



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

Beneficios de la lactancia materna para el desarrollo integral de los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa Hispano América, cantón Riobamba

Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciatura en Educación Inicial

Autor:

Rodríguez Lluco Johanna Elizabeth

Tutora:

Mgs. Peñafiel Rodríguez Miriam Paulina

Riobamba

2025

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, Johanna Elizabeth Rodríguez Lluco, con cédula de ciudadanía 0605653989, autora del trabajo de investigación titulado: **Beneficios de la lactancia materna para el desarrollo integral de los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa Hispano América, cantón Riobamba**, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí 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 autora de la obra referida será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, a los 28 días del mes de abril del 2025.



Johanna Elizabeth Rodríguez Lluco

C.I: 0605653989

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, Mgs. Peñafiel Rodríguez Miriam Paulina 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: **Beneficios de la lactancia materna para el desarrollo integral de los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa Hispano América, cantón Riobamba**, bajo la autoría de Johanna Elizabeth Rodriguez Lluco; 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 17 días del mes de febrero de 2025



Mgs. Peñafiel Rodríguez Miriam Paulina

C.I: 0602577132

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación **Beneficios de la lactancia materna para el desarrollo integral de los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa Hispano América, cantón Riobamba**, presentado por Johanna Elizabeth Rodríguez Lluco, con cédula de identidad número indique número 0605653989, bajo la tutoría de Mg. Peñafiel Rodríguez Miriam Paulina 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 28 de abril de 2025

Presidente del Tribunal de Grado
Mgs. Nancy Patricia Valladares



Firma

Miembro del Tribunal de Grado
Mgs. Luis Fernando Alvear Ortiz



Firma

Miembro del Tribunal de Grado
Mgs. Dina Lucia Chicaiza Sinchi



Firma



Dirección
Académica
VICERRECTORADO ACADÉMICO

en movimiento



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

CERTIFICACIÓN

Que, **RODRIGUEZ LLUCO JOHANNA ELIZABETH** con CC: **0605653989**, 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 " **Beneficios de la lactancia materna para el desarrollo integral de los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa Hispano América, 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, 2 de abril de 2025

Mgs. Penafiel Rodríguez Miriam Paulina
TUTORA

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado con todo el amor y cariño a mis padres y hermano, quienes han sido una pieza fundamental en mi proceso de formación universitaria, quienes son mi fortaleza día a día para seguir en adelante, por su paciencia y sus consejos gracias a ellos puedo salir en adelante me enseñaron a nunca rendirme y luchar por mis sueños, gracias por su esfuerzo y apoyo incondicional.

Johanna Elizabeth Rodríguez Lluco.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios por cuidarme y darme sabiduría para salir adelante, agradezco de manera especial a mi madre María Lluco por estar conmigo en las buenas y en las malas sus consejos me ayudaron de manera significativa para seguir estudiando, a mi padre Luis Rodríguez por estar siempre pendiente de mí y brindarme su total apoyo, a mi hermano Luis Santiago Rodríguez por estar conmigo siempre sacándome una sonrisa.

Así mismo quiero agradecer a la Universidad Nacional de Chimborazo por brindarme la oportunidad de estudiar y conocer nuevas vivencias, a todos los docentes que no solo impartieron enseñanza y conocimiento si no que a través de sus experiencias y consejos me ayudaron a seguir adelante con la carrera y en especial a mi tutora de tesis la Mgs. Paulina Peñafiel.

Johanna Elizabeth Rodríguez Lluco.

ÍNDICE GENERAL

DECLARATORIA DE AUTORÍA	
DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTORIA	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
CERTIFICADO ANTIPLAGIO	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS.	
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES	
RESUMEN	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I.....	15
1.1 INTRODUCCIÓN.....	15
1.2 ANTECEDENTES.....	17
1.3 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	18
1.4 JUSTIFICACIÓN.....	19
1.5 OBJETIVOS.....	19
1.5.1 Objetivo General.....	19
1.5.2 Objetivos Específicos.....	19
CAPITULO 11.....	20
1.6 MARCO TEÓRICO.....	20
1.6.1 Lactancia Materna.....	20
1.6.2 La lactancia materna mejora la salud de los bebés y sus madres:.....	21
1.6.3 Posturas para amamantar.....	21
1.6.4 Ventajas y Beneficios de la lactancia materna: Para el niño y para la madre:.....	22

1.6.5	Ventajas y Beneficios familiares: Ventajas psicoafectivas.	23
1.6.6	Tipos de leche.....	23
1.6.7	Problemas en la lactancia materna.....	24
1.6.8	Lactancia materna con suplementación.....	25
1.6.9	Derecho a la lactancia materna.....	26
1.6.10	¿Cómo administrar la leche materna extraída o suplementos sin interferir con la lactancia materna?.....	26
1.7	Desarrollo integral	27
1.7.1	Dimensiones del desarrollo infantil integral.....	27
1.7.2	Desarrollo motriz.....	28
1.7.3	Desarrollo cognitivo	28
1.7.4	Desarrollo del lenguaje.....	28
1.7.5	Desarrollo socio afectivo.....	29
1.7.6	La mediación para el Desarrollo Infantil Integral	30
1.7.7	Desarrollo del niño en la primera infancia	30
1.7.8	Cómo contribuye la familia en el desarrollo infantil.....	32
CAPITULO III		33
1.8	METODOLOGÍA.....	33
1.9	Tipo de investigación.....	33
1.9.1	Bibliográfica	33
1.9.2	De campo.....	33
1.9.3	Transversal.....	33
1.10	Enfoque de la investigación.....	33
1.11	Diseño de investigación.....	33
1.11.1	No experimental	33
1.12	Técnicas de recolección de datos.....	33
1.12.1	Técnicas.....	33

1.12.2	Observación.....	33
1.12.3	Encuesta.....	34
1.12.4	Instrumento.....	34
1.12.5	Ficha de observación.....	34
1.12.6	Cuestionario.....	34
1.13	Población de estudio y tamaño de muestra.....	34
1.13.1	Población.....	34
1.14	Análisis e interpretación de información.....	35
CAPÍTULO IV		35
1.15	RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	35
1.15.1	Resultados de la ficha de observación realizada a los estudiantes de 3 a 5 años de la Unidad Educativa “Hispanoamérica”.....	35
1.15.2	Resultados de la encuesta realizada a los padres de familia de la Unidad Educativa “Hispanoamérica”.....	39
1.16	DISCUSIÓN.....	44
CAPÍTULO V.....		46
1.17	CONCLUSIONES.....	46
1.18	RECOMENDACIONES.....	46
BIBLIOGRAFÍA.....		47
ANEXOS.....		50

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 1 Población de niños.....	34
Tabla 2 Población de madres.....	34
Tabla 3 La motricidad de los niños de 3 a 5 años.....	35
Tabla 4 El área cognitiva de los niños de 3 a 5 años	36
Tabla 5 El lenguaje de los niños de 3 a 5 años	37
Tabla 6 El área socio-afectivo de los niños de 3 a 5 años	38
Tabla 7 ¿Conoce la importancia de lactancia materna?	39
Tabla 8 ¿Asistió alguna vez a una campaña sobre la lactancia materna?.....	40
Tabla 9 ¿Considera que la leche materna es más adecuada que la leche de fórmula?	41
Tabla 10 Durante su periodo de lactancia materna ¿Usted practico la lactancia materna exclusiva?	42
Tabla 11 Durante su periodo de lactancia materna ¿Usted practico la lactancia materna mixta?	42

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Motricidad	35
Ilustración 2 Cognitiva	36
Ilustración 3 Lenguaje	38
Ilustración 4 Social-Afectivo.....	39
Ilustración 5 ¿Conoce la importancia de la lactancia materna?.....	39
Ilustración 6 ¿Asistió alguna vez a una campaña sobre la lactancia materna?.....	40
Ilustración 7 ¿Considera que la leche materna es más adecuada que la leche de fórmula? 41	
Ilustración 8 Durante su periodo de lactancia materna. ¿Usted practico la lactancia materna exclusiva?	42
Ilustración 9 Durante su periodo de lactancia materna. ¿Usted practico la lactancia materna mixta?	43

RESUMEN

La presente investigación, tuvo como objetivo principal determinar los beneficios de la lactancia materna para el desarrollo integral de los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa Hispano América, lo cual es de sumo interés en la vida del infante ya que la lactancia materna aporta nutrientes, minerales y ayuda al sistema inmunológico del infante. Hablando del desarrollo integral es un aspecto crucial para que los niños alcancen su máximo potencial y desarrollen sus habilidades cognitivas, sociales, afectivas y motrices. La metodología es de tipo bibliografía, de campo no transversal con un enfoque mixto, la muestra de estudio se conformó por 22 estudiantes. Las técnicas que se emplearon para la recolección de datos fue de dos instrumentos de una ficha de observación aplicada a los estudiantes y así mismo de una encuesta aplicada a los padres de familia donde se pudo evidenciar que existe desconocimiento e desinformación sobre el tema investigado, se elaboró las conclusiones y recomendaciones como de igual manera verificar el logro de resultados de aprendizaje propuesto, teniendo en cuenta los resultados se consideró realizar una ficha comparativa acerca de la lactancia materna exclusiva y mixta, esto va ayudar a los padres de familia a conocer más sobre el tema y como esto perjudica en el desarrollo integral de sus hijos.

Palabras claves: Lactancia materna, desarrollo integral y niños

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the benefits of breastfeeding for the integral development of children from 3 to 5 years of age at the *Hispano-America* Educational Unit. It is of great interest in the infant's life since breastfeeding provides nutrients and minerals and helps the infant's immune system. Integral development is crucial for children to reach their maximum potential and develop their cognitive, social, emotional, and motor skills. The methodology is bibliographic, a non-cross-sectional field with a mixed approach; the study sample consisted of 22 students. The techniques used for data collection were two instruments: an observation form applied to the students and a survey applied to the parents, which showed a lack of knowledge and misinformation on the subject under investigation. The conclusions and recommendations were elaborated as well as to verify the achievement of the proposed learning outcomes. After checking the results, it was considered to make a comparative infographic about exclusive and mixed breastfeeding; this will help the parents to know more about the subject and how this is detrimental to the integral development of their children.

Keywords: Breastfeeding, integral development, children.



Reviewed by:
Mgs. Jenny Alexandra Freire Rivera
ENGLISH PROFESSOR
C.C. 0604235036

CAPÍTULO I.

1.1 INTRODUCCIÓN.

A lo largo del tiempo la leche materna es proclamada como el alimento más completo que se puede proveer a los recién nacidos durante los primeros meses de vida porque es la clave para el desarrollo y crecimiento, encarga de promover grandes nutrientes y energía al lactante, además está compuesta por agua, vitaminas, nutrientes, enzimas y arn todo esto va a ayudar para que el niño no tenga problemas de desnutrición, obesidad, logre tener una buena genética y a lo largo del tiempo tenga un buen desarrollo integral y no tenga dificultades en su vida académica. Por ende la OMS (Organización mundial de la salud) recomienda que durante los primeros seis meses de vida las madres opten por una lactancia exclusiva.

Según (Tallada, 2020) La lactancia con suplementación consiste en ofrecer primero el pecho y finalizar la toma con un suplemento, cuya cantidad será indicada por los profesionales sanitarios que le atienden. Este suplemento puede ser de leche materna que la madre previamente se habrá extraído, o con leche de fórmula. Si la suplementación se realiza con leche materna se considera lactancia materna exclusiva. Si para la suplementación se utiliza leche de fórmula hablamos de lactancia mixta.

En este trabajo investigativo se habla acerca de la lactancia materna exclusiva y lactancia materna mixta, cuáles son sus benéficos y como esto puede llegar a afectar en el desarrollo integral de los niños de 3 a 5 años de edad. Esta investigación contara de los siguientes capítulos:

Capítulo 1. INTRODUCCIÓN: En el primer capítulo, se describe el planteamiento de problema, antecedentes relevantes, la justificación de la investigación y estableciendo el objetivo general como también los objetivos específicos.

Capítulo II. MARCO TEÓRICO: en este segundo capítulo, se expone el desarrollo de la investigación a través de una fundamentación teórica completa, se abordan temas y subtemas relacionadas con las dos variables de estudio, ofreciendo así una mayor comprensión del tema.

Capítulo III METODOLOGIA: en el tercer capítulo, se presenta la metodología empleada, el enfoque, el tipo y el diseño de investigación que fueron seleccionados. También se explica la técnica e instrumento utilizados para la recolección de datos, así también como la población y muestra con la que se llevara a cabo la investigación.

Capítulo IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN: En este capítulo, se centra en el análisis y en la interpretación de los resultados obtenidos mediante una ficha de observación y una encuesta a los niños y a los padres de familia, por ende, se incluye la representación visual a través de tablas y gráficos para facilitar la comprensión de nuestros resultados.

Capítulo V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES: Este último capítulo se basa en sustentar nuestro objetivos específicos de la investigación a través de nuestras conclusiones y recomendaciones significativos que van ayudar a futuras investigaciones.

1.2 ANTECEDENTES

Se realizó una búsqueda de varios repositorios digitales el cual se centran en la importancia de la lactancia materna y del desarrollo integral en los niños. Borre Ortiz.

En la Universidad de Santander Colombia se presenta un artículo de investigación titulado “Lactancia Materna Exclusiva: ¿La Conocen Las madres Realmente?” elaborado por Yeis Miguel Borre Ortiz . en el cual mencionan que las madres requieren mayor soporte de información por parte del equipo profesional de salud, y apoyo familiar, puesto que aún continúan desinformadas sobre ciertos aspectos relacionados con la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, para el adecuado crecimiento y desarrollo de los hijos. (Ortiz, 2014)

En la Revista NESME de la ciudad de Medellín se realizó una investigación titulada “la importancia de la lactancia en el desarrollo físico, psíquico y relacional del niño” manifiestan que las relaciones en la díada madre-hijo han sido abordadas de múltiples maneras a lo largo de las últimas décadas, esta relación es de vital importancia para el desarrollo posterior del infante en ámbitos como el físico, afectivo y social. Uno de los momentos más enriquecedores a la hora de posibilitar esta vinculación es el momento de la lactancia ya que en esta, tanto la madre como el recién nacido están haciendo un intercambio que resulta beneficioso para ambos (Marin, 2015)

La investigación realizada en la Universidad Central del Ecuador por Naula Tambo Patricia Fernanda con el tema “Charla Educativa Lactancia Materna” manifiestan que la nutrición adecuada en la niñez temprana es fundamental (hasta los 2 años de edad) para garantizar que los niños y las niñas puedan alcanzar todo su potencial en cuanto crecimiento, salud y desarrollo, además concluyen que la lactancia materna contribuye al desarrollo sostenible porque es una forma de alimentación económica, ecológica, que previene enfermedades y garantiza el desarrollo psicológico, físico e intelectual de niños y niñas. (Naula, 2018)

En la Universidad Nacional de Chimborazo se presenta una tesis titulada “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” realizado por Lema Chirau Sonia Ximena, se concluye que la lactación aviva la interacción entre madre e hijo, la intercomunicación que se forme desarrolla ciertas hormonas de la felicidad y estas a su vez mejoran es estado físico, cognitivo y emocional de la persona. (Lema, 2023)

1.3 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

A nivel internacional alrededor de 77 millones de recién nacidos 1 de cada 2 niños 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.

Bégin, asesora superior de nutrición de UNICEF. “Si se alimentara a todos los bebés solo con leche materna desde el momento en que nacen hasta los seis meses de edad, se salvarían más de 800.000 vidas cada año”. (UNICEF, 2016)

Latinoamérica tiene la más alta prevalencia de LME iniciada en la primera hora posterior al nacimiento (58%), esto comparado con el 50% de África y Asia, o el 36% de Europa del Este; sin embargo, el problema latinoamericano radica en el abandono y mantenimiento de la misma, pues en la última década se ha reducido dramáticamente hacia el tercer mes de vida. (Gonzales A. O., 2022)

En Ecuador, los datos referentes a la lactancia materna exclusiva muestran que menos del 50% de los niños menores de 6 meses son alimentados exclusivamente con leche materna. Los niños de los barrios más vulnerables son los que más recibieron leche materna en forma exclusiva hasta los 6 meses, a diferencia de los niños que se ubican en los barrios con mejor nivel de vida. Los niños de áreas rurales son alimentados más con leche materna que los niños de áreas urbanas. Sucede lo mismo con los niños de madres de menor nivel de instrucción en relación con las de mejores niveles (ENSANUT-ECU 2012). Estos datos confirman el riesgo a los que están expuestos aproximadamente la mitad de los niños ecuatorianos en sus primeros meses de vida y a lo largo del ciclo de vida (Ministerio de Salud Pública, s.f.)

En el cantón Riobamba se puede observar que existen diferentes circunstancias por las cuales las madres optan por la lactancia mixta, esto se debe porque tiene que salir a trabajar o estudiar, y quedan a cargo de otros cuidadores, además las mismas no tienen el conocimiento de la importancia de la lactancia exclusiva, tampoco están informadas acerca del vínculo afectivo que se llega a formar con sus bebés y que el mismo ayuda más adelante para el desarrollo de sus habilidades.

En la unidad Educativa Hispano América de la ciudad de Riobamba se ha observado que no hay campañas o charlas acerca de este tema, además se evidencia que no todos los niños

tienen un buen desarrollo integral tanto en la parte cognitiva, socioemocional, lenguaje y motricidad. Por ello, la presente investigación procura realizar una relación tanto en niños con lactancia materna exclusiva como en niños con lactancia materna mixta y sus beneficios y como este llega a afectar en el desarrollo integral, con el fin de ayudar al infante es su aprovechamiento académico.

1.4 JUSTIFICACIÓN

La lactancia materna exclusiva es un tema que en nuestra sociedad se ha ido implementando poco a poco mediante campañas, aunque aún existe mucha desinformación, hay un alto porcentaje de madres que optan por la lactancia mixta, por lo cual se ha visto que en los niños crean problemas de salud en especial en su sistema inmunológico, en sus habilidades sociales tiene un desequilibrio emocional, y mal comportamiento.

Por este motivo es necesario que durante la primera etapa el lactante tenga una alimentación solo de leche materna la cual va a proporcionar nutrientes necesarios para el desarrollo del bebé, además va a ayudar también en aspectos como el fortalecimiento de su salud física, emocional, cognitiva, autoestima y confianza en sí mismo y también que tenga buenas relaciones en su entorno.

Los beneficiarios van a ser los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa Hispanoamérica de la ciudad de Riobamba y así mismo las madres de familia.

Es esencial que durante este proceso las madres de familia se encuentren informadas por tal motivo como resultado de este proyecto investigativo se brinda información a través de un folleto donde se dará a conocer sobre la importancia, y beneficios que tiene la lactancia materna exclusiva y mixta dentro del desarrollo integral de los niños.

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 Objetivo General

- Determinar cuáles son los beneficios de la lactancia materna para el desarrollo integral de los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa Hispanoamérica

1.5.2 Objetivos Específicos

- Establecer la importancia de la lactancia materna para un buen desarrollo en el niño

- Analizar la realidad en la institución referente a la importancia que se le da a la lactancia materna
- Diferenciar la lactancia materna exclusiva y mixta mediante un folleto para que fomente la importancia de la leche materna en el desarrollo integral del niño

CAPITULO 11

1.6 MARCO TEÓRICO

1.6.1 Lactancia Materna

La lactancia materna es primordial para el cumplimiento de los derechos a la salud de los niños y las niñas para alcanzar un crecimiento y desarrollo óptimos, ya que ofrece beneficios inigualables en la salud física y emocional de los lactantes y sus madres que perdurarán a lo largo de sus vidas. Los múltiples beneficios de la lactancia materna la sitúan como una estrategia central no solo en la salud materno-infantil, sino en la salud pública global, al contribuir de manera importante en la salud planetaria minimizando el daño al medio ambiente, reduciendo la contaminación ambiental, los gases de efecto invernadero y la huella de carbono. La leche materna es el alimento fundamental para el inicio de un sistema alimentario saludable y sostenible.

A nivel internacional se ha comprobado que el aumento en la práctica de la lactancia materna puede impedir que cada año mueran aproximadamente 823,000 infantes y 20,000 muertes maternas (por cáncer de mamá). Aún con todas las evidencias a favor de la lactancia materna, parece que la práctica médica ha olvidado el hecho de que el ciclo reproductivo no termina con el embarazo, sino que incluye de manera vital el amamantamiento. Se ha caído en el error de suponer que los sucedáneos de leche materna pueden sustituirla sin acarrear consecuencias perjudiciales. Infinidad de evidencia científica confirma el hecho de que no amamantar tiene efectos adversos a corto y largo plazo en la salud de los niños, de las mujeres y del planeta. Debe tomarse en cuenta que es raro que en la experiencia humana la dieta esté integrada por un solo alimento; sin embargo, este es el caso de los infantes, cuya dieta está constituida por un solo alimento, la leche, por lo que debe tenerse un cuidado extremo para asegurar que este alimento sea de la mayor calidad posible. La leche materna no es solo el alimento nutricionalmente perfecto, elaborado por la naturaleza, adaptado a las necesidades cambiantes del bebé, sino también la medicina personalizada más específica que reciba, proporcionada en un momento en que la expresión genética está experimentando un

ajuste que afectará toda la vida, por lo cual es una oportunidad única para producir una impronta en la salud que no se volverá a presentar. (Sara Morales, 2022)

Para quienes son madres primerizas necesitan de esta información para poder lograr una buena alimentación en sus bebés y brindarles todos los nutrientes posibles, se que son cambios drásticos en su vida pero hay que tomar en cuenta en el daño que le pueden llegar hacer a sus hijos

1.6.2 La lactancia materna mejora la salud de los bebés y sus madres:

- La lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los bebés, ya que proporciona los nutrientes que necesitan de forma equilibrada, al tiempo que protege frente a la morbilidad y la mortalidad debido a enfermedades infecciosas.
- Los niños amamantados tienen un menor riesgo de maloclusión dental y la investigación ha demostrado que existe una relación entre la lactancia materna y mejores resultados en las pruebas de inteligencia.
- La lactancia materna también ayuda a mejorar la salud materna, ya que reduce el riesgo de cáncer de mama, cáncer de ovario, hipertensión y enfermedades cardiovasculares. (OMG, 2020)

Hay que tomar en cuenta que la lactancia materna es importante y que tiene varios beneficios tanta para la madre como para el lactante, esta información es esencial brindar a las madres que están embarazadas y las que están dando de lactar.

1.6.3 Posturas para amamantar

Posición de caballito

El bebé se sitúa sentado sobre una de las piernas de la madre, con el abdomen pegado y apoyado sobre el materno. Esta postura es útil en casos de grietas, reflujo gastroesofágico importante, labio leporino o fisura palatina, prematuros, mandíbula pequeña (retromicrognatia) o problemas de hipotonía. En estos casos puede ser necesario sujetar el pecho por debajo, a la vez que se sujeta la barbilla del bebé.

Posición en balón de rugby (o posición invertida)

Se sitúa al bebé por debajo de la axila de la madre con las piernas hacia atrás y la cabeza a nivel del pecho, con el pezón a la altura de la nariz. Es importante dar sujeción al cuello y a los hombros del bebé pero no a la cabeza, que necesita estar con el cuello un poco estirado

para atrás (deflexionado), para facilitar el agarre. Es una posición adecuada para amamantar a gemelos y a prematuros.

Posición crianza biológica

La madre se coloca recostada (entre 15 y 65°) boca arriba y el bebé boca abajo, en contacto piel con piel con el cuerpo de la madre. Esta postura permite al bebé desarrollar los reflejos de gateo y búsqueda. La madre le ayuda a llegar al pecho ofreciendo límites con sus brazos. Esta posición es especialmente adecuada durante los primeros días y cuando exista algún problema de agarre (dolor, grietas, rechazo del pecho...).

Posición acostada

La madre se sitúa acostada de lado, con el bebé también de lado, con su cuerpo enfrentado y pegado al cuerpo de la madre. Cuando el bebé abra la boca, la madre puede acercarlo al pecho empujándole por la espalda, con suavidad, para facilitar el agarre. Es una posición muy cómoda para las tomas nocturnas y los primeros días de lactancia.

Posición sentada (o posición de cuna)

Se coloca al bebé con el tronco enfrentado y pegado a la madre. La madre lo sujeta con la mano en su espalda, apoyando la cabeza en el antebrazo, pero no muy cerca del codo para que el cuello no se flexione, lo que dificultaría el agarre. Con la otra mano dirige el pecho hacia la boca del bebé y en el momento en que éste la abre, lo acerca con suavidad al pecho. (Díaz-Gómez, 2019)

Hay muchas opciones de posiciones para dar de lactar, considero que es importante que la madre se sienta cómoda y sienta el menos dolor posible porque cuando se es primeriza llegan a sentir mucho dolor al momento de dar de lactar y eso podría afectar el vínculo afectivo que se tiene entre madre e hijo.

1.6.4 Ventajas y Beneficios de la lactancia materna: Para el niño y para la madre:

- Superioridad nutricional porque le aporta los nutrientes necesarios tanto en cantidad como en calidad.
- Previene la hemorragia posparto.
- Favorece la maduración del Sistema nervioso Central.
- Ayuda a la recuperación de la figura corporal.
- Brinda protección porque sirve de apoyo inmunológico.
- Presenta menor incidencia de cáncer de mama y de útero.

- No produce procesos alérgicos, ni irritación de la mucosa, por ser un fluido corporal y porque los nutrientes están adaptados a sus necesidades.
- Actúa como anticuerpo cuando se lacta de forma exclusiva y frecuente
- Interviene en la maduración del tubo digestivo.
- Desarrolla su aparato motor-oral estableciendo patrones de succión deglución, que intervienen en las habilidades posteriores de alimentación y lenguaje.
- Disminuye los problemas de ortodoncia y la incidencia de caries dental.
- Previene la desnutrición y la obesidad.
- Lo protege contra enfermedades como la diarrea y las infecciones respiratorias.
- Niños que consumen leche materna en los primeros meses de vida presenta cociente intelectual más alto.
- Protege contra infecciones por virus.

1.6.5 Ventajas y Beneficios familiares: Ventajas psicoafectivas.

- Es más económica.
- El niño amamantado es más adaptado socialmente y tiene menos problemas de atención.
- Está siempre lista porque no requiere preparación.
- El niño siente confianza
- Posee la temperatura ideal.
- Es estéril, por lo que no hay peligro de contaminación.
- La madre puede conocerlo, puede acariciarlo, brinda lazos de protección.
- Favorece la alimentación nocturna. (Laso, 2011)

1.6.6 Tipos de leche

El calostro es la primera leche que produce la madre inmediatamente después del parto. El calostro es espeso; puede ser transparente o amarillo pegajoso.

El calostro es una leche muy valiosa porque:

- Tiene todos los elementos necesarios para nutrir al niño o niña desde su nacimiento;

- Protege al niño o niña contra infecciones y otras enfermedades. Los niños que toman calostro son bebé más sano tiene las dosis de vitamina A y otros micronutrientes que son necesarios desde el nacimiento;
- Protege al niño o niña contra infecciones y otras enfermedades a las cuales la madre ha sido expuesta
- Es un purgante natural porque limpia el estómago del recién nacido. (UNICEF, 2013)

La leche madura varía su composición a lo largo de la toma, la del principio es más “aguada” (rica en lactosa) para calmar la sed y 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. (Gonzales C. , 2008)

El calostro es el tipo de leche mas importante para el recién nacido eso le va a aportar grandes nutrientes el cual a lo largo le va ayudar a reforzar su sistema inmunológico.

1.6.7 Problemas en la lactancia materna

El amamantamiento es un arte innato en los seres humanos que, sin embargo, no está exento de unos conocimientos y actitudes que lo faciliten. Antiguamente eran las madres, familiares y contactos próximos a las parturientas las que ejercían esta labor, pero a partir de los años 60 la LM quedó relegada y actualmente las madres buscan los consejos de los profesionales de la salud. Con más frecuencia de la que quisiéramos surgen dificultades (grietas, dolor durante las tomas o entre tomas, sensación de tener poca leche, obstrucciones o mastitis, escasa ganancia ponderal del bebé, dudas, falta de apoyo...) que hacen que se desencadene un destete precoz. Los motivos más importantes para el abandono del amamantamiento son el dolor materno y la escasez de leche.

Hay muchos motivos posibles de dificultades en la LM:

- Problemas en el agarre y en la técnica de lactancia.
- Factores específicos que afecten al pecho. La enfermedad de Raynaud puede hacer que la lactancia sea extremadamente dolorosa. Si el pecho está muy ingurgitado puede ser que el bebé encuentre difícil agarrarse. Las mastitis, los conductos obstruidos o las perlas de leche también ocasionan gran incomodidad y dolor. Algunas madres presentan reacciones alérgicas a productos que se han aplicado en

el pecho o a fragancias. Un pequeño grupo tiene dolor cuando se produce la eyección de la leche, algo conocido como DMER. Incluso antecedentes de piercings en el pezón pueden ser la causa de una sensibilidad nerviosa en la madre durante la toma. Tampoco hay que olvidar las contracturas musculares (pectoral mayor, menor, serrato mayor...

- Factores psicológicos: la depresión posparto o historia previa de abuso sexual. Un trastorno de dolor primario, como la fibromialgia, puede convertirse en un problema. Algunas madres experimentan una creciente incomodidad cuando regresa la menstruación.
- Uso de material incorrecto: el uso inadecuado de una pezonera ya sea porque produce una transferencia de leche insuficiente, genera frustración en el bebé o supone un gran dolor para la madre. Además, el uso incorrecto de un extractor de leche puede causar una presión excesiva y dolor en los pezones. (Río, 2020)

1.6.8 Lactancia materna con suplementación

la leche materna sobre cualquier otro alimento (leche de fórmula artificial) para la nutrición y desarrollo del bebé durante los primeros meses de vida ha quedado bien demostrada en numerosos estudios científicos, que señalan un mayor riesgo de numerosos problemas de salud en los niños no alimentados con leche materna, entre los que cabe resaltar un mayor riesgo de muerte súbita del lactante y de muerte durante el primer año de vida, así como de padecer infecciones gastrointestinales, respiratorias y urinarias y de que estas sean más graves y ocasionen ingresos hospitalarios. A largo plazo los niños no amamantados padecen con más frecuencia dermatitis atópica, alergia, asma, enfermedad celíaca, enfermedad inflamatoria intestinal, obesidad, Diabetes Mellitus, esclerosis múltiple y cáncer. Las niñas no amamantadas tienen mayor riesgo de cáncer de mama en la edad adulta. Los lactantes no alimentados al pecho presentan peores resultados en los test de inteligencia y tienen un riesgo más elevado de padecer hiperactividad, ansiedad y depresión, así como de sufrir maltrato infantil. Por otro lado, en las madres aumenta el riesgo de padecer hemorragia postparto, fractura de columna y de cadera en la edad postmenopáusica, cáncer de ovario, cáncer de útero, artritis reumatoide, enfermedad cardiovascular, hipertensión, ansiedad y depresión. La madre que amamanta protege el medio ambiente al disminuir el consumo de electricidad y agua así como la generación de diversos contaminantes ambientales que se producen

durante la fabricación, el transporte y la distribución de los sucedáneos de la leche materna y de los utensilios utilizados para su administración. (Gómez, 2012)

1.6.9 Derecho a la lactancia materna.

Los niños tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle 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. (Código de la niñez y adolescencia, 2003)

Según lo citado se puede decir que es una ley y un derecho que los lactantes tienen el cual es esta dictado en el código de la niñez y adolescencia, hay que tratar de cumplir con lo dictado más por el vínculo que se crea entre madre e hijo y además si no lo hacemos les estaríamos quitando un derecho a nuestros niños, estoy de acuerdo que se realicen campañas en los establecimientos de salud público, sin embargo considero que es fundamental también desarrollarlos en las instituciones educativas hoy en día hay muchos embarazos adolescentes y madres primerizas que no saben acerca del tema y por desinformación realizan otras prácticas que no son aptas para los niños.

1.6.10 ¿Cómo administrar la leche materna extraída o suplementos sin interferir con la lactancia materna?

Es necesario utilizar el método que mejor se adecue a vuestras necesidades y manejo, evitando el uso de tetinas siempre que sea posible.

- Alimentación con cucharita: útil en los primeros días de vida, para ofrecer pequeñas cantidades, si el bebé está adormilado, hace pocas tomas o no succiona el pecho de forma eficaz.
- Recipiente-cuchara: Se parece a un biberón, pero en lugar de tetina, tiene el borde en forma de cuchara.
- Alimentación con vaso: Es un método útil y cómodo, aunque requiere práctica. Puede utilizar un vaso casero o vasos comercializados. Los bebés de bajo peso suelen lamer la leche y los mayores la succionan.
- Alimentación con dedo-jeringa: Muy útil si todavía no está bien establecida la lactancia. Con el bebé en posición vertical. Introduzca un dedo limpio en la boca

apoyando la yema en el paladar. Presione suave la lengua hacia abajo y cuando el bebé succione administrarle la leche con una jeringa.

- Alimentación con relactador. Es una bolsa o botella de leche que se cuelga al cuello y sale una sonda que se fija al pecho de la madre con cinta adhesiva, colocando el extremo en la punta del pezón cuando el bebé va a mamar. Al succionar obtiene leche del relactador y del pecho. De esta manera aumentamos la estimulación del pecho a la vez que suplementamos.

1.7 Desarrollo integral

El desarrollo infantil es un proceso continuo, donde el/la niño/a va aprendiendo a dominar procesos cada vez más complejos de movimiento, pensamiento, afectos y relación con los otros. Es un proceso que se despliega en interacción con su propio medio (su familia, otros sujetos sociales que participan en el desarrollo del niño, su cultura, instituciones, creencias y representaciones sociales, etc.). Si bien existen secuencias universales, predecibles o esperadas en el desarrollo de los niños, cada niño/a es una persona única con su propio temperamento, patrón y tiempo de crecimiento, estilo de aprendizaje, familia y sociedad de origen. Estas variaciones de sujeto a sujeto, son por un lado, producto de la configuración biológica especial de cada niña y cada niño y, por otro, del ambiente particular en el que se desarrolla. Este último factor, que contempla tanto el ambiente familiar como las oportunidades que el sistema social le ofrece, opera como condicionante para que ese potencial biológico se desarrolle en su máxima posibilidad. Las actitudes, los conocimientos, las creencias y los modos de relación que las familias pongan en juego, incidirán sobre la/el niño/a como potenciadores o inhibidores de su aprendizaje; la confianza en sí mismo; la progresiva conquista de su autonomía; los procesos de simbolización; la construcción; y apropiación del conocimiento, entre otros factores que forman parte de su desarrollo. (Otsubo, 2007)

1.7.1 Dimensiones del desarrollo infantil integral

Para (Salazar, 2022) Las dimensiones que se debe tomar en cuenta para lograr un desarrollo infantil integral en los niños de 3 a 5 años, es la dimensión cognitiva, dimensión motora, la dimensión de la comunicación o lenguaje y la dimensión socio afectiva.

1.7.2 Desarrollo motriz

El desarrollo motriz de los niños son las diferentes acciones que los infantes van a producir por el deseo de participar y desenvolverse en su entorno para ser sujetos cada vez más competentes. Mediante el desarrollo motriz los infantes van a entrar en contacto con su ambiente cercano por eso deben contar con los estímulos necesarios para adquirir las diferentes competencias motoras. El desarrollo motriz se va a desenvolver de acuerdo al interés y las experiencias que los niños tengan en su diario vivir con el objetivo de dominar y comprender su propio cuerpo. Además, hay que tomar en cuenta que el desarrollo motriz en los educandos se produce a partir de dos leyes fundamentales. La primera ley denominada céfalo caudal, donde el control del cuerpo que inicia desde el área superior de los niños (la cabeza), hacia la parte inferior (los pies) y la ley denominada próximo distal, donde el control del cuerpo se da desde el núcleo corporal de los niños hacia afuera. También en el desarrollo motriz existen dos grandes ramas que son el desarrollo motriz fino y el desarrollo motriz grueso. El desarrollo motriz fino consiste en adquirir el dominio de diferentes movimientos que requieren de mucha precisión en una o más partes del esquema corporal de los infantes. El desarrollo motriz fino se orienta en que los infantes posean la capacidad de apropiarse adecuadamente de objetos y posean una coordinación. (Coletto, 2009)

Se puede decir que el desarrollo motriz gruesa es un proceso que se va dando donde los niños van adquiriendo habilidades para poder dominar sus músculos, lateralidad y sobre todo mantener una buena coordinación.

1.7.3 Desarrollo cognitivo

En esta etapa los niños son intuitivos, por lo tanto, sus pensamientos se guían por la intuición y no por la lógica. Del mismo modo, se da un incremento en el lenguaje de los niños, es conocida como la etapa donde los niños cuestionan todo lo que les rodea. Por este motivo el desarrollo cognitivo se relaciona directamente con el desarrollo del lenguaje (Montoya, 2023)

1.7.4 Desarrollo del lenguaje

Actualmente se considera que la estimulación lingüística y el tratamiento correctivo de los defectos del habla durante los primeros 4 años de vida del niño, son cruciales y decisivos para la adquisición y desarrollo normal del lenguaje, del mismo modo que también lo es para el desarrollo de la inteligencia y la capacidad para pensar. Esta afirmación se sustenta en el hecho de que durante esta etapa el cerebro del niño tiene una máxima plasticidad, debido a

que se producen cambios sustanciales en sus ramificaciones y prolongaciones neuronales, los que posibilitan la máxima capacidad para el aprendizaje, dando lugar a que la asimilación del lenguaje también sea bastante rápida. Pasado ese tiempo propicio y óptimo, es difícil y a veces hasta imposible recuperar y compensar determinadas deficiencias, trayendo aparejadas otras limitaciones como las de orden motriz, intelectual, emocional, social, y otros. En esta etapa temprana se destaca la influencia importante y trascendental de la familia y, al interior de ella, de manera específica, la personalidad y actitud de los padres, especialmente de la madre, la relación de éstos con el niño y de éste con los hermanos y demás miembros de la familia con quienes convive. (Castañeda, 2005)

1.7.5 Desarrollo socio afectivo

Se expresa por medio de los cambios en las experiencias y expresiones emocionales, así como las conductas y actitudes hacia los demás que ocurren con la edad. El desarrollo socio-afectivo incluye los procesos de actualización del conocimiento del entorno y de sí mismo, que permiten la significación y reconocimiento de conductas afectivas en el propio sujeto y en los demás, con el fin de alcanzar una mejor adaptación en el medio. Poco a poco estas conductas adquieren más complejidad al unirlos con los componentes motores y procesos mentales complejos. También involucra el proceso de interiorización de las normas, para que todas estas conductas afectivas se adecuen a las esperadas por el medio en el que está inserto.

El niño/a en edad preescolar aprende las habilidades sociales necesarias para jugar y trabajar con otros niños/as. A medida que crece, su capacidad de cooperar con muchos más compañeros se incrementa. Aunque los niños/as de 4 y 5 años pueden ser capaces de participar en juegos que tienen reglas, éstas pueden cambiar con la frecuencia que imponga el niño/a más dominante. Es común, en grupos de niños/as preescolares pequeños, ver surgir a un niño/a dominante que tiende a dar órdenes a los demás sin mucha resistencia por parte de los otros niños/as. Es normal que los niños/as en edad preescolar pongan a prueba sus limitaciones en términos de proezas físicas, comportamientos y expresiones de emoción y habilidades de pensamiento. Es importante que exista un ambiente seguro y estructurado, que incluya límites bien definidos, dentro del cual el niño/a pueda explorar y enfrentar nuevos retos. El niño/a debe demostrar iniciativa, curiosidad, deseo de explorar y disfrutar sin sentirse culpable ni inhibido. A los cuatro años, los niños tienen amigos imaginarios. Ellos aprecian ser elogiados por sus éxitos. Necesitan oportunidades para sentirse más libres

e independientes. Los juegos y otras actividades ayudan a los pre-escolares a aprender a tomar turnos. (Espinoza, 2010)

1.7.6 La mediación para el Desarrollo Infantil Integral

Se entiende la mediación como la manera en que la familia, educadores u otros adultos transforman los estímulos del medio, con la intención explícita de generar aprendizajes que favorecen el Desarrollo Infantil. La mediación consiste en diseñar, organizar, reordenar, estructurar los estímulos o experiencias que llegan a las niñas y niños en ambientes especialmente preparados para que se relacionen con otros niños y adultos, en función de alcanzar desarrollo en lo social, motriz y cognitivo. Es importante señalar que la mediación de los procesos educativos para el Desarrollo Infantil Integral, incluye los vínculos afectivos, transmisión de valores, conexión de vivencias, recuerdos, conocimientos, prácticas alimenticias que se vinculan con la cultura de cada niño y niña, así como el tratamiento de las características psicomotrices, físicas, de lenguaje, de pensamiento, y otras propias del desarrollo en los primeros años de vida.

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. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2013)

1.7.7 Desarrollo del niño en la primera infancia

El desarrollo cerebral es una parte esencial del desarrollo en la primera infancia. Es el proceso mediante el cual el niño adquiere sus habilidades físicas, motrices, cognitivas, sociales, emocionales y lingüísticas básicas. Estas habilidades le permiten pensar, resolver problemas, comunicarse, expresar emociones y tejer relaciones. Sientan las bases de la vida adulta y preparan el camino para gozar de la salud, el aprendizaje y el bienestar. Es importante que todos los niños tengan un buen desarrollo en la primera infancia. No obstante, en el caso de los más desfavorecidos, adquirir las habilidades necesarias en un entorno afectuoso y adecuado les proporciona además una vía para salir de la adversidad y encontrar una vida mejor. Estos niños, a su vez, estarán en mejores condiciones de cuidar y educar a

sus propios hijos e hijas, lo que ayudará a frenar los ciclos intergeneracionales de desventajas. (UNICEF, 2017)

Estudios recientes, establecen que sobre todo el período desde el embarazo hasta los tres 3 años de vida es el más trascendental, porque es cuando el cerebro crece más rápido que en ninguna otra etapa; al cumplir tres (3) años, el 80% del cerebro de un niño o niña ya está formado. Para lograr un desarrollo cerebral sano en esos años, los niños y las niñas necesitan un entorno seguro, protegido y amoroso, con la nutrición adecuada y la estimulación de sus madres, padres o cuidadores. Este período es la oportunidad de sentar las bases para la salud y el bienestar, cuyos beneficios se extienden de por vida y abarcan a la siguiente generación. En esta etapa es cuando los niños y niñas son más susceptibles a las influencias del entorno. El cerebro de un recién nacido contiene casi todas las neuronas que tendrá de por vida. En los primeros años, se generan un número irreplicable de conexiones neuronales en respuesta a las interacciones con el entorno y, en particular, en respuesta a la interacción con los cuidadores. Este desarrollo rápido del cerebro está dirigido por la información genética acumulada, pero está condicionado por las experiencias que tenga la niña o niño pequeño. En el embarazo empieza este proceso, se percibe el mundo mediante el tacto, por el gusto, el oído, el olfato y la vista. Después del nacimiento, los sentidos permiten al niño o niña en desarrollo aprender de su entorno y adaptarse fisiológica, psicológica y socialmente. Este aprendizaje adaptativo temprano es lo que vuelve crucial el período desde el embarazo hasta los 5 años y modifica la forma en que se expresan los genes. Si bien dichos procesos epigenéticos se extienden a lo largo de toda la vida, en los primeros años crean planos detallados para las futuras generaciones. Así pues, las habilidades adquiridas en la primera infancia no solo se prolongan toda la vida del individuo, sino que también tienen efectos sobre el desarrollo humano de la siguiente generación.

También se ha identificado que para sobrellevar estas amenazas es esencial que niñas y niños cuenten con un cuidado cariñoso y sensible. Es decir, condiciones que promuevan la salud, la nutrición, la protección, la seguridad, la prestación de una atención receptiva y las oportunidades para el aprendizaje temprano. Todo ello gira en torno a las niñas, niños, sus familias y otros/as cuidadores/as, y los lugares donde interactúan (UNICEF, 2023)

1.7.8 Cómo contribuye la familia en el desarrollo infantil

Considerando que el desarrollo infantil es un proceso que se inicia desde el momento de la concepción de la niña o el niño, la familia cumple un rol trascendental para que la madre tenga las condiciones adecuadas que le permitan un embarazo tranquilo, estar bien alimentada, acudir a sus controles de forma periódica, además de permanecer en un ambiente libre de violencia y contar con apoyo emocional. El desarrollo infantil es producto de la interacción de las características biológicas de la niña o el niño, y de las experiencias que le ofrece su medio social. Por ello, cuando nace, la familia debe brindarle un entorno de seguridad y afecto, cuidados, una buena alimentación, atención en salud y educación. De esta manera, tendrá la posibilidad de un desarrollo pleno y feliz.

El acompañamiento en el desarrollo infantil, durante los primeros 5 años de vida, es fundamental para el futuro de la niña o el niño, pues en esta etapa se encuentra en pleno proceso de formación y maduración, lo que hace que este momento de la vida sea el más vulnerable a factores de riesgo que pueden generar daños irreversibles. Por ello, se les debe proteger de situaciones que pongan en peligro su desarrollo, como la violencia, el abandono, el maltrato, la desnutrición, la falta de oportunidades de aprendizaje, entre otras. La familia debe reconocer que las niñas y los niños son personas con iniciativa desde que nacen, únicos y diferentes, con derecho a ser cuidados de forma oportuna y pertinente. A partir de ello, es necesario:

- Reflexionar sobre los cuidados que se les brindan.
- Mantener prácticas respetuosas de crianza que los ayuden a sentirse seguros y queridos.
- Cambiar aquellas acciones que no favorezcan su desarrollo (Ministerio de Educación , 2020)

CAPITULO III

1.8 METODOLOGÍA

1.9 Tipo de investigación

1.9.1 Bibliográfica

La presente investigación es tipo bibliográfica por que se recopila información mediante artículos científicos, artículos y sitios web confiables que ayudaron a describir cada una de nuestras variables

1.9.2 De campo

Es de campo porque se realizó en la Unidad Educativa Hispano américa en el cual se encuentra el objeto de estudio, y se estudiaran las variables sin ser manipuladas

1.9.3 Transversal

Es transversal por que se realizó en un periodo de tiempo determinado

1.10 Enfoque de la investigación

Esta investigación tiene un enfoque mixto ya que se utilizaron procesos cualitativos ya que se analizaron las variables la lactancia materna y el desarrollo integral, también se realizó un análisis cuantitativo a través de dos instrumentos

1.11 Diseño de investigación

1.11.1 No experimental

No se manipula ninguna muestra, solo se realizará la acción de observar y recolectar información.

1.12 Técnicas de recolección de datos

1.12.1 Técnicas

1.12.2 Observación

Examinar el desarrollo integral de los estudiantes en su entorno como el aula de clases o durante las actividades lúdicas que realizan en el día puede proporcionar datos importantes sobre como la lactancia materna exclusiva o mixta afecto en su desarrollo, además es importante que los padres de familia conozcan acerca de este tema para que sus hijos tengan un crecimiento adecuado.

1.12.3 Encuesta

Permite obtener información de manera rápida y eficaz sobre el tema investigado.

1.12.4 Instrumento

1.12.5 Ficha de observación

Es un documento que se aplicó para registrar las observaciones de un individuo o de una situación específica, es una herramienta que ayudo a recopilar datos de forma ordenada y -/objetiva, con el objetivo de analizar y comprender comportamientos y eventos relevantes de nuestra variable de estudio.

1.12.6 Cuestionario

Este instrumento fue aplicado a las madres de familia de la Unidad Educativa Hispano América, con el objetivo de recolectar información.

1.13 Población de estudio y tamaño de muestra

1.13.1 Población

22 estudiantes de la Unidad Educativa Hispano américa de 3 a 5 años

Tabla 1 Población de niños

Estratos	Frecuencia	Porcentaje
Niños	13	59%
Niñas	9	41%
Total	22	100%

Fuente: Registro de matrícula de la Unidad Educativa “Hispano américa”

Elaborado por: Johanna Elizabeth Rodriguez Lluco

22 madres de familia de la Unidad Educativa Hispano américa”

Tabla 2 Población de madres

Estratos	Frecuencia	Porcentaje
Madres	22	100%
Total	22	100%

Fuente: Unidad Educativa “Hispano américa”

Elaborado por: Johanna Elizabeth Rodriguez Lluco

1.14 Análisis e interpretación de información

Se recopila información mediante la ficha de observación dirigidas a estudiantes de 3 a 5 años de la Unidad Educativa Hispanoamérica.

CAPÍTULO IV

1.15 RESULTADOS Y DISCUSIÓN

1.15.1 Resultados de la ficha de observación realizada a los estudiantes de 3 a 5 años de la Unidad Educativa “Hispanoamérica”

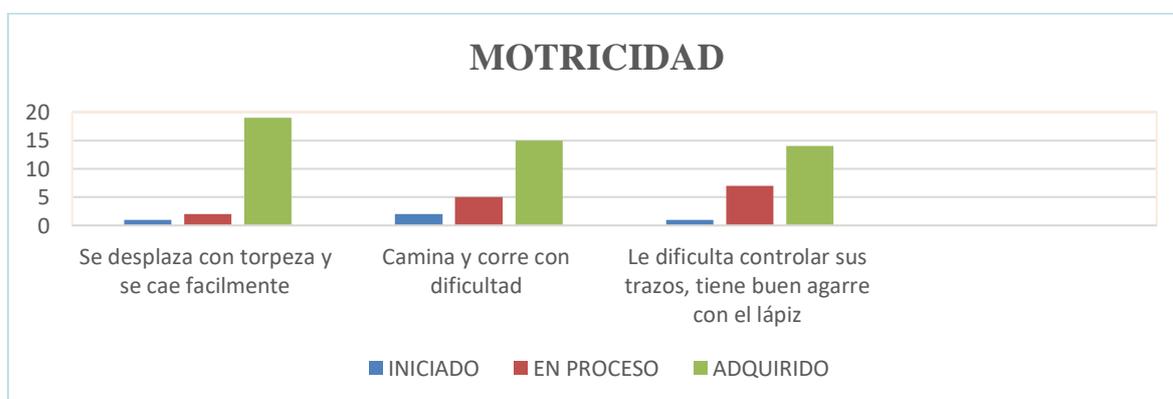
Tabla 3 La motricidad de los niños de 3 a 5 años

Desarrollo integral	Indicadores	Escala					
		Iniciado		En proceso		Adquirido	
		N°	%	N°	%	N°	%
Motricidad	Se desplaza con torpeza y se cae fácilmente	1	5%	2	9%	19	86%
	Camina y corre con dificultad	2	9%	5	23%	15	68%
	Le dificulta controlar sus trazos, tiene buen agarre con el lápiz	1	5%	7	32%	14	64%

Autora: Johanna Elizabeth Rodriguez Lluco

Fuente: Ficha de observación

Ilustración 1 Motricidad



Autora: Johanna Elizabeth Rodriguez Lluco

Fuente: Tabla 2

Análisis e interpretación.

De acuerdo a los resultados el 86% que representan a los 19 niños, el 68% representa 15 y el 64% representa a 14, en motricidad con los indicadores se desplaza con torpeza y se cae fácilmente, camina y corre con dificultad y le dificulta controlar sus trazos, tiene buen agarre con el lápiz se puede rescatar que la mayoría lo tiene adquirido

Se puede evidenciar que desde el inicio los niños presentan dificultad en la movilidad, pero es necesario realizar los ejercicios puesto que en su mayoría se desplazan todavía con dificultad a pesar de estar en un proceso adquirido.

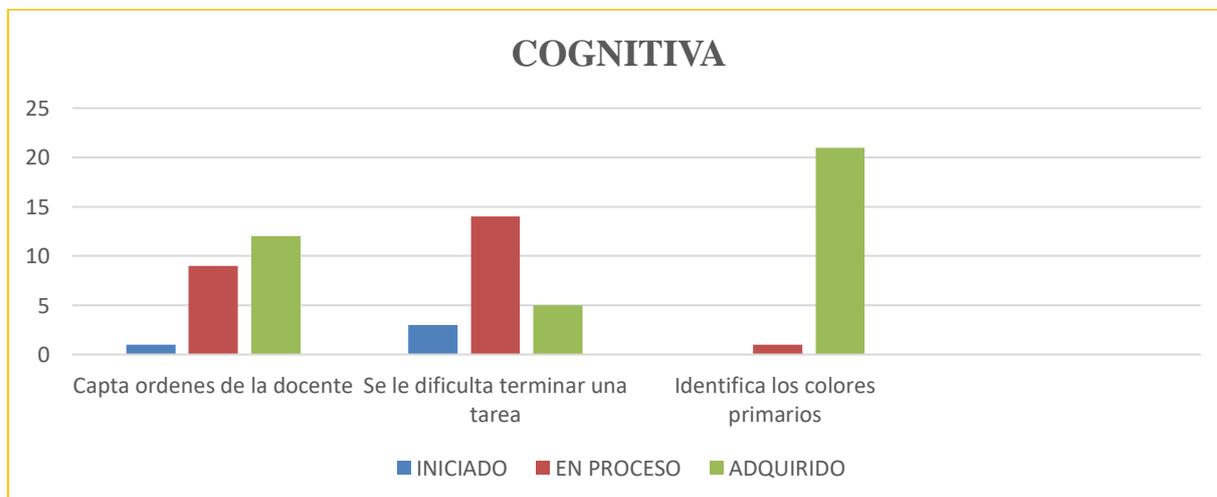
Tabla 4 El área cognitiva de los niños de 3 a 5 años

Desarrollo integral	Indicadores	Escala					
		Iniciado		En proceso		Adquirido	
		N°	%	N°	%	N°	%
Cognitiva	Capta ordenes de la docente	1	5%	9	41%	12	55%
	Se le dificulta terminar una tarea	3	14%	14	64%	5	23%
	Identifica los colores primarios	0	0%	1	5%	21	95%

Autora: Johanna Elizabeth Rodriguez Lluco

Fuente: Ficha de observación

Ilustración 2 Cognitiva



Autora: Johanna Elizabeth Rodriguez Lluco

Fuente: Tabla 3

Análisis e interpretación.

De acuerdo con el indicador del área cognitiva se obtuvo como resultado que el 55% que corresponde a 12 niños, el 95% a 21 tienen adquirida esta habilidad en los indicadores de captar órdenes de la docente y de identificar los colores primarios, en cambio el 64% que representa 14 niños están en proceso con el indicador se le dificulta terminar una tarea.

Se puede evidenciar que el proceso del área cognitiva la mayoría logra cumplir, sin embargo, hay que tomar en cuenta que los niños están en un proceso de formación que se les dificulta aún captar órdenes o terminar una tarea, hay que estar siempre motivándoles para que sigan desarrollando esta habilidad.

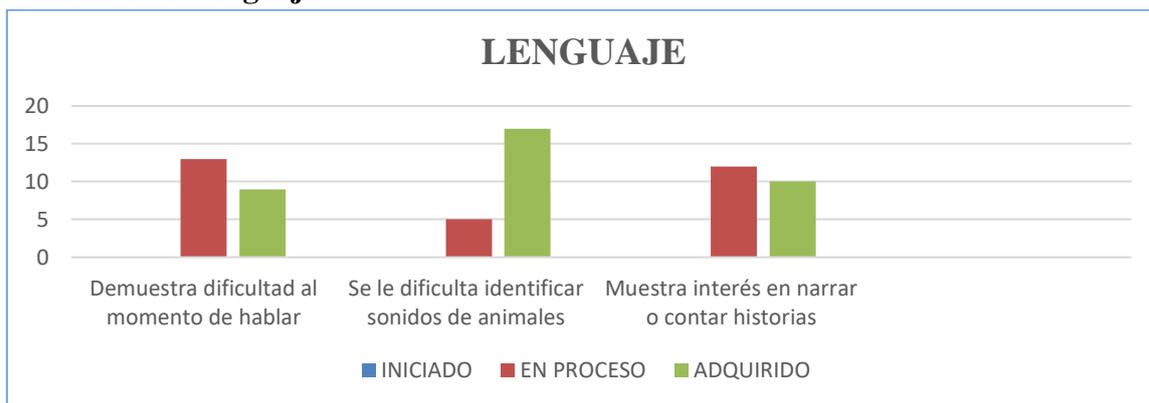
Tabla 5 El lenguaje de los niños de 3 a 5 años

Desarrollo integral	Indicadores	Escala					
		Iniciado		En proceso		Adquirido	
		N°	%	N°	%	N°	%
Lenguaje	Demuestra dificultad al momento de hablar	0	0%	13	59%	9	41%
	Se le dificulta identificar sonidos de animales	0	0%	5	23%	17	77%
	Muestra interés en narrar o contar historias	0	0%	12	55%	10	45%

Autora: Johanna Elizabeth Rodriguez Lluco

Fuente: Ficha de observación

Ilustración 3 Lenguaje



Autora: Johanna Elizabeth Rodriguez Lluco

Fuente: Tabla 4

Análisis e interpretación.

De acuerdo con el indicador sobre el Lenguaje se obtuvo que el 59% que representa a 13 niños y el 55% a 12, están en proceso sobre demuestra dificultad al momento de hablar y muestra interés en narrar o contar historias, sin embargo, el 77% que corresponde a 17 niños tienen adquirido el indicador sobre se le dificulta identificar sonidos de animales.

Se puede observar que los niños están en constante aprendizaje en especial en el área del lenguaje a pesar de que tienen adquirido o están en proceso aún tienen dificultad, con actividades se puede seguir mejorando esta habilidad.

Tabla 6 El área socio-afectivo de los niños de 3 a 5 años

Desarrollo integral	Indicadores	Escala					
		Iniciado		En proceso		Adquirido	
		N°	%	N°	%	N°	%
Social-Afectivo	Juega con otros niños	0	0%	8	36%	14	64%
	Tiene dificultad para adaptarse a situaciones nuevas o diferentes	1	5%	20	91%	1	5%
	Expresa ideas y emociones	1	5%	8	36%	13	59%

Autora: Johanna Elizabeth Rodriguez Lluco

Fuente: Aplicación de la ficha de observación

Ilustración 4 Social-Afectivo



Autora: Johanna Elizabeth Rodriguez Llucó

Fuente: Tabla 5

Análisis e interpretación.

De acuerdo con el indicador sobre el área social-afectivo se obtuvo como resultado que el 64% que representa a 14 niños y el 59% a 13, esta adquirido en los indicadores, juega con otros niños y expresa ideas y emociones en cambio el 91% que corresponde a 20 niños está en proceso sobre tiene dificultad para adaptarse a situaciones nuevas o diferentes.

Se puede evidenciar que la mayor parte de niños tiene la habilidad de lo social-afectivo adquirido, a través de juegos o actividades se puede seguir impulsando el mismo para que sigan desarrollando la misma

1.15.2 Resultados de la encuesta realizada a los padres de familia de la Unidad Educativa “Hispanoamérica”

1. ¿Conoce la importancia de la lactancia materna?

Tabla 7 ¿Conoce la importancia de lactancia materna?

Estratos	Frecuencia	Porcentaje
Si	9	41%
No	13	59%
Total	22	100%

Ilustración 5 ¿Conoce la importancia de la lactancia materna?



Autora: Johanna Rodriguez

Fuente: Datos procesados en Excel

Análisis e interpretación.

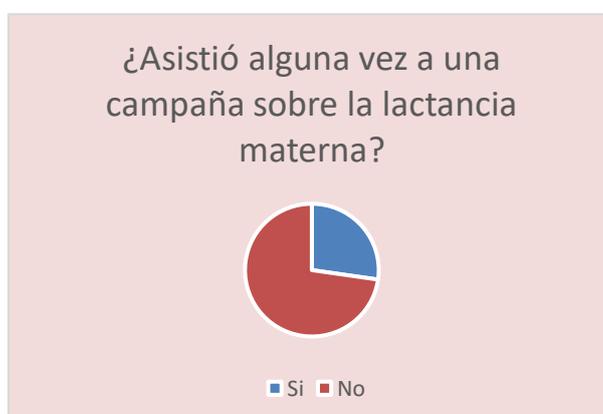
Se puede observar que en la primera pregunta de la encuesta el 59% de la población desconoce acerca de la importancia de lactancia materna mientras que 41% tiene conocimiento acerca de este tema que es suma importancia ya que esto permite que los niños en un futuro tengan una vida segura.

2. ¿Asistió alguna vez a una campaña sobre la lactancia materna?

Tabla 8 ¿Asistió alguna vez a una campaña sobre la lactancia materna?

Estratos	Frecuencia	Porcentaje
Si	6	27%
No	16	73%
Total	22	100%

Ilustración 6 ¿Asistió alguna vez a una campaña sobre la lactancia materna?



Autora: Johanna Rodriguez

Fuente: Datos procesados en Excel

Análisis e interpretación.

De acuerdo con la segunda pregunta de la encuesta se obtuvo como resultado que el 73% de la población no ha asistido a una campaña sobre la lactancia materna en cambio el 27% si lo ha hecho, con esto nos damos cuenta de que este tema no es tomado en cuenta talvez por el tiempo o porque esas campañas solo las realizan en los hospitales y no en las instituciones educativas.

3. ¿Considera que la leche materna es más adecuada que la leche de fórmula?

Tabla 9 ¿Considera que la leche materna es más adecuada que la leche de fórmula?

Estratos	Frecuencia	Porcentaje
Si	15	68%
Ni	7	32%
Total	22	100%

Ilustración 7 ¿Considera que la leche materna es más adecuada que la leche de fórmula?



Autora: Johanna Rodriguez

Fuente: Datos procesados en Excel

Análisis e interpretación

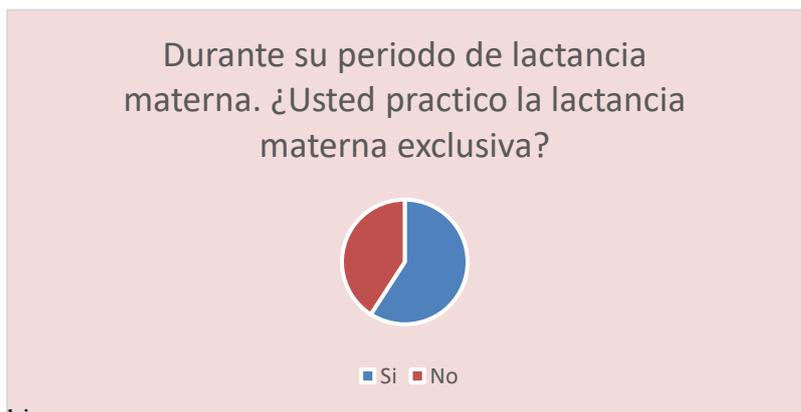
Se comprueba que el 68% de la población considera que es más adecuada la leche materna sin embargo aún existe el 32% que dice lo contrario, a pesar de no saber sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva la mayor parte de la población sabe que el único alimento que necesitan los bebes en sus primeros 6 meses de vida es la leche materna

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

Tabla 10 Durante su periodo de lactancia materna ¿Usted practico la lactancia materna exclusiva?

Estratos	Frecuencia	Porcentaje
Si	13	59%
No	9	41%
Total	22	100%

Ilustración 8 Durante su periodo de lactancia materna. ¿Usted practico la lactancia materna exclusiva?



Autora: Johanna Rodriguez

Fuente: Datos procesados en Excel

Análisis e interpretación.

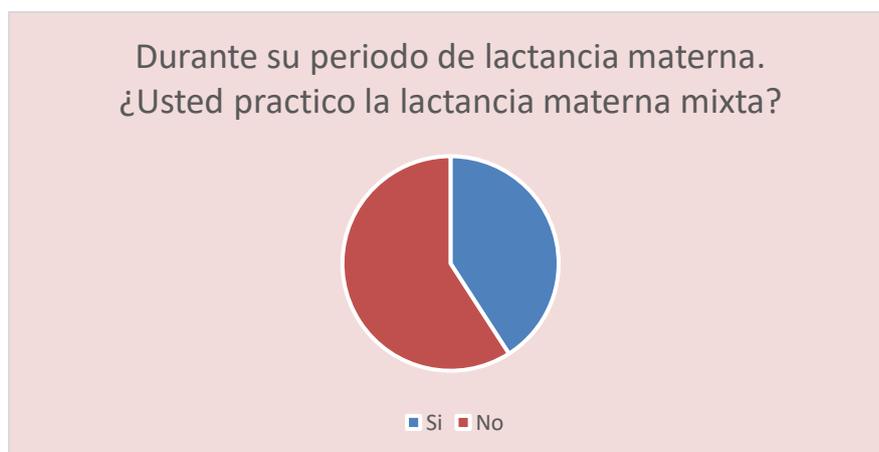
Se puede comprobar que el 59% de la población encuestada practico la lactancia materna exclusiva y el 41% de la población opto por otros métodos, se puede decir que la mayoría opto por darle a su hijo leche materna lo cual es beneficioso tanto para el niño como para la madre y más en la etapa de desarrollo.

5. Durante su periodo de lactancia materna. ¿Usted practico la lactancia materna mixta?

Tabla 11 Durante su periodo de lactancia materna ¿Usted practico la lactancia materna mixta?

Estratos	Frecuencia	Porcentaje
Si	9	41%
No	13	59%
Total	22	100%

Ilustración 9 Durante su periodo de lactancia materna. ¿Usted practico la lactancia materna mixta?



Autora: Johanna Rodriguez

Fuente: Datos procesados en Excel

Análisis e interpretación.

De acuerdo con la última pregunta de la encuesta se puede observar que el 41% practico la lactancia mixta mientras que el 59% no opto por este método, puedo decir que hoy en día es común esa práctica de la lactancia mixta, ya sea que las madres quieren cuidar su cuerpo o porque no tienen suficiente leche o por motivos de trabajo o estudio no les permite que realizar esta práctica.

1.16 DISCUSIÓN

El objetivo de la investigación fue determinar cuáles son los beneficios de la lactancia materna para el desarrollo integral de los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa Hispanoamérica en donde se pudo conseguir la información necesaria que permitió obtener los resultados necesarios, con lo cual se contó con la ayuda de 22 estudiantes.

Al momento de aplicar la ficha de observación se pudo observar que en la mayoría de parámetros tanto en la parte cognitiva, afectiva, social y de lenguaje dominan estas habilidades.

En comparación con la tesis Cheble y Fernández (Cheble Camila y Fernández Daniela, 2018) titulada “LACTANCIA MATERNA Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS/AS DE 2 A 5 AÑOS RESIDENTES EN EL BARRIO VILLA EL LIBERTADOR DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA, AÑO 2017” esta tesis fue aplicada en los jardines de infantes Belén, ubicados en el Barrio Villa el Libertador, de la ciudad de Córdoba, con una población de 105 los cuales el 48% son niños y 52% niñas. Manifestaron que la ficha de observación aplicada se observó que una mayor cantidad de niñas (70%) aprobaron las 4 áreas del desarrollo psicomotor, es decir el desarrollo global, en oposición al sexo masculino que aprobó el desarrollo global en un 39%. En relación a la práctica de lactancia, se observó que un 90% de los/as niños/as recibieron lactancia materna, a diferencia del 10% restante que se alimentó con lactancia artificial.

La investigación realizada por Karla Yagual (Yagual, 2023) titulada “LACTANCIA MATERNA Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN LACTANTES MENORES DE 2 AÑOS DEL CDI NUBE LUZ. LA LIBERTAD, 2023” esta tesis fue aplicada en el CDI Nube de luz menciona se puede sostener que verdaderamente si es de gran aporte el que el niño dentro de sus primeros meses de vida reciba la leche materna, y que después de los seis meses se le puede alternar con leche complementaria, dado a que se reflejó que la mayoría de los niños que recibieron la leche materna en sus primeros meses tuvieron un buen nivel psicomotriz, lo que garantiza el cuidado integral del niño en todas las destrezas y habilidades que son propias del niño o niña y que deben ser fortalecidas en la primera etapa de crecimiento.

Según Mayra Trujillo (2015) en su tesis titulada “LA LACTANCIA MATERNA Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL, EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR SEMILLITAS, CIUDAD DE BAEZA, CANTÓN QUIJOS, PROVINCIA DE NAPO”, en el Centro Infantil del Buen

Vivir “Semillitas” no realizan charlas dirigidas a las madres de familia para dar a conocer la importancia de la lactancia materna desde el nacimiento y su importancia en el crecimiento y en el desarrollo integral de las niñas y niños. Las niñas y niños no se integran con facilidad al grupo de trabajo, se enferman constantemente, no son afectivos y los procesos de aprendizaje están en proceso, no existe información suficiente acerca del tema de la lactancia materna y su importancia en el desarrollo integral de las niñas y niños del Centro Infantil es escasa, Al momento de evidencia esta problemática el autor decidió crear una guía familiar titulada “GUÍA FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO INTEGRAL, EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL C.I.B.V, “SEMILLITAS” para aportar con información para las familias y ser parte primordial de la salud integral de las niñas y niños mediante actividades innovadoras y lúdicas en base a talleres.

CAPÍTULO V.

1.17 CONCLUSIONES

- La lactancia materna en el desarrollo integral de los niños es de suma importancia porque se logra desarrollar de manera óptima, habilidades sociales, motrices, cognitivas y de lenguaje, por lo cual estas dimensiones son óptimas para un buen crecimiento del infante a lo largo de su vida.
- Se concluye que, gracias a la colaboración de los padres de familia y la institución educativa a través de una encuesta, se pudo reconocer y analizar cuál es la importancia que tiene la lactancia materna, se generó conciencia e información que va a ayudar a los mismos para más adelante cuidar del bienestar de sus hijos
- Finalmente, se propone un folleto donde se colocó la definición de la lactancia materna exclusiva y mixta, cuales son sus ventajas y desventajas, se añadió también algunas recomendaciones para las madres lactantes.

1.18 RECOMENDACIONES

- Se recomienda dar a conocer lo importante que es el tema de la lactancia materna y los beneficios que tiene en los niños y en la madre, como se crea el vínculo afectivo y así mismo indicar que la leche de fórmula no reemplaza a leche materna.
- Se recomienda desarrollar programas que ayuden a fomentar sobre la importancia de la lactancia materna, involucrando a padres, de familia, cuidadores y la institución educativa.
- Se recomienda que las docentes aborden este tema con las madres de familia y así ellas pueden mantenerse informadas, entregar los folletos no solo dentro del aula de clases si no a nivel de la institución para crear sensibilización sobre la lactancia materna.

BIBLIOGRAFÍA

- Baños Laso, F., Gemma, & García Fernández, J. M. (14 de Febrero de 2019). *LACTANCIA MATERNA. ASPECTOS GENERALES*. Obtenido de POLICLÍNICO UNIVERSITARIO: <https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757296035.pdf>
- Castañeda, P. (5 de Julio de 2005). *EL LENJUAGE VERBAL DEL NIÑO*. Obtenido de <http://intranet.comunidadandina.org/Documentos/BDA/PE-EDU-0003.pdf>
- Cheble Camila y Fernández Daniela. (2018). *LACTANCIA MATERNA Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS/AS DE 2 A 5 AÑOS RESIDENTES EN EL BARRIO VILLA EL LIBERTADOR DE LA CIUDAD DE CÓRDOVA, AÑO 2017*. Obtenido de https://pa.bibdigital.ucc.edu.ar/1474/1/TF_Cheble_Fernandez.pdf
- Código de la niñez y adolescencia. (2003). Obtenido de https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/codigo_ninezyadolescencia.pdf
- Coletto, C. (18 de Mayo de 2009). *Desarrollo Motor en la infancia*. Obtenido de https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_18/CLARA_COLETO_RUBIO02.pdf
- Díaz, C. P. (2018). *Importancia de la lactancia materna en el desarrollo del niño*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8519357>
- Díaz-Gómez, M. (2019). *Comité de Lactancia Materna*. Obtenido de <https://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
- Espinoza, G. (27 de Octubre de 2010). *Universidad de Cuenca Facultad de psicología*. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2196/1/tps699.pdf>
- Gómez, M. D. (2 de Febrero de 2012). *Recomendaciones sobre la lactancia materna*. Obtenido de https://www.aeped.es/sites/default/files/recomendaciones_lm_26-1-2012.pdf
- Gonzales, A. O. (21 de Diciembre de 2022). *Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática*. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000300874#B16
- Gonzales, C. (2008). *Un regalo para toda la vida*. Obtenido de Guia de lactancia materna : https://aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf

- Laso, F. B. (2011). *ACTANCIA MATERNA. ASPECTOS GENERALES*. Obtenido de <file:///C:/Users/Johanna/Documents/TESIS/551757296035.pdf>
- Lema, S. (6 de Diciembre de 2023). *Lactancia materna en el desarrollo vínculo afectivo de los niños del nivel inicial I del centro de educación Inicial I “Benjamin Franklin” ciudad de Riobamba.* Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/12088/1/UNACH-EC-FCEHT-EINC-0046-2023.pdf>
- Marin, J. (2015). *La importancia de la lactancia en el desarrollo* . Obtenido de <https://pepsic.bvsalud.org/pdf/vinculo/v12n1/v12n1a03.pdf>
- Ministerio de Educación . (2 de Mayo de 2020). *El rol de la familia en el desarrollo infantil* . Obtenido de <https://resources.aprendoencasa.pe/perueduca/inicial/0-2/semana-5/practicass5-inicial-el-rol-de-la-familia-en-el-desarrollo-infantil.pdf>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social . (6 de Noviembre de 2013). *Desarrollo Infantil Integrala* . Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/11/Libro-de-Pol%C3%ADticas-P%C3%BAblicas.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (s.f.). *Lactancia Materna Sí*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/lactancia-materna/>
- Montoya, K. (27 de Febrero de 2023). *DESARROLLO INTEGRAL EN NIÑOS DE 4 A 5 AÑOS* . Obtenido de <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/24339/1/TTQ1049.pdf>
- Naula, P. (24 de Enero de 2018). *Lactancia Materna* . Obtenido de La nutrición adecuada en la niñez temprana es fundamental (hasta los 2 años de edad) para garantizar
- OMG. (2020). *Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
- Ortiz, B. (2 de Diciembre de 2014). *Lactancia Materna Exclusiva*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533181003.pdf>
- Otsubo, N. (2007). *Manual de desarrollo integral de la infancia*. Obtenido de <https://accioncontraelhambre.org/sites/default/files/documents/manual-de-desarrollo-integral-de-la-infancia.pdf>
- Río, M. T. (3 de Febrero de 2020). *Problemas en la lactancia*. Obtenido de https://aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/congreso2020/451-462_problemas_en_la_lactancia.pdf

- Salazar, C. (2022). *La sobreprotección familiar y el desarrollo integral de los niños de 3 a 5 años en época de pandemia*. Obtenido de <https://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/8815/1/MUTC-001149.pdf>
- Sara Morales. (Abril de 2022). Obtenido de Recordemos lo importante que es la lactancia materna: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2022/un222c.pdf>
- Tallada, M. A. (12 de Junio de 2020). *Lactancia materna con suplementación*. Obtenido de <https://www.hgc.es/es/pacientes-visitantes/consejos-salud/lactancia-materna/lactancia-suplementacion.ficheros/1760189-303-HGC11.5-GM3-A4-Lactancia%20con%20%20suplementaci%C3%B3n%20V.1.pdf>
- Trujillo, M. (24 de Marzo de 2015). “*LA LACTANCIA MATERNA Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL, EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR SEMILLITAS CIUDAD DE BAEZA, CANTÓN QUIJOS, PROVINCIA DE NAPO*”. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/68105658-4465-4fa6-9f04-77cde89e47e3/content>
- UNICEF. (26 de Febrero de 2013). *Lactancia materna* . Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia%20materna.pdf>
- UNICEF. (29 de Julio de 2016). Obtenido de <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-reciben-leche-materna-en-su>
- UNICEF. (13 de Octubre de 2017). *La primera infancia importa para cada niño* . Obtenido de https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf
- UNICEF. (7 de Julio de 2023). *Cartilla primera infancia* . Obtenido de <https://www.unicef.org/bolivia/media/5301/file/Politica%20Publica%20Plurinacional%20para%20el%20Desarrollo%20Integral%20de%20la%20Primera%20Infancia%20.pdf>
- Yagual, K. (11 de Noviembre de 2023). *LACTANCIA MATERNA Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO PSICOMOTOS EN LACTANTES MENORES DE 2 AÑOS DEL CDI NUBE LUZ LA LIBERTAD, 2023*. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10510/1/UPSE-TEN-2023-0122.pdf>

ANEXOS

LACTANCIA MATERNA

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

La lactancia materna exclusiva le ofrece muchos beneficios a su bebé. La leche materna está llena de células, hormonas y anticuerpos que brindan la nutrición esencial para ayudar a que su bebé crezca y se convierta en un niño fuerte y saludable.

LACTANCIA MATERNA MIXTA

La lactancia mixta es aquella en la que se combinan la leche materna y la lactancia con leche de fórmula o diferentes tipos de leches infantiles.

BENEFICIOS

- Disminuye la mortalidad infantil.
- Protege contra infecciones y la desnutrición.
- Las madres que amamantan tienen menor riesgo de tener depresión posparto y anemia.
- Ayuda a reforzar el vínculo entre madre e hijo.

BENEFICIOS

- El bebé puede ser alimentado indistintamente por la madre o por el padre.
- Facilita la alimentación del pequeño o pequeña mientras su madre está ausente.
- Hay una amplia variedad de fórmulas en el mercado, todas ellas adaptadas a cada fase de crecimiento del bebé.

DESVENTAJAS

- Incomodidad y molestias.
- Exigencia de tiempo y dedicación.
- Las mujeres que están lactando deben tener cuidado con lo que comen y beben, así como con los medicamentos que toman, porque pueden transmitírselo a sus bebés a través de la leche materna.

DESVENTAJAS

- No poseen los anticuerpos que le aporta la leche materna para su desarrollo inmunológico.
- Su digestión es más pesada por lo que los bebés suelen sufrir más cólicos de gases o estreñimiento.
- Requiere de equipamiento para su preparación, es más caro.

RECOMENDACIONES

- Según los alimentos que tome la mamá así será el sabor de su leche. Algunos alimentos como alcachofas o espárragos dan cierto sabor amargo a la leche y puede que a nuestro bebé no le guste demasiado. Estos cambios de sabor preparan al bebé para los diferentes sabores cuando empiece a tomar otros alimentos.
- Si optas por una lactancia materna exclusiva o mixta, puedes estar tranquila porque con ninguna le faltarán los nutrientes necesarios para su correcto desarrollo.
- Si se decide por una lactancia artificial se recomienda que consulte con el pediatra qué leche te recomienda para cada etapa, ya que dependerá de la edad y las necesidades de tu hijo o hija.



Fuente: Unidad Educativa “Hispanoamérica”
Elaborado por: Johanna Elizabeth Rodríguez Lluco



Fuente: Unidad Educativa “Hispanoamérica”
Elaborado por: Johanna Elizabeth Rodríguez Lluco



Fuente: Unidad Educativa “Hispanoamérica”

Elaborado por: Johanna Elizabeth Rodríguez Lluco