidades emocionales, físicas, cognitivas, sociales y culturales con el fin de que se desarrolle como una persona plena en la vida. Se trata de un tema crucial para tener niños felices. (Lizy, 2022). El desarrollo humano es un concepto holístico, dado que abarca múltiples dimensiones, en el entendido de que es el resultado de un proceso complejo que incorpora factores sociales, económicos, demográficos, políticos, ambientales y culturales; en el cual participan de manera activa y comprometida los actores sociales. (Pérez, Ramos, & Achon, 2007). El desarrollo integral de los niños no solo se puede dar en la institución se necesita analizar cómo es el entorno en el cual el niño se desenvuelve si el niño ha tenido una lactancia materna exclusiva o mixta y cuales podrían ser los otros factores para que el desarrollo integral no se desarrolle completamente.

### **2.2.5 El desarrollo integral y la familia**

En el crecimiento global también se resalta la significativa influencia y relevancia que la familia ejerce en la calidad de las conexiones interpersonales que el niño establece ya que desde temprana edad el desarrollo se entrelaza con interacciones sociales significando que el infante adopta conductas y actitudes adecuadas a su entorno familiar y cultural. Es importante destacar que a pesar de que durante esta etapa el niño entra en contacto con individuos nuevos que pueden influir en él de alguna manera; los padres siguen siendo la figura más relevante para su desarrollo socioemocional debido al impactante papel que desempeñan (Castrillón & Sierra, 2019). Los niños imitan comportamientos de los adultos que lo rodean por lo cual de ello va a depender su desarrollo integral y el vínculo que tenga con sus progenitores.

Los factores biológicos, ambientales y psicosociales intervienen en el desarrollo infantil, promoviendo un adecuado desarrollo físico, motor y cognitivo, además de brindar una buena nutrición, un buen cuidado de su salud; el ambiente debe proveer del

tipo de estimulación adecuada para que pueda aprender y desarrolle la inteligencia. De igual manera, la calidad del ambiente influye en el tipo de experiencias productivas que pudiese tener para aprender. (Castrillón & Sierra, 2019). La familia dentro del desarrollo integral juega un rol importante, ya que los niños imitan comportamientos de los adultos además el vínculo que comparte con la familia les ayudara a sentirse más confiados para dar cambios bruscos que un niño experimenta en la primera infancia ayudándolo a tomar riesgos mediante la exploración y de esta manera contribuir en su desarrollo integral.

### **2.2.6 La mediación para el Desarrollo Infantil Integral**

La mediación se define como la forma en que la familia y los educadores u otros adultos transforman los estímulos del entorno con el objetivo expreso de facilitar el aprendizaje que promueve el desarrollo infantil. Implica diseñar y organizar experiencias en entornos especialmente adaptados para que los niños interactúan entre sí y con adultos para fomentar su desarrollo social ,motor y cognitivo. Es fundamental destacar que la intervención en los procesos educativos para el Desarrollo Infantil Integral abarca aspectos como las relaciones emocionales cercanas entre adultos y niños/as. Se incluye también la transmisión de valores fundamentales para la convivencia social y el apego a experiencias significativas del entorno cultural de cada pequeño/a. Asimismo se considera el acompañamiento en el desarrollo psicomotor y físico del lenguaje y del pensamiento durante los primeros años de vida (Library, 2020). Toda mediación para el desarrollo integral requiere de un andamiaje que implica diversos objetos y condiciones como, los juegos y juguetes para cada edad, los materiales didácticos para las áreas del desarrollo, la formación de los adultos cuidadores y educadores, las relaciones afectivas confiables y constructivas con adultos y pares, los ambientes de interacción que deben ser estimulantes, cálidos y seguros, entre otros elementos y ejes que permiten potenciar la integralidad del Desarrollo Infantil. (Library, 2020). El trabajo de mediación dentro del

desarrollo integral depende repartirse la educación del infante dentro y fuera de la institución ayudando y aportando en su desarrollo integral esto se logra mediante una buena comunicación de docente a padres de familia buscando estrategias y materiales que el niño necesite para madurar las habilidades y destrezas que en niño tiene que ir adquiriendo según avanza su edad.

### **2.2.7 Aspectos del desarrollo integral**

#### **Área Sensorio motriz y Psicomotriz**

La psicomotricidad es un campo de estudio que aborda al ser humano de manera integral al considerar sus aspectos emocionales, motrices y cognitivos. Su objetivo es promover el desarrollo completo de la persona comenzando desde el cuerpo y el movimiento para alcanzar la maduración de las funciones neurológicas y la adquisición de procesos cognitivos. Estos van desde los más simples hasta los más complejos y se encuentran enriquecidos por un trasfondo emocional que se basan en la intencionalidad, desmotivación y las relaciones interpersonales (Asto, 2017). El desarrollo psicomotor durante la etapa del niño está relacionado con la parte cognitiva y motora del mismo en esta área el niño desarrolla habilidades como la toma de decisiones, resolución de problemas y participación en actividades del niño. Al hablar de psicomotricidad hablamos de los movimientos, reacciones del cuerpo y las emociones

La sensoria motricidad es rama de la psicomotricidad encargada de trabajar las sensaciones que el movimiento produce en el cuerpo y la sensibilidad ayudando a desarrollar sus sentidos y motricidad de manera lúdica también la sensiomotricidad se define como las respuestas motoras que se dan a un estímulo, como la música, los sabores, el tacto. Este proceso comienza en los primeros meses de vida en el útero.

El desarrollo motor es un proceso fundamental en el crecimiento y la vida humana. En las diferentes etapas de la vida, desde la infancia hasta la edad adulta, el desarrollo motor

juega un papel crucial en el desarrollo físico, cognitivo y socioemocional (Coronado, 2023). El desarrollo de la motricidad es más que mover alguna extremidad; también las expresiones faciales son un acto motriz, donde los músculos, supeditados a las órdenes del sistema nervioso, permiten estos movimientos de esta manera el niño trabaja sus extremidades superiores e inferiores, así como existe también la motricidad gruesa que ese centra en los musculosa ms grandes del cuerpo y la fina en los más pequeños como los dedos.

### **Área Cognitiva**

Los factores del proceso cognitivo para este autor son el resultado de la combinación de cuatro áreas llamadas maduración, experiencia, interacción social y equilibrio. La maduración y herencia son inherente al ser humano, ya que está predeterminado genéticamente, el desarrollo es irreversible; las experiencias activas provocadas por la asimilación y la acomodación. La interacción social es el intercambio de ideas y conductas que tiene el niño y niña con otras personas y el equilibrio, en la regulación y control de los puntos anteriores. (Zamora & Guzmán, 2016). El área cognitiva se define como las habilidades o un conjunto de procesos mentales que permiten a las personas recibir, procesar y elaborar información para comprender y explicar el mundo que las rodea permitiendo llevar a cabo tareas de nuestra vida cotidiana desde lo más sencillo hasta lo más complejo cotidianas, como aprender, memorizar, hablar, leer, razonar y comprender .El desarrollo cognitivo consta de diferentes áreas que nos permite razonar y comprender las actividades darías que el niño realiza comenzando de su maduración a través de experiencias provocando una interacción social y el equilibrio.

### **Área De Lenguaje**

En cuanto al área del lenguaje se refiere a las habilidades en las que el niño podrá comunicarse con su entorno y el aspecto socioemocional es la interrelación con otros

niños y adultos, lo cual da como resultado la adquisición de la seguridad emocional para fortalecer las relaciones y la convivencia. Esta área llamada también socioafectiva, se refiere a los procesos de diferenciación de autoestima, identidad y relación consigo mismo y con los demás, ubicados todos ellos en un contexto de aceptación y expresión de las emociones y sentimientos. El lenguaje: se estimula con la comprensión verbal, la comprensión del significado de los conceptos de posición y de la cotidianidad, la clasificación de los objetos es una manera efectiva de estimular esta área.. (Zamora & Guzmán, 2016). El área del lenguaje es una forma de comunicación que se desarrolla desde la infancia se encarga de las alteraciones del lenguaje, el habla y la comunicación. Dentro del área del lenguaje los niños pueden expresar sus sentimientos, opiniones y pensamientos a través de la comunicación. En el cerebro, el lenguaje se encuentra en dos áreas corticales, el área de Broca, que es la motora del lenguaje, y el área de Wernicke, se encuentra el lenguaje.

### **Área Socioemocional**

El crecimiento emocional y social se refiere al aspecto que nos ayuda entender quiénes somos realmente y qué sentimos o deseamos al interactuar en diversos ámbitos sociales. El análisis del desarrollo socioemocional incluye una variedad de aspectos que van desde la forma en la que gestionamos nuestras emociones en distintas situaciones sociales hasta el reconocimiento de las señales sociales que provocan diversas manifestaciones emocionales. Además, incluye las experiencias y construcciones sociales que moderan la comprensión de las diferentes reacciones emocionales. (Cuadros, 2021). Al referirnos de área socioemocional estamos haciendo referencia a las emociones del niño que son aquellas determinan el interés, las metas y objetivos a lograr, también la parte social del niño que es aquella que determina la aceptación y acogimiento, en muchos casos, la situación social motivadora del aprendizaje.

### **2.2.7 El desarrollo integral y el vínculo afectivo**

Para algunos expertos en psicología infantil existen los primeros años de vida como un momento crucial para el desarrollo emocional y la salud mental de las personas desde pequeñas edades hasta la adultez temprana. Estudios llevados a cabo en distintas partes del mundo resaltan la importancia universal del apego emocional en los individuos. Durante la niñez temprana se hallan cruciales los primeros lazos afectivos que el niño establezca junto a sus cuidadores principales; estos vínculos llegan a ser una influencia determinante en las relaciones futuras que dicho individuo tiene tanto en amistades como compañeros laborales o parejas sentimentales. Si bien la madre suele ser la principal figura de apego para los niños pequeños, a este tipo de conexión afectiva también se puede extender al padre u otras personas responsables de su cuidado diario. Los estudios sugieren que cuando la persona encargada de cuidarlo brinda atención oportuna, responde afectuosamente, a fomentando su autonomía e comunicación, el niño desarrollará una mayor confianza en sí mismo y en su entorno, y estará más propenso a establecer relaciones saludables en el futuro.. (Library, 2020). El vínculo afectivo en la primera infancia aportará de manera significativa en su vida si el niño tiene un buen vínculo afectivo con su madre al nacer o con su cuidador que pueden o no ser miembros de su familia este le ayudará al niño a generar un apego seguro contribuyendo en su desarrollo integral, también se debe entender cuál es el lenguaje del amor que el niño maneja ayudándonos así en el apego afectivo reforzando la habilidad socioafectiva.

### **2.2.8 Desarrollo integral y la lactancia materna**

Fomenta el desarrollo físico, psíquico y social del niño o niña desde su nacimiento, sustentando la maduración de las estructuras cerebrales durante los 3 primeros años de vida, periodo en el cual se establecen múltiples conexiones neuronales. La lactancia materna por períodos más prolongados, contribuye al desarrollo cognitivo, de manera que

las niñas y niños desarrollan un mayor potencial educativo respecto de los que no fueron amamantados. (Tejada, Vásquez, Callay, & Falconí, 2020)

La lactancia materna crea un vínculo potente, relaciones positivas y apego afectivo entre la madre, sus hijos e hijas, e incluso el padre si interactúa con este proceso. Estos lazos afectivos son cruciales para la supervivencia y desarrollo de la niña o niño ya que les aporta herramientas emocionales adecuadas para su adaptación y relación social. (Tejada, Vásquez, Callay, & Falconí, 2020). Al hablar del desarrollo integral hablamos de aquellas habilidades que el infante madura en la primera infancia al mismo tiempo el desarrollo integral tiene una estrecha relación con la lactancia materna ya que este proceso es un paso al vínculo afectivo que se da de madre a hijo mediante esto el niño podrá crecer saludable sin problemas fisiológicos y físicos que afecten a su desarrollo integral.

## **CAPÍTULO III.**

### **3. Metodología**

#### **3.1 Enfoque de la investigación**

La presente investigación conserva un enfoque mixto. Cualitativo ya que se utilizaron procesos descriptivos para mencionar conceptos básicos sobre la lactancia materna y el desarrollo integral, también se recogió e interpreto los resultados a través de dos instrumentos de recolección de datos se realiza un análisis cuantitativo de los niños de educación inicial subnivel 2 de la institución.

#### **3.2 Tipo de Investigación.**

##### **3.2.1 Bibliográfica:**

En la investigación se realizó un análisis bibliográfico sobre el tema utilizando información de libros, revistas, informes, trabajos de investigación y referencias para su fundamentación teórica con el objetivo de respaldar la investigación.

### **3.2.2 De campo**

La investigación se realizará dentro del aula de clase de la Unidad educativa Fernando Daquilema lugar donde se encuentra el objeto de estudio además se podrá dar una observación directa para obtener los datos.

### **3.2.3 Transversal**

Recolección de datos en un solo momento para describir y analizar la información en un período de tiempo específico o determinado.

## **3.3 Diseño de Investigación**

### **3.3.1 No experimental**

Estudios que se realizan sin la manipulación de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural. En el estudio no se manipulo las variables premeditadamente.

## **3.4 Técnicas de recolección de Datos**

### **3.4.1 Técnicas**

Encuesta: Es utilizada dentro de la investigación, debido a que permite obtener datos de método rápido y eficaz sobre el tema tratado.

Observación: De forma semántica y directica se observará el fenómeno investigativo.

### **3.4.2 Instrumento**

Cuestionario: Fue aplicado a madres de familia de la Unidad educativa Fernando Daquilema con el fin de recolectar datos.

Ficha de observación: Para observar las actividades desarrolladas por los niños de educación inicial subnivel 2.

### 3.5 Población de estudio y tamaño de muestra

#### 3.5.1 Población

En esta investigación la población será de 21 estudiantes y madres de familia de la Unidad Educativa Fernando Daquilema del subnivel inicial II, del Cantón Riobamba Provincia de Chimborazo.

*Tabla 1: Población de madres de la Unidad Educativa Fernando Daquilema*

<b>Extracto</b>	<b>Numero</b>	<b>Porcentajes</b>
Madres	21	100%
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Katheryn Orozco

**Fuente:** Unidad Educativa Fernando Daquilema

*Tabla 2: Población niños de la Unidad Educativa Fernando Daquilema*

<b>Extracto</b>	<b>Numero</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Niños</b>	9	43%
<b>Niñas</b>	12	57%
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Katheryn Orozco

**Fuente:** Unidad Educativa Fernando Daquilema

#### 3.5.2 Muestra

Será probabilística e intensional porque estará relacionada con niños que integran el subnivel 2 de Educación Inicial de la Unidad Educativa Fernando Daquilema

### 3.6 Métodos de análisis, y procesamiento de datos.

- Toma de datos
- Elaboración del instrumento
- Revisión de información.
- Procesamiento de datos.
- Aplicación del instrumento
- Tabulación y representación a través de gráficas de los resultados.
- Análisis e interpretación de resultados obtenidos.

## CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1 Análisis del instrumento N° 1

#### 4.1.1 Ficha de observación del desarrollo integral

*Tabla 3: Indicadores sobre el desarrollo integral de los niños de inicial subnivel 2*

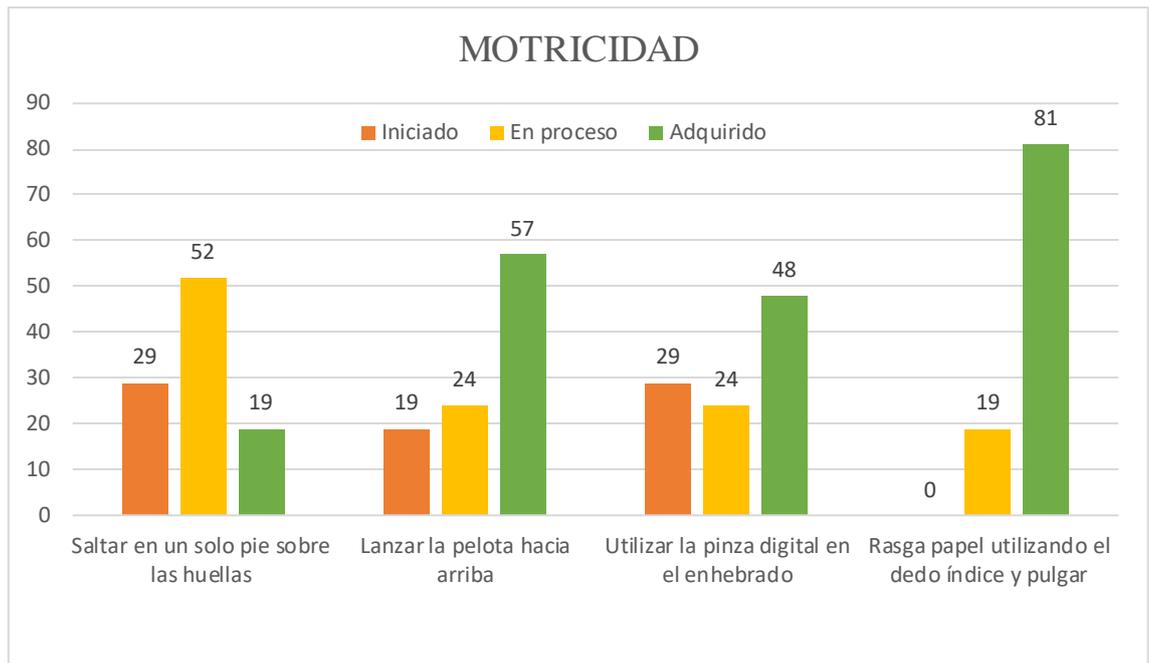
ASPECTOS A EVALUAR	INDICADORES	ESCALA					
		Iniciada		En proceso		Adquirida	
		N	%	N	%	N	%
<b>1.-ÁREA SENSORIOMOTRIZ Y PSICOMOTRIZ</b>	<b>MOTRICIDAD GRUESA</b>						
	Saltar en un solo pie sobre las huellas	6	29%	11	52%	4	19%
	Lanzar la pelota hacia arriba	4	19%	5	24%	12	57%
	<b>MOTRICIDAD FINA</b>						
	Utiliza la pinza digital en el enhebrado.	6	29%	5	24%	10	48%
	Rasga papel utilizando el dedo índice y pulgar.	0	0%	4	19%	17	81%

<b>2.-ÁREA COGNITIVA</b>	Diferencia la realidad de la fantasía en un cuento.	0	0%	10	48%	11	52%
	Asocia números y cantidad.	6	29%	11	52%	4	19%
	Clasifica objetos según la noción de tamaño.	0	0%	5	24%	16	76%
<b>3.-ÁREA DE LENGUAJE</b>	Se identifica con su nombre.	0	0%	0	0%	21	100%
	Conoce los nombres de las personas de su núcleo familiar.	0	0%	6	29%	15	71%
	Crea historias y personajes imaginarios.	6	29%	12	57%	3	14%
<b>4.-ÁREA SOCIOAFECTIVA</b>	Identifica sus emociones a través de pictogramas de estados de ánimo.	0	0%	0	0%	21	100%
	Comprende turnos y reglas de juego en las rondas.	7	33%	12	57%	2	10%
	Expresa sus emociones a través del movimiento corporal.	0	0%	1	5%	20	95%

**Fuente:** Ficha de observación aplicada

**Elaborado por:** Katheryn Orozco

*Figura 1: Área Sensoriomotriz y Psicomotiz*



**Fuente:** Tabla N°3: Indicadores sobre el desarrollo integral de los niños de inicial subnivel 2

**Elaborado por:** Katheryn Orozco

### *Análisis e interpretación*

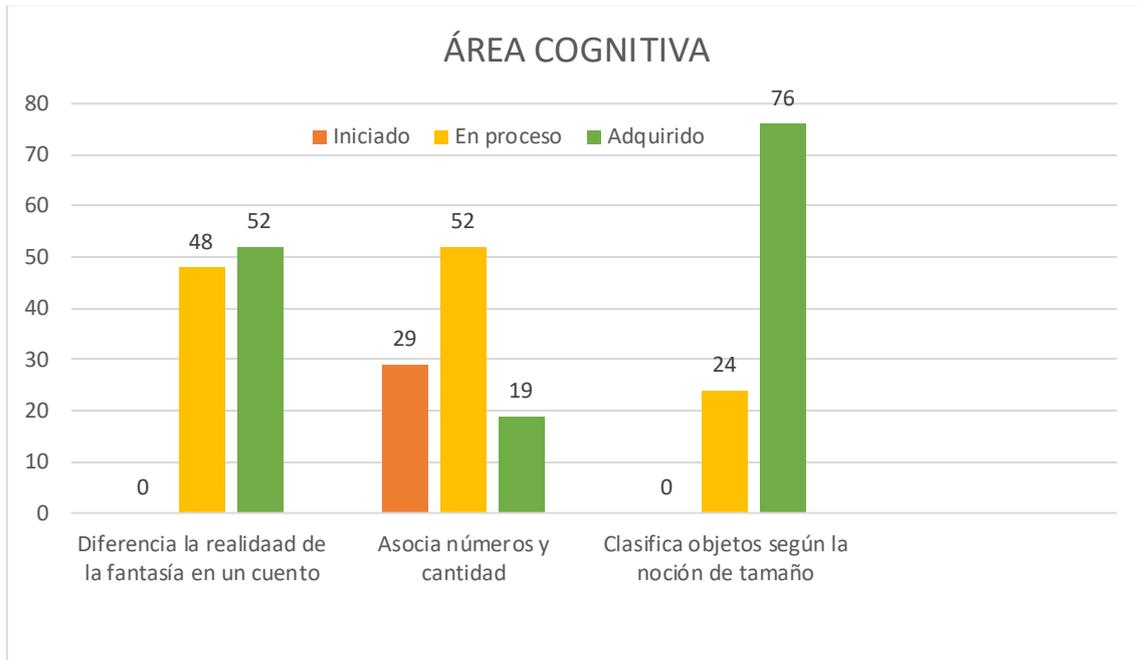
De acuerdo con el aspecto evaluado de motricidad, se obtuvo como resultado que el 29% de niños se encuentra en una escala de iniciado al momento de participar en la actividad saltar en un solo pie sobre las huellas, mientras que el 52% de niños se encuentran en proceso en la misma actividad y el 19% tienen adquirida esta destreza.

Por otro lado, se demuestra que el 40% de niños evaluados están en la etapa de inicio en lanzar la pelota hacia arriba, el 24% en proceso mientras que el 57% de niños han adquirido esta destreza.

También, se indica que el 29% de niños evaluados están en la escala de iniciado en la utilización de la pinza digital en el enhebrado, el 24% se encuentra en proceso en la actividad y el 48% a logrado adquirir la destreza.

Finalmente, se comprueba que el 19% de niños está en una escala valorativa de en proceso en rasgar papel utilizando el dedo índice y pulgar mientras que el 81% de niños se encuentran en la escala valorativa de adquirido.

Figura 2: Área cognitiva



**Fuente:** Tabla N°3: Indicadores sobre el desarrollo integral de los niños de inicial subnivel 2

**Elaborado por:** Katheryn Orozco

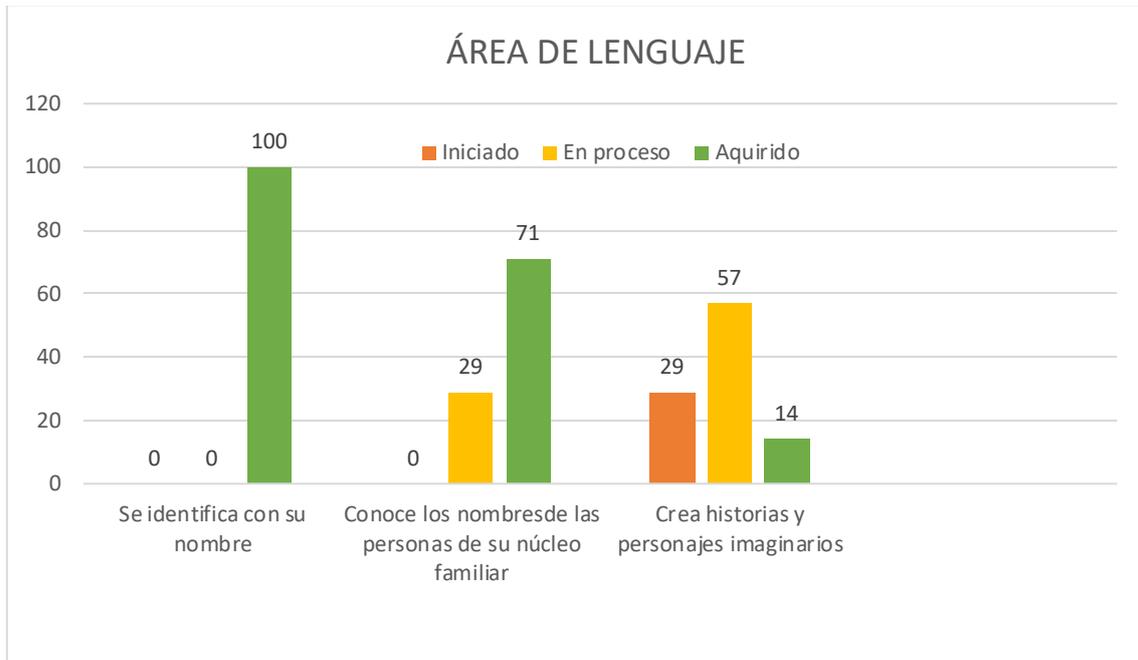
### **Análisis e interpretación**

De acuerdo con el aspecto evaluado del área cognitiva, se obtuvo como resultado que el 4% de niños se encuentra en proceso al momento de diferenciar la realidad de la fantasía en un cuento, mientras que el 52% de niños tienen adquirida esta destreza.

También, se indica que el 29% de niños evaluados están en la escala de iniciado en asociar números y cantidad, el 52 % se encuentra en proceso en la actividad y el 19% a logrado adquirir la destreza.

Finalmente, el 24% de niños está en una escala valorativa de en proceso en clasifica objetos según la noción de tamaño y el 76% de niños se encuentran en la escala valorativa de adquirido.

Figura 3 :Área del Lenguaje



**Fuente:** Tabla N°3: Indicadores sobre el desarrollo integral de los niños de inicial subnivel 2

**Elaborado por:** Katheryn Orozco

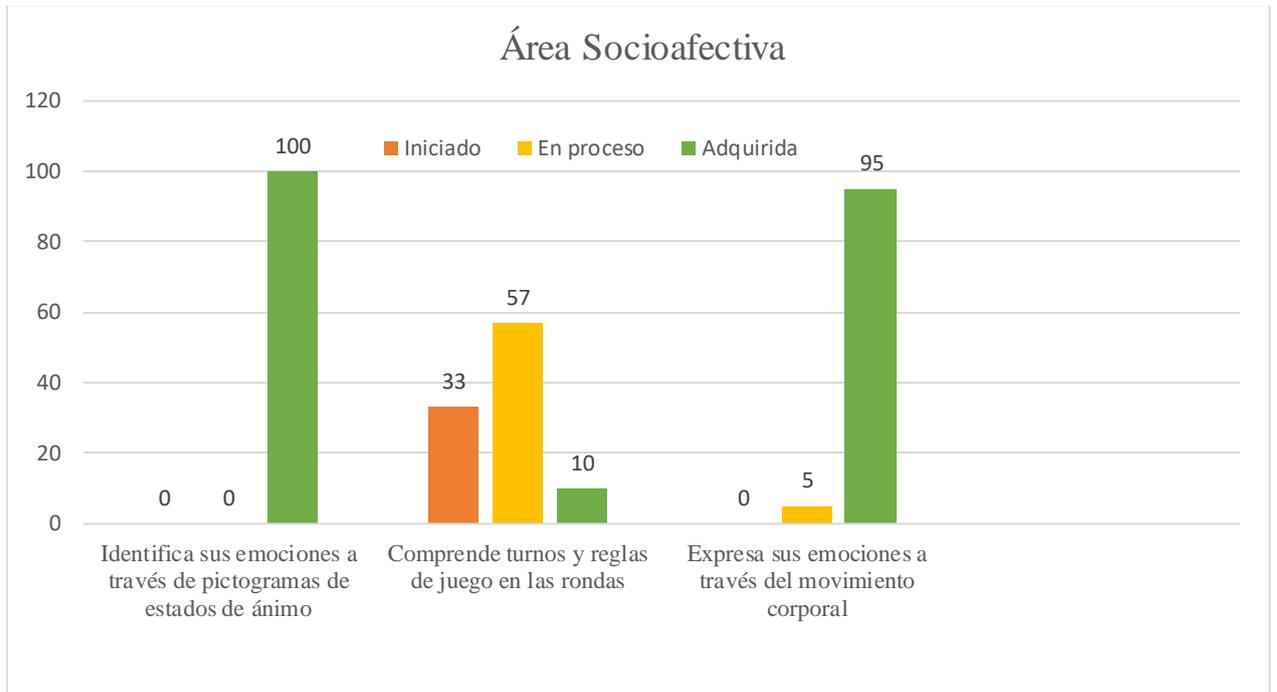
### *Análisis e interpretación*

De acuerdo con el área del lenguaje evaluada, se indica que el 100% de niños está en la escala valorativa de adquirido en que se identifica con su nombre.

Por otro lado, se demuestra que el 29% de niños evaluados están en la etapa de en proceso en el indicador conoce los nombres de las personas de su núcleo familiar, y el 71% de niños han adquirido esta destreza.

Finalmente, se comprueba que el 29% de niños está en una escala valorativa de iniciado en crea historias y personajes imaginarios, el 57% de niños se encuentran en proceso y el 14% de niños está en la escala valorativa de adquirido.

Figura 4 :Área socioafectiva



**Fuente:** Tabla N°3: Indicadores sobre el desarrollo integral de los niños de inicial subnivel 2 **Elaborado por:** Katheryn Orozco

### *Análisis e interpretación*

De acuerdo con el aspecto evaluado del área socioafectiva, se obtuvo como resultado que el 100% de niños tienen adquirida la destreza de identificar sus emociones a través de pictogramas de estados de ánimo.

Por otro lado, se demuestra que el 33% de niños evaluados están en la etapa de inicio en comprender turnos y reglas de juego en las rondas, el 57% en proceso, mientras que solamente el 10% de niños han adquirido esta destreza.

Finalmente, se comprueba que el 5% de niños está en una escala valorativa de en proceso en expresa sus emociones a través del movimiento corporal, mientras que el 95% de niños se encuentran en la escala valorativa de adquirido.

## 4.2 Análisis del instrumento N° 2

### 4.2.1 Encuesta dirigida a las madres de familia del subnivel 2 de la Unidad Educativa

**Fernando Daquilema**

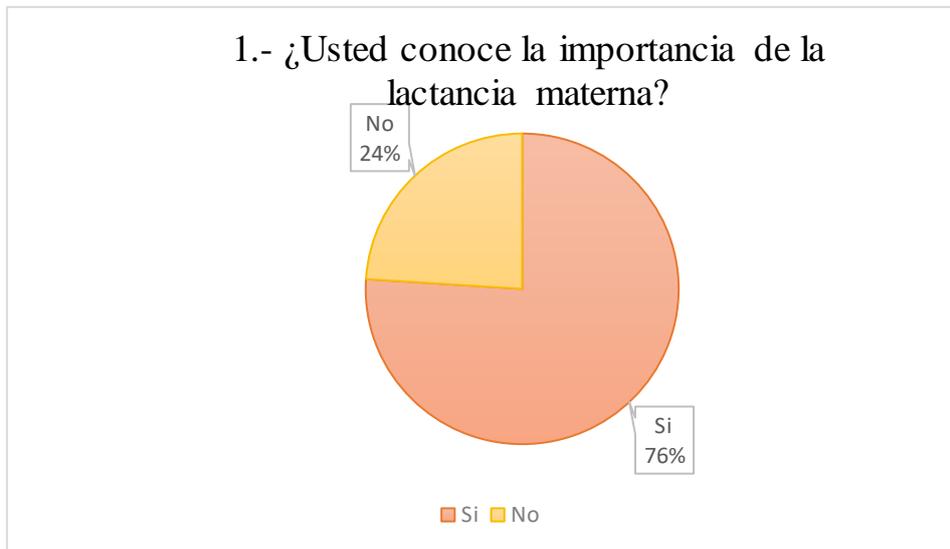
*Tabla 4: Encuesta sobre la lactancia materna*

<b>PREGUNTAS</b>	<b>Respuestas</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>Respuesta</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
1.- ¿Usted conoce la importancia de la lactancia materna?	Si	16	76%	No	5	24%
2.- ¿Usted conoce los beneficios de la lactancia materna?	Si	14	67%	No	7	33%
3.-Durante su periodo de lactancia materna. ¿Usted practico la lactancia materna exclusiva?	Si	13	62%	No	8	38%
4.-Durante su periodo de lactancia materna. ¿Usted practico la lactancia en fórmula?	Si	8	38%	No	13	62%
5.- ¿Tuvo complicaciones a la hora de amamantar a su hijo?	Si	9	43%	No	12	57%

**Fuente:** Encuesta aplicada

**Elaborado por:** Katheryn Orozco

Figura 5: Pregunta N° 1



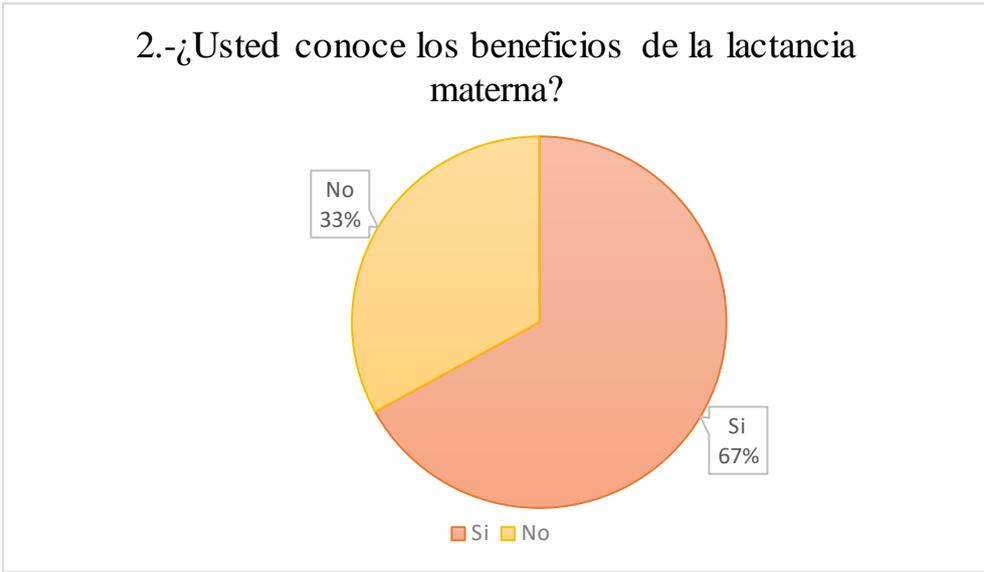
**Fuente:** Tabla 5: Encuesta sobre la lactancia materna

**Elaborado por:** Katheryn Orozco

### ***Análisis e interpretación***

De la encuesta aplicada a las madres de familia difiere que el 76% de madres si conocen la importancia de la lactancia materna mientras que el 24% de madres no tienen conocimiento.

Figura 6: Pregunta N°2



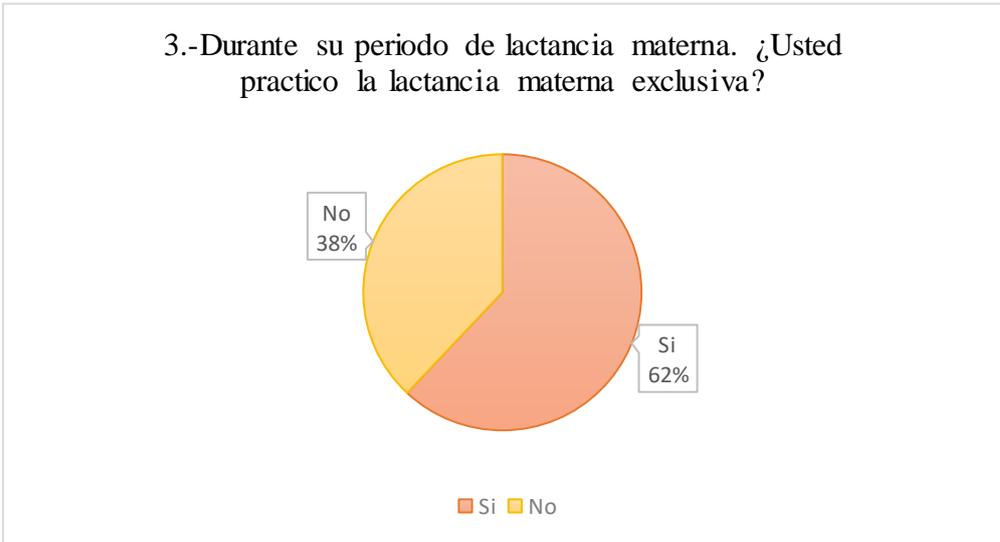
**Fuente:** Tabla 6: Encuesta sobre la lactancia materna

**Elaborado por:** Katheryn Orozco

*Análisis e interpretación*

De la encuesta aplicada a las madres de familia difiere que el 67% de madres si conocen los beneficios de la lactancia materna mientras que el 33% de madres no tienen conocimiento.

*Figura 7: Pregunta N°3*



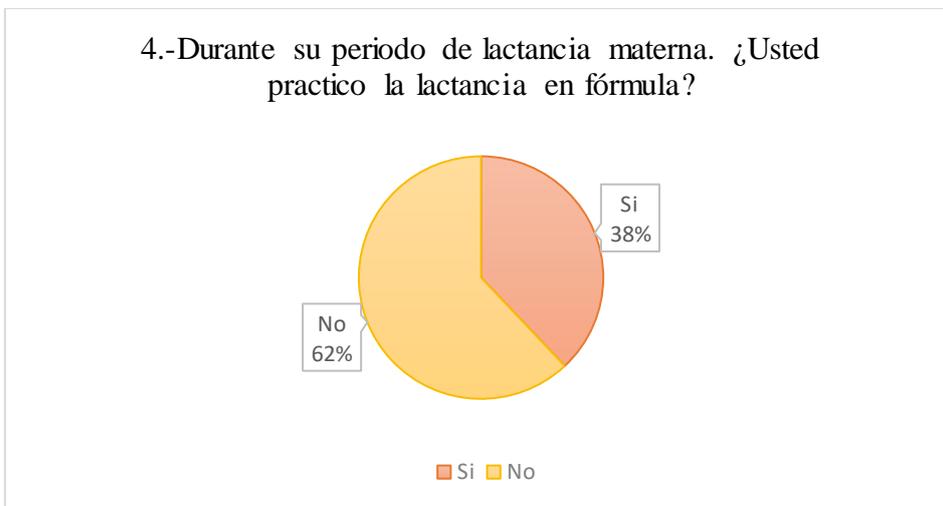
**Fuente:** Tabla 7: Encuesta sobre la lactancia materna

**Elaborado por:** Katheryn Orozco

***Análisis e interpretación***

De la encuesta aplicada a las madres de familia difiere que el 62% de madres durante su periodo de lactancia materna practico la lactancia materna exclusiva mientras que el 38% de madres no la practico.

*Figura 8: Pregunta N° 4*



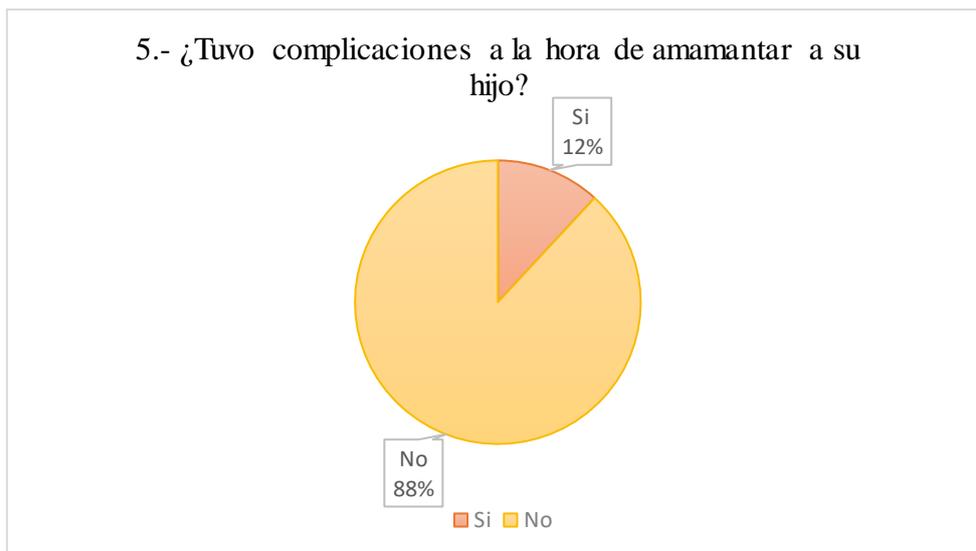
**Fuente:** Tabla 8: Encuesta sobre la lactancia materna

**Elaborado por:** Katheryn Orozco

***Análisis e interpretación***

De la encuesta aplicada a las madres de familia difiere que solamente 38% de madres practicaron lactancia en formula mientras que el 62% de madres no la practicaron.

*Figura 9: Pregunta N°5*



**Fuente:** Tabla 9: Encuesta sobre la lactancia materna

**Elaborado por:** Katheryn Orozco

### *Análisis e interpretación*

De la encuesta aplicada a las madres de familia difiere que el 12% de madres tuvo complicaciones a la hora de amamantar a su hijo mientras que el 88% de madres no la tuvieron.

### **4.3 Discusión**

Del resultado obtenido en la presente investigación se muestra que la unidad educativa Fernando Daquilema en el subnivel inicial 2 que los niños con lactancia materna en formula tienen una escala valorativa en iniciado debido a que muchos de ellos carecen una mala alimentación desde las primeras horas de nacido esto se debe a que la lactancia en formula no tuvo las vitaminas y minerales necesarias para suplir la leche materna y sus beneficios fisiológicos que aporta al infante .Según (OMS, 2016) en su tema titulado “Lactancia materna y alimentación complementaria” menciona que la lactancia materna contiene múltiples beneficios para los primeros meses de vida del niño para su salud y bienestar, ya que sus componentes son más que suficientes para suplir las necesidades

alimenticias y biológicas del recién nacido, esto concuerda de forma similar con lo que menciona la (Unicef, 2013) en el tema titulado “Lactancia materna” en el cual hacen referencia a que la leche materna es el mejor alimento para el niño tiene las cantidades necesarias de vitaminas, como la A,B, C para que crezca saludable y esté bien protegido , fósforo y calcio, para que tenga huesos sanos y fuertes hierro, para mantener la energía, proteínas para protegerlo contra las enfermedades y para que crezca grande e inteligente , las grasas de la leche materna los protegerán, cuando sean mayores, de padecer enfermedades del corazón y de la circulación , también favorecen la inteligencia de los niños azúcares, para que tenga energía y para alimentar al cerebro. (Unicef, 2013)

Dentro de la investigación describimos la importancia del desarrollo integral en la edad preescolar en la cual se aplicó una ficha de observación obteniendo diferentes resultados se llegó a la conclusión que el niño al tener un vínculo afectivo con la madre desde que nace mediante la lactancia materna adquiere un lenguaje fluido esto se debe a la confianza y seguridad con esto se relaciona el área socioemocional desarrollando en el niño habilidades sociales, motrices y cognitivas. Según (Ibáñez, 2022) en su trabajo investigativo titulado “Lactancia materna mucho más que alimentación” mencionaron que la lactancia materna es la piedra angular del desarrollo integral del ser humano en la primera infancia, la leche materna exclusiva ayudara con la maduración de las habilidades que el infante ira adquiriendo en la primera infancia de esta manera no se perjudicara su desarrollo motriz cognitivo y socioafectivo esto concuerda con la investigación realizada por el (Library, 2020) titulada “ desarrollo integral” en la que menciona que la figura de apego principal la constituye la madre. Los estudios concluyen que, si la persona encargada del cuidado permanente ofrece al infante atención oportuna a sus necesidades, muestras de afecto, fomenta la autonomía y la comunicación, la o el pequeño desarrollará

un mayor nivel de confianza en sí mismo y en su entorno y tendrá una alta probabilidad de crear futuras relaciones saludables con otros.

Al aplicar la ficha de observación obtuvimos una variación de resultados comprobando que la lactancia en fórmula ocasiona daños fisiológicos y el desarrollo integral afectando áreas motrices, cognitivas y socioemocionales. Según el artículo de (Moreno, y otros, 2023) titulado “Lactancia artificial” menciona que la fórmula para lactantes se define, como: un alimento que puede ser de iniciación para el lactante durante los primeros 4-6 meses de vida y de continuación como parte de un régimen de alimentación mixto desde el 4-6 mes de edad por lo contrario está en desacuerdo la investigación realizada por (Protección de la salud infantil, 2011) menciona que No hay una fórmula infantil que contenga anticuerpos para proteger a los lactantes contra la infección como lo hace la leche materna. No existe una fórmula infantil tan segura de administrar como lo es la leche materna. Y no hay una fórmula infantil más asequible a las familias que preste la nutrición perfecta a los niños mientras los protege de las infecciones, como la leche materna.

Finalmente podemos argumentar que nuestra investigación se centró en la lactancia materna y el desarrollo integral en los niños de educación inicial subnivel dos dándonos como resultado que una buena lactancia conlleva a un alto desarrollo integral y vínculos afectivos sano con miembros del entorno del niño. Según (Tejada, Vásquez, Callay, & Falconí, 2020) la lactancia materna por períodos más prolongados, contribuye al desarrollo cognitivo, de manera que las niñas y niños desarrollan un mayor potencial educativo respecto de los que no fueron amamantados esta investigación concuerda con (Tejada, Vásquez, Callay, & Falconí, 2020) menciona que la lactancia materna crea un vínculo potente, relaciones positivas y apego afectivo entre la madre, sus hijos e hijas, e incluso el padre si interactúa con este proceso. Estos lazos afectivos son cruciales para la

supervivencia y desarrollo de la niña o niño ya que les aporta herramientas emocionales adecuadas para su adaptación y relación social.

## **CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

Una vez revisado los resultados y analizado objetivamente se puede establecer las siguientes conclusiones que confirman el cumplimiento de los objetivos propuestos en la investigación.

Mediante el análisis de los beneficios fisiológicos se puede concluir que la lactancia materna posee grandes beneficios ,así como vitaminas y minerales que ayudan a la madre y al neonato ,ocasionando que el niño desde que nace tenga una alimentación sana ,que contribuya en su estado físico, además de esto los compuestos de la leche materna no existen dentro de los compuestos de la leche en fórmula ,dentro de los beneficios fisiológicos de la lactancia materna tenemos que contribuye significativamente el estado de salud físico y mental de la madre después del parto.

Se puede concluir que al describir la importancia del desarrollo integral podemos deducir que es esencial en la primera infancia desarrollar las diferentes áreas como el área motor, cognitiva, de lenguaje y socioafectivas debido a que estas son la base de la formación del infante para su vida académica , social y emocional durante toda su vida , dentro de la primera infancia se puede ir desarrollando diferentes etapas en los niños una de ellas son los apegos ,al hablar de un apego seguro hablamos de un desarrollo integral que fue formado desde temprana edad debido a que desarrollo en el autoconfianza , control de emociones toma de decisiones , habilidades sociales debido a esto se pudo deducir que el desarrollo integral en la primera infancia debe ser ejecutado en todas las clases ya que es la clave del crecimiento físico emocional y afectivo del niño.

Finalmente, se deduce que al comparar el desarrollo integral de un niño con lactancia exclusiva y un niño con lactancia en fórmula existe una gran diferencia y muchos de estos se deben a diferentes factores el más común dentro de esta investigación fue encontrar que los niños eran gemelos o mellizos y esto afectaba el periodo de lactancia visualizándose claramente en una motricidad no adquirida, en un retraso de lenguaje ,en habilidades sociales no adquiridas en apegos ansiosos debido el vínculos o desarrollado de problemas fisiológicos leves y en algunos caso graves de niños con problemas alimenticios ocasionando un aprendizaje lento y falta de concentración.

## **5.2 Recomendaciones**

Se recomienda proporcionar información a la madres primerizas o estado de gestación sobre los diferentes beneficios que contiene la lactancia materna, tanto en la madre como en el niño, a su vez que las docentes dentro del aula de clase puedan abordad temas como la lactancia materna acerca de sus beneficios, la importancia y como está compuesta para que de esta manera las madres de familia puedan conocer más acerca de los múltiples beneficios.

Se sugiere que la docente considere la importancia del desarrollo integral dentro de su aula de clase y elabora diferentes actividades que ayuden en el desarrolla integral, a su vez prestar atención en las escalas evaluativas de los niños en cuanto a las diferentes áreas trabajadas dentro del desarrollo integral y con esta referencia poder reforzar cada una de las deficiencias de los niños, también se puede recomendar trabajar en espacios abiertos para que el niño de esta manera pueda desenvolverse teniendo contacto con la naturaleza ayudando en sus vínculos afectivos.

Finalmente se propone que las docentes dentro del aula de clase al iniciar los niños el año escolar puedan registrar si su lactancia materna fue con leche materna o leche en formula de este modo se podrá tener un indicio desde donde podemos empezar a trabajar además

esto nos dará respuesta a diferentes problemas emocionales y físicos que se presenten durante el año escolar.

#### 4. Bibliografía

Arcelio, O. P. (2019). Obtenido de La alimentación en los niños en sus primeros años de vida:

<https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/20.500.12874/1439/1/OBLITAS%20PALOMINO%20ARCELIO.pdf>

Asto, M. Y. (2017). *La psicomotricidad y el desarrollo de la lectoescritura en los estudiantes de la institución educativa Casa Abierta*. Obtenido de <https://yessicr.wordpress.com/wp-content/uploads/2013/03/la-psicomotricidad.pdf#:~:text=El desarrollo motor, que se refleja a través,del sistema nervioso y la evolución del tono.>

Castrillón, V. O., & Sierra, L. Y. (29 de mayo de 2019). *El desarrollo integral, un asunto de corresponsabilidad entre la familia y la escuela*. Obtenido de <https://repository.uniminuto.edu/server/api/core/bitstreams/229e0f6c-9c08-4cad-9272-89f5c7f4f657/content>

Chirau, S. X. (2023). *Universidad Nacional de Chimborazo*. Obtenido de Lactancia materna en el desarrollo vínculo afectivo de los niños del nivel inicial I: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/12088/1/UNACH-EC-FCEHT-EINC-0046-2023.pdf>

Coronado, S. R. (14 de 7 de 2023). *Desarrollo Motor: Desde una perspectiva integral*. Obtenido de Revista Científica ISSN: [file:///C:/Users/WinUserX/Downloads/Dialnet-DesarrolloMotor-9094333%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/WinUserX/Downloads/Dialnet-DesarrolloMotor-9094333%20(2).pdf)

Cruz, F., Davila, M. J., Gutierrez, T., & Mejia, M. (2014). *Desarrollo Infantil Integral*. Obtenido de [https://info.inclusion.gob.ec/phocadownloadpap/estudios/desarrollo\\_infantil\\_integral/2014/desarrollo\\_infantil\\_integral.pdf](https://info.inclusion.gob.ec/phocadownloadpap/estudios/desarrollo_infantil_integral/2014/desarrollo_infantil_integral.pdf)

Cuadros, O. (26 de 10 de 2021). *Desarrollo socioemocional*. Obtenido de Académica e Investigadora CITSE: [https://www.celider.cl/wp-content/uploads/2021/10/NT\\_L3\\_OC\\_Desarrollo-socioemocional-entendimiento-desde-nivel-intermedio.pdf](https://www.celider.cl/wp-content/uploads/2021/10/NT_L3_OC_Desarrollo-socioemocional-entendimiento-desde-nivel-intermedio.pdf)

ENSANUT. (2014). *Encuesta Nacional de salud y nutrición*. Obtenido de [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/ENSANUT/MSP\\_ENSANUT-ECU\\_06-10-2014.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/MSP_ENSANUT-ECU_06-10-2014.pdf)

ESPIÑOZA, E. M. (2016). *"COSTUMBRES Y TRADICIONES SOBRE LACTANCIA MATERNA"*. Obtenido de

- <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6195/1/06%20ENF%20726%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- Espinoza, E. (s.f.). *UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE*. Obtenido de Guía educativa sobre la lactancia materna: [http://repositorio.utn.edu.ec:8080/bitstream/123456789/6195/3/06 ENF 726 GUIA.pdf](http://repositorio.utn.edu.ec:8080/bitstream/123456789/6195/3/06_ENF_726_GUIA.pdf)
- GuíaSalud. (2017). *Guía para madres que amamantan*. Obtenido de <https://portal.guiasalud.es/egpc/pacientes-lactancia-autoria/>
- Hinojosa, I. (2013). *Proyecto mamas*. Obtenido de <https://www.proyectomamas.tv/2017/03/lactancia-materna/>
- Ibáñez, C. A. (2022). *La lactancia materna mucho mas que alimentación*. Obtenido de <https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/464>
- Instituto nacional de perinatología. (23 de Agosto de 2019). *Riesgos de la alimentación con leche en formula*. Obtenido de <https://www.anmm.org.mx/PESP/archivo//INPer/Riesgos-de-la-alimentacion-con-leche-de-formula-para-el-bebe.pdf>
- León, F. (agosto de 2019). *Educación: La importancia del desarrollo infantil y la educación inicial en un país en el cual no son obligatorios*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/5826/582661249013/582661249013.pdf>
- library. (2019). *Marco Legal - Marco Legal y Ético*. Obtenido de <https://1library.co/article/marco-legal-marco-legal-ético-problema-investigación.zxn9x7dq>
- Library. (2020). *La mediación para el Desarrollo Infantil Integral*. Obtenido de <https://1library.co/article/la-mediación-para-el-desarrollo-infantil-integral.zw5028vz>
- Lizy. (2022). Obtenido de DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: <https://view.genial.ly/636c2b39465dcb00136ab18d/interactive-content-desarrollo-integral-infantil#:~:text=El desarrollo integral sucede en las personas a,6 años se conoce como desarrollo infantil integral.>
- Ministerio de salud publica. (05 de 04 de 2019). *LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCION A LA LACTANCIA MATERNA*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/04/LEY-LACTANCIA-MATERNA-RO-814-1-11-1995.pdf>
- Moreno, S., Pastrana, J., Hernández, L. M., Pardos, L., Orfín, M., & Marcén, C. S. (2023). *Lactancia materna y lactancia artificial: aspectos básicos. Artículo monográfico*. Obtenido de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/lactancia-materna-y-lactancia-artificial-aspectos-basicos-articulo-monografico/>
- OMS. (2016). *ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion->



4f04-944b-f805532d4aee/content/sofi-statistics-rlc-2022/breastfeeding-first-six-months.html

Valladares, S. d. (2017). Obtenido de FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LAS MADRES DEL BARRIO MOTUPE 2016-2017: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18856>

Zamora, E. J., & Guzmán, M. d. (12 de 2016). *Desarrollo cognitivo*. Obtenido de Universidad Metropolitana: <http://www.scielo.sld.cu/pdf/rus/v8n4/rus25416.pdf>

## ANEXOS



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGIAS**  
**CARRERA DE EDUCACIÓN INICIAL**

### FICHA DE OBSERVACIÓN

**Tema:** La lactancia materna beneficios en el desarrollo integral de los niños del subnivel 2 de la Unidad Educativa Fernando Daquilema, Cantón Riobamba.

**Objetivo de la observación:** Evaluar el desarrollo integral del niño de lactancia exclusiva y lactancia con fórmula a través de una ficha de observación a los niños del subnivel 2 de la Unidad Educativa Fernando Daquilema.

**Nombre del observador:** Katheryn Orozco

**Grupo a observar:** Niños de educación inicial subnivel 2

**Fecha:** 19/11/2024

**Nombre:** Matias Chimborazo

**Institución:** Unidad Educativa Fernando Daquilema

Referencia de acuerdo con el grado del desarrollo alcanzado				
Iniciado: I	En proceso: EP	Adquirido: A		
ASPECTOS A EVALUAR	INDICADORES	ESCALA		
		I	EP	A
<b>ÁREA SENSORIOMOTRIZ Y PSICOMOTRIZ</b>	<b>MOTRICIDAD GRUESA</b>			
	Saltar sobre los dos pies	X		
	Salta en un pie sobre las huellas de color rojo.	X		
	<b>MOTRICIDAD FINA</b>			
	Utiliza la pinza digital en el enhebrado.		X	
<b>ÁREA COGNITIVA</b>	Rasga y troza papel utilizando el dedo índice y pulgar.		X	
	Diferencia la realidad de la fantasía en un cuento.		X	
	Asocia números y cantidad.			X
<b>ÁREA DE LENGUAJE</b>	Clasifica objetos según la noción de tamaño.		X	
	Se identifica con su nombre.			X
	Conoce los nombres de las personas de su núcleo familiar.			X
<b>ÁREA SOCIOAFECTIVA</b>	Crea historias y personajes imaginarios.		X	
	Identifica sus emociones a través de pictogramas de estados de ánimo.			X
	Comprende turnos y reglas de juego en las rondas.		X	
	Expresa sus emociones a través del movimiento corporal.		X	



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGIAS**  
**CARRERA DE EDUCACIÓN INICIAL**

**Técnica:** Encuesta de recopilación de datos

**Instrumento:** Cuestionario

**Tema:** La lactancia materna beneficios en el desarrollo integral de los niños del subnivel 2 de la Unidad Educativa Fernando Daquilema, Cantón Riobamba.

**Objetivo de la observación:** Evaluar el nivel de conocimiento de lactancia materna de las madres de la Unidad Educativa Fernando Daquilema.

**Nombre del observador:** Katheryn Orozco

**Grupo a observar:** Madres de educación inicial subnivel 2 de la Unidad educativa Fernando Daquilema

**Fecha:** 18/11/2024

**Nombre:** Matias Chimborazo

**Institución:** Unidad Educativa Fernando Daquilema

1.- ¿Usted conoce la importancia de la lactancia materna?

Si

No

2.- ¿Usted conoce los beneficios de la lactancia materna?

Si

No

3.-Durante su periodo de lactancia materna. ¿Usted practico la lactancia materna exclusiva?

Si

No

4.-Durante su periodo de lactancia materna. ¿Usted practico la lactancia en fórmula?

Si

No

5.- ¿Tuvo complicaciones a la hora de amamantar a su hijo?

Si

No

FOTOGRAFÍAS:

