



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TEMA
VÍNCULO MADRE -HIJO ASOCIADO AL CRECIMIENTO
DESARROLLO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. CDI ÁNGEL DE
LA GUARDA. SAN SIMÓN. ENERO-ABRIL2023

AUTORES
KELLY JADIRA SANCHEZ LARA
JUDITH CONSUELO PATIN PATIN

TUTORA
LIC. VANESSA MITE

GUARANDA ECUADOR
ENERO-ABRIL 2023

DEDICATORIA

Le dedico a Dios por todas las bendiciones recibidas, ya que gracias a él se ha hecho posible cumplir este gran sueño, a mi madre por ser mi fiel compañera para poder cumplir este gran sueño, a mi abuelito porque gracias a él y a mi mamá fue posible cumplir este objetivo, gracias por estar siempre para mí, abuelito sé que desde el cielo está muy orgulloso por cumplir uno de los sueños que juntos anhelábamos, gracias por ser el mejor padre abuelo que Dios me regaló, le dedico a mi familia por la confianza y el apoyo que me brindaron en todo momento, a mi esposo por su apoyo infinito y ayudarme a cumplir mi sueños y a mi hijo porque él es la razón por la cual nunca me tengo que dar por vencida por ser mi mayor inspiración de ser cada día mejor en la vida.

Kelly Jadira Sánchez Lara

Dedico este proyecto de investigación a Dios por ser mi fortaleza y permitirme cumplir esta meta, por bendecirme con vida, salud y sabiduría.

A mis padres Segundo Miguel Patín Pasto y María Manuela Patín Patín, son las personas más importantes de mi vida, por brindarme su apoyo incondicional, los consejos, la comprensión en momentos difíciles y sobre todo por apoyarme con los recursos necesarios para estudiar y llegar a culminar mi meta más anhelada. A mi hermana Johanna Patín, que siempre con sus palabras de aliento, no me dejó decaer para que salga adelante y por haberme apoyado en todo momento. A mi hermano Edwin Patín en el cielo.

Además, a mi familia, por sus palabras de aliento y apoyo incondicional, durante este proceso hicieron de mí una gran persona, y a cada una de las personas que confiaron en mí y me han visto luchar por mis metas.

Judith Consuelo Patín Patín

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser mi guía en todo momento y permitirme cumplir con uno de mis objetivos , a mi madre por el apoyo incondicional, por la confianza, por siempre creer en mí, gracias mamá por ser mi fiel compañera de vida, agradezco infinitamente a mi abuelito por haberme brindado todo el cariño e inculcado valores , por enseñarme a que todos nuestros sueños si se pueden hacer realidad si tenemos el valor de perseguirlos y por ser el mejor padre que la vida me pudo haber dado, a mi familia por permitirme contar con ellos en todo momento, por todas las palabras de aliento y apoyo, a mi esposo Henry por el apoyo incondicional y por motivarme a cumplir mi objetivo, a mi Hijo Andrés por ser mi principal motor de superación ya que gracias al he podido cumplir mi objetivo. Agradezco a mis docentes por ser quienes me formaron y me brindaron todo el conocimiento necesario.

Kelly Jadira Sánchez Lara

En primer lugar, agradezco a Dios, quien me ha guiado en el camino de la vida universitaria, por permitirme llegar a este momento tan especial para mí y mi familia, por ser mi luz, por estar en todo momento junto a mí y no dejar que yo abandone mis sueños y gracias por guiarme por un buen camino y ser una persona de bien. Agradezco también a mi familia por estar siempre a mi lado apoyándome en todas mis decisiones, en todos mis objetivos y mis sueños gracias a ustedes soy la persona que soy ahora, con su apoyo con su confianza y amor pude lograr una de mis metas. A nuestra tutora Lcda. Vanessa Mite quien, gracias a su conocimiento brindado, su paciencia, apoyo incondicional nos ha sabido orientar de la mejor manera durante el proyecto de investigación.

Judith Consuelo Patín Patín

TÍTULO

VÍNCULO MADRE -HIJO ASOCIADO AL CRECIMIENTO DESARROLLO
DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. CDI ÁNGEL DE LA GUARDA. SAN
SIMÓN. ENERO-ABRIL2023

CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO EMITIDO POR EL TUTOR

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Guaranda, 31 de julio de 2023

La suscrita Lic. Vanessa Mite, tutora del presente Proyecto de Investigación como modalidad de titulación.

CERTIFICA:

Que el proyecto de investigación como requisito para titulación de grado, con el tema: **“VINCULO MADRE- HIJO ASOCIADO AL CRECIMIENTO DESARROLLO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. CDI ÁNGEL DE LA GUARDA. SAN SIMÓN. ENERO-ABRIL 2023”**, realizado por las estudiantes **Patín Patín Judith Consuelo** con C.I. 0250013174 y **Sánchez Lara Kelly Jadira** con C.I 0202299178, han cumplido con los lineamientos teóricos y metodológicos contemplados en el reglamento de la Unidad de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por la comisión de titulación, aprobado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.



Lic. Gladys Vanessa Mite Cárdenas

TUTORA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

DERECHOS DEL AUTOR



DERECHOS DE AUTOR

Nosotros **Kelly Jadira Sacher Lara**, portador de la cédula de identidad No. **0202299178** y **Judith Consuelo Patín Patín**, portadora de la cédula de identidad No. **0250013174** en calidad de autores y titulares de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación: **“VÍNCULO MADRE -HIJO ASOCIADO AL CRECIMIENTO DESARROLLO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. CDI ÁNGEL DE LA GUARDA. SAN SIMÓN. ENERO-ABRIL2023”**, modalidad Proyecto de Investigación, de conformidad con el Art. 114 del **CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN**, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

los autores declaran que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la universidad de toda responsabilidad.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Kelly Sacher Lara', written over a horizontal line.

Kelly Jadira Sacher Lara

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Judith Consuelo Patín Patín', written over a horizontal line.

Judith Consuelo Patín Patín

ÍNDICE

| | |
|--|-----|
| DEDICATORIA | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| TÍTULO | iv |
| CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO EMITIDO POR EL TUTOR..... | v |
| DERECHOS DEL AUTOR | vi |
| ÍNDICE | vii |
| RESUMEN EJECUTIVO | xi |
| ABSTRACT..... | xii |
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| CAPÍTULO I..... | 4 |
| 1. EL PROBLEMA..... | 4 |
| 1.1. Planteamiento del problema | 4 |
| 1.2. Formulación del problema..... | 7 |
| 1.3. Objetivos | 8 |
| 1.3.1. Objetivo general..... | 8 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 8 |
| 1.4. Justificación de la investigación..... | 8 |
| 1.5. Limitaciones | 9 |
| CAPÍTULO II | 10 |
| 2. MARCO TEÓRICO | 10 |
| 2.1. Antecedentes de la investigación..... | 10 |
| 2.2. Marco legal..... | 16 |
| 2.3. Bases teóricas | 20 |
| 2.3.1. Vínculo madre hijo | 20 |
| 2.3.2. Apego y vínculo afectivo según la UNICEF..... | 21 |
| 2.3.3. Teorías del vínculo afectivo..... | 22 |
| 2.3.4. Proceso de creación del vínculo afectivo..... | 23 |
| 2.3.4.1. Estrategias para construir un vínculo afectivo | 23 |
| 2.3.5. Tipos de vínculos afectivos entre la madre y el hijo..... | 24 |
| 2.3.6. Dimensiones del vínculo madre-hijo | 25 |
| 2.3.7. Crecimiento y Desarrollo..... | 26 |
| 2.3.8. Crecimiento de los niños menores de 5 años..... | 26 |

| | | |
|--------------------------------|---|-----|
| 2.3.8.1. | Medidas antropométricas de niños menores de cinco años | 27 |
| 2.3.9. | Dimensiones del desarrollo evolutivo infantil | 30 |
| 2.3.10. | Aspectos que impactan en el crecimiento infantil..... | 31 |
| 2.3.11. | Impacto de la madre en el crecimiento infantil en los primeros 5 años | 32 |
| 2.3.12. | La edad materna y el vínculo afectivo | 33 |
| 2.4. | Ubicación geográfica..... | 36 |
| 2.4.1. | CIB Ángel de la Guarda..... | 36 |
| 2.4.2. | Centro de Salud San Simón | 36 |
| 2.5. | Definición de términos | 37 |
| 2.6. | Sistema de hipótesis | 38 |
| 2.7. | Sistema de variables | 38 |
| 2.8. | Operacionalización de las variables | 39 |
| CAPÍTULO III..... | | 42 |
| 3. | MARCO METODOLÓGICO..... | 42 |
| 3.1. | Nivel de investigación | 42 |
| 3.2. | Diseño..... | 42 |
| 3.3. | Población y muestra | 43 |
| 3.4. | Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 44 |
| 3.5. | Técnicas de procesamiento y análisis de datos..... | 46 |
| 3.6. | Análisis de resultados | 46 |
| 3.6.1. | Análisis correlacional | 63 |
| 3.6.2. | Comprobación de la hipótesis..... | 65 |
| CAPÍTULO IV..... | | 67 |
| 4. | RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS | 67 |
| CAPÍTULO V | | 73 |
| 5. | MARCO ADMINISTRATIVO | 73 |
| 5.1. | Recursos | 73 |
| 5.2. | Presupuesto..... | 73 |
| 5.3. | Cronograma | 74 |
| CAPÍTULO VI..... | | 77 |
| 6. | CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 77 |
| 6.1. | Conclusiones | 77 |
| 6.2. | Recomendaciones | 78 |
| BIBLIOGRAFÍA | | 106 |
| ANEXOS | | 113 |
| Anexo No. 1 Tes de Denver..... | | 113 |

| | |
|--|-----|
| Anexo No. 2 Escala de situación extraña de Mary Ainworth | 113 |
| Anexo No. 3 Ficha de registro | 115 |
| Anexo No. 4 Consentimiento Informado | 117 |
| Anexo No. 5 Aprobación del tema..... | 119 |
| Anexo No. 6 Oficio de asignación del tutor..... | 121 |
| Anexo No. 7 Oficio de solicitud de autorización y aprobación MIES..... | 122 |
| Anexo No. 8 Evidencias fotográficas proceso de tutorías | 122 |
| Anexo No. 9 Evidencias fotográficas de aplicación de instrumentos..... | 123 |
| Anexo No. 10 Evidencias fotográficas de aplicación propuesta..... | 125 |
| Anexo No. 11 Resultados de URKUND..... | 127 |

Índice de tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Tipos de vínculos afectivos..... | 24 |
| Tabla 2 Talla y peso de niños y niñas según la OMS | 30 |
| Tabla 3 Test de observación de la situación extraña de May Ainsworth..... | 46 |
| Tabla 4 Datos de los niños | 49 |
| Tabla 5 Estado nutricional | 52 |
| Tabla 6 Peso de los niños (kg) | 53 |
| Tabla 7 Talla de los niños (cm)..... | 54 |
| Tabla 8 Período cefálico de los niños (cm)..... | 55 |
| Tabla 9 Tiempo que recibió lactancia | 55 |
| Tabla 10 Edad en que inicio a ingerir alimentos..... | 56 |
| Tabla 11 Conoce los beneficios de la lactancia materna | 59 |
| Tabla 12 Patrón actual de alimentación | 60 |
| Tabla 13 Resultado del Test de Denver | 61 |
| Tabla 14 Correlaciones entre los estudios..... | 63 |
| Tabla 15 Comprobación de hipótesis..... | 65 |

RESUMEN EJECUTIVO

La relación madre-hijo es crucial para el desarrollo de niños menores de 5 años, ya que proporciona una base afectiva y segura para su crecimiento psicológico y emocional. Con el objetivo de comprender esta conexión y su impacto en el bienestar infantil, se llevó a cabo una investigación en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón, durante enero-abril de 2023. El estudio utilizó un enfoque cuantitativo que incluyó encuestas y evaluaciones a madres e hijos mediante herramientas como el Test de Denver y la Escala de Situación Extraña de Ainsworth. Los resultados revelaron que la mayoría de los niños recibieron lactancia materna durante 12 meses y comenzaron la alimentación complementaria a los 6 meses, lo que refleja un cumplimiento adecuado de las recomendaciones nutricionales. Sin embargo, en el análisis del apego, se observó que prevalecieron los estilos de apego evitativo y ansioso-ambivalente, con posibles implicaciones para el desarrollo emocional de los niños. En cuanto al crecimiento y desarrollo, la mayoría de los niños presentaron un peso normal para su edad, aunque se identificó un porcentaje preocupante con bajo peso y sobrepeso/obesidad, destacando la importancia de abordar adecuadamente la nutrición y el desarrollo físico en esta población infantil. El programa educativo implementado para fortalecer el vínculo madre-hijo demostró ser altamente efectivo, con madres comprometidas y mejoras significativas en la relación con sus hijos. En conclusión, este estudio resalta la relevancia de proporcionar un ambiente afectivo y seguro para los niños menores de 5 años, lo que les brinda una base sólida para explorar el mundo con confianza y seguridad. Asimismo, el programa educativo logró con éxito su objetivo de fortalecer el vínculo afectivo madre-hijo en el CDI Ángel de la Guarda, subrayando la importancia de promover una crianza afectiva y segura para el óptimo desarrollo infantil. Estos hallazgos pueden contribuir a la implementación de estrategias efectivas que mejoren la calidad de vida de los niños en esta etapa crucial de su vida.

Palabras clave: Alimentación, Apego, Crecimiento y Desarrollo infantil Vínculo madre hijo

ABSTRACT

The mother-child relationship is paramount for the development of children under 5 years old, as it provides a loving and secure foundation for their psychological and emotional growth. To understand this bond and its impact on child well-being, research was conducted at CDI Ángel de la Guarda, San Simón, from January to April 2023. The study employed a quantitative approach, encompassing surveys and assessments of mothers and children using tools such as the Denver Test and Ainsworth's Strange Situation Scale. Findings revealed that most children were breastfed for 12 months and began complementary feeding at 6 months, reflecting proper adherence to nutritional guidelines. However, in the attachment analysis, avoidant and anxious-ambivalent attachment styles prevailed, potentially influencing the children's emotional development. Regarding growth and development, most children exhibited normal weight for their age. Nevertheless, a concerning percentage were identified with underweight and overweight/obesity issues, underscoring the need to appropriately address nutrition and physical growth in this child population. The educational program deployed to strengthen the mother-child bond proved highly effective, with engaged mothers and significant improvements in their relationships with their children. In conclusion, this study emphasizes the importance of providing a nurturing and safe environment for children under 5, granting them a robust foundation to confidently and securely explore the world. Moreover, the educational program successfully achieved its goal of reinforcing the mother-child emotional bond at CDI Ángel de la Guarda, highlighting the need to advocate nurturing and safe upbringing for optimal child development. These insights can aid in the formulation of effective strategies to enhance the quality of life for children during this pivotal life stage.

Keywords: Feeding, Attachment, Growth, Child Development, Mother-Child Bond.

INTRODUCCIÓN

El vínculo madre-hijo es una relación esencial en el desarrollo y crecimiento de los niños menores de 5 años. Esta conexión emocional y afectiva establecida en los primeros años de vida es fundamental para el desarrollo psicológico, social y emocional del niño. La madre desempeña un papel clave como el primer punto de referencia en la vida del niño, brindándole seguridad y confianza para explorar su entorno y aprender de manera segura.

El CDI Ángel de la Guarda, ubicado en San Simón, se ha convertido en el escenario de estudio para abordar esta relevante problemática. Se ha observado que algunos niños asistentes a este centro presentan desnutrición crónica y anemia, lo que sugiere la posible influencia del vínculo madre-hijo en su crecimiento y desarrollo. Por tanto, surge la interrogante sobre si existe una relación entre el vínculo afectivo y el estado de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años que asisten a este CDI.

El presente estudio tiene como objetivo general determinar la relación entre el vínculo madre-hijo y el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años que asisten al CDI Ángel de la Guarda durante el período de enero a abril de 2023. Para alcanzar dicho objetivo, se plantean objetivos específicos que buscan identificar el vínculo madre-hijo, valorar el crecimiento y desarrollo de los niños y ejecutar un programa educativo para promover este vínculo afectivo.

La relevancia de esta investigación radica en la importancia del vínculo madre-hijo en el desarrollo infantil, así como en la identificación de factores determinantes de salud que puedan mejorar la calidad de vida de las madres y sus hijos. A través del análisis de esta relación, se espera proporcionar una atención integral y personalizada a las familias, abordando sus necesidades particulares.

Aunque el tema del vínculo madre-hijo ha sido abordado en investigaciones previas, este estudio se destaca por su enfoque original y novedoso al analizar cómo este vínculo puede afectar el desarrollo y crecimiento de los niños menores de 5 años que asisten al CDI Ángel de la Guarda. Se espera que los resultados de este estudio contribuyan a mejorar la atención y el cuidado de los niños en el centro, proporcionando información valiosa para las madres y el personal de salud.

Para la ejecución del estudio se desarrollaron los siguientes capítulos

En el Capítulo I, se aborda el problema de estudio, donde se plantea la importancia del vínculo madre-hijo en el desarrollo de los niños menores de 5 años y se formula la pregunta de investigación. También se justifica la relevancia de esta investigación y se identifican las limitaciones que podrían afectar el desarrollo del estudio.

El Capítulo II, centrado en el marco teórico, presenta antecedentes de investigaciones relacionadas con el tema y explora el marco legal y las bases teóricas que sustentan la investigación. Se abordan temas como el vínculo madre-hijo, el apego y las teorías del vínculo afectivo, así como el proceso de creación del vínculo afectivo y sus dimensiones. Además, se examina el crecimiento de los niños menores de 5 años y los aspectos que pueden impactar en su desarrollo.

El Capítulo III aborda el marco metodológico del estudio, incluyendo el nivel de investigación, el diseño utilizado, la población y muestra seleccionada, las técnicas e instrumentos de recolección de datos y las técnicas de procesamiento y análisis de la información recopilada.

En el Capítulo IV, se presentan los resultados o logros alcanzados según los objetivos planteados. Aquí se muestran los hallazgos obtenidos en relación con el

vínculo madre-hijo y su influencia en el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón.

El Capítulo V, llamado "Marco Administrativo", detalla los recursos humanos y materiales utilizados en la investigación, así como el presupuesto y el cronograma de actividades.

Finalmente, en el Capítulo VI, se presentan las conclusiones y recomendaciones derivadas del análisis de los resultados obtenidos. Se destacan las implicaciones del estudio y se ofrecen recomendaciones para mejorar la atención y el desarrollo de los niños menores de 5 años en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón, a través del fortalecimiento del vínculo afectivo madre-hijo.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El vínculo madre-hijo es una relación fundamental para el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años. Este vínculo establece una conexión emocional y afectiva entre la madre y el hijo que es fundamental para el desarrollo psicológico, social y emocional del niño (Villegas, 2020).

La madre es el primer vínculo afectivo y emocional que el niño establece, por lo que su influencia en el desarrollo del niño es determinante. Un vínculo fuerte y positivo entre la madre y el hijo proporciona un sentido de seguridad y confianza que permite al niño explorar y aprender sobre su entorno de manera confiada y segura. Además, el vínculo madre-hijo también es fundamental para el desarrollo de habilidades sociales y emocionales. La madre brinda al niño un modelo a seguir para el manejo de sus emociones y para la resolución de conflictos, lo que es esencial para su desarrollo emocional y social.

La madre es responsable de brindar alimentación y atención médica adecuadas al niño, lo que es crucial para su crecimiento físico. Una alimentación equilibrada y un seguimiento de las visitas al pediatra ayudan a garantizar que el niño reciba los nutrientes y cuidados médicos necesarios para un crecimiento saludable (García, Rojas, San Martín, Márquez, & Gómez, 2021).

Al mismo tiempo, el amor y el apoyo que brinda la madre en los primeros años de vida, pueden mejorar el bienestar físico y emocional del niño, lo que puede tener un impacto positivo en su crecimiento físico y desarrollo de la personalidad. La interacción física con la madre, como el juego y el contacto físico, también es

importante para el crecimiento físico del niño, ya que ayuda a estimular el desarrollo motor y físico (Valarezo, Rodríguez, Celi, & Sánchez, 2020).

Por otro lado, un vínculo madre-hijo débil o negativo puede tener un impacto negativo en el crecimiento físico del niño. El niño puede sentirse inseguro o poco confiado en su entorno, lo que puede afectar su capacidad para comer adecuadamente o buscar atención médica cuando sea necesario. Además, la falta de interacción física y de amor y apoyo de la madre pueden tener un impacto negativo en el bienestar emocional y físico del niño, lo que puede afectar su crecimiento.

El vínculo madre-hijo es un factor clave en el crecimiento físico de los niños menores de 5 años. Un vínculo fuerte y positivo puede proporcionar un entorno seguro, una alimentación adecuada, atención médica y apoyo emocional, mientras que un vínculo débil o negativo puede tener un impacto negativo en el crecimiento físico del niño.

El crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años es un tema crítico en todo el mundo. En todas partes, los niños menores de 5 años enfrentan desafíos únicos que afectan su crecimiento y desarrollo, como la pobreza, la falta de acceso a servicios básicos de salud y educación, y la exposición a la violencia y la inseguridad (UNICEF, 2019).

A nivel mundial, aproximadamente 149 millones de niños padecen de retraso en el crecimiento, niños menores de 5 años no reciben la nutrición adecuada y sufren de malnutrición crónica, lo que afecta negativamente su crecimiento y desarrollo. Además, muchos niños menores de 5 años no tienen acceso a servicios de atención médica de calidad, lo que pone en riesgo su salud y bienestar (UNICEF, 2019).

En América Latina, a pesar de la reducción de desnutrición en niños menores de 5 años en la región, aún existe niños con atrofas cognitivas por afectación de las neuronas cerebrales además también enfrentan desafíos similares, incluyendo la pobreza, la falta de acceso a servicios básicos de salud y educación, y la violencia, se estima que cerca de 4,83 millones de niños menores de 5 años presentan desnutrición infantil. Además, la desigualdad socioeconómica y la falta de acceso a servicios de atención médica de calidad pueden agravar estos desafíos (CAF, 2020).

A pesar de estos desafíos, existen esfuerzos para mejorar el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años en todo el mundo, incluyendo América Latina y Ecuador. Programas gubernamentales y de organizaciones no gubernamentales están trabajando para mejorar la nutrición de los niños, brindar acceso a servicios de atención médica, educación y abordar la pobreza y la desigualdad socioeconómica. Sin embargo, la crisis producto de la pandemia ha impactado especialmente los hogares con niños menores de 5 años.

Según (Unicef Ecuador, 2021) durante la pandemia 14% de hogares no han seguido el plan de vacunación para niños, debido a la falta de vacunas disponibles. Solo el 40% de hogares con niños de menos de 5 años tienen acceso a servicios de desarrollo infantil y educación inicial. Las familias más vulnerables experimentan un mayor impacto emocional, y en el 60% de hogares con inseguridad alimentaria severa, los niños han experimentado tristeza y falta de ánimo. Las tensiones en los hogares con niños no han disminuido.

La crisis económica y social puede tener un impacto negativo en el desarrollo del vínculo materno-infantil en niños menores de 5 años. La inseguridad económica y la incertidumbre pueden aumentar el estrés y la ansiedad de las

madres, lo que puede afectar su capacidad para proporcionar un ambiente seguro y estable para sus hijos. Igualmente, la falta de recursos económicos puede dificultar el acceso a servicios de atención médica, educación y nutrición adecuados para los niños, lo que puede afectar su desarrollo físico, cognitivo y emocional, convirtiéndose en las principales víctimas de la crisis económica familiar (UNICEF, 2020).

Por lo antes mencionado, el vínculo madre-hijo es un aspecto fundamental en el crecimiento infantil, ya que tiene un impacto significativo en el desarrollo emocional, cognitivo y social de los niños menores de 5 años. En el caso del presente estudio se pretende abordar la problemática de crecimiento y desarrollo en el CDI Ángel de la Guarda, donde de forma preliminar se identificaron a una población de 29 niños asignados, de los cuales 17 de ellos presentaban desnutrición crónica, 2 desnutrición global y 10 tenían anemia (Ministerio de Salud Pública, 2022) Para ello se analizará si existe relación entre la problemática de crecimiento y desarrollo en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón y el vínculo afectivo que existe entre los niños menores de 5 años y sus madres.

1.2. Formulación del problema

¿Se asocia el vínculo madre -hijo con el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años, que asisten al CDI Ángel de la Guarda, ¿San Simón, durante el período enero-abril2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el vínculo madre -hijo con el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años, que asisten al CDI Ángel de la Guarda, San Simón, durante el período enero-abril 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el vínculo madre-hijo de menores de 5 años, a través de la escala de situación extraña de Mary Ainsworth.
- Valorar el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años, mediante normas de medidas establecidas por el MSP.
- Ejecutar un programa educativo para la promoción del vínculo entre la madre e hijo.

1.4. Justificación de la investigación

Es **importante** estudiar el vínculo entre las madres e hijos porque permite conocer determinantes de salud que pueden ayudar a comprender las circunstancias particulares de cada familia para así brindar una atención integral y personalizada a las madres y sus hijos, mejorando su calidad de vida y previniendo posibles problemas de salud.

El vínculo materno-infantil es un aspecto crítico en el desarrollo y la salud de los niños menores de 5 años, ya que influye en su bienestar emocional, social y físico. En tal sentido es **pertinente** que desde la enfermería se haga énfasis en el reconocimiento de las relaciones entre las madres y sus hijos y como esto afecta o no el desarrollo y crecimiento.

Aunque el vínculo materno-infantil ha sido estudiado en el pasado, el enfoque de este estudio es **original y novedoso** puesto que no se identificaron estudios precedentes que analicen como este puede afectar el desarrollo infantil en los niños menores de 5 años, que asisten al CDI Ángel de la Guarda, San Simón.

Es **factible** el desarrollo de la investigación al contar con la disposición del personal que labora en el CDI Ángel de la Guarda para suministrar la información necesaria de las madres y niños menores de 5 años para la realización del estudio.

Se **beneficiarán** a los niños menores de 5 años que asiste al CDI Ángel de la Guarda, así como las madres de estos al recibir información de importancia para el mantenimiento de la salud de los infantes.

1.5. Limitaciones

Para la ejecución de la investigación se identificaron como limitaciones que no existía una bibliografía científica extensa y actualizada de estudios relacionados al vínculo madre-hijo asociado al crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

(Navarro & Rodríguez, 2021) en Uruguay, realizaron un estudio sobre “La importancia del apego y la creación de los vínculos a temprana edad” con el propósito de conocer sobre la construcción de vínculos afectivos y el apego madre hijo desde los primeros años de vida, tras realizar diversas investigaciones, pudo establecer que el desarrollo cognitivo, emocional y social, es un proceso que depende en gran medida de los vínculos creados entre la madre y el hijo en la primera infancia. Estos vínculos se crean con actitudes, palabras, gestos, muestras de cariño, entre otros, por lo que la falta de estos vínculos afecta el crecimiento y desarrollo integral del niño. En referencia al apego, es un vínculo afectivo entre la madre y el hijo que se crea con la cercanía en los tres primeros años de vida, suele ser bastante intenso, siendo el apego seguro clave en el desarrollo psicológico y en la formación de la personalidad. Concluyendo que el desarrollo de los vínculos y el apego en la primera infancia es importante en el desarrollo psicológico, social y emocional del niño, y en la construcción de la identidad.

(Márquez, 2019) igualmente, en Uruguay tituló su estudio investigativo “Primera infancia: los vínculos afectivos como escenario de construcción subjetiva” con el propósito de “destacar la importancia de los vínculos afectivos en la primera infancia” en el desarrollo emocional del niño, mediante la revisión de bibliografía de diferentes autores, desde el enfoque “relacional del mundo afectivo”. Partiendo que la primera infancia está comprendida entre los 0 a 6 años de vida, donde el niño aprende y desarrolla la parte física, cognitiva, emocional y psicosocial, en función de los estímulos y de vínculos afectivos que crea con las personas próximas en su

entorno. Entre los 0 y 2 años crea vínculos afectivos y sentimientos de apego con la madre, aunque algunos investigadores consideran que empieza en la etapa intrauterina, estas relaciones afectivas tempranas contribuyen en el desarrollo y evolución del niño. En conclusión, la significancia y relevancia de los vínculos afectivos en la primera infancia, está relacionada con la supervivencia orgánica y con el desarrollo emocional.

(Sanchez, 2019) en Perú, investigó los “Estilos de apego y nivel de desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años. Servicio de niño sano del C.S. Francisco Bolognesi Cayma–2018” con el objetivo de “Determinar la relación entre el estilo de apego y el nivel de desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que asisten al servicio de Niño Sano del Centro de Salud Francisco Bolognesi Cayma – 2018.”. empleando como metodología la investigación descriptiva de diseño correlacional y corte transversal como instrumento de recolección empleó la encuesta en la entrevista que fue aplicada a 68 madres de niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud. El análisis de resultados permitió establecer que: el 38,2% de los niños tienen apego ambivalente; el 5,9% apego evitante; el 51,5% presentan un desarrollo psicomotor normal; el 44,1% presenta desarrollo psicomotor en riesgo y el 4,4% desarrollo psicomotor deficiente; logrando establecer que existe una relación significativa entre el desarrollo psicomotor y el apego.

(Hauser, 2019) en Argentina, publicó un trabajo investigativo titulado “Modalidades del vínculo mamá-bebé de alto riesgo y su relación con el desarrollo del niño durante el primer año de vida” con el objetivo de “observar, caracterizar y comprender las modalidades del vínculo madre-bebé de alto riesgo, y la relación existente con el desarrollo alcanzado por el niño en el primer año de vida”.

Trabajando con una metodología de investigación mixta y con una muestra conformada por 36 díadas mamá-bebe, siendo observadas empleado la Escala de Observación durante las consultas pediátricas de niños de alto riesgo para evaluar el desarrollo cognitivo y psicomotor entrevistando a las madres empleando la Entrevista Psicológica Perinatal para determinar la modalidad de vinculación. Los resultados tras el análisis cuantificado evidenciaron que existía un vínculo temprano en la díada, desarrollado durante el primer año de vida; en cuanto a la Modalidad Vincular Desencontrada; habría repercutido en el desarrollo psicomotor del niño profundizando en el niño los riesgos biológicos; en la Modalidad Vinculante Sintonizada la gran mayoría de los niños alcanzaron un desarrollo que estaba acorde con su edad; igualmente se pudo observar que aquellos niños en que no había vinculación con la madre tenía problemas en el desarrollo. Concluyendo que la vinculación que se establece entre las madres y sus hijos en el primer año de vida contribuye a aminorar el impacto que las condiciones de riesgo biológico particulares de cada niño puedan afectar su desarrollo.

(Cárcamo, Lagos, & García, 2019) trabajaron en Chile sobre el “Apego en niños con asistencia temprana a salas cuna en la ciudad de Punta Arenas (Chile): un estudio piloto” con el objetivo de “conocer los vínculos de apego en niños y niñas que asisten a salas cuna. Se aplicó la Escala de apego durante estrés (ADS) a 25 díadas madre-infante (cuyos niños y niñas tenían entre 10 y 14 meses de edad), que asistían a salas cuna en la ciudad de Punta Arenas” desarrollaron una investigación no experimenta, donde encuestaron a 25 madres y observaron a sus niños de 3 y 8 meses de vida. El vínculo de apego es esencial para el desarrollo emocional y social de los niños.

La figura de apego, generalmente la madre o el padre, es la persona que brinda seguridad y protección al niño, lo que le permite explorar el mundo con confianza. Según la teoría del apego de Bowlby, el sistema vincular surge como una adaptación evolutiva que permitió a los niños y niñas sobrevivir en entornos peligrosos. Cuando el niño se siente seguro y protegido por su figura de apego, puede explorar el mundo con mayor confianza y seguridad. Resultado el 68% presentó apego seguro; el 32% apego inseguro: concluyendo que los niños y niñas que asisten en una prologada estadía a salas de cuna presentan más apego inseguro.

(Suárez, 2022) en Quito, tituló su investigación “Análisis de los resultados obtenidos en investigaciones sobre el vínculo afectivo parento-filial y apego seguro como factores coadyuvantes del bienestar emocional en niños y niñas de 0 a 5 años en situación de pandemia por covid-19.” Con el objetivo de “Sistematizar la información en torno a la relación entre vínculo afectivo parento-filial y el apego seguro como factores coadyuvantes del bienestar emocional en niños y niñas de 0 a 5 años de edad en situación de pandemia por Covid-19”. Para alcanzar este objetivo desarrolló una revisión bibliográfica relacionados con el desarrollo de vínculos y apego durante la pandemia y su influencia en el desarrollo emocional. Encontrando que de acuerdo con Ferreyros (2017) el desarrollo temprano del apego seguro y del vínculo afectivo entre la madre y el hijo en los dos primeros años de vida, contribuyen favorablemente en el desarrollo integral del niño. En relación a los vínculos afectivos Madrid (2018) considera que los vínculos afectivos entre los padres y el niño representan un soporte que favorece el desarrollo adecuado del niño. Concluyendo que, el apego seguro y los vínculos afectivos en los primeros cinco años de vida, favorecen el desarrollo integral del niño y fortalecen sus habilidades.

(Álvarez, 2019) en otra investigación de metodología exploratoria de carácter cuantitativo realizada en Quito, fue titulada “El vínculo afectivo y su incidencia en el desarrollo del lenguaje en niños y niñas residentes en la institución “hogar para sus niños”, tuvo como objetivo: “Identificar la incidencia del vínculo afectivo en el desarrollo del lenguaje de los infantes que pertenecen a la institución “Hogar para sus niños” del Distrito Metropolitano de Quito. Seleccionando a 39 personas entre autoridades, cuidadores, especialistas y niño/as del “Hogar para sus niños”. Estableció a partir de la encuesta aplicada a los cuidadores y entrevistas aplicadas a las autoridades y especialistas que: existe poca relación entre las autoridades y especialistas con los niños; los maestros tratan de establecer vínculos afectivos con los niños cuando hablan; en cuanto a los cuidadores el 81,25% no ha culminado estudios superiores; el 62,5% afirma que casi siempre recibe orientación sobre el desarrollo afectivo en los niños en la infancia primaria; el 62,5% indica que siempre los niños y niñas sonríen o balbucean cuando los ven; hoy el 81,25% de los niños juegan solos en la habitación; el 62,5% siempre mira al cuidador cuando les habla; el 75% siempre realiza estos y sonrío a los adultos al momento de interactuar. En conclusión, se observa que existe una falta de apego seguro que cree un lazo con el adulto que los cuida, lo que afecta el desarrollo de las habilidades del lenguaje en los niños.

(Laguas & Borja, 2021) en Guaranda, realizaron un estudio denominado “Disfunción familiar y su influencia en el desarrollo cognitivo en niños de 6 a 11 años, Hospital Básico José Cevallos Ruiz. Cantón Yaguachi, período enero-abril 2021”, con el objetivo de identificar la disfuncionalidad familiar y su relación con el desarrollo cognitivo de los niños de 6 a 11 años. Para ello realizaron una investigación descriptiva, correlacional-transversal, con una población de estudio

de 20 familias y 20 niños registrados en el hospital. Se utilizaron dos instrumentos para recopilar información: el test del APGAR Familiar para medir la funcionalidad familiar y el test de la escala de inteligencia de Wechsler para niños-V (WISC-V) para medir el desarrollo cognitivo.

Como resultado obtuvieron que el 75% de las familias de los niños presentaron disfunción familiar leve, moderada o grave, mientras que solo el 25% tuvieron una buena función familiar. En cuanto al desarrollo cognitivo de los niños, el 50% presentaron un nivel medio, el 35% un nivel medio-bajo y el 15% un nivel bajo. La prueba de Chi Cuadrado muestra un p-valor = 0.579, lo que indica que el desarrollo cognitivo es independiente de la disfuncionalidad familiar. Como propuesta, el estudio sugiere un proceso de enfermería orientado al cuidado de la disfuncionalidad familiar, utilizando la carita 9 del modelo transpersonal de Jean Watson. Conclusión: no hay una relación entre el desarrollo cognitivo y la disfuncionalidad familiar. Se espera que el hospital aplique el proceso de enfermería para apoyar a las familias disfuncionales.

2.2. Marco legal

2.2.1. *Constitución de la República del Ecuador* (2011)

Art. 44.- “El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas”. (p.21)

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendiendo como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticos intersectoriales nacionales y local.

Art. 46.- “El Estado adoptará las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1, Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos”. (pág. 22)

El marco constitucional establecido en los artículos 44 y 46 de la Constitución de la República del Ecuador, tiene como objetivo prioritario promover el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, garantizar el ejercicio pleno de sus derechos y asegurar que prevalezcan sobre los derechos de las demás personas.

En el artículo 44 se enfatiza el derecho de las niñas, niños y adolescentes al desarrollo integral, el cual es descrito como un proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y capacidades en un ambiente seguro y afectivo en el

ámbito familiar, escolar, social y comunitario. Se destaca la importancia de satisfacer sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, y se menciona el apoyo que se les debe brindar a través de políticas intersectoriales nacionales y locales.

Por otro lado, en el artículo 46 se establecen medidas concretas que el Estado debe adoptar para asegurar los derechos de las niñas, niños y adolescentes. Se menciona la necesidad de brindar atención a los menores de seis años, lo cual implica garantizar su nutrición, salud, educación y cuidado diario, en un marco de protección integral de sus derechos.

En síntesis, el marco constitucional establecido en los artículos 44 y 46 de la Constitución de la República del Ecuador, busca promover y garantizar el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, mediante el reconocimiento de sus derechos y la adopción de medidas concretas por parte del Estado. Se enfatiza la importancia de un ambiente seguro y afectivo para su desarrollo, así como el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales para su satisfacción.

2.2.2. Código de la niñez

Según el Código de la Niñez y Adolescencia (2014) capítulo II titulado Derechos de Supervivencia, se establecen los siguientes artículos:

Art. 24.- Derecho a la lactancia materna. - Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo. (pág. 5)

Este artículo indica que el niño tiene derecho a participar de la leche materna a fin de garantizar su nutrición, crecimiento y desarrollo. Esto se complementa con el apoyo de Entidades públicas y privadas de salud mediante programas de

estimulación de lactancia materna. Esto permite que el niño o niña mantenga un lazo estrechamente conectado a la parte efectiva de la madre.

Según el **Art.26** “Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una vida digna, que les permita disfrutar de las condiciones socioeconómicas necesarias para su desarrollo integral”. (Congreso Nacional, 2014, pág. 6)

El mismo que hace referencia al balance de cantidad y frecuencia adecuada de alimentación diversos en las diferentes etapas de crecimiento y desarrollo. Por ende, incluye recreación y salud.

Según el **Art.27** la salud de calidad es un derecho que todo infante tiene, por ende, implica una correcta nutrición mediante el desarrollo de acciones y programas sin costo, con la finalidad de garantizar el crecimiento integral físico, mental, psicológica y sexual. El acceso a servicios que fortalezcan el vínculo afectivo entre el niño o niña y su madre y padre (Congreso Nacional, 2014).

Según **Art. 28** el gobierno es responsable de brindar cobertura y calidad en salud por medio del ente regulador en salud, Ministerio de Salud Pública. Implementando políticas que aporten a la reducción de una mala nutrición, ya que del mismo modo se reducirá enfermedades, mortalidad infantil y desnutrición severa (Congreso Nacional, 2014).

El Código de la Niñez y Adolescencia, en su capítulo II titulado "Derechos de Supervivencia", establece una serie de artículos que garantizan la protección de los derechos de los niños y niñas en cuanto a su supervivencia y bienestar.

En el Artículo 24 se establece que “- Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo”. (p.5)

Se enfatiza en la importancia de programas de estimulación de lactancia materna por parte de entidades públicas y privadas de salud, lo que permite que el niño mantenga un lazo estrecho y afectivo con su madre.

El Artículo 26 del Código de la Niñez y Adolescencia establece que los niños y niñas tienen derecho a un desarrollo integral bajo condiciones dignas, lo que incluye una alimentación segura, nutritiva, equilibrada y suficiente. Se hace referencia al balance adecuado de cantidad y frecuencia de alimentación según las diferentes etapas de crecimiento y desarrollo, así como también se menciona la importancia de la recreación y la salud.

En el Artículo 27 se enfatiza en el derecho de los niños y niñas a una salud de calidad, lo que implica una correcta nutrición a través de programas y acciones sin costo que garanticen el desarrollo integral físico, mental, psicológico y sexual. Se destaca la importancia del acceso a servicios que fortalezcan el vínculo afectivo entre el niño y sus padres.

Finalmente, en el Artículo 28 se establece la responsabilidad del gobierno en brindar cobertura y calidad en salud a través del ente regulador en salud, el Ministerio de Salud Pública. Se enfatiza en la importancia de implementar políticas que contribuyan a la reducción de la mala nutrición, lo que a su vez reducirá la mortalidad infantil y la desnutrición severa.

El Código de la Niñez y Adolescencia por lo tanto establece una serie de derechos y medidas que garantizan la supervivencia y bienestar de los niños y niñas, en particular en cuanto a su nutrición, desarrollo integral y acceso a servicios de salud de calidad. Se enfatiza en la importancia de la lactancia materna, la alimentación segura y equilibrada, así como en la necesidad de políticas y programas que contribuyan a reducir la mala nutrición y mejorar la salud infantil.

2.2.3. Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025

Directriz 1. Soporte territorial para la garantía de los derechos

“El soporte territorial para la garantía de los derechos tiene como propósito la identificación y administración efectiva de las necesidades básicas que deben ser atendidas. De esta manera se busca proporcionar el entorno adecuado para desarrollo integral de las personas”. (Secretaría Nacional de Planificación, 2021, pág. 33).

Lineamientos territoriales:

A. Acceso equitativo y reducción de brechas territoriales

A.1 Garantizar la atención integral de salud con énfasis en el sector rural

A.2 Promover una alimentación sana y nutritiva, potenciado la producción local con un enfoque de seguridad alimentaria.

C. Atención integral a la población, priorizando la primera infancia

C.2 Crear programas que promueven el desarrollo infantil integral para el ejercicio pleno de derecho.

C.4 Crear intervenciones hacia la primera infancia, como primer eslabón en la consecución de mejores oportunidades de progreso de la población”

(Secretaría Nacional de Planificación, 2021, págs. 33-34).

2.3. Bases teóricas

2.3.1. Vínculo madre hijo

El vínculo madre-hijo es un vínculo afectivo intenso y duradero que se crea en los primeros 5 años de vida, por lo que resulta crucial para el desarrollo emocional y psicológico del niño. Durante esta etapa, la madre es el principal

proveedor de cuidado y afecto, y establece una relación única y significativa con su hijo.

La madre proporciona al niño una sensación de seguridad y estabilidad, lo que le permite explorar su entorno con confianza y curiosidad. Además, el vínculo madre-hijo es fundamental para el desarrollo de la autoestima y la identidad del niño, ya que éste se siente querido y valorado por su madre.

Sin embargo, un vínculo madre-hijo inadecuado o negligente puede tener consecuencias negativas en el desarrollo del niño. Una madre que no responde a las necesidades emocionales y físicas de su hijo puede causar ansiedad, depresión, y problemas de relación a largo plazo (Bennett, Cedeño, & López, 2021).

Es importante destacar que el vínculo madre-hijo no es unidireccional, y que tanto la madre como el hijo influyen en su calidad y fortaleza. El niño también puede contribuir a la relación, a través de su comportamiento y reacciones emocionales.

2.3.2. Apego y vínculo afectivo según la UNICEF

El vínculo afectivo entre la madre y el hijo es esencial para el desarrollo integral del niño. La (UNICEF, 2018) ha destacado la importancia de este vínculo a través de sus orientaciones para el desarrollo integral de los niños. El apego seguro entre la madre y el hijo es fundamental para el desarrollo emocional, social y cognitivo del niño. El vínculo afectivo brinda al niño una sensación de seguridad y confianza, lo que le permite explorar el mundo con confianza y aprender nuevas habilidades. Además, el vínculo afectivo también ayuda a reducir el estrés y la ansiedad en el niño, lo que puede tener un impacto positivo en su bienestar emocional.

La UNICEF también destaca la importancia de la interacción positiva entre la madre y el hijo. La interacción positiva incluye el contacto físico, el juego, el apoyo emocional y la atención positiva. Esta interacción positiva puede mejorar la autoestima y la confianza del niño, así como también fomentar su desarrollo cognitivo y social.

Además, también recomienda que las madres eviten el aislamiento y se involucren en actividades sociales para fomentar el desarrollo social y emocional del niño. El contacto social y la interacción con otros niños y adultos pueden ayudar a mejorar la capacidad de comunicación y resolución de problemas del niño, lo que es esencial para su desarrollo integral.

2.3.3. Teorías del vínculo afectivo

Existen diferentes teorías que tratan de explicar el desarrollo del vínculo afectivo que se desarrolla en, los primeros años de vida, entre ellas se encuentra:

Teoría del vínculo afectivo de John Bowlby: fue planteada alrededor de 1948, para explicar las necesidades básicas del recién nacido están relacionadas con el contacto físico, puesto que es un vínculo que se inició desde que estaba en el vientre materno. Este vínculo hace que el niño se sienta protegido y seguro, lo que le permite desarrollar confianza, por lo tanto, la teoría de Bowlby plantea:

La construcción de los primeros lazos entre el niño y la madre que responden a una necesidad biológica fundamental y primaria y es un medio para el niño de desarrollar la seguridad que le llevará hacia la posibilidad de explorar a su alrededor y luego hacia la autonomía. (Ascanio & Maldonado, 2020, pág. 34)

Teoría de vínculo afectivo de Ainsworth: planteada en 1999 que está enfocada fundamentalmente en las características particulares de los cuidadores y

en sus conductas ante las necesidades del niño, por lo que la madre debe estar capacitada y atenta para brindar los cuidados requeridos y responder a las demandas de atención que el niño necesita, de tal forma que a medida que se vayan acoplando la madre y el recién nacido se genere la creación de un vínculo afectivo y de apego emocional.

2.3.4. Proceso de creación del vínculo afectivo

El proceso de creación del vínculo afectivo está íntimamente relacionado con el apego, ya que se basa en la necesidad de afecto que tienen todos los humanos, pero es necesario considerar que el apego se desarrolla en edades tempranas desde el momento del nacimiento cuando ocurre el primer contacto con la madre. Desde el punto de vista del psicoanálisis este vínculo está relacionado con la búsqueda que tiene el niño de satisfacer sus necesidades alimenticias, aunque las conductas de apego siguen desarrollándose en la edad adulta al establecer un vínculo afectivo con otras personas. El proceso de creación del vínculo afectivo se ve beneficiado el desarrollo afectivo, cognitivo y social del niño (Araya, 2021).

2.3.4.1. Estrategias para construir un vínculo afectivo

Para la creación del vínculo afectivo positivo que genere seguridad y beneficios, es necesario construir y poner en práctica ciertas estrategias;

- **Afecto expreso:** está relacionada con la forma en que la madre da el afecto a su hijo, puesto que hay una diferencia entre querer y hacer sentir al niño querido.
- **Sentimiento de pertenencia:** se relaciona como un vínculo afectivo incondicional de tal forma de que el niño se sienta querida y amada.

- Compromiso y cuidado del otro: se relaciona con disponer un tiempo de calidad para compartir, comunicarse, realizar actividades juntos o brindar cuidados (Araya, 2021)

2.3.5. Tipos de vínculos afectivos entre la madre y el hijo

Los diferentes tipos de vínculos que se establecen entre una madre y su hijo van a depender de acuerdo a la escala de situación extraña de Mary Ainsworth de la capacidad de reacción de la madre y del niño.

Tabla 1 *Tipos de vínculos afectivos*

| Vínculo | Descripción |
|---|--|
| Vínculo afectivo seguro | Es el vínculo que se establece entre la madre o cuidadora y el niño, donde se le proporciona protección y seguridad lo que contribuye al desarrollo de la independencia, la confianza en sí mismo y la autonomía, |
| Vínculo afectivo inseguro o evitativo | Es el vínculo que se caracteriza por la inseguridad que siente el niño ante los cuidados que le ofrece la madre. El niño percibe rechazo y resentimiento por parte de la madre o cuidadora |
| Vínculo afectivo inseguro o ambivalente | Es un vínculo que se establece por la dependencia emocional que tiene el niño hacia su madre, pero la madre o cuidadora tiene una permanencia limitada o inconsciente, lo que le impide al niño reconocer cuándo es rechazado o aceptado al momento de manifestar sus necesidades. |
| Vínculo inseguro o desorganizado | Este vínculo se caracteriza por la privación total de afecto de la madre o cuidadora o por realizar comportamientos |

erráticos impetuosos o amenazantes predominando la violencia verbal o física hacia el niño.

Fuente: (Hernández, 2022)

2.3.6. Dimensiones del vínculo madre-hijo

Las dimensiones del vínculo madre-hijo incluyen:

- **Calidad afectiva:** Refiere a la cantidad y calidad de interacciones positivas y afectuosas entre la madre y el hijo, que hacen que el niño se sienta amado.
- **Seguridad:** Representa el grado en que la madre genera confianza y protección al ser una figura segura y constante para el niño, junto con su capacidad para brindar apoyo emocional y físico en momentos de necesidad.
- **Capacidad de respuesta** Refiere a la capacidad de la madre para responder adecuadamente a las necesidades físicas y emocionales del niño de forma cariñosa y flexible.
- **Consistencia:** Representa la estabilidad y coherencia en la forma en que la madre interactúa con el niño, generando compromiso y afecto, y su capacidad para proporcionar un ambiente cálido, previsible y estable para satisfacer sus necesidades.
- **Exploración:** Refiere al grado en que la madre permite y fomenta la exploración y la curiosidad del niño (Paez & Rovella, 2019) .

Estas dimensiones interactúan entre sí y son importantes para el desarrollo emocional y psicológico del niño. Un vínculo madre-hijo saludable y fuerte en los primeros años de vida puede tener un impacto positivo en el desarrollo de la autoestima, la identidad y las habilidades sociales y emocionales del niño.

2.3.7. Crecimiento y Desarrollo

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud se entiende por crecimiento y desarrollo al conjunto de cambios somáticos y funcionales que se producen en el ser humano desde su concepción hasta su adultez, siendo el **crecimiento** el proceso que consiste en el aumento del número de células, determinado un aumento progresivo de la masa corporal, el crecimiento, además, se aborda desde otros planos más complejos de organización a nivel de los tejidos y órganos, nivel de masa corporal total, mediante mediciones antropométricas que tiene gran aplicación clínica, tales como el peso y estatura.

En cuanto al **desarrollo** es un proceso dinámico de organización sucesiva de funciones biológicas, psicológicas y sociales en una interacción compleja, esto se traduce en el aumento de la autonomía del niño puesto que este se convierte en un ser mas independiente a la vez que incrementa la capacidad de comunicarse con su entorno, es decir, la familia y la sociedad. (Ascensio, 2023)

2.3.8. Crecimiento de los niños menores de 5 años

El crecimiento de los niños menores de 5 años es un período crucial en el desarrollo humano. Durante estos primeros años de vida, los niños experimentan una serie de cambios significativos en su desarrollo físico, cognitivo, emocional y social. En este ensayo, exploraremos algunos de los aspectos más importantes del crecimiento de los niños menores de 5 años.

En primer lugar, es importante destacar el rápido crecimiento físico que experimentan los niños en esta edad. A los 5 años, los niños suelen tener un tamaño y peso casi el doble que al nacer. Además, durante estos primeros años, los niños adquieren habilidades motoras, como caminar, correr, saltar y subir escaleras, lo que les permite explorar el mundo y aprender a través de la experiencia.

En segundo lugar, es importante mencionar el desarrollo cognitivo en los niños menores de 5 años. Durante esta edad, los niños experimentan un aumento en su capacidad para pensar, resolver problemas y aprender. Esto se debe en gran parte a la formación de nuevas conexiones en el cerebro y a la exposición a nuevas experiencias y estímulos. Además, los niños en esta edad comienzan a desarrollar habilidades lingüísticas y de comunicación, lo que les permite expresarse y comprender el lenguaje de los demás.

En tercer lugar, es importante mencionar el desarrollo emocional en los niños menores de 5 años. Durante esta edad, los niños experimentan una amplia gama de emociones, incluyendo miedo, tristeza, ira y alegría. Es importante que los padres y cuidadores brinden un entorno acogedor y seguro para el niño, y le brinden el apoyo emocional necesario para ayudarlo a procesar sus emociones. Además, durante esta edad, los niños comienzan a desarrollar habilidades sociales y emocionales, como la empatía y la compasión.

En último lugar, es importante destacar el desarrollo social en los niños menores de 5 años. Durante esta edad, los niños comienzan a establecer relaciones con otros niños y adultos, lo que les permite aprender a través de la interacción social. Es importante que los padres y cuidadores fomenten la interacción social del niño, brindándole la oportunidad de jugar y interactuar con otros niños y adultos en un entorno seguro (Gómez, 2020)

2.3.8.1. Medidas antropométricas de niños menores de cinco años

La antropometría es una técnica de medición del cuerpo humano que se utiliza para evaluar el estado nutricional de individuos y grupos de población. Las

medidas antropométricas más comunes son la talla, el peso y la circunferencia medio braquial (CMB). Estas medidas se utilizan para determinar si un individuo o grupo de población tiene un estado nutricional adecuado o si existe algún tipo de desnutrición. Además, se utilizan como criterio de elegibilidad para programas de nutrición con ayuda alimentaria.

Peso: se define como el principal componente en la determinación de la masa total que es útil para la evaluación del estado nutritivo del infante. Es eficaz si este se realiza en ayunas, con la utilización de una balanza equilibrada. Se explicará al niño que se debe optar por una posición de pie en la balanza sin realizar movimiento para una medición adecuada.

Talla: corresponde a la medida desde el vertex al talón, debe expresarse también en función de la edad. Es necesario considerar que es un parámetro susceptible a fallos de decisión, por lo que se recomienda reiterar a tomar este parámetro, preferiblemente se debe utilizar la menor ropa posible además de colocarlo en una superficie liza, y con una cinta métrica o tallímetro medir al infante.

Longitud corporal: en niños menores de 2 años se debe medir longitud corporal que es el parámetro idóneo para estos pacientes. Para su medición se utilizará una cinta métrica metálica (cm y mm), colocando en una base horizontal dura y lisa. Si menor de 2 años no puede ser colocado boca arriba para medir longitud, hay que medir en posición vertical y a este sumarle 0,7cm para dar el resultado en longitud.

Perímetro cefálico: se determina el crecimiento de la cabeza y de forma indirecta del encéfalo, es de gran importancia en los primeros 2 años, momento del

mayor crecimiento del cerebro, y poco afectado por cambios nutricionales agudos, pero si por afectaciones nutricionales crónicas.

Las medidas antropométricas también se presentan como indicadores antropométricos:

Peso/Edad: se refleja la masa corporal alcanzada en relación con la edad cronológica un nivel bajo de peso para la edad con respecto a un niño de mismo sexo y edad en la población de referencia, se conoce como ligereza, mientras que el término, bajo peso se utiliza comúnmente para referencia, a los déficit graves o patológicos en peso para la edad. De esta manera se utiliza comúnmente para la vigilancia del crecimiento y para evaluar los cambios en la magnitud de la desnutrición a través del tiempo.

Talla/Edad: se refleja el crecimiento lineal acumulativo. Un déficit de la talla para la edad indica insuficiencia del pasado o crónico de la desnutrición y enfermedades crónicas o frecuentes, pero no se puede medir a corto plazo. De esta manera un nivel bajo de talla para la edad puede ser perjudicial en relación con un niño del mismo sexo y edad en la población de referencia se conoce como falta. Los casos externos de talla para la edad en el que falta se interpretas como patológicos, se les conoce como retraso de crecimiento.

Peso/Talla: esto hace referencia al peso del infante al conseguir una talla determinada. Es indicador actual del estado nutricional y no precisa conocimiento de la edad específica. Es valioso para diagnóstico de desnutrición, sobrepeso y obesidad.

Cada índice se registra como un puntaje z^* que describe en qué medida y en qué dirección se desvía la medición antropométrica de un individuo del promedio

de su sexo establecido por la OMS en los Patrones de Crecimiento Infantil de 2006 (Fernández, Zabarain, Reyes, & Torrado, 2021).

Tabla 2 Talla y peso de niños y niñas según la OMS

| Niños | | | | Niñas | | | |
|----------------------|-----------|------------|-------------------------|----------------------|-----------|------------|-------------------------|
| Edad | Peso (kg) | Talla (cm) | Perímetro Cefálico (cm) | Edad | Peso (kg) | Talla (cm) | Perímetro Cefálico (cm) |
| Recién nacido | 3,74 | 50,06 | 35,4 | Recién nacido | 3,34 | 49,34 | 34,6 |
| 3 meses | 6,25 | 60,81 | 41,4 | 3 meses | 5,79 | 59,18 | 40,2 |
| 6 meses | 8,02 | 66,81 | 44,4 | 6 meses | 7,44 | 65,33 | 43,0 |
| 1 año | 10,15 | 75,08 | 47,2 | 1 año | 9,6 | 73,55 | 46,0 |
| 2 años | 12,7 | 86,68 | 49,2 | 2 años | 12,15 | 85,4 | 48,2 |
| 3 años | 14,84 | 94,62 | - | 3 años | 14,1 | 93,93 | - |
| 4 años | 16,9 | 102,11 | - | 4 años | 15,15 | 101,33 | - |
| 5 años | 19,06 | 109,11 | - | 5 años | 17,55 | 108,07 | - |

Elaborado por: Sánchez, Kelly & Patín, Judith

Fuente: (Equipo médico Centro Pediátrico de Crecimiento, 2021)

Es importante destacar que la antropometría no solo se utiliza para evaluar el estado nutricional de los niños, sino que también se utiliza en otros campos, como la ergonomía, la medicina deportiva y la antropología física. En resumen, la antropología es una técnica de medición importante que se utiliza para evaluar el estado nutricional y la salud en general de los individuos y grupos de población

2.3.9. Dimensiones del desarrollo evolutivo infantil

El desarrollo humano va evolucionando a través del ciclo vital el cual comprende diversas etapas evolutivas que se extiende desde la infancia hasta la vejez, en cada una de estas etapas marca una nueva dimensión en la integración

social y personal del individuo. La etapa de la infancia se caracteriza por el desarrollo de constructo fisiológico más que por el desarrollo un constructo mental, puesto que el sistema nervioso del niño puede desear o repeler el contacto físico con la persona encargada de su cuidado, el cual se evidencia por el apego físico y los vínculos afectivos que desarrolla (Erskine, 2020).

El desarrollo en los primeros 5 años de vida puede ser abordado desde varias dimensiones, incluyendo:

- Desarrollo físico: incluye el crecimiento en tamaño y peso, la adquisición de habilidades motoras y la maduración del sistema nervioso.
- Desarrollo cognitivo: incluye el aumento en la capacidad de pensar, resolver problemas, aprender y recordar.
- Desarrollo emocional: incluye el desarrollo de emociones, la comprensión y la regulación emocional, y la formación de relaciones emocionales.
- Desarrollo social: incluye el desarrollo de habilidades sociales, como la comunicación, la cooperación y la empatía, y la formación de relaciones sociales.
- Desarrollo lingüístico: incluye el desarrollo de la capacidad para hablar, comprender y comunicarse con el lenguaje (Martínez, 2019).

Estas dimensiones del crecimiento están interrelacionadas y se influyen mutuamente, y el desarrollo en una dimensión puede tener un impacto en otras dimensiones. Por lo tanto, es importante considerar un enfoque integral al abordar el crecimiento en los primeros 5 años de vida.

2.3.10. Aspectos que impactan en el crecimiento infantil

Hay muchos factores que influyen en el crecimiento infantil en los primeros 5 años de vida, incluyendo:

- **Genética:** los genes influyen en el tamaño y la forma corporal, así como en la velocidad y la secuencia del desarrollo.
- **Hábitos alimenticios:** una nutrición adecuada es esencial para el crecimiento y el desarrollo saludables, y la falta de nutrientes adecuados puede afectar negativamente el crecimiento.
- **Ambiente:** el entorno en el que vive un niño, incluido el hogar, la escuela y la comunidad, así como las creencias y actitudes culturales, pueden tener un impacto significativo en su crecimiento y desarrollo.
- **Experiencias:** las experiencias que un niño tiene en su entorno familiar y escolar donde están incluidas las interacciones con adultos y otros niños, pueden influir en su desarrollo emocional, cognitivo y social.
- **Estímulo:** los estímulos ambientales, incluidos los juguetes, libros y otros objetos, pueden fomentar el crecimiento y el desarrollo de un niño.
- **Salud:** la salud general de un niño, incluidas enfermedades y lesiones, puede afectar su crecimiento y desarrollo (Poveda, Juárez, & Ruiz, 2019).

Es importante destacar que estos factores pueden interrelacionarse y que el impacto de un factor puede ser diferente para diferentes niños. Por lo tanto, es importante abordar el crecimiento infantil de una manera integral y personalizada.

2.3.11. Impacto de la madre en el crecimiento infantil en los primeros 5 años

La conducta de la madre puede tener un impacto significativo en el crecimiento y el desarrollo infantil en los primeros 5 años de vida. Algunos de los aspectos con los que debe contar la madre son:

- Contar con los recursos alimentarios: la madre puede proporcionar una nutrición adecuada para su hijo y asegurarse de que esté recibiendo los nutrientes necesarios para un crecimiento saludable.
- Contar con los conocimientos del cuidado: la madre puede proporcionar un ambiente seguro y cálido para su hijo, y brindar un cuidado físico y emocional adecuado.
- Contar con habilidades para interactuar con su hijo de una manera positiva, fomentando el desarrollo emocional, social y cognitivo.
- Ser capaz de construir vínculos en el hogar para estimular el crecimiento y el desarrollo de su hijo a través de juegos, conversaciones y actividades.
- Ser una representación social: la madre puede ser un modelo importante para su hijo, enseñándole normas y valores, así como habilidades sociales, emocionales y cognitivas a través de sus propias acciones y comportamientos (Foti, 2019) .

Sin embargo, es importante destacar que la influencia de la madre en el crecimiento infantil no es la única, y que hay muchos otros factores que también pueden influir. Por lo tanto, es importante abordar el crecimiento infantil de una manera integral y colaborativa, involucrando a todas las personas que están en la vida del niño.

2.3.12. La edad materna y el vínculo afectivo

La relación entre el vínculo materno y la edad de la madre es un tema amplio y multifacético. Esta relación puede verse influida por diversos factores biológicos, psicológicos y socioculturales. A continuación, se explica de manera detallada cómo la edad de la madre puede influir en la formación y calidad del vínculo materno:

1. Factores Biológicos:

- **Madurez emocional y cognitiva:** Las madres mayores, por lo general, han tenido más tiempo para desarrollar habilidades de afrontamiento, autorreflexión y empatía, lo que puede facilitar la formación de un vínculo emocional más profundo y estable con sus hijos.
- **Cambios hormonales:** Durante el embarazo y después del parto, se producen fluctuaciones hormonales que pueden influir en el comportamiento materno. Si bien todas las madres experimentan estos cambios, se sugiere que las madres más jóvenes aún están en proceso de maduración biológica y podrían reaccionar de manera diferente a estas fluctuaciones.

2. Factores Psicológicos:

- **Preparación emocional:** Las madres que tienen hijos a una edad más avanzada a menudo han tenido más tiempo para reflexionar sobre su deseo de ser madres y prepararse emocionalmente para ello, lo que puede favorecer la formación de un vínculo materno más fuerte.
- **Experiencia vital:** Las madres mayores pueden tener una mayor experiencia vital, lo que puede proporcionarles una mayor capacidad para manejar los desafíos de la maternidad y comprender las necesidades de sus hijos.

3. Factores Socioculturales:

- **Estabilidad socioeconómica:** Las madres más mayores a menudo tienen una mayor estabilidad financiera y profesional, lo que puede

proporcionar un entorno más seguro y estructurado para el niño, favoreciendo la formación de un vínculo sano.

- **Red de apoyo:** Las madres más jóvenes, especialmente las adolescentes, pueden carecer de una red de apoyo adecuada, lo que puede complicar la formación de un vínculo materno. En cambio, las madres mayores suelen tener redes de apoyo más consolidadas.

4. Factores individuales:

- **Expectativas y prioridades:** Las madres jóvenes pueden sentir que están perdiendo oportunidades vitales, como educación o avances profesionales, lo que puede generar sentimientos de resentimiento o estrés. Las madres mayores, que ya han experimentado más etapas de la vida, podrían tener expectativas y prioridades diferentes respecto a la maternidad.
- **Nivel de educación:** A menudo, las madres mayores tienen un mayor nivel de educación, lo que puede influir en su capacidad para acceder a recursos y conocimientos sobre el cuidado infantil y la formación del vínculo materno (Mite & Pardo, 2019).

Es importante mencionar que aunque la edad puede influir en la relación madre-hijo, no determina por sí sola la calidad del vínculo materno. Cada madre es única y la relación con su hijo dependerá de una combinación de factores individuales, de pareja, familiares y socioculturales. La clave está en ofrecer apoyo y recursos adecuados a todas las madres, independientemente de su edad.

2.4. Ubicación geográfica

2.4.1. CIB Ángel de la Guarda

El Centro Infantil del Buen Vivir Ángel de la Guarda está ubicado en la provincia Bolívar, cantón Guaranda, parroquia San Simón (Yacoto), perteneciente a la zona rural INEC 02 del Ecuador. Es un centro de educación que ofrece un nivel educativo no escolarizado, de modalidad presencial, de régimen permanente, con horario matutino, con jurisdicción de educación Hispana y sostenimiento Fiscal (InfoEScuelas, 2023)

Imagen 1. Ubicación geoespacial del CIB Ángel de la Guarda



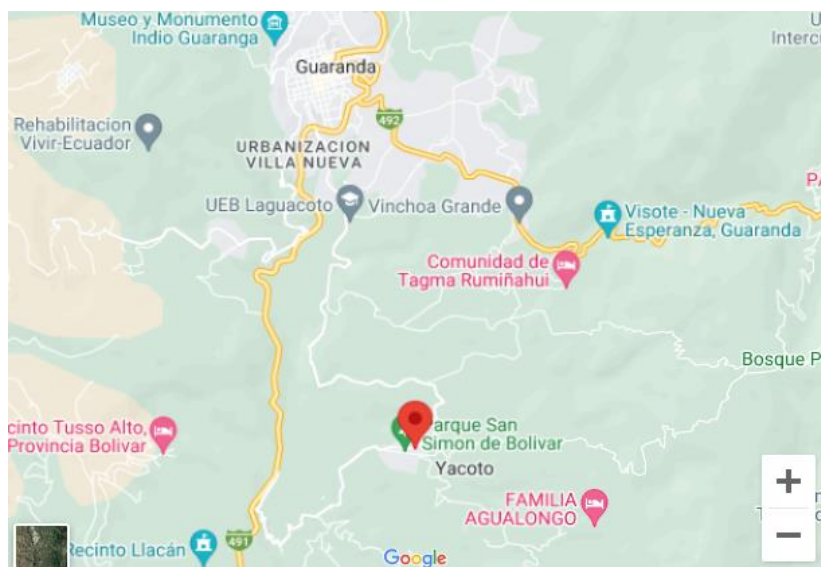
Fuente: (InfoEScuelas, 2023)

2.4.2. Centro de Salud San Simón

El Centro de Salud San Simón tipo A pertenece a la Zona 5 del Ministerio de Salud Pública, se encuentra ubicado en la parroquia San Simón (Yacoto), cantón Guaranda, provincia Bolívar de Ecuador. Brinda servicios de medicina general, Familiar y Comunitaria, salud mental, odontología, además aplica en plan de

vacunación, beneficia directamente a unas 4310 personas aproximadamente y atiende 8 horas diarias (Ministerio de Salud, 2022)

Imagen 2. Centro de Salud San Simón



Fuente: (ubicaEcuador, 2023)

2.5. Definición de términos

Desarrollo afectivo: son “las capacidades del individuo para crear vínculos con los demás, para su autoconocimiento, identificación y expresión de sentimientos, pensamientos y emociones, construyendo así una personalidad única, para las que establece bases en edades tempranas”. (Álvarez, 2019, pág. 15)

Desarrollo psicomotor: es un “proceso dinámico producto de la maduración del sistema nervioso, teniendo en consideración que la primera condición para que un niño desarrolle su sistema nervioso es el afecto de su madre”. (Sanchez, 2019, pág. 13)

Infancia: “es la segunda etapa dentro del desarrollo del ser humano, es posterior a la etapa o fase prenatal y precede a la etapa de la niñez”. (Sanchez, 2019, pág. 19)

Primera infancia: es la etapa de la vida de un niño comprendida entre 0 y 6 años siendo definida como el “período en el cual el niño aprende principalmente a partir

de su experiencia directa con elementos concretos (manipulando objetos, explorando su ambiente, experimentando mediante prueba y error), aunque lo hace también a través de la observación y la escucha”. (Márquez, 2019, pág. 12)

Vínculo afectivo: es “aquel factor que relaciona a dos individuos, siendo dicha relación perdurable y satisface las necesidades físicas y afectivas”. (Suárez, 2022, pág. 4)

Vínculo de apego: “es un lazo afectivo fundamental para la supervivencia del género humano, convendría planificar intervenciones precoces para favorecer el apego seguro”. (Pineda, 2021, pág. 178)

2.6. Sistema de hipótesis

Hi: Existe una relación entre el crecimiento desarrollo de los niños menores de 5 años del CDI Ángel de la Guarda, San Simón y el vínculo madre-hijo.

Ho: No existe una relación entre el crecimiento desarrollo de los niños menores de 5 años del CDI Ángel de la Guarda, San Simón y el vínculo madre-hijo.

2.7. Sistema de variables

Variable independiente: Vínculo madre-hijo

Variable dependiente: Crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años

2.8. Operacionalización de las variables

| Variable | Definición | Indicador | Pregunta | Escala |
|----------------------|---|------------------|---|---|
| Vínculo madre e hijo | <p>El vínculo madre e hijo se refiere a la relación emocional que se desarrolla entre una madre y su hijo desde el momento en que nace y a lo largo de la vida. Este vínculo se establece a través de la interacción y la comunicación entre la madre y el hijo, y se caracteriza por una intensa conexión afectiva y un fuerte sentido de protección, cuidado y amor.</p> <p>El vínculo madre e hijo es fundamental para el desarrollo emocional, social y cognitivo del niño, ya que a través de esta relación se establecen las bases para la formación de futuras relaciones y la capacidad para establecer vínculos seguros y saludables en la vida adulta.</p> <p>Este vínculo puede ser influenciado por diversos factores, como el estilo de crianza de la madre, la calidad de la relación de los padres, las circunstancias de vida, entre otros. Es importante que los padres presten atención y cuidado a esta relación desde el comienzo de la vida del niño, fomentando un ambiente de amor, afecto y respeto mutuo que permita un desarrollo emocional saludable y positivo.</p> | Apego madre-hijo | <p>Características de figura de apego</p> <p>Al encontrar con la madre en la situación extraña</p> <p>Antes de la separación de la madre</p> <p>Cuando la madre regresa (reencuentro)</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Seguro 2. Evitativo 3. Ansioso-ambivalente 4. Desorganizado |

| Variable | Definición | Indicador | Pregunta | Escala |
|--|---|----------------------------------|--|--|
| Valorar el Crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años | <p>Crecimiento de niños menores de 5 años: El crecimiento de niños menores de 5 años se relaciona específicamente con el aumento en tamaño y peso del niño. Durante los primeros años de vida, se observa un crecimiento acelerado en los pequeños. Este aumento físico es evidente en cambios como la longitud o altura del niño, el tamaño de su cabeza y su peso corporal. Es esencial monitorear estos indicadores, ya que proporcionan información sobre la salud nutricional y general del niño. Las desviaciones del crecimiento esperado pueden ser indicativos de problemas nutricionales, metabólicos o de otro tipo, por lo que los profesionales de la salud realizan evaluaciones regulares del crecimiento de los niños para asegurarse de que estén creciendo de manera saludable.</p> <p>Desarrollo de niños menores de 5 años: El desarrollo de niños menores de 5 años se refiere a la adquisición de habilidades y destrezas cognitivas, motoras, sociales</p> | Índice de Masa Corporal | Peso | Peso en kg |
| | | | Talla | Longitud en cm |
| | | | IMC | |
| | | Lactancia materna y alimentación | ¿Durante cuánto tiempo le dio leche materna a su hijo? | 6 meses 1 año Más de 2 años |
| | | | ¿A qué edad empezó a ingerir otros alimentos? | 3 meses 6 meses 1 año |
| | | | ¿Conoce los beneficios de la lactancia materna? | Si No |
| | | | ¿Cuál es el patrón actual de alimentación del niño/a? | Lactancia materna exclusiva Lactancia artificial (formula) Mixta Dieta normal |
| | | Desarrollo integral | Área personal social | Por debajo de lo esperado para su edad Dentro del rango esperado para su edad |
| | | | Área de motricidad fina | Por debajo de lo esperado para su edad Dentro del rango esperado para su edad |
| | | | Área de lenguaje | Por debajo de lo esperado para su edad |

| | | | | |
|--|--|--|---------------------------|---|
| | <p>y emocionales. Durante estos años críticos, los niños experimentan un desarrollo acelerado en sus habilidades y funciones. Esto se manifiesta en la forma en que un niño aprende a sujetar su cabeza, sentarse, gatear, pararse, caminar y en cómo comienza a comprender el mundo, comunicarse y relacionarse con otros. Además, en este período, ocurren cambios significativos en su cerebro, que afectan sus habilidades cognitivas, la forma en que procesan la información y su capacidad para interactuar con su entorno. El monitoreo del desarrollo es crucial para identificar tempranamente posibles retrasos o desafíos y, de esta manera, garantizar que el niño reciba la atención y el apoyo necesarios para su bienestar integral.</p> | | | Dentro del rango esperado para su edad |
| | | | Área de motricidad gruesa | <p>Por debajo de lo esperado para su edad</p> <p>Dentro del rango esperado para su edad</p> |

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Nivel de investigación

Por su enfoque:

Enfoque cuantitativo

El desarrollo de la investigación tiene como enfoque la metodología cuantitativa ya que fue utilizada para recopilar y analizar datos numéricos que permitan obtener resultados precisos y objetivos sobre la correlación entre el vínculo madre-hijo y el crecimiento y desarrollo de los niños. Se realizará un análisis estadístico de los datos para obtener conclusiones significativas (Sánchez, 2019).

Tipo descriptivo:

El tipo de estudio descriptivo se empleará para analizar las características y variables relevantes de la muestra de niños y sus madres, así como para describir la relación entre ellas. Se realizará una descripción detallada de la situación y las condiciones en las que se desenvuelven los niños y sus madres (Guevara, Verdesoto, & Castro, 2020).

Nivel correlacional:

Se llevará a cabo un estudio correlacional para establecer si existe una relación entre el vínculo madre-hijo y el crecimiento y desarrollo de los niños. Se medirán ambas variables y se analizará la relación entre ellas a través de técnicas estadísticas.

3.2. Diseño

Por su lugar: De campo

El proceso de recolección de la información se realizó directamente en el lugar de los hechos, en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón. Se aplicará una encuesta a las madres de los niños y se realizarán mediciones antropométricas y evaluaciones del desarrollo infantil.

Por su tiempo de ocurrencia: Transversal

También se utilizará un diseño transversal, ya que la investigación se llevará a cabo en un período de tiempo específico (enero-abril 2023) y se medirá la correlación en un solo punto en el tiempo.

3.3. Población y muestra

La población en estudio está constituida por 29 niños y niñas menores de 5 años y sus madres que asisten al CDI Ángel de la Guarda, San Simón durante el período enero-abril 2023. Por ser una población menor de 100 individuos, la población total se toma como la muestra en la presente investigación.

Criterios de inclusión:

- Niños menores de 5 años que asisten al CDI Ángel de la Guarda, San Simón, durante el período enero-abril 2023.
- Madres de los niños incluidos en el estudio que acepten participar voluntariamente.

Criterios de exclusión:

- Niños mayores de 5 años.
- Madres que no deseen participar en el estudio.
- Madres que presenten alguna enfermedad mental o física que afecte su capacidad para responder la encuesta.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

El proceso de recolección de información según (Cisneros, Guevara, J., & Garcés, 2022) consiste en la elaboración de un plan donde se detallen las técnicas e instrumentos que permite reunir los datos con una finalidad específica. Para la recolección de la información se procedió a aplicar los siguientes instrumentos;

Ficha de registro:

Se aplicará una ficha de registro puesto que es instrumento que permite resumir y captar las ideas principales emitidas por la encargada de CDI Ángel de la Guarda, San Simón y todas las madres de los niños incluidos en el estudio, además facilitan registrar información demográfica, antecedentes de salud y nutrición, y otros datos relevantes (Ortiz, 2020).

Ficha de observación:

Se aplicará una ficha de observación porque es un instrumento que permiten organizar la información de forma objetiva y ordenada de las madres de los niños incluidos en el estudio para evaluar el vínculo madre-hijo. Además, este instrumento se enfoca en identificar y evaluar alteraciones en el vínculo materno-infantil (Arias, 2020). Estas alteraciones pueden manifestarse en diferentes niveles, desde retraso, ambivalencia o carencia de respuesta afectiva materna hasta rechazo materno o ira y hostilidad hacia el infante, asociados en formas extremas con maltrato y abuso infantil.

Basado en evidencia científica y experiencia clínica, se sugieren criterios diagnósticos específicos para identificar trastorno en el vínculo materno-infantil. La alteración en el vínculo materno-infantil se define como una alteración en la respuesta emocional materna hacia el recién nacido presente en la interacción temprana entre ambos, posterior al parto y durante el primer año del posparto.

Escala de situación extraña de Mary Ainsworth

La escala de situación extraña es un procedimiento experimental utilizado para evaluar el apego entre un niño y su madre. Consiste en observar la interacción de la madre y el niño a través de ocho episodios de tres minutos cada uno, en los que la madre se separa y se reúne con su hijo en presencia de una persona extraña.

Durante la observación, se puntúan cuatro escalas de comportamiento de apego del niño en relación a la madre: búsqueda de proximidad, mantenimiento del contacto, resistencia y frustración, y evitación del vínculo. Cada escala se puntúa del 1 al 7.

La codificación exhaustiva y entrenada de los comportamientos del niño en cada escala arroja cuatro patrones de apego: apego seguro, apego inseguro evitante, apego inseguro ambivalente y apego desorganizado (Lecannelier, F., Monje, & Guajardo, 2019).

La situación extraña de Mary Ainsworth permitió evaluar el tipo de apego de los niños del CDI Ángel de la Guarda, San Simón con sus madres, ubicándolo de acuerdo con las características en: seguro cuando los niños manifestaron alegría al ver a sus madres, evitable cuando los niños no buscaron tener contacto físico con sus madres y ansioso-ambivalente cuando los niños respondieron ambivalente buscando o no contacto con las madres (Rodríguez G. , 2020)

Test de Denver

El Test de Denver es una herramienta de evaluación del desarrollo infantil que se utiliza para medir el desempeño de los niños en varias tareas apropiadas para su edad. Este instrumento consta de 125 tareas y se utiliza para evaluar la adquisición de funciones de desarrollo psicomotriz en relación con la edad

cronológica del niño. El test evalúa cuatro dimensiones importantes del desarrollo infantil, que son:

- **Motricidad gruesa:** Esta dimensión evalúa la capacidad del niño para controlar sus movimientos grandes, como caminar, correr, saltar y trepar.
- **Motricidad fina:** Esta dimensión evalúa la capacidad del niño para controlar sus movimientos pequeños, como agarrar objetos pequeños, dibujar y escribir.
- **Lenguaje:** Esta dimensión evalúa la capacidad del niño para comunicarse verbalmente y comprender el lenguaje hablado.
- **Personal social:** Esta dimensión evalúa la capacidad del niño para interactuar con los demás y desarrollar habilidades sociales (Jumbo, Salazar, Acosta, & Torres, 2021).

De acuerdo con (Perez, Molina, & Colcha, 2019) el Test Denver o DDST (Denver Developmental Screening Test) es una prueba de tamizaje que fue aplicada en la investigación para evaluar el ritmo de crecimiento y desarrollo psicomotor y cognitivo de los niños del CDI Ángel de la Guarda, San Simón con respecto a su edad y los cuidados brindados por sus madres

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

La información se analizó utilizando el software IBM SPSS v. 25, que permitió tabular los resultados y llevar a cabo un análisis estadístico descriptivo. Se generaron frecuencias y porcentajes para cada ítem analizado, lo que proporcionó tablas y gráficos como resultado para facilitar su interpretación y análisis.

3.6. Análisis de resultados

Tabla 3 *Test de observación de la situación extraña de May Ainsworth*

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---|---------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Característica de Apego | Seguro | 6 | 20,7 | 20,7 | 20,7 |
| | Evitativo | 16 | 55,2 | 55,2 | 75,9 |
| | Ansioso-ambivalente | 7 | 24,1 | 24,1 | 100,0 |
| | Total | 29 | 100,0 | 100,0 | |
| Encontrarse con la madre en la situación extraña | Seguro | 9 | 31,0 | 31,0 | 31,0 |
| | Evitativo | 9 | 31,0 | 31,0 | 62,1 |
| | Ansioso-ambivalente | 11 | 37,9 | 37,9 | 100,0 |
| | Total | 29 | 100,0 | 100,0 | |
| Antes de la separación | Seguro | 8 | 27,6 | 27,6 | 27,6 |
| | Evitativo | 12 | 41,4 | 41,4 | 69,0 |
| | Ansioso-ambivalente | 9 | 31,0 | 31,0 | 100,0 |
| | Total | 29 | 100,0 | 100,0 | |
| Cuando la madre regresa reencuentro | Seguro | 8 | 27,6 | 27,6 | 27,6 |
| | Evitativo | 12 | 41,4 | 41,4 | 69,0 |
| | Ansioso-ambivalente | 9 | 31,0 | 31,0 | 100,0 |
| | Total | 29 | 100,0 | 100,0 | |

Elaborado por: Sánchez, Kelly & Patín, Judith

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños menores de 5 años

El análisis de los resultados del Test de Observación de la Situación Extraña de Mary Ainsworth en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón, revela información importante sobre los patrones de apego de los niños menores de 5 años. Según los datos recopilados, la mayoría de los niños presentó un apego evitativo (55,2%), seguido por el apego ansioso-ambivalente (24,1%). Sin embargo, un porcentaje menor de niños exhibió un apego seguro (20,7%). Por otra parte, el 37,9% se sintió ansioso- ambivalente al encontrarse con su madre en situación extraña y sólo el 31% se sintió seguro. Con relación a la situación antes de la separación, la mayoría representada por el 41,4% de los niños se sintió evitativo; 41,4% ansioso-ambivalente y sólo el 27 % se sintió seguro y cuando la madre regresa y hay un

reencuentro, la mayoría de los niños (12%) se muestra evitativo; el 31% ansioso-ambivalente y sólo el 27,6% seguro.

Estos resultados indican que hay una variedad de patrones de apego entre los niños, lo que refleja las diferentes formas en que se relacionan con sus figuras de apego, puesto que los niños al enfrentarse a la realidad de ser dejados en los centros de cuidado infantil experimentan una sensación de abandono por la separación inevitable de su madres o cuidador principal, por lo que es crucial brindar apoyo y atención individualizada a cada niño para promover un apego seguro y saludable. Además, los resultados también destacan la importancia de las interacciones y el vínculo emocional entre los niños y sus madres. Trabajar en la construcción de relaciones seguras y confiables puede tener un impacto positivo en el desarrollo emocional y social de los niños. Estos hallazgos proporcionan información valiosa para el diseño de intervenciones y programas que promuevan un apego seguro en el CDI Ángel de la Guarda, brindando a los niños un entorno propicio para su crecimiento y bienestar emocional.

Con relación a las características de apego en la investigación realizada en Perú por (Benites, 2020) el en una Institución Educativa Inicial con 67 niños y niñas menores de 5 años, estableció que el 86,6% presentó un apego seguro; el 2,98% apego evitativo; el 8,95% apego ansioso y el 1,5% apego ambivalente, no coincidiendo con los resultados obtenidos en la presente investigación donde la mayoría de los niños y niñas presento apego evitativo.

En cuanto a la separación de la madre o cuidador principal, el trabajo desarrollado por (Perdomo, 2022) en Colombia, estableció que de 40 niños y niñas menores de cinco años el 2% presentó apego evitativo; el 10% ansioso; el 33% ambivalente y el 55% mixto, lo que indica que los niños se sintieron inseguros y

desconfiados por no tener la figura materna para cuidarlos y proporcionarles seguridad. Resultados que no coinciden en su totalidad con los obtenidos en la presente investigación.

Por su parte (Cárcamo, Lagos, & García, 2019) en Chile en la revisión de documentos realizada encontraron que cuando la edad de ingreso a casa cuna es posterior a los cinco o seis meses de edad, existe una mayor tendencia hacia el tipo de apego seguro. Esto podría deberse a que, durante los primeros meses de vida, el infante tiene una mayor probabilidad de desarrollar conductas de apego seguro en conjunto con su cuidador principal, lo que le permite asimilar de mejor manera la experiencia de estrés y separación.

Además, la teoría del apego sugiere que es más favorable para el desarrollo de un apego seguro que el niño pase un tiempo importante durante los primeros meses de vida bajo el cuidado familiar y no grupal exclusivo. Esto no significa que los cuidados no parentales sean perjudiciales, sino que debieran postergarse a una edad mayor, cuando el niño ya ha establecido un vínculo seguro con su cuidador principal.

Tabla 4 *Datos de los niños*

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|-----------------------|-----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Género del niño | Femenino | 14 | 48,3 | 48,3 | 48,3 |
| | Masculino | 15 | 51,7 | 51,7 | 100,0 |
| | Total | 29 | 100,0 | 100,0 | |
| Edad del niño (meses) | 16 | 1 | 3,4 | 3,4 | 3,4 |
| | 17 | 1 | 3,4 | 3,4 | 6,9 |
| | 18 | 1 | 3,4 | 3,4 | 10,3 |
| | 19 | 1 | 3,4 | 3,4 | 13,8 |
| | 20 | 2 | 6,9 | 6,9 | 20,7 |
| | 21 | 1 | 3,4 | 3,4 | 24,1 |
| | 22 | 1 | 3,4 | 3,4 | 27,6 |
| | 23 | 2 | 6,9 | 6,9 | 34,5 |

| | | | | |
|-------|----|-------|-------|-------|
| 25 | 1 | 3,4 | 3,4 | 37,9 |
| 26 | 1 | 3,4 | 3,4 | 41,4 |
| 29 | 1 | 3,4 | 3,4 | 44,8 |
| 30 | 1 | 3,4 | 3,4 | 48,3 |
| 31 | 1 | 3,4 | 3,4 | 51,7 |
| 36 | 2 | 6,9 | 6,9 | 58,6 |
| 38 | 3 | 10,3 | 10,3 | 69,0 |
| 39 | 1 | 3,4 | 3,4 | 72,4 |
| 40 | 1 | 3,4 | 3,4 | 75,9 |
| 41 | 3 | 10,3 | 10,3 | 86,2 |
| 42 | 1 | 3,4 | 3,4 | 89,7 |
| 45 | 3 | 10,3 | 10,3 | 100,0 |
| Total | 29 | 100,0 | 100,0 | |

Elaborado por: Sánchez, Kelly & Patín, Judith

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños menores de 5 años

El análisis de los datos recopilados en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón, durante enero-abril de 2023, revela que hay una distribución equilibrada de género entre los niños menores de 5 años. Un 48,3% de los niños son de género femenino, mientras que un 51,7% son de género masculino. En cuanto a la edad, se observa una diversidad en la muestra, sin una edad dominante claramente identificada. Estos datos proporcionan una visión general de la composición de género y edad de los niños en el centro, aunque se requiere información adicional para comprender plenamente el impacto del género y la edad en el crecimiento y desarrollo de los niños. Es importante considerar otros factores, como la interacción madre-hijo, el entorno socioeconómico y las prácticas de crianza, para obtener una imagen más completa de la situación.

A este respecto la investigación realizada por (Sanchez, 2019) en Centro de Atención para niños en Perú, los resultados indican que se realizó un estudio sobre la edad y el género de un grupo de niños y niñas. Según los datos, el 13,2% de los niños y niñas tienen entre 0-5 meses, de los cuales 5 son varones y 4 son hembras.

El 33,8% de los niños y niñas tienen entre 6-10 meses, de los cuales 11 son varones y 12 son hembras. El 35,3% de los niños y niñas tienen entre 11-15 meses, de los cuales 10 son varones y 14 son hembras. El 13,2% de los niños y niñas tienen entre 16-20 meses, de los cuales 6 son varones y 3 son hembras. Finalmente, el porcentaje más bajo, con un 4,4%, corresponde a los niños de 21-24 meses, de los cuales solo hay tres niños y todos varones.

Tabla 5 *Estado nutricional*

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------------------|-----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Estado Nutricional | Bajo peso | 2 | 6,9 | 6,9 | 6,9 |
| | Normal | 22 | 75,9 | 75,9 | 82,8 |
| | Sobrepeso | 4 | 13,8 | 13,8 | 96,6 |
| | Obesidad | 1 | 3,4 | 3,4 | 100,0 |
| | Total | 29 | 100,0 | 100,0 | |

Elaborado por: Sánchez, Kelly & Patín, Judith

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños menores de 5 años

El análisis de los datos recopilados en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón, durante enero-abril de 2023, revela información importante sobre el estado nutricional de los niños menores de 5 años. Según los resultados, la mayoría de los niños, aproximadamente el 75,9%, presenta un peso considerado normal para su edad. Esto indica que la gran proporción de niños en el centro tiene un estado nutricional adecuado. Sin embargo, existe una preocupación significativa, ya que el 6,9% de los niños se encuentra en la categoría de bajo peso. Estos niños requieren una atención y seguimiento especializado para asegurar su adecuado crecimiento y desarrollo. Por otro lado, el 13,8% de los niños se clasifica en la categoría de sobrepeso, lo que sugiere que hay una proporción considerable de niños que están en riesgo de desarrollar problemas de salud relacionados con el peso. Es fundamental brindar educación nutricional y promover hábitos de vida saludables tanto en el CDI como en el entorno familiar para abordar esta situación. Por último, solo un 3,4% de los niños se encuentra en la categoría de obesidad, lo que, aunque representa una proporción menor, aunque sigue siendo un problema de salud que requiere atención y medidas preventivas. En general, estos datos proporcionan una instantánea del estado nutricional de los niños en el CDI, destacando la importancia

de abordar y monitorear el estado nutricional de los niños para promover su crecimiento y desarrollo saludables.

En cuanto al estado nutricional la investigación desarrollada por (Ríos, Chams, Valencia, Hoyos, & Díaz, 2022) en centros de atención infantil en Colombia, los resultados obtenidos guardan similitud con los obtenidos en la presente investigación, donde de 197 niños y niñas el 75% tenían el peso adecuado; el 5,1% tenía sobrepeso y el 2% obesidad.

Tabla 6 *Peso de los niños (kg)*

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 9,50 | 1 | 3,6 | 3,6 | 3,6 |
| | 9,80 | 1 | 3,6 | 3,6 | 7,1 |
| | 9,90 | 1 | 3,6 | 3,6 | 10,7 |
| | 10,00 | 1 | 3,6 | 3,6 | 14,3 |
| | 10,70 | 1 | 3,6 | 3,6 | 17,9 |
| | 10,80 | 2 | 7,1 | 7,1 | 25,0 |
| | 10,90 | 1 | 3,6 | 3,6 | 28,6 |
| | 11,00 | 2 | 7,1 | 7,1 | 35,7 |
| | 11,40 | 1 | 3,6 | 3,6 | 39,3 |
| | 11,60 | 1 | 3,6 | 3,6 | 42,9 |
| | 11,70 | 2 | 7,1 | 7,1 | 50,0 |
| | 12,00 | 3 | 10,7 | 10,7 | 60,7 |
| | 13,20 | 1 | 3,6 | 3,6 | 64,3 |
| | 13,40 | 1 | 3,6 | 3,6 | 67,9 |
| | 13,50 | 1 | 3,6 | 3,6 | 71,4 |
| | 14,00 | 1 | 3,6 | 3,6 | 75,0 |
| | 14,20 | 1 | 3,6 | 3,6 | 78,6 |
| | 14,30 | 1 | 3,6 | 3,6 | 82,1 |
| | 14,50 | 3 | 10,7 | 10,7 | 92,9 |
| | 14,70 | 1 | 3,6 | 3,6 | 96,4 |
| 15,00 | 1 | 3,6 | 3,6 | 100,0 | |
| | Total | 28 | 100,0 | 100,0 | |

Elaborado por: Sánchez, Kelly & Patín, Judith

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños menores de 5 años

La mayoría de los niños tiene un peso que oscila entre 9,50 kg y 15,00 kg, lo que nos da una idea de la distribución del peso en la población estudiada. Se

observa una variabilidad en el peso, con algunos niños en el extremo inferior y otros en el extremo superior del rango.

Tabla 7 Talla de los niños (cm)

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 75,00 | 1 | 3,6 | 3,6 | 3,6 |
| | 76,00 | 1 | 3,6 | 3,6 | 7,1 |
| | 77,00 | 1 | 3,6 | 3,6 | 10,7 |
| | 78,00 | 1 | 3,6 | 3,6 | 14,3 |
| | 79,00 | 1 | 3,6 | 3,6 | 17,9 |
| | 80,00 | 2 | 7,1 | 7,1 | 25,0 |
| | 81,00 | 1 | 3,6 | 3,6 | 28,6 |
| | 82,00 | 1 | 3,6 | 3,6 | 32,1 |
| | 83,00 | 2 | 7,1 | 7,1 | 39,3 |
| | 85,00 | 3 | 10,7 | 10,7 | 50,0 |
| | 86,00 | 1 | 3,6 | 3,6 | 53,6 |
| | 87,00 | 2 | 7,1 | 7,1 | 60,7 |
| | 88,00 | 1 | 3,6 | 3,6 | 64,3 |
| | 89,00 | 3 | 10,7 | 10,7 | 75,0 |
| | 90,00 | 2 | 7,1 | 7,1 | 82,1 |
| | 92,00 | 1 | 3,6 | 3,6 | 85,7 |
| | 96,00 | 1 | 3,6 | 3,6 | 89,3 |
| | 98,00 | 2 | 7,1 | 7,1 | 96,4 |
| | 99,00 | 1 | 3,6 | 3,6 | 100,0 |
| | Total | | 28 | 100,0 | 100,0 |

La mayoría de los niños presenta una talla que se encuentra entre 75,00 cm y 99,00 cm, proporcionando una idea clara de la distribución de la talla en la población estudiada. Se observa variabilidad en la talla, con algunos niños en el extremo inferior y otros en el extremo superior del rango.

Tabla 8 *Período cefálico de los niños (cm)*

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|-----------|---------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 46,00 | 2 | 7,1 | 22,2 | 22,2 |
| | 47,00 | 4 | 14,3 | 44,4 | 66,7 |
| | 48,00 | 2 | 7,1 | 22,2 | 88,9 |
| | 49,00 | 1 | 3,6 | 11,1 | 100,0 |
| | Total | 9 | 32,1 | 100,0 | |
| Sin datos | Sistema | 19 | 67,9 | | |
| Total | | 28 | 100,0 | | |

El perímetro cefálico es un indicador importante del desarrollo y crecimiento del cerebro en los niños. Medidas fuera de un rango típico pueden indicar problemas de desarrollo o de salud. Es preocupante que no se disponga de datos del perímetro cefálico para la mayoría de los niños en el estudio, ya que este dato es crucial para evaluar su desarrollo neurológico.

Tabla 9 *Tiempo que recibió lactancia*

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------------------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Meses de lactancia | 6 | 3 | 10,3 | 10,3 | 10,3 |
| | 12 | 16 | 55,2 | 55,2 | 65,5 |
| | 24 | 10 | 34,5 | 34,5 | 100,0 |
| | Total | 29 | 100,0 | 100,0 | |

Elaborado por: Sánchez, Kelly & Patín, Judith

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños menores de 5 años

El análisis de los datos recopilados en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón, durante enero-abril de 2023, revela información importante sobre el tiempo que los niños recibieron lactancia materna. Según los resultados, más de la mitad de los niños, aproximadamente el 55,2%, recibió lactancia materna durante 12 meses, lo que indica que una proporción significativa de madres del centro practicaron la lactancia materna exclusiva durante el primer año de vida de sus

hijos. Además, un 34,5% de los niños recibió lactancia materna durante 24 meses, lo que sugiere que un número considerable de madres extendió la lactancia materna más allá del primer año de vida. Estas cifras reflejan la adhesión a las recomendaciones internacionales que promueven la lactancia materna como el método óptimo de alimentación para los niños. Sin embargo, es importante destacar que un 10,3% de los niños solo recibió lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida, lo cual indica la necesidad de brindar información y apoyo adicional a las madres para fomentar la lactancia materna exclusiva durante el tiempo recomendado de los primeros 6 meses. En general, estos datos muestran una participación significativa de las madres practicaron la lactancia materna en el CDI Ángel de la Guarda, lo cual es un aspecto clave para la salud y el bienestar de los niños menores de 5 años. Pero aun así es fundamental continuar promoviendo y apoyando la lactancia materna, brindando educación y recursos adecuados a las madres para garantizar su éxito y beneficios a largo plazo.

Los resultados obtenidos en la investigación de (Robles, y otros, 2019) en Cuba, sobre el comportamiento de la lactancia materna son algo diferentes a los obtenidos en la presente investigación, puesto que determinaron que de 68 niños el 47% fue lactado por su madre los tres primeros meses de vida; el 26% lo fue entre 4 y 6 meses de vida; a el 16,1% lo amantaron entre los 7 y 12 meses y un 1,4% nunca fue lactado por la madre.

Tabla 10 *Edad en que inicio a ingerir alimentos*

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Edad | 3 | 2 | 6,9 | 6,9 | 6,9 |
| | 6 | 24 | 82,8 | 82,8 | 89,7 |
| | 12 | 3 | 10,3 | 10,3 | 100,0 |
| | Total | 29 | 100,0 | 100,0 | |

Elaborado por: Sánchez, Kelly & Patín, Judith

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños menores de 5 años

El análisis de los datos recopilados en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón, durante enero-abril de 2023, revela información sobre la edad en que los niños comenzaron a ingerir alimentos sólidos. Según los resultados, la mayoría de los niños, representado por el 82,8%, inició la ingesta de alimentos sólidos a los 6 meses de vida, lo cual se alinea con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de proporcionar lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida. Sin embargo, un porcentaje menor de niños, el 10,3%, comenzó a ingerir alimentos sólidos a los 12 meses, lo que indica que algunas madres retrasaron la introducción de alimentos sólidos en la dieta de sus hijos. Es importante brindar información y educación a las madres sobre las prácticas adecuadas de alimentación complementaria para garantizar una nutrición adecuada y el desarrollo saludable de los niños. Además, un pequeño porcentaje de niños, el 6,9%, inició la ingesta de alimentos sólidos a los 3 meses, lo cual es muy temprano según las recomendaciones de la OMS. Es fundamental promover una introducción adecuada y oportuna de alimentos sólidos para evitar posibles problemas de salud y asegurar una transición suave y segura hacia una dieta diversificada. En general, estos datos resaltan la importancia de brindar orientación a las madres sobre las prácticas de alimentación complementaria adecuadas y promover una introducción adecuada de alimentos sólidos para garantizar el bienestar nutricional de los niños en el CDI.

En referencia al inicio de la alimentación complementaria el estudio desarrolla por (Castillo, Chumán, & Díaz, 2022) en Cuba, revelo que de 206 niños menores de 12 meses el 0,9% la iniciaron la alimentación complementaria los cuatro meses de vida; 5,9% a los cinco meses de vida; 76,2% a los seis meses de

vida; 12,1% a los siete meses de vida y 4,9% a los ocho meses de vida. Resultados que guarda una relación significativa con los resultados obtenidos en la presente investigación.

Tabla 11 *Conoce los beneficios de la lactancia materna*

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|----------------------------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Conocimiento de beneficios | Si | 19 | 65,5 | 65,5 | 65,5 |
| | No | 10 | 34,5 | 34,5 | 100,0 |
| | Total | 29 | 100,0 | 100,0 | |

Elaborado por: Sánchez, Kelly & Patín, Judith

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños menores de 5 años

El análisis de los datos recopilados en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón, durante enero-abril de 2023, revela información importante sobre el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna por parte de las madres. Según los resultados, el 65,5% de las madres encuestadas afirmó tener conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna, lo cual indica que una proporción significativa de madres en el centro está informada sobre los beneficios para la salud y el desarrollo de los niños asociados con la lactancia materna. Esto es alentador, ya que el conocimiento es fundamental para promover y mantener la práctica de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida del bebé. Sin embargo, es preocupante que un 34,5% de las madres encuestadas indicó no tener conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna. Esta cifra resalta la necesidad de brindar información y educación adicional a estas madres, ya que la lactancia materna es una práctica fundamental para el crecimiento y desarrollo saludables de los niños. Es crucial establecer estrategias que aborden las barreras y desafíos que puedan dificultar el acceso a la información sobre la lactancia materna, y asegurar que todas las madres tengan la oportunidad de recibir educación adecuada sobre sus beneficios.

Estos datos subrayan la importancia de continuar brindando educación y apoyo a las madres en el CDI Ángel de la Guarda para aumentar su conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna. La promoción de la lactancia materna

y la difusión de información precisa y confiable pueden ayudar a fomentar una mayor adhesión a esta práctica saludable. Al proporcionar a todas las madres acceso a la información necesaria, se puede mejorar el entendimiento de los beneficios de la lactancia materna y fomentar una mayor adopción de esta práctica, lo que contribuirá al bienestar y desarrollo óptimo de los niños en el CDI.

En cuanto al conocimiento de los beneficios de la lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses, la investigación desarrollada por (Barboza & Morales, 2021) en Perú, pudo determinar que de 50 madres encuestadas el 18,64% tenía un nivel bajo de conocimiento el 50,85% nivel medio de conocimiento y un 30,51% nivel alto de conocimiento, coincidiendo estos resultados con los obtenidos en la presente investigación donde la mayoría de las madres tiene conocimiento de los beneficios de amantar a su hijo

Tabla 12 *Patrón actual de alimentación*

| Patrón | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Leche materna | 10 | 34,5 | 34,5 | 34,5 |
| Mixto | 19 | 65,5 | 65,5 | 100,0 |
| Total | 29 | 100,0 | 100,0 | |

Elaborado por: Sánchez, Kelly & Patín, Judith

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños menores de 5 años

El análisis de los datos recopilados en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón, durante enero-abril de 2023, revela información sobre el patrón actual de alimentación de los niños menores de 5 años. Según los resultados, el 65,5% de los niños tuvieron una alimentación mixta, donde las madres combinaron la leche materna con otros alimentos. Esto indica que la mayoría de las madres en el centro han comenzado a introducir alimentos complementarios en la dieta de sus hijos, siguiendo las recomendaciones para la alimentación complementaria a partir de los

6 meses de edad. Por otro lado, el 34,5% de los niños se alimenta exclusivamente con leche materna. Esta cifra refleja una proporción significativa de madres que optan por la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses o deciden prolongarla más tiempo. La lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses es una práctica recomendada por la OMS, y después de ese período se deben introducir gradualmente alimentos saludables en la dieta del niño. Es importante brindar información y educación a las madres sobre la alimentación complementaria adecuada, que incluya una variedad de alimentos nutritivos y equilibrados, para garantizar el crecimiento y desarrollo óptimos de los niños. La promoción de una alimentación saludable desde una edad temprana es esencial para sentar las bases de una vida saludable y prevenir posibles problemas de salud en el futuro. Estos datos proporcionan una visión del patrón de alimentación actual en el CDI, resaltando la importancia de brindar apoyo y orientación a las madres para que puedan tomar decisiones informadas sobre la alimentación de sus hijos.

En relación de los patrones alimenticios de los niños, en la investigación de desarrollada en Managua por (García & Ruiz, 2020) establecieron que las madres de 99 niños indicaron que: el 68,69% tuvo lactancia materna exclusiva; el 12,12% alimentación mixta y el 19,19% alimentación con fórmula láctea. Resultados que coinciden con los obtenidos en la presente investigación.

Tabla 13 *Resultado del Test de Denver*

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|-----------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Test de Normal Denver | 29 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Elaborado por: Sánchez, Kelly & Patín, Judith

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños menores de 5 años

El análisis de los datos del Test de Denver realizado en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón, durante enero-abril de 2023, revela resultados alentadores. Según los datos recopilados, el 100% de los niños evaluados obtuvo un resultado normal en el Test de Denver. Esto indica que todos los niños mostraron un desarrollo motor y cognitivo acorde a su edad, sin evidencia de retrasos significativos. Estos resultados reflejan el cuidado y la atención brindados en el centro, así como el entorno propicio para el desarrollo en el que se encuentran los niños. Los resultados del Test de Denver son un indicador positivo de la calidad de atención y el ambiente de crianza proporcionados en el CDI Ángel de la Guarda, por lo que es necesario seguir monitoreando y apoyando el desarrollo de los niños para asegurar su crecimiento y desarrollo óptimos.

Los resultados de la investigación de (Ascensio, 2023) realizada en Perú con 200 niños menores a quienes les aplicaron el Test de Denver, indicaron que el 100% de los niños tenía un desarrollo neurológico normal, coincidieron con los resultados de la presente investigación.

3.6.1. Análisis correlacional

Tabla 14 Correlaciones entre los estudios

| | | Resultado del Test de Denver | Característica de Apego | Encontrarse con la madre en la situación extraña | Antes de la separación | Cuando la madre regresa reencuentro |
|--|------------------------|------------------------------|-------------------------|--|------------------------|-------------------------------------|
| Tiempo que recibió lactancia | Correlación de Pearson | . ^b | -,077 | ,228 | ,102 | ,102 |
| | Sig. (bilateral) | . | ,693 | ,235 | ,599 | ,599 |
| | N | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 |
| Edad en que inicio a ingerir alimentos | Correlación de Pearson | . ^b | ,616** | ,506** | ,539** | ,539** |
| | Sig. (bilateral) | . | ,000 | ,005 | ,003 | ,003 |
| | N | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 |
| Conocimiento de los beneficios de la lactancia materna | Correlación de Pearson | . ^b | ,722** | ,816** | ,821** | ,821** |
| | Sig. (bilateral) | . | ,000 | ,000 | ,000 | ,000 |
| | N | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 |
| Patrón actual de alimentación | Correlación de Pearson | . ^b | ,688** | ,849** | ,792** | ,792** |
| | Sig. (bilateral) | . | ,000 | ,000 | ,000 | ,000 |
| | N | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 |
| Estado nutricional | Correlación de Pearson | . ^b | ,710** | ,564** | ,621** | ,621** |
| | Sig. (bilateral) | . | ,000 | ,001 | ,000 | ,000 |
| | N | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 |

Elaborado por: Sánchez, Kelly & Patín, Judith

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños menores de 5 años

El análisis de las correlaciones entre las variables evaluadas en el estudio realizado en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón, proporciona información valiosa sobre las relaciones existentes entre ellas. En primer lugar, el tiempo de lactancia no presenta una correlación significativa con ninguna de las otras variables, incluyendo las características de apego y las interacciones con la madre en diferentes situaciones. Esto sugiere que la duración de la lactancia no puede ser un predictor confiable de estas variables en el contexto de esta investigación.

Sin embargo, encontramos que la edad en que los niños comienzan a ingerir alimentos tiene una correlación positiva fuerte con las características de apego y las

interacciones con la madre. Esto podría indicar que la introducción tardía de alimentos sólidos está asociada con un vínculo madre-hijo más fuerte y una mejor respuesta del niño en situaciones que involucran a la madre. Aunque esta correlación es fuerte, se necesita más investigación para determinar si existe una relación causal.

Además, el análisis muestra que el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna también está fuertemente correlacionado con las características de apego y las interacciones con la madre. Esta correlación fuerte podría sugerir que una mayor comprensión de los beneficios de la lactancia puede conducir a mejores interacciones madre-hijo y a un apego más fuerte.

De igual manera, se descubrió que el patrón actual de alimentación tiene una correlación positiva fuerte con las características de apego y las interacciones con la madre. Este hallazgo podría sugerir que un patrón de alimentación saludable puede estar asociado con mejores interacciones madre-hijo y un apego más fuerte.

Finalmente, el estado nutricional también presentó una fuerte correlación positiva con las características de apego y las interacciones con la madre. Este resultado podría indicar que un mejor estado nutricional puede estar relacionado con un vínculo madre-hijo más fuerte y mejores interacciones con la madre en diversas situaciones.

Estos resultados indican que la edad de introducción de alimentos sólidos, el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna, el patrón de alimentación actual y el estado nutricional pueden tener un impacto significativo en las interacciones madre-hijo y las características de apego. Sin embargo, es importante destacar que estos hallazgos reflejan correlaciones, no necesariamente relaciones causales, y por tanto, se requieren investigaciones adicionales para validar estos

resultados. Resultados similares se encontraron en el estudio de (Bennett, Cedeño, & López, 2021) donde Los resultados del estudio sugieren fuertes correlaciones entre el nivel de conocimiento de los padres sobre el desarrollo infantil y su capacidad para proporcionar cuidado y apoyo efectivos. Además, se encontraron vínculos entre las emociones positivas de los padres y una mayor implicación en el cuidado y la interacción con sus hijos. En general, los resultados demuestran una correlación significativa entre las percepciones y experiencias de los padres y su comportamiento en la crianza de los hijos.

3.6.2. *Comprobación de la hipótesis*

Hi: Existe una relación entre el crecimiento desarrollo de los niños menores de 5 años del CDI Ángel de la Guarda, San Simón y el vínculo madre-hijo.

- Correlación de Pearson > 0.3 (Variables Estado nutricional y Característica de Apego)
- Y Sig. (bilateral) < 0.05

Ho: No existe una relación entre el crecimiento desarrollo de los niños menores de 5 años del CDI Ángel de la Guarda, San Simón y el vínculo madre-hijo.

- Correlación de Pearson < 0.3 (Variables Estado nutricional y Característica de Apego)
- O Sig. (bilateral) > 0.05

Tabla 15 *Comprobación de hipótesis*

| | | Característica de Apego | Encontrarse con la madre en la situación extraña | Antes de la separación | Cuando la madre regresa reencuentro |
|--------------------|------------------------|-------------------------|--|------------------------|-------------------------------------|
| Estado nutricional | Correlación de Pearson | ,710** | ,564** | ,621** | ,621** |
| | Sig. (bilateral) | ,000 | ,001 | ,000 | ,000 |
| | N | 29 | 29 | 29 | 29 |

Elaborado por: Sánchez, Kelly & Patín, Judith

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de niños menores de 5 años

Analizar e interpretar

Los resultados de la tabla muestran que en todas las características de apego ("Encontrarse con la madre en la situación extraña", "Antes de la separación" y "Cuando la madre regresa reencuentro"), el coeficiente de correlación de Pearson superó el valor de 0.3 ($,710^{**}$, $,564^{**}$, $,621^{**}$, $,621^{**}$). Además, los valores de p (Sig. bilateral) en todas las relaciones fueron menores que 0.05 ($,000$, $,001$, $,000$, $,000$). Esto significa que los resultados fueron estadísticamente significativos.

Dado que los resultados encontrados (correlaciones significativas) cumplen con los criterios establecidos en la hipótesis alternativa (H_1), se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se concluye que existe una relación significativa entre el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón, y el vínculo madre-hijo, respaldando así la hipótesis de investigación planteada. Estos resultados sugieren que el vínculo afectivo entre la madre y el hijo influye en el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

| Objetivo | Resultado |
|--|---|
| <p>Identificar el vínculo madre-hijo de menores de 5 años. A través de la escala de situación extraña de Mary Ainsworth.</p> | <p>La identificación del vínculo madre-hijo se realizó a través de la escala de situación extraña de Mary Ainsworth la misma que valoró cuatro tipos de vínculos como son vínculo afectivo seguro, vínculo afectivo inseguro o evitativo, vínculo afectivo inseguro o ambivalente y vinculo inseguro o desorganizado, los resultados obtenidos en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón, revelan información importante sobre los patrones de apego de los niños menores de 5 años. Según los datos recopilados, la mayoría de los niños presentó un apego evitativo (55,2%), seguido de un apego ansioso-ambivalente (24,1%), un apego seguro (20,7%) y vínculo inseguro o desorganizado (0%). Estos resultados destacan la importancia de las interacciones y el vínculo emocional entre los niños y sus madres, hay una variedad de patrones de apego entre los niños, lo que refleja las diferentes formas en que se relacionan con sus figuras de apego, puesto que los niños al enfrentarse a la realidad de ser dejados en los centros de cuidado infantil experimentan un sin número de sensaciones entre ellas está la sensación de abandono por la separación inevitable de su madres o cuidador principal, por lo que es importante brindar apoyo y atención individualizada a cada niño para promover un apego seguro y saludable.</p> |

| | |
|---|--|
| <p>Valorar el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años mediante normas de medidas establecidas por el MSP.</p> | <p>Los resultados de la valoración del crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años en el CDI Ángel de la Guarda, San Simón, se obtiene que, en cuanto al estado nutricional, aproximadamente el 75,9% de los niños tiene un peso considerado normal para su edad, lo que refleja un adecuado estado nutricional en la mayoría de los niños. Sin embargo, existe una preocupación por el 6,9% de niños que se encuentran en la categoría de bajo peso, y el 13,8% que está en la categoría de sobrepeso. Además, un 3,4% de los niños se clasifica en la categoría de obesidad, lo que requiere una atención especializada y medidas preventivas para asegurar su bienestar y desarrollo saludable.</p> <p>Los datos obtenidos a través de la encuesta aplicada muestran que más de la mitad de los niños, aproximadamente el 55,2%, fueron amamantados por sus madres durante los primeros 12 meses, lo que indica una adhesión significativa a la lactancia materna exclusiva durante el primer año de vida. Además, un 34,5% de los niños continuaron recibiendo lactancia materna durante 24 meses, lo que refleja una extensión positiva de esta práctica más allá del primer año. Sin embargo, es crucial abordar la preocupante cifra de un 10,3% de niños que solo recibieron lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida, lo que destaca la necesidad de brindar mayor información y apoyo a las madres para fomentar</p> |
|---|--|

| | |
|--|--|
| | <p>la lactancia materna exclusiva durante este período crítico.</p> <p>Se observó que el 82,8% de los niños inició la alimentación complementaria a los 6 meses, siguiendo las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud. No obstante, un pequeño porcentaje de niños, el 10,3%, comenzó a ingerir alimentos sólidos a los 12 meses, mientras que el 6,9% lo hizo a los 3 meses, lo que indica que algunas madres adelantaron o retrasaron la introducción de alimentos sólidos en la dieta de sus hijos.</p> <p>El análisis del conocimiento de los beneficios de la lactancia materna entre las madres es alentador, ya que el 65,5% de ellas afirmó estar informado sobre los beneficios de la lactancia materna para la salud y el desarrollo de los niños. Sin embargo, es preocupante que un 34,5% de las madres encuestadas indicara no tener conocimiento sobre estos beneficios. Esta cifra subraya la importancia de brindar información y educación adicional a estas madres, ya que la lactancia materna es una práctica fundamental para el crecimiento y desarrollo saludables de los niños.</p> <p>En los resultados también se muestran que el patrón actual de alimentación de los niños el 65,5% tiene una alimentación mixta, que combina leche materna con otros alimentos, mientras que el 34,5% se alimenta exclusivamente con leche materna.</p> |
|--|--|

| | |
|---|--|
| | <p>Por otro lado, los resultados del Test de Denver, que evalúa el desarrollo motor y cognitivo de los niños, son muy positivos. El 100% de los niños evaluados obtuvo un resultado normal en el test, lo que indica un adecuado desarrollo para su edad y sin evidencia de retrasos significativos. Estos resultados son un reflejo de la calidad de atención y el ambiente de crianza proporcionados en el CDI, lo que contribuye a un desarrollo óptimo de los niños.</p> |
| <p>Ejecutar un programa educativo para la promoción del vínculo entre la madre e hijo</p> | <p>El programa educativo implementado para fortalecer el vínculo afectivo madre-hijo en el CDI Ángel de la Guarda ha arrojado resultados positivos en todas las actividades desarrolladas. Durante la ejecución de los talleres, las madres participantes mostraron un notable compromiso y entusiasmo, lo que se tradujo en una mayor comprensión de la importancia del vínculo afectivo con sus hijos y la promoción de un apego seguro.</p> <p>Además de ello en la aplicación de la encuesta se pudo evidenciar poco conocimiento por parte de las madres encuestadas en lo que es el tema de lactancia materna, alimentación complementaria es por ello que se vio la importancia de abordar los temas realizando diferentes actividades.</p> <p>En el primer taller, se abordaron los distintos tipos de apego entre la madre y el hijo, lo que permitió a las madres tomar conciencia de cómo sus comportamientos y respuestas emocionales pueden influir en la relación con sus hijos. En el segundo taller, se enfatizó la relevancia del</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>vínculo afectivo en el desarrollo cognitivo y emocional del niño, lo que llevó a las madres a comprometerse aún más con una crianza afectiva y comprensiva.</p> <p>Las dinámicas del tercer taller, orientadas a estimular el vínculo afectivo mediante la libre expresión de sentimientos y emociones, permitieron que las madres establecieran una mayor conexión emocional con sus hijos. En el cuarto taller, se promovió la importancia de fortalecer el vínculo afectivo en las actividades cotidianas del hogar, lo que llevó a las madres a compartir estrategias y expresiones afectivas para implementar en su vida diaria.</p> <p>El quinto taller, centrado en el desarrollo de la empatía en el vínculo madre-hijo, brindó a las madres la oportunidad de ponerse en el lugar de sus hijos y comprender sus necesidades emocionales. En el sexto taller, que promovió el vínculo afectivo durante las comidas en familia, las madres se comprometieron a compartir más tiempo y crear un ambiente emocionalmente seguro durante las comidas.</p> <p>Los talleres séptimo y octavo, que informaron sobre la importancia de la lactancia materna y la alimentación complementaria, permitieron a las madres adquirir un mayor conocimiento de los beneficios de estas prácticas y reafirmaron su compromiso de continuar practicándolas. Por último, en el décimo taller, que promovió la diversidad de alimentos para bebés y niños, las madres mostraron un interés genuino en ofrecer una alimentación variada y saludable a sus hijos.</p> |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | <p>El programa educativo ha sido altamente efectivo en fortalecer el vínculo afectivo entre las madres y sus hijos en el CDI Ángel de la Guarda. La participación activa y el compromiso demostrados por las madres reflejan el éxito del programa y su impacto positivo en la crianza y desarrollo emocional de los niños. Es esencial seguir implementando este tipo de iniciativas para promover una crianza afectiva y comprensiva que sienta las bases para el bienestar y desarrollo saludable de los niños a lo largo de su vida.</p> |
|--|--|

CAPÍTULO V

5. MARCO ADMINISTRATIVO

5.1. Recursos

Recursos humanos

- Autoras del estudio
- Docente tutor académico
- Personal en el CDI Ángel De La Guarda

Recursos materiales

Materiales

- Láminas de papel
- Hojas
- Cuadernos
- Cajas de cartón
- Marcadores
- Lápices
- Revistas
- Libros
- Tarjetas temáticas
- Muñecas
- Mesas
- Sillas
- Almohadas
- Teléfonos inteligentes

5.2. Presupuesto

| | Cantidad | Costo unitario (\$) | Costo total (\$) |
|---|----------|---------------------|------------------|
| Impresiones | 375 | 0,25 | 93,75 |
| Anillados | 3 | 5 | 15 |
| CD | 3 | 1 | 3 |
| Traslados | 8 | 1 | 8 |
| Uso de computador con conexión a internet | 128 | 1 | 128 |
| Láminas de papel | 11 | 0,5 | 5,5 |
| Hojas | 11 | 0,25 | 2,75 |
| Cuadernos | 11 | 1 | 11 |
| Cajas de cartón | 11 | 0,5 | 5,5 |

| | | | |
|--------------------|----|-------|--------|
| Marcadores | 11 | 0,75 | 8,25 |
| Lápices | 11 | 0,5 | 5,5 |
| Revistas | 11 | 1 | 11 |
| Libros | 11 | 5 | 55 |
| Tarjetas temáticas | 11 | 1 | 11 |
| Muñecas | 11 | 5 | 55 |
| Cortinas | 11 | 5 | 55 |
| Almohadas | 11 | 2,5 | 27,5 |
| Refrigerios | 44 | 2,5 | 110 |
| | | Total | 610,75 |

5.3. Cronograma

| Cronograma | | | | | | | | |
|--|----------------------|------------------------|---------------------|--------------------------|--------------|-------------|--------------|--------------|
| | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio |
| Convocatoria a los estudiantes para la denuncia de la modalidad de titulación, tema y línea, elaboración y presentación de su anteproyecto de investigación. | | | | | | | | |
| | Semana 1 19 al 13 | | | | | | | |
| Entrega a la coordinadora de titulación de las solicitudes de aprobación | | Semana 3 Del 3 al 6 | | | | | | |
| Reuniones de trabajo con la coordinadora general de titulación | | | Semana 8 6 al 10 | | | | | |
| Tutoría por parte del docente de la universidad estatal de bolívar | | | | Semana 11 Del 6 al 10 | | | | |

CAPÍTULO VI

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

Posterior al análisis y discusión de los resultados se llegó a las siguientes conclusiones:

- Se identificó el vínculo madre-hijo en niños menores de 5 años del CDI Ángel de la Guarda en San Simón, utilizando la Escala de situación extraña de Mary Ainsworth. En cuanto a los patrones de apego, predominó el apego evitativo y el ansioso-ambivalente, mientras que solo un pequeño grupo demostró un apego seguro. Es particularmente preocupante que algunos niños mostraran tendencias hacia el apego evitativo, lo que podría indicar reticencia a establecer proximidad emocional con sus madres o cuidadores. Además, aquellos con apego ansioso-ambivalente parecieron demostrar una dependencia excesiva y signos claros de ansiedad al ser separados y luego reunidos con sus madres en un escenario desconocido.
- A través de una ficha de registro y el Test de Denver, se evaluó el crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años en el CDI Ángel de la Guarda. Los hallazgos revelan un panorama generalmente positivo en cuanto a su estado nutricional, con la mayoría de los niños ubicándose en un rango de peso adecuado para su edad. No obstante, se detectó un segmento de la población infantil con desafíos nutricionales, presentando bajo peso, sobrepeso u obesidad, lo que señala la imperativa necesidad de intervenciones y seguimientos especializados. En términos de desarrollo, el Test de Denver, enfocado en áreas motoras y cognitivas, arrojó resultados prometedores, ya que todos los niños evaluados registraron un desempeño

acorde a lo esperado para su grupo etario. Estos datos resaltan la importancia de monitorizar y apoyar continuamente el bienestar integral de los niños.

- La ejecución del programa educativo diseñado para fortalecer el vínculo afectivo madre-hijo en el CDI Ángel de la Guarda ha sido satisfactoria, arrojando resultados positivos en todas las actividades realizadas. Las madres participantes demostraron un compromiso hacia la promoción del apego seguro y una crianza afectiva, lo que ha contribuido significativamente a mejorar la relación con sus hijos menores de 5 años. A través de los talleres, las madres han adquirido una comprensión más profunda de la importancia del vínculo afectivo en el desarrollo emocional y cognitivo de sus hijos. Han aprendido estrategias para fortalecer esta conexión emocional en diversas situaciones cotidianas, como las comidas en familia, los momentos de juego. Además, la promoción de la lactancia materna y la alimentación complementaria ha sido fundamental para fomentar el apego seguro desde los primeros días de vida. Las madres han comprendido la relevancia de ofrecer un ambiente afectivo y seguro para sus hijos, lo que les brinda una base sólida para explorar el mundo con confianza y seguridad. En conclusión, el programa educativo ha cumplido con éxito su objetivo de fortalecer el vínculo afectivo madre-hijo en el CDI Ángel de la Guarda.

6.2. Recomendaciones

- Es crucial destacar la relevancia del apego seguro, ya que este patrón está asociado con el desarrollo de una autoestima positivo, habilidades sociales saludables y una mayor resiliencia emocional. Los resultados sugieren que el CDI Ángel de la Guarda está proporcionando un ambiente propicio para

que los niños desarrollen un apego seguro, lo que es fundamental para su bienestar emocional y social a lo largo de su vida. En este sentido, es esencial seguir promoviendo un vínculo madre-hijo saludable desde los primeros años de vida, ya que el apego seguro contribuye al desarrollo integral del niño. Implementar estrategias y capacitaciones dirigidas a los cuidadores y madres para promover un apego seguro y fortalecer el vínculo emocional con los niños será clave para potenciar su bienestar y desarrollo en esta etapa crucial de sus vidas.

- Para mantener y mejorar el positivo estado nutricional de los niños en el CDI Ángel de la Guarda, se sugiere implementar un enfoque integral en la alimentación y nutrición de los niños. Es importante fortalecer la educación nutricional dirigida a los padres y cuidadores, brindándoles información sobre una dieta balanceada y saludable para sus hijos. Se pueden organizar talleres y sesiones informativas para abordar temas como la importancia de una alimentación equilibrada, la selección adecuada de alimentos y la preparación de comidas nutritivas y sabrosas para los niños.
- Continuar con la implementación del programa: Dada la efectividad del programa en mejorar el vínculo afectivo entre las madres y sus hijos, se sugiere continuar con la realización de los talleres y actividades de manera regular. Mantener un enfoque constante en la promoción del apego seguro y la crianza afectiva contribuirá a fortalecer las relaciones entre madres e hijos a largo plazo.

PROPUESTA**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y
DEL SER HUMANO****Programa educativo para fortalecer el vínculo afectivo madre-hijo**

Programa Educativo dirigido a:
Madres y cuidadores de Niños Menores de cinco Años
CDI Ángel de la Guarda

**La madre en su
vínculo afectivo
con su hija o hijo
genera y enseña
amor.**



Autores
Kelly Sánchez
Judith Patin

Guaranda 2023

Contenido

| | |
|----------------------|-----------|
| Introducción | 76 |
| Justificación | 78 |
| Objetivos | 79 |
| Marco teórico | 80 |
| Talleres | 83 |

INTRODUCCIÓN



La primera infancia es una etapa crucial en el desarrollo humano, ya que durante este período se producen importantes cambios en el cerebro y en el cuerpo del niño. En los primeros años de vida, el cerebro está en constante desarrollo y crecimiento, y se forman las conexiones neuronales que serán la base para el aprendizaje y el desarrollo cognitivo, físico, social y emocional del niño. En esta etapa los niños deben recibir una atención adecuada y estímulos positivos, por lo que los padres y/o cuidadores deben proporcionar a los niños un ambiente seguro y estimulante que les permita desarrollar todo su potencial (Hernández, 2022).

Los niños que tienen contacto piel a piel con su madre desde el momento del nacimiento y en los primeros años de vida crean un vínculo afectivo seguro y tienen mayores probabilidades de desarrollar habilidades sociales y emocionales saludables. Esto se debe a que los niños perciben un ambiente seguro y estable, que le permite a medida que crece explorar el mundo con confianza y seguridad.

La lactancia materna desempeña un papel fundamental en la formación del vínculo entre una madre y su bebé. Este acto natural de alimentar a un recién nacido no solo proporciona nutrientes esenciales para su crecimiento y desarrollo, sino que también crea un lazo emocional único y poderoso. Durante la lactancia, la madre y el bebé establecen un contacto físico cercano y continuo, lo cual promueve el apego emocional y fortalece el

vínculo afectivo entre ellos. Además, la lactancia materna involucra la liberación de hormonas, como la oxitocina, conocida como la "hormona del amor", que contribuye a generar sentimientos de bienestar y conexión entre la madre y su hijo. Este vínculo temprano formado a través de la lactancia materna sienta las bases para una relación saludable y afectuosa a lo largo de la vida del niño, brindándole seguridad emocional y un sentido de pertenencia desde sus primeros momentos de vida. Por lo tanto, la lactancia materna no solo cumple con la nutrición física del bebé, sino que también desempeña un papel crucial en el desarrollo emocional y la formación de un vínculo sólido y amoroso entre madre e hijo (Lara, 2022).

Además, los niños desarrollan una mayor autoestima y capacidad de resiliencia frente al estrés al momento de la separación, debido a su madurez cognoscitiva y a un desarrollo adecuado del lenguaje que les permite comunicarse de manera efectiva con los demás y expresar sus emociones y necesidades de manera asertiva (Anchapuri & Lkimache, 2019).

JUSTIFICACIÓN



La falta de vínculo afectivo o la presencia de un vínculo débil puede tener consecuencias negativas en el desarrollo del niño, como conductas agresivas, ansiedad, baja autoestima y retraso en el lenguaje. Por lo tanto, es importante que las madres reciban educación sanitaria oportuna mediante un programa educativo para promover en las madres las prácticas saludables con los hijos y ayudarlas a comprender la importancia de la lactancia materna, mediante la sensibilización y reflexión para desarrollar el vínculo afectivo con su hijo desde el momento del nacimiento.

Los siguientes talleres ofrecen a los padres herramientas prácticas y estrategias educativas para promover el apego seguro y el desarrollo integral de sus hijos.

A través de actividades interactivas, discusiones y ejercicios prácticos, donde los padres pueden aprender cómo establecer límites adecuados, comunicarse de manera efectiva con sus hijos, fomentar la autonomía y brindar un entorno seguro y amoroso, además de promover la lactancia materna y la alimentación complementaria segura y saludable.

Se espera que, a través de talleres, los padres adquieran las habilidades necesarias para fomentar la seguridad y autonomía de sus hijos desde temprana edad.

OBJETIVOS

Objetivo general

Diseñar un Programa Educativo para fortalecimiento del vínculo afectivo madre-hijo, dirigido a las madres de los niños menores de 5 años que asisten al CDI Ángel de la Guarda. San Simón.

Objetivos Específicos

- Explicar a las madres la importancia del vínculo afectivo con el recién nacido para crear un apego seguro.
- Motivar a las madres a cumplir con la lactancia materna y alimentación complementaria según la edad.
- Formular actividades que contribuyan al desarrollo del vínculo afectivo de madre e hijo en el CDI Ángel de la Guarda.

Abrazar es dar afecto



MARCO TEÓRICO

La afectividad se refiere a la capacidad de experimentar y expresar emociones y sentimientos. Esta capacidad se desarrolla a lo largo de la vida y puede variar en intensidad y complejidad de una persona a otra. La predisposición de querer y la respuesta sentimental que tiene una persona son aspectos importantes de la afectividad, ya que influyen en cómo se relaciona con los demás y cómo se percibe a sí misma.

El vínculo materno surge desde los primeros días de vida, donde por medio de la lactancia materna se promueve el apego gracias a la liberación de hormonas tanto en la madre como el hijo/a.

Es importante tener en cuenta que la afectividad no se limita a estas respuestas superficiales, sino que implica una complejidad emocional mucho mayor.

La afectividad se ve influenciada por factores como la genética, la crianza, las experiencias de vida y la cultura, entre otros. Por lo tanto, es importante tener en cuenta que cada persona tiene una forma única de experimentar y expresar sus emociones y sentimientos, y que esto puede variar significativamente de una persona a otra (Dávila, 2021).

El vínculo de apego forma parte del vínculo afectivo, de acuerdo con J. Bowlby el ser humano de forma innata busca establecer relaciones cercanas y seguras con otros individuos, especialmente con figuras de apego como los padres o cuidadores. Cuando estas relaciones son estables y seguras, los individuos desarrollan un apego seguro, lo que les permite explorar el mundo con confianza y seguridad. Sin embargo, cuando estas relaciones son inestables o inseguras, los individuos pueden desarrollar un apego inseguro, lo que puede llevar a una amplia variedad de problemas emocionales y de personalidad, como la ansiedad, la ira, la depresión y el alejamiento emocional (Galán, 2020).

Hoy hay que dejar hablar al corazón



Instrucciones generales para el desarrollo de los talleres

Introducción

El apego seguro es fundamental en el desarrollo de los niños, ya que les proporciona una base sólida para explorar el mundo de manera segura y confiada. Al fortalecer este vínculo afectivo, se busca enriquecer la autoestima de los niños, lo cual es esencial en cualquier etapa de su desarrollo

El amor es el mejor vínculo afectivo



Actividades iniciales

- Invitación formal a la directora del CDI Angel de la Guarda.
- Establecer un día en el que tanto cuidadoras como madres puedan dar su tiempo para realizar el taller.
- Establecer los días en los que se va a realizar.
- Saludo de bienvenida y agradecimiento a los participantes.
- Establecer el acuerdo de participar en las actividades.
- Identificar a cada participante colocando su nombre en una tarjeta.

- Respetar las normas de comunicación del buen hablante y del buen oyente.
- Respetar las diferentes opiniones.
- Apagar el celular.

Taller 1

Objetivo

Fomentar el vínculo afectivo saludable y el desarrollo emocional del niño.

Tiempo

45 minutos

Materiales

- Láminas de papel
- Marcador
- Teléfonos inteligentes

Desarrollo

- El facilitador indica a los participantes sentarse.
- Explica a los participantes de la actividad el concepto de apego, tipos de apego y su importancia para crear el vínculo afectivo madre-hijo.
- Indica a los participantes que ingresen a la dirección:

<https://www.youtube.com/watch?v=olnzuMtZdA8&t=4s>

- Se abren las intervenciones de los participantes para intercambiar ideas, exponer comentarios y experiencias personales.
- El facilitador anota en una lámina las ideas principales
- Cerrar la actividad presentando las conclusiones

En familia se fortalecen los vínculos de apego



Taller 2

Objetivo

Explicar la importancia del vínculo afectivo entre la madre y el hijo para el desarrollo cognitivo, afectivo y emocional del niño.

Tiempo

1 hora

Materiales

- Láminas de papel
- Marcador
- Teléfonos inteligentes

Desarrollo

- El facilitador indica a los participantes sentarse
- Explica a los participantes de la actividad el concepto de afecto, apego afectivo y su importancia el desarrollo integral del niño.
- Indica a los participantes que ingresen a la dirección:

<https://www.youtube.com/watch?v=1bwm15nQIv0>

- Se abren las intervenciones de los participantes para intercambiar ideas, exponer comentarios y experiencias personales.
- El facilitador anota en una lámina las ideas principales
- El facilitador cierra la actividad presentando las conclusiones. (Autoría propia).



Misión del día dar caricias

Taller 3

Objetivo

Educar sobre el vínculo afectivo entre la madre y el hijo, promoviendo la expresión libre de sentimientos y emociones hacia los hijos.

Tiempo

45 minutos

Materiales

- Muñecas

Desarrollo

- Formar círculos con las madres sentadas e indicarles que es una actividad motivadora, donde la muñeca circulara en tres oportunidades.
- Primera ronda: tomar la muñeca, observarla e identificarla con su mismo nombre y pasarla a la siguiente madre.
- Segunda ronda: tomar la muñeca, mostrarle afecto con palabras positivas que le recuerden

momentos agradables de su infancia.

- Tercera ronda: tomar la muñeca, contarle un recuerdo triste de su infancia y expresar lo que está sintiendo.
- Para finalizar relajarse y reflexionar cerrando los ojos.
- Hacer un intercambio de emociones y sensaciones expresando: ¿qué sintieron?; ¿qué sentimientos fueron los más relevantes?, ¿que desean que sientan sus hijos? ¿qué sentimientos no desean que sus hijos sientan?



Recuerdo la alegría de tenerte en
mis brazos hijo(a)

Taller 4

Objetivo

Fomentar el vínculo afectivo madre- hijo durante el desarrollo de las actividades diarias dentro del hogar.

Tiempo

1 hora

Materiales

- Caja de cartón
- Tarjetas
- Marcador

Desarrollo

- El facilitador colocará en una caja las tarjetas con expresiones afectivas y motivadoras (te quiero, lo hiciste muy bien; me gusta tu risa; dame un abrazo) y formará un círculo con todos los participantes
- Les indicará a las madres que es una actividad para motivarlas a decir a su hijo frases afectivas diariamente en el hogar, mediante una representación.

- Cada una de las madres tomará una tarjeta de la caja.
- Indicar a las madres que deben realizar gestos que representen la expresión afectiva seleccionada, para que el resto adivine la expresión afectiva.
- Al finalizar la actividad preguntar al grupo ¿cómo se sintieron?; ¿en qué momento le dirían expresiones de afecto a sus hijos en el hogar? (Vicente, 2019)



Tu eres el mejor regalo en mi vida

Taller 5

Objetivo

Fortalecer el vínculo afectivo madre-hijo por medio del desarrollo de la empatía

Tiempo

45 minutos

Materiales

- Espacio para realizar la actividad
- Teléfonos inteligentes
- Lámina de papel
- Marcador

Desarrollo

- El facilitador dividirá al grupo de madres en dos grupos.
- Les indicará que es una actividad para que experimenten los sentimientos de los hijos cuando no los oyen por estar realizando otras actividades o en el celular
- Dentro de cada grupo cuatro madres voluntarias formarán dos parejas. Una pareja representará a una madre

que no presta atención al hijo cuando le habla y la otra representar una que si presta atención al hijo.

- Al final las actividades el facilitador divide la lámina en dos partes: pregunta a las madres los sentimientos positivos, anotándolos la derecha que sintieron y los negativos a la izquierda.
- Cerrar con una reflexión sobre la importancia de la empatía para crear el vínculo afectivo madre-hijo (Colegio Chimalistac, 2019)



Te escucho y entiendo lo que sientes

Taller 6

Objetivo

Crear el vínculo afectivo madre- hijo compartiendo durante la comida diaria en familia

Tiempo

1 hora

Materiales

- Espacio para realizar la actividad
- Dos mesas y sillas
- Celulares, revistas

Desarrollo

- El facilitador les indicará a las madres que es una actividad para que experimenten los sentimientos y emociones de los hijos a la hora de la comida
- Indicara al grupo de madres que se ubiquen formando un círculo alrededor de las mesas.
- Indicará que cuatro madres se sienten alrededor de cada una de las mesas.
- En una mesa se representará a la familia (los padres y dos hijos pequeños) que hablan y comparten

mientras comen y en la otra los padres viendo el celular, actúan con indiferencia y los niños preguntando sin respuestas y aislados.

- El resto de las madres observa el comportamiento de ambas familias.
- Al final ubicarse en círculo y preguntar: ¿qué sintieron los hijos de ambas familias? ¿quisieran que sus hijos pertenecieran a cuál familia?; ¿qué observaron el resto de las madres?; ¿qué hacer en mi hogar para fomentar el vínculo afectivo con mi hijo? (Hammam, 2023).



Cuéntanos, hijo, ¿qué hiciste en la escuela hoy?

Taller 7

Objetivo

Desarrollar el vínculo afectivo madre-hijo compartiendo los deberes del hogar

Niños de 4 a 5 años

Tiempo

45 minutos

Materiales

- Espacio para realizar la actividad
- Dos mesas y sillas
- Ropa, juguetes, cajas

Desarrollo

- El facilitador les indicará a las madres que es una actividad para crear vínculos afectivos al momento de realizar los deberes en el hogar
- Indicara al grupo de madres que se ubiquen formando un círculo alrededor de las mesas.
- Indicará a dos madres que se sienten en una mesa y en la otra mesa se sienta una madre, mientras otra realiza otras actividades. En ambas una de las madres sentadas representa a un niño realizando

deberes del hogar como doblar la ropa o guardar los juguetes y preguntado a su madre.

- El resto de las madres observa el comportamiento de ambas madres e hijos.
- Al final ubicarse en círculo y preguntar: ¿qué sintió el niño por su madre cuando lo ayudó hacer los deberes del hogar?;¿qué sintió el niño por su madre cuando no lo ayudó hacer los deberes del hogar?; ¿qué sintieron el resto de las madres?; ¿qué puedo hacer en mi hogar para fomentar el vínculo afectivo con mi hijo? (Rodríguez C. , 2019).



Nos encanta poder ayudarte con tus deberes

Taller 8

Objetivo

Informar sobre la importancia de la lactancia materna y fomentar su práctica mediante la visualización de un video explicativo en YouTube.

Tiempo

1 hora

Materiales

- Espacio para realizar la actividad
- Pancartas/ carteles
- Proyector
- Refrigerio

Desarrollo

- Dar la bienvenida a los participantes y agradecerles por asistir al taller.
- Introducir el tema de la lactancia materna y resaltar sus beneficios tanto para el bebé como para la madre.
- Explicar los mitos comunes y aclarar conceptos erróneos acerca de la lactancia materna.
- Introducir el video explicativo de YouTube que aborde los beneficios y

la técnica adecuada de la lactancia materna.

https://www.youtube.com/watch?v=IL11SX1XPXI&ab_channel=EscuelaValoresdelGrupoAseguradorLaSegunda

- Reproducir el video para que los participantes lo vean en conjunto.
- Facilitar una discusión posterior al video para que los participantes compartan sus impresiones y realicen preguntas.
- Ofrecer información adicional y recursos sobre la lactancia materna, como folletos o enlaces a sitios web confiables.
- Brindar un refrigerio y tiempo para que los participantes interactúen y socialicen entre ellos.



“La lactancia es el vínculo de amor que
vuelve sanos, fuertes y felices a
nuestros hijos

Taller 9

Objetivo

Realizar una actividad para la promoción de la lactancia materna y alimentación complementaria.

Tiempo

45 minutos

Materiales

- Espacio para realizar la actividad
- Pancartas/ carteles
- Refrigerio

Desarrollo

- Dar la bienvenida a los participantes y agradecerles por asistir al taller.
- Introducir el tema de la lactancia materna, resaltando sus beneficios tanto para el bebé como para la madre.
- Compartir estadísticas sobre la importancia de la lactancia materna y los desafíos que enfrenta actualmente.

- Explicar los mitos comunes y aclarar conceptos erróneos acerca de la lactancia materna.
- Educar a las madres sobre el proceso de introducción de alimentos complementarios desde los 6 meses de vida hasta los dos años.
- Distribuir las almohadas de lactancia y los muñecos o peluches para que los participantes practiquen las diferentes posiciones de lactancia.
- Demostrar las técnicas del buen agarre de seno, y postura correcta para la lactancia materna.
- Proporcionar retroalimentación y corregir la técnica de agarre y posición según sea necesario.
- Animar a los participantes a compartir sus experiencias y consejos entre ellos.



Te alimento y te protejo

Taller 10

Objetivo

Introducir a los participantes en la alimentación complementaria y promover la diversidad de alimentos.

Tiempo

1 hora

Materiales

- Espacio para realizar la actividad
- Proyector
- Muestras de diferentes alimentos complementarios (frutas, verduras, cereales, proteínas)

Desarrollo

- Dar la bienvenida a los participantes y explicar el propósito de la actividad: explorar nuevos sabores y texturas de alimentos para bebés y niños.

- Introducir el concepto de alimentación complementaria y la importancia de ofrecer una variedad de alimentos saludables y nutritivos.
- https://www.youtube.com/watch?v=qe3LNvxSUDA&ab_channel=Nutrici%C3%B3nComunitaria
- Presentar diferentes muestras de alimentos complementarios, como trozos de frutas, verduras cocidas, cereales suaves y proteínas cocidas en trozos pequeños.
- Explicar brevemente las características y beneficios de cada tipo de alimento que se va a degustar.
- Invitar a los participantes a probar los alimentos y experimentar con diferentes combinaciones y sabores.

- Animar a los participantes a compartir sus experiencias y opiniones sobre los diferentes alimentos probados.
- Facilitar una discusión sobre la importancia de una alimentación variada y equilibrada para el crecimiento y desarrollo saludable de los niños.
- Concluir la actividad agradeciendo a los participantes por su participación y recordándoles la importancia de seguir explorando nuevos alimentos y sabores con sus hijos.



Alimentación con amor

Materiales

- Láminas de papel
- Hojas
- Cuadernos
- Cajas de cartón
- Marcadores
- Lápices
- Revistas
- Libros
- Tarjetas temáticas
- Muñecas
- Mesas
- Sillas
- Almohadas
- Teléfonos inteligentes

Presupuesto

| | Cantidad | Costo unitario (\$) | Costo total (\$) |
|------------------|-----------------|----------------------------|-------------------------|
| Láminas de papel | 11 | 0,5 | 5,5 |
| Hojas | 11 | 0,25 | 2,75 |
| Cuadernos | 11 | 1 | 11 |
| Cajas de cartón | 11 | 0,5 | 5,5 |
| Marcadores | 11 | 0,75 | 8,25 |
| Lápices | 11 | 0,5 | 5,5 |
| Revistas | 11 | 1 | 11 |

| | | | |
|--------------------|--------------|-----|------------|
| Libros | 11 | 5 | 55 |
| Tarjetas temáticas | 11 | 1 | 11 |
| Muñecas | 11 | 5 | 55 |
| Cortinas | 11 | 5 | 55 |
| Almohadas | 11 | 2,5 | 27,5 |
| Refrigerios | 44 | 2,5 | 110 |
| | Total | | 363 |

Cronograma

| Actividades | Día 1 12/07/2023 | | Día 2 13/07/2023 | | Día 3 14/07/2023 |
|---|----------------------|-------------------|----------------------|-------------------|---------------------|
| | Mañana | Tarde | Mañana | Tarde | Mañana |
| Taller 1 Fomentar el vínculo afectivo saludable y el desarrollo emocional del niño. | 8:00 a 8:45 am | | | | |
| Taller 2 Explicar la importancia del vínculo afectivo entre la madre y el hijo para el desarrollo cognitivo, afectivo y emocional del niño | 9: 00 a 10: 00 am | | | | |
| Taller 3 Educar sobre el vínculo afectivo entre la madre y el hijo, promoviendo la expresión libre de sentimientos y emociones hacia los hijos. | | 2:00 a 2:45 pm | | | |
| Taller 4 Fomentar el vínculo afectivo madre- hijo durante el desarrollo de las actividades diarias dentro del hogar. | | 3:00 a 4:00 pm | | | |
| Taller 5 Fortalecer el vínculo afectivo madre- hijo por medio del desarrollo de la empatía | | | 8:00 a 8:45 am | | |
| Taller 6 Crear el vínculo afectivo madre- hijo compartiendo durante la comida diaria en familia | | | 9: 00 a 10: 00 am | | |
| Taller 7 Desarrollar el vínculo afectivo madre- hijo compartiendo los deberes del hogar | | | | 2:00 a 2:45 pm | |
| Taller 8 Informar sobre la importancia de la lactancia materna y fomentar su práctica mediante la visualización de un video explicativo en YouTube. | | | | 3:00 a 4:00 pm | |
| Taller 9 | | | | | 8:00 a 8:45 am |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|----------------------|
| Realizar una actividad para la promoción de la lactancia materna y alimentación complementaria. | | | | | |
| Taller 10 Introducir a los participantes en la alimentación complementaria y promover la diversidad de alimentos. | | | | | 9: 00 a 10: 00 am |

Referencias de la propuesta

- Anchapuri, Y., & Lkimache, M. (2019). Satisfacción del contacto piel a piel y el inicio de la lactancia materna en madres puérperas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Tesis de Especialista, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna, Perú.
http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3813/138_2019_a_nchapuri_catacora_yc_limache_vargas_mg_facsc_segunda_especialidad_en_fermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cevallos, A. (2022). Estrategias para el fortalecimiento de vínculos afectivos entre padres e hijos de 9 a 13 años del Centro de Referencia Iñaquito del Proyecto Salesiano Acción Guambras (para favorecer la motivación personal y académica de los niños y adolescentes). Tesis de Grado, Universidad Politécnica Salesiana, Ecuador.
<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/21662/1/TTQ546.pdf>
- Colegio Chimalistac. (2019). 7 estrategias para cultivar los vínculos afectivos con niños. <https://blog.ecagrupoeeducativo.mx/chimalistac/7-estrategias-para-cultivar-los-vinculos-afectivos-con-ninos>
- Dávila, C. (2021). El vínculo afectivo en el fortalecimiento del aprendizaje ecléctico en los niños de 5 años de la I. E.I N° 311 Fonavi III, Huánuco

2020. Tesis de Grado, Universidad Nacional Hermilio Valdizán.
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6994/TEI00094R76.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Galán, V. (2020). Apego y educación infantil. Explorando las posibilidades desde el punto de vista docente. Tesis de Magister, Universidad de Salamanca, España.

https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/143960/2020_TFG_Apego%20y%20educaci%C3%B3n%20infantil.%20Explorando%20las%20posibilidades%20desde%20el%20punto%20de%20vista%20docente.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hamman. (2023). Actividades para mejorar vínculos afectivos.
<https://hammamandalus.com/blog/actividades-mejorar-vinculos-afectivos/>

Hernández, M. (2022). Vínculo afectivo madre-hijo y el desarrollo del lenguaje en niños de 3 a 4 años en tiempos de pandemia, en una Institución Educativa de Lima, 2021. Tesis, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú.
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18432/Hernandez_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Lara, L. (2022). Intervención de enfermería en el cumplimiento del contacto precoz e inicio de la lactancia materna en el centro de salud materno infantil Villa los Reyes, Callao; Lima-2021. Universidad Nacional del Callao.
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7144>

Petales. (s.f). 9 tipos de juegos de apego para desarrollar el vínculo con tus hijos e hijas. <https://xn--petalespaa-khb.org/9-tipos-de-juegos-de-apego-para-desarrollar-el-vinculo-con-tus-hijos-e-hijas/>

Rodríguez, C. (2019). Educapeques. Escuela para padres. Los vínculos afectivos, un desarrollo afectivo sano y adecuado: https://www.educapeques.com/escuela-de-padres/vinculos-afectivos-ninos.html#google_vignette

Vicente, V. (2019). Guía Infantil. Actividades que ayudan a fortalecer el vínculo entre padres e hijos: <https://www.guiainfantil.com/familia/actividades-que-ayudan-a-fortalecer-el-vinculo-entre-padres-e-hijos/>

BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez, G. (2019). *El vínculo afectivo y su incidencia en el desarrollo del lenguaje en niños y niñas residentes en la institución “hogar para sus niños”*. TDG, Universidad Central del Ecuador, Ecuador. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/19420/1/T-UCE-0010-FIL-512.pdf>
- Anchapuri, Y., & Lkimache, M. (2019). *Satisfacción del contacto piel a piel y el inicio de la lactancia materna en madres puérperas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna*. Tesis de Especialista, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna, Perú. Obtenido de http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3813/138_2019_anchapuri_catacora_yc_limache_vargas_mg_facsc_segunda_especialidad_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Araya, A. (2021). *Proceso de creación de vínculos afectivos en el establecimiento de relaciones equitativas de parejas adolescentes del Colegio Técnico Profesional de Jacó*. Tesis, Universidad Nacional, Costa Rica. Obtenido de <https://repositorio.una.ac.cr/bitstream/handle/11056/20286/TESIS%2010493%20CODIGO%20316949-10.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arias, J. (2020). *Técnicas e Instrumentos de Investigación Científica* (Primera edición digital ed.). Perú: Enfoques Consulting EIRL. doi:file:///D:/Downloads/AriasGonzales_TecnicasEInstrumentosDeInvestigacion_libro.pdf
- Asamblea Nacional Constituyente. (2011). Constitución de la República del Ecuador. (R.O. 449), Última edición 13/07/2011, 1-136. Ecuador: Gobierno del Ecuador. Obtenido de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Ascanio, L., & Maldonado, N. (2020). *Importancia del vínculo afectivo entre madres e hijos: una revisión documental*. TDG, Universidad de Pamplona, Colombia. Obtenido de http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/5099/1/Ascanio_Maldonado_2020_TG.pdf
- Ascensio, L. (2023). *Retraso del desarrollo psicomotor en niños menores de cinco años en dos centros de salud de Chiclayo, mayo-agosto 2021*. Tesis de Grado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Perú. Obtenido de https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/6066/1/TL_AscensioTemocheluis.pdf
- Barboza, A., & Morales, S. (2021). *Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al cengtro de salud Condorillo, Chíncha*. Tesis de Grado, Universidad Autónoma de Ica, Perú. Obtenido de <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
- Benites, C. (2020). *Estilos de apego y el estrés infantil en niños de 5 años de una institución educativa inicial de Lima Metropolitana*. Tesis de Grado, Universidad Continental, Perú. Obtenido de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/8542/4/IV_FHU_501_TE_Benites_Urrego_2020.pdf

- Bennett, A., Cedeño, E., & López, A. (2021). Relación de apego del niño con sus padres en el primer año de vida. *Universida de la Habana*, 1(291), 1-21. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/uh/n291/0253-9276-uh-291-8.pdf>
- CAF. (2020). *Banco de Desarrollo de América Latina*. Obtenido de El flajelo de la desnutrición en América Latina: <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2020/03/el-flajelo-de-la-desnutricion-infantil-en-america-latina/>
- Cárcamo, R., Lagos, S., & García, A. G. (2019). Apego en niños con asistencia temprana a salas cuna en la ciudad de Punta Arenas (Chile): un estudio piloto. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 17(2), 218-239. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/773/77361136011/html/>
- Castillo, E., Chumán, A., & Díaz, C. (2022). Prácticas maternas en alimentación complementaria en lactantes en zonas prevalentes de anemia en el norte del Perú. *Cubana de Pediatría*, 94(2). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000200005
- CEPAL. (2018). *Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe*. Obtenido de Desarrollo social: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
- Cevallos, A. (2022). *Estrategias para el fortalecimiento de vínculos afectivos entre padres e hijos de 9 a 13 años del Centro de Referencia Iñaquito del Proyecto Salesiano Acción Guambras (para favorecer la motivación personal y académica de los niños y adolescentes)*. Tesis de Grado, Universidad Politécnica Salesiana, Ecuador. Obtenido de <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/21662/1/TTQ546.pdf>
- Chuquín, A. (2020). *Factores de riesgo de malnutrición en niños/as menores de cinco años del CDI "Travesuras" CNH " los Inquietos" y Guardería "Plastilina" .Tulcan*. Trabajo de Grado, Universidad Técnica del Norte, Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10329/2/06%20NUT%20364%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- Cisneros, A., Guevara, A., J., U., & Garcés, J. (2022). Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia. *Dom. Cien*, 8(1), 1165-1185. doi:file:///D:/Downloads/Dialnet-TecnicasEInstrumentosParaLaRecoleccionDeDatosQueAp-8383508.pdf
- Colegio Chimalistac. (2019). *7 estrategias para cultivar los vínculos afectivos con niños*. Obtenido de <https://blog.ecagrupoeducativo.mx/chimalistac/7-estrategias-para-cultivar-los-vinculos-afectivos-con-ninos>
- Congreso Nacional. (07 de Julio de 2014). Código de la Niñez y Adolescencia. *Ley 100(R.O. 737 del 03-ene-2003), Última modificación 07-jul-2014*, 1-114. Ecuador. Obtenido de https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/codigo_ninezyadolescencia.pdf
- Constitución de la República del Ecuador. (2023). *CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR 2008*. Obtenido de <https://www.lexis.com.ec/biblioteca/constitucion-republica-ecuador#3BDEB85B668F31FCB3E8C6BC3E69C8BC5E7C77D3>

- Dávila, C. (2021). *El vínculo afectivo en el fortalecimiento del aprendizaje ecléctico en los niños de 5 años de la I. E. I N° 311 Fonavi III, Huánuco 2020*. Tesis de Grado, Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Obtenido de <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6994/TEI00094R76.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Díaz, R., Romero, D., & Carrera, B. (2020). Método Canguro aplicado por el profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica y Neonatal. *Revista Venezolana de Enfermería y Ciencias de la Salud*, 13(1), 51-55. doi:file:///D:/Downloads/Dialnet-MetodoCanguroAplicadoPorElProfesionalDeEnfermeriaE-8633580.pdf
- Equipo médico Centro Pediátrico de Crecimiento. (2021). Tabla de peso y talla en niños. México. Obtenido de <https://centrosequoia.com.mx/aprende-del-crecimiento-infantil/graficas-de-crecimiento/>
- Erskine, R. (2020). El desarrollo infantil en Psicoterapia Integrativa. *Psicoterapia*, 31(117), 213-232. doi:file:///D:/Downloads/Dialnet-ElDesarrolloInfantilEnPsicoterapiaIntegrativa-7620850.pdf
- Fernández, M., Zabarain, S., Reyes, L., & Torrado, R. (2021). Medidas antropométricas, prácticas y conocimientos sobre alimentación de madres y/o cuidadores de niños sanos y en riesgo de delgadez. En C. U. CECAR, *Salud Mental y Vulnerabilidad en la Infancia y la Adolescencia* (págs. 65-90). Colombia. Obtenido de <https://repositorio.cecar.edu.co/bitstream/handle/cecar/2274/Cap%203.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Foti, E. (2019). Creencias sobre el Crecimiento Infantil de los padres y madres en situación de pobreza de Concepción del Uruguay. *Ciencia, Docencia y Tecnología*, 30(58), 125-157. Obtenido de <http://www.scielo.org.ar/pdf/cdyt/n58/n58a05.pdf>
- Galán, V. (2020). *Apego y educación infantil. Explorando las posibilidades desde el punto de vista docente*. Tesis de Magister, Universidad de Salamanca, España. Obtenido de https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/143960/2020_TFG_Apego%20y%20educaci%C3%B3n%20infantil.%20Explorando%20las%20posibilidades%20desde%20el%20punto%20de%20vista%20docente.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García, K., & Ruiz, J. (2020). *Correlación de Patrones alimenticios y estado nutricional en niños menores de un año, del sector Kubaly central, waslala, periodo junio 2018- julio 2019*. Tesis de Grado, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Nicaragua. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/16635/1/Gar%202020.pdf>
- García, M., Rojas, M., San Martín, U., Márquez, E., & Gómez, B. (2021). *Los primeros 1000 días de vida de una niña y un niño. Aspectos importantes de nutrición, desarrollo y crianza*. UNICEF para cada infancia. Obtenido de https://sitios1.dif.gob.mx/alimentacion/docs/manual_1000_dias.pdf
- Gómez, A. (2020). El desarrollo psicosocial de niñas y niños institucionalizados en edad de 0 a 3 años: un análisis del efecto psicosocial de la privación del medio familiar en el Ecuador. *Revista de Criminología, Psicología y Ley*, 3, 93-115. Obtenido de <https://educacion.usal.es/wp-content/uploads/sites/46/2020/02/el-desarrollo-psicosocial-de-ni%C3%83%C2%B1os-y-ni%C3%83%C2%B1as.pdf>

- Guevara, G., Verdesoto, A., & Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción. *reciMundo*, 4(3), 163-173. Obtenido de <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860/1363>
- Hammam. (2023). *Actividades para mejorar vínculos afectivos*. Obtenido de <https://hammamandalus.com/blog/actividades-mejorar-vinculos-afectivos/>
- Hauser, M. (2019). “*Modalidades del vínculo mamá-bebé de alto riesgo y su relación con el desarrollo del niño durante el primer año de vida*. Argentina. Obtenido de <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/110241>
- Hernández, M. (2022). *Vínculo afectivo madre-hijo y el desarrollo del lenguaje en niños de 3 a 4 años en tiempos de pandemia, en una Institución Educativa de Lima, 2021*. Tesis, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú. Obtenido de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18432/Hernandez_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- InfoEScuelas. (2023). *CIBV Ángel de la Guarda en Guaranda*. Obtenido de <https://www.infoescuelas.com/ecuador/bolivar/c-i-b-v-angel-de-la-guarda-en-guaranda/>
- Jumbo, F., Salazar, M., Acosta, R., & Torres, D. (2021). Test de Denver y el test Prunape, instrumentos para identificar alteraciones del desarrollo psicomotor. *Uisrael*, 8(1), 129-145. Obtenido de <https://revista.uisrael.edu.ec/index.php/rcui/article/view/401/198>
- Laguas, M., & Borja, P. (2021). *Disfunción familiar y su influencia en el desarrollo cognitivo en niños de 6 a 11 años, Hospital Básico José Cevallos Ruiz. Cantón Yaguachi, período enero-abril 2021*. Universidad Estatal de Bolívar, 1-147.
- Lara, L. (2022). *Intervención de enfermería en el cumplimiento del contacto precoz e inicio de la lactancia materna en el centro de salud materno infantil Villa los Reyes, Callao; Lima-2021*. Universidad Nacional del Callao. Obtenido de <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7144>
- Lecannelier, F., Monje, G., & Guajardo, H. (2019). Patrones de apego en la infancia temprana en muestras normativas, contextos de cuidado alternativo, e infancia de alto riesgo. *Revista Chilena de Pediatría*, 90(5), 515-521. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000500515
- Márquez, D. (2019). *Primera infancia: los vínculos afectivos como escenario de construcción subjetiva*. TFG, Universidad de la República de Uruguay, Uruguay. Obtenido de <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/22769/1/Marquez%2C%20Dahiana.pdf>
- Martínez, E. (2019). *La estimulación temprana como estrategia para el desarrollo evolutivo en niños de 2 a 3 años*. Tesis, Universidad Técnica de Ambato, Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29610/2/TESIS%20LISSETH%20MARTINEZ.pdf>
- Ministerio de Salud. (2022). *Centro de Sallud Tipo A San Simón*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/centro-de-salud-tipo-a-san-simon/>

- Ministerio de Salud Pública. (2022). *Acta de Entrega. Registro de atenciones RDCAA al CDI ÁNGEL DE LA GUARDA de la parroquia San Simón.*
- Mite, G., & Pardo, M. (2019). Vínculo Afectivo Madres-Hijos Neonatos a término según edad y paridad: Una comparación. *Investigatio, 12*, 67-78. doi:<http://dx.doi.org/10.31095/investigatio.2019.12.4>
- Navarro, D., & Rodríguez, V. (2021). *La importancia del apego y la creación de los vínculos a temprana edad.* TDM, Instituto de Formación Docente de Rocha “Dr. Héctor Lorenzo y Lozada, Uruguay. Obtenido de <http://repositorio.cfe.edu.uy/bitstream/handle/123456789/1691/Navarro%20c%20D.%20c%20La%20importancia.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Ortiz, A. (2020). Guía de contenido y actividades: Ficha de registro. Chile. Obtenido de <https://www.clsb.cl/wp-content/uploads/2020/03/Gui%CC%81a-de-actividades-Electivo-ficha-de-registro.pdf>
- Paez, A., & Rovella, A. (2019). Vínculo de apego, estilos parentales y empatía en adolescentes. *INTERDISCIPLINARIA, 36*(2), 23-38. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/338437614_Vinculo_de_apego_estilos_parentales_y_empatia_en_adolescentes
- Perdomo, B. (2022). *El fortalecimiento del vínculo afectivo de apego seguro entre los niños de primero y los padre o cuidadores.* Tesis de Magister, Universidad Libre de Colombia, Colombia. doi:<file:///D:/Downloads/Documento%20Tesis%20Maestr%C3%ADa%20UL%20El%20fortalecimiento%20del%20v%C3%ADnculo%20afectivo%20de%20apego%20seguro%20entre%20los%20ni%C3%B1os%20de%20grado%20primero%20y%20los%20padres%20o%20cuidadores.pdf>
- Perez, G., Molina, E., & Colcha, R. (2019). Aplicación del test de Denver II en la evaluación del desarrollo infantil. *ReciMundo, 3*(3), 25-37. doi:<file:///D:/Downloads/Dialnet-AplicacionDelTestDeDenverIIEnLaEvaluacionDelDesarr-7402227.pdf>
- Petales. (s.f). *9 tipos de juegos de apego para desarrollar el vínculo con tus hijos e hijas.* Obtenido de <https://xn--petalespaa-khb.org/9-tipos-de-juegos-de-apego-para-desarrollar-el-vinculo-con-tus-hijos-e-hijas/>
- Pineda, L. (2021). Importncia del vínculo de apego y sus repercusiones en la vida adulta. *OGMIOS, 1*(2), 178-182. Obtenido de <https://idicap.com/ojs/index.php/ogmios/article/view/10/39>
- Poveda, A., Juárez, E., & Ruiz, H. (2019). *Estado de nutrición de niños en edades de 5-7 años del Reparto Rubén Darío Municipio de León en el periodo Febrero-Abril 2019.* TDG, Universidad Autónoma de Nicaragua. Obtenido de <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7755/1/244248.pdf>
- Ríos, L., Chams, L., Valencia, N., Hoyos, W., & Díaz, M. (2022). Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños vinculados a centros de desarrollo infantil. *Promoc. Salud, 27*(2), 161-173. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v27n2/0121-7577-hpsal-27-02-161.pdf>
- Robles, V., Fonseca, Y., Serrano, C., Barrios, T., Kin, G., & Álvarez, C. (2019). Comportamiento de la lactancia materna. Consultorio Médico de Familia No. 16. Policlínico “Manuel Piti Fajardo”. *Médica Electrónica, 41*(3), 655-679. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v41n3/1684-1824-rme-41-03-655.pdf>

- Rodríguez, C. (2019). *Educapeques. Escuela para padres*. Obtenido de Los vínculos afectivos, un desarrollo afectivo sano y adecuado: https://www.educapeques.com/escuela-de-padres/vinculos-afectivos-ninos.html#google_vignette
- Rodríguez, G. (2020). Validación del Método de la Situación Extraña en niños argentinos entre 1 y 3 años. 21. Argentina. Obtenido de <http://www.ciipme-conicet.gov.ar/wp-content/uploads/2020/11/46.pdf>
- Sánchez, F. (2019). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Ridu*, 13(1), 102-122. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>
- Sanchez, R. (2019). *Estilos de apego y nivel de desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años. servicio de niño sano del C.S. Francisco Bolognesi Cayma-2018*. Tesis, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Perú. Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8725/Ensatork.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Secretaría Nacional de Planificación. (2021). Plan de creación de Oportunidades 2021-2025. 122. Ecuador. Obtenido de https://observatorioplanificacion.cepal.org/sites/default/files/plan/files/Plan-de-Creaci%C3%B3n-de-Oportunidades-2021-2025-Aprobado_compressed.pdf
- Suárez, S. (2022). *Análisis de los resultados obtenidos en investigaciones sobre el vínculo afectivo parentofamiliar y apego seguro como factores coadyuvantes del bienestar emocional en niños y niñas de 0 a 5 años en situación de pandemia por covid-19*. TDT, Universidad Politécnica Salesiana, Ecuador. Obtenido de <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/22078/1/TTQ662.pdf>
- ubicaEcuador. (2023). *Ministerio de Salud*. Obtenido de Centro de Salud San Simón: <https://www.ubica.ec/info/CENTRO-DE-SALUD-SAN-SIMON>
- UNICEF. (2018). *Crecer Juntos. Orientaciones para madres, padres y cuidadores para el desarrollo integral de niños y niñas*. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Obtenido de <https://www.unicef.org/argentina/media/4611/file/Crecer%20Juntos.pdf>
- UNICEF. (15 de Octubre de 2019). *La mala alimentación perjudica la salud de los niños en todo el mundo, advierte UNICEF*. Obtenido de UNICEF. ORG: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/la-mala-alimentaci%C3%B3n-perjudica-la-salud-de-los-ni%C3%B1os-en-todo-el-mundo-advierte>
- UNICEF. (2019). *Marco Programático Mundial de Protección Social del UNICEF*. Sección de Inclusión Social y Políticas. Obtenido de <https://www.unicef.org/lac/media/10421/file>
- UNICEF. (2020). El impacto de la pandemia COVID-19 en las familias con niñas, niños y adolescentes. 60. Argentina. Obtenido de <https://www.unicef.org/argentina/media/8646/file/tapa.pdf>
- Unicef Ecuador. (21 de Agosto de 2021). *8 de cada 10 hogares con niños en Ecuador cuentan con menos ingresos como consecuencia de la pandemia*. Obtenido de unicef.org: <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/8-de-cada-10-hogares-con-ni%C3%B1os-en-ecuador-cuentan-con-menos-ingresos-como>

- Valarezo, C., Rodríguez, D., Celi, S., & Sánchez, V. (2020). Caracterización general y evolución de la personalidad en la primera infancia. *Horizontes*, 4(16), 469-482. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/pdf/hrce/v4n16/v4n16_a10.pdf
- Vicente, V. (2019). *Guía Infantil*. Obtenido de Actividades que ayudan a fortalecer el vínculo entre padres e hijos: <https://www.guiainfantil.com/familia/actividades-que-ayudan-a-fortalecer-el-vinculo-entre-padres-e-hijos/>
- Villacís, T. (2019). *Factores que influyen en la desnutrición en los niños de los centros de desarrollo infantil de la parroquia de Santa Rosa de la ciudad de Ambato*. Trabajo de Grado, Universidad Técnica de Ambato, Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29702/1/FACTORES%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20LA%20DESNUTRICI%C3%93N%20EN%20LOS%20NI%C3%91OS%20DE%20LOS%20CENTROS%20DE%20DESARROLLO%20INFANTIL%20DE%20LA%20PARROQUIA%20DE%20SANTA%20ROSA%20DE%20LA%20CIUDAD%20DE%20>
- Villegas, L. (2020). Interés de las madres por el vínculo madre-hijo. *Revista vinculando*. Obtenido de <https://vinculando.org/wp-content/uploads/kalins-pdf/singles/interes-de-las-madres-por-el-vinculo-madre-hijo.pdf>

ANEXOS

Anexo No. 1 Tes de Denver

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|----------------------|--|------------------------|--|------|--|---|--|
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | | NOMBRES DEL PACIENTE | | APELLIDOS DEL PACIENTE | | SEXO | | CÉDULA DE IDENTIDAD/Nº HISTORIA CLÍNICA | |
| | | | | | | H M | | | |
| EDAD GESTACIONAL AL NACIMIENTO | | EDAD CRONOLÓGICA | | OBSERVACIONES: | | | | FECHA DE ATENCIÓN | |
| Años Meses | | Años Meses | | | | | | dd mm aaaa | |

MESES

2 4 6 9 12 15 18 24 30

ANOS

3 4 5 6

ANOS

3 4 5 6

| DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO | NORMAL | DUDOSO | ANORMAL |
|------------------------|--------|--------|---------|
| | | | |

MSP/DNEAIS-HCU-Form.028/mayo/2015

| DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA EVALUACIÓN: | |
|--|--|
| Apellidos y Nombres: | |
| Firma y Sello: | |

Test de Denver II

Anexo No. 2 Escala de situación extraña de Mary Ainsworth

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Tema: Vínculo madre -hijo asociado al crecimiento desarrollo de los niños menores de 5 años. CDI Ángel de la Guarda. San Simón. enero-abril 2023

Objetivo: Determinar el vínculo madre -hijo asociado al crecimiento desarrollo de los niños menores de 5 años. CDI Ángel de la Guarda. San Simón. enero-abril 2023

Autoras: Kelly Jadira Sanchez Lara y Judith Consuelo Patin Patin

Tutora: Lcda. Vanessa Mite

Test de observación de la situación extraña
MARY AINSWORTH

| | |
|--------------------------------|----------------------|
| Nombre y apellidos del niño(a) | Edad en años y meses |
| | |

| | |
|--------------------------------|------|
| Nombre y apellidos de la madre | Edad |
| | |

Instrucciones:

A continuación, encontrará un conjunto de afirmaciones acerca de cómo los padres y/o madres actúan con sus hijos. **Lea** cada una de ellas e indique, marcando con un aspa (X).

| CARACTERISTICAS | CRITERIOS | Seguro | Evitativo | Ansioso-ambivalente | Desorganizado |
|--|--|--------|-----------|---------------------|---------------|
| Características de la figura de apego | Sensibles, Disponibles, Responsivos | | | | |
| | Insensible, Rechazante, No inician interacción con el niño. | | | | |
| | Inconsistencia emocional, Irregulares, Respuestas variables. | | | | |
| | Respuestas contradictorias: proximidad y evitación, Doble vinculo, Expresiones incompletas | | | | |
| Al encontrar con la madre en la situación extraña | La madre sirve al niño como base segura para que explore | | | | |
| | Exploran sin utilizar a su madre como base segura. Ignoran a su madre. | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | Apenas exploran ya que están muy preocupados y nerviosos por sus padres. No se separan de su madre. | | | | |
| | Niños más inseguros. | | | | |
| Antes de la separación de la madre | La conducta exploratoria disminuye y llora la marcha de su madre. | | | | |
| | Son niños que no se muestran afectados aparentemente por la ausencia de su madre. | | | | |
| | Se disgustan mucho cuando su madre se va de la habitación. | | | | |
| | Se pueden dar cualquiera de las dos respuestas de apego evitativo o ansioso – ambivalente. | | | | |
| Cuando la madre regresa (reencuentro) | Se muestran alegres y se acercan a la madre. Buscan contacto físico para poder seguir explorando. | | | | |
| | No buscan contacto físico con su madre. En caso de que la madre busque ese contacto, ellos lo rechazan. | | | | |
| | Son niños que responden de manera ambivalente, por lo que pueden buscar el contacto o bien se resisten a él. | | | | |
| | Realizan conductas contradictorias: miran a otro lado cuando se les abraza o se aproximan a la madre triste. | | | | |

Anexo No. 3 Ficha de registro

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: VÍNCULO MADRE -HIJO ASOCIADO AL CRECIMIENTO DESARROLLO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. CDI ÁNGEL DE LA GUARDA. SAN SIMÓN. ENERO-ABRIL 2023

Objetivo: Determinar la relación entre el vínculo madre -hijo asociado al crecimiento desarrollo de los niños menores de 5 años. CDI Ángel de la Guarda. San Simón. enero-abril2023

Autoras: Kelly Jadira Sanchez Lara y Judith Consuelo Patin Patin

Tutora: Lcda. Vanessa Mite

Ficha de Registro

Instrucciones

Marque con una X en el espacio correspondiente a la respuesta que se encuentra acorde con su realidad

Aspectos generales del entrevistado

Género: Masculino () Femenino ()

Edad: 15-25 () 26-35() 36-45 () mayor a 46 ()

Ocupación: Ama de casa () Profesional ()

Aspectos generales de los niños menores de 5 años

Género: Masculino () Femenino ()

Edad:

Sección I: Medidas Antropométricas

| |
|--------|
| Peso: |
| Talla: |
| PC: |
| IMC: |

Sección II: Lactancia Materna y Alimentación

| | |
|---|--|
| 1. ¿Durante cuánto tiempo le dio leche materna a su hijo? | <input type="checkbox"/> 6 meses <input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> Mas de 2 años |
| 2. ¿A qué edad empezó a ingerir otros alimentos? | <input type="checkbox"/> 3 meses <input type="checkbox"/> 6 meses <input type="checkbox"/> 1 año |
| 3. ¿Conoce los beneficios de la lactancia materna? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| 4. ¿Cuál es el patrón actual de alimentación del niño/a? | <input type="checkbox"/> Lactancia materna exclusiva <input type="checkbox"/> Lactancia artificial (formula) <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Dieta normal |

Anexo No. 4 Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO CARRERA DE ENFERMERIA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Responsables de la investigación:

Kelly Jadira Sánchez Lara

Judith Consuelo Patín Patín

Estimados y apreciados colaboradores madres de familia: solicitamos su participación en nuestra investigación titulada, *Vínculo madre -hijo asociado al crecimiento desarrollo de los niños menores de 5 años. CDI Ángel de la Guarda. San Simón. Enero-Abril 2023*, cuyo objetivo principal es, Determinar el vínculo madre -hijo con el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años, que asisten al CDI Ángel de la Guarda, San Simón.

Para el logro de este objetivo, vamos a utilizar un test de observación de la situación extraña de la autora Mary Ainsworth, el cual consta de 8 ítems el cual va a intervenir la madre y su hijo en el tiempo de ingreso y de salida de los niños en el CDI, el mismo que al momento de ser aplicado no causa ningún daño tanto para la madre como para el niño ya que este, es de tipo observacional el mismo que tiene un tiempo de 3 minutos y será aplicado en dos ocasiones.

El estudio no tiene costo, ni tampoco le proporcionara compensación alguna por su participación. La información obtenida servirá en beneficio del cumplimiento al objetivo mencionado, recordando que la misma se manejará de forma confidencial.

En caso de no participar del proceso, dicha decisión no tendrá repercusiones sobre usted. Recordamos que la participación del proceso de recolección de datos es netamente voluntaria y podrá retirarse en cualquier momento del proceso si así lo

desea. Cuando haya comprendido la información, y ha decidido participar, le solicito firmar voluntariamente.

Agradezco de antemano su valiosa colaboración para el desarrollo de esta investigación.

Yo

.....he

leído y entendido el contenido de este documento y he recibido suficiente información sobre el estudio. Comprendo que puedo retirarme cuando quiera y sin tener que dar explicaciones y voluntariamente consiento participar en esta investigación.

Firma de la participante

Fecha

He explicado el estudio a la participante y he confirmado su comprensión para el consentimiento informado

Firmas de las responsables de la investigación

Kelly Jadira Sánchez Lara
Patín

Judith Consuelo Patín

Anexo No. 5 Aprobación del tema.

ACTA DE LA REUNIÓN DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN DE GRADO DE ENFERMERÍA

A los 20 días del mes de enero previa convocatoria se reúne la comisión de titulación de grado de la carrera de enfermería integrada por: Dra. Mery Rea G. coordinadora de la carrera, Lcda. Esthela Guerrero coordinadora de la unidad de titulación de grado de enfermería, Dra. Mariela Gaibor G. profesora investigadora de la UEB, Lcda. Vanessa Mite C. profesora investigadora responsable de Investigación y Vinculación.

A partir de las 9:30 se integran los miembros de la comisión para tratar los siguientes puntos.

1. Revisión y sugerencia de aprobación de temas al consejo directivo de la facultad de ciencias de la salud y del ser humano de 48 grupos de estudiantes de noveno ciclo rediseño, conforme los literales 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3 del Proyecto de investigación de las reformas del reglamento de la unidad de titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano.
2. Lectura y sugerencias al consejo directivo de la facultad de 3 oficios, de 3 grupos de estudiantes primera cohorte rediseño, solicitando cambio de lugar, cambio de tema según corresponda y sea el caso.

Una vez leídos, revisados, analizados y corregidos los temas por los miembros de la comisión, por cada grupo, se sugiere su aprobación, en muy pocos casos como lo propuesto inicialmente, en la mayoría de grupos se sugiere su aprobación con modificaciones del tema o modificados en su totalidad, como a continuación se describe:

| | | | | |
|----|---|--|--|---|
| | | | Jesús. Quevedo. Periodo. Enero-Mayo 2023 | |
| 20 | Benavides Sánchez Adriana Marcela Zurita Vásquez Sebastián Marcelo | Bioseguridad como estrategia preventiva para salvaguardar la integridad del personal de salud del Hospital Alfredo Noboa Montenegro periodo enero – abril 2023 | Medidas de bioseguridad asociado a la prevención de riesgos biológicos en el personal de salud. Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Periodo Enero – Abril 2023 | Dominio: Salud y Bienestar Humano Línea: Salud y Bienestar Sublínea: Salud y ambiente |
| 21 | Sanchez Lara Kelly Jádira Patin Patin Judith Consuelo | Hábitos alimentarios asociados con la malnutrición en niños menores de 5 años CDI Ángel de la Guarda. San Simón enero-abril 2023 | Vínculo madre-hijo asociado al crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años. CDI Ángel de la Guarda. San Simón. Enero-Abril 2023. | Dominio: Salud y Bienestar Humano Línea: Salud y Bienestar Humano Sublínea: Salud infantil |
| 22 | Avilés Llumiguano Ana Isabel Orozco Robayo Gerson Ramiro | Proceso de Atención de Enfermería según Jean Watson en mujeres con preeclampsia postparto, Hospital Sagrado Corazón de Jesús, Enero-Abril 2023 | Seguimiento de pacientes con catéter venoso periférico asociado a tiempos de permanencia y complicaciones. Hospital Sagrado Corazón de Jesús Quevedo. Periodo. Enero-Abril 2023 | Dominio: Salud y Bienestar Humano Línea: Salud y Bienestar Humano Sublínea: Calidad del cuidado enfermero. |
| 23 | Yumbo Moposita Neiser Adrián Rendon Guerrero Luis Miguel | Trastornos asociados al deterioro de la salud mental en pacientes diagnosticados con VIH, en la Unidad | Repercusiones sociales - laborales en pacientes diagnosticados con VIH. Hospital Sagrado | Dominio: Salud y Bienestar Humano |

Anexo No. 6 Oficio de asignación del tutor

Guaranda, 08 de mayo del 2023

Lcda. Vanessa Mite
Profesor Investigador de la Universidad Estatal de Bolívar

Presente,

De mi consideración:

Luego de expresarle un atento y cordial saludo y a la vez desearle éxitos en sus funciones, informo a usted que según la Resolución Nro. DFCS- RCD- 086-2023 del Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano en sesión del 24 de abril del 2023 y recibida en mi correo el 03 de mayo del mismo año, resolvió, actúe como tutor del trabajo de titulación denominado: **"Vinculo madre-hijo asociado al crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años. CDI Ángel de la Guarda. San Simón. Enero-Abril 2023"**, de autoría de los estudiantes Sánchez Lara Kelly Jadira, Patín Patín Judith Consuelo, los mismos que concluyeron el noveno ciclo el 30 de abril del año en curso.


Durante el periodo académico Noviembre 2022 – Marzo 2023 los estudiantes cumplieron 80 horas en las tutorías clases-profesor de los temas de la guía para la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a lo establecido en el reglamento, así como en el seguimiento por parte de la coordinadora de titulación, quedando pendientes 20 horas de tutoría por el profesor asignado.

Los estudiantes en la parte correspondientes a trabajo autónomo: definición de tema, problema, marco teórico y marco metodológico han cumplido 150 horas que dando pendientes 150 horas.

Por los antecedentes expuestos, solicito comedidamente continuar el trabajo con los estudiantes para su pronta culminación y titulación.

Particular que informo para los fines consiguientes.


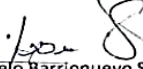

Atentamente


Lcda. Esthela Guerrero G.

Coordinadora unidad de titulación de grado de enfermería.

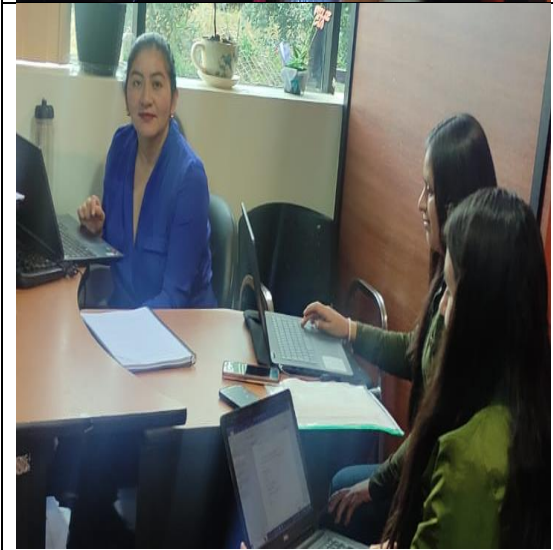
Recibido
Palmyra de Guerrero
9-05-23
MH30 p n 1

Anexo No. 7 Oficio de solicitud de autorización y aprobación MIES

| | |
|--|---|
|  <p>República del Ecuador</p> | Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Oficio Nro. MIES-CZ-DDG-2023-017-UATH Guaranda, 26 de abril de 2023 | |
| Licenciada María Humbelina Olalla García COORDINADORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DE LA U.E.B Presente | |
| <p>Dr. Marcelo Efraín Barrionuevo Saltos, en mi calidad de Analista de Administración de Recursos Humanos de la Dirección Distrital 02D01 Guaranda, luego de reiterarle mis saludos a usted con el debido respeto le expongo:</p> | |
| <p>Mediante Memorando Nro. MIES-CZ-5-DDG-2023-3596-M, de fecha 05 de abril de 2023, el señor Director Distrital Guaranda, Abg. Ricardo Paúl Aroca Rivadeneira, eleva a conocimiento de la Unidad de Administración de Talento Humano, el Oficio No.- UEB-FCSS-2023-0063-O, de 03 de abril de 23023, en el cual se solicita a la Dirección Distrital, se brinde las facilidades < los señores estudiantes Kelly Jadira Sánchez Lara y Judith Consuelo Patin Patin, quien desarrollaran su trabajo de titulación en el Centro d Desarrollo Infantil "Angel de la Guarda", ubicado en la parroquia San Simón.</p> | |
| <p>Bajo éste requerimiento la Unidad de Administración de Talento Humano de la Dirección Distrital Guaranda, vista la autorización del señor Director Distrital Guaranda MIES, acepta la petición realizada y dispone que las señoritas estudiantes Kelly Jadira Sánchez Lara , portadora de la cédula de ciudadanía No.- 0202299178; y, Judith Consuelo Patin Patin, portadora de la cédula de ciudadanía No.- 0250013174, procedan a recopilar la información relativa al proyecto de titulación denominado: "Vínculo madre-hijo asociado al crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años CDI Angel de la Guarda. San Simón Enero-abril 2023, en el CDI, solicitado en la petición inicial.</p> | |
|  DIRECCIÓN DISTRITAL 02D01 GUARANDA - MIES | TALENTO HUMANO |
| Dr. Marcelo Barrionuevo Saltos ANALISTA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS DIRECCION DISTRITAL GUARANDA – MIES | |
| Con copias: Lic. Guerrero Viscarra María Cleufiatís.- COORDINADORA DE CDI "Angel de la Guarda" | |
|  Gobierno Juntos del Encuentro lo logramos | |
| <small>CS Escaneado con CamScanner</small> | |

Anexo No. 8 Evidencias fotográficas proceso de tutorías

TUTORÍAS



Anexo No. 9 Evidencias fotográficas de aplicación de instrumentos

APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS






Anexo No. 10 Evidencias fotográficas de aplicación propuesta





Anexo No. 11 Resultados de URKUND

Firefox https://secure.arkund.com/view/164751775-116469-993539#



Document Information

Analyzed document TESIS- vinculo madre-hijo.docx (D172415015)
Submitted 7/27/2023 10:14:00 PM
Submitted by
Submitter email judpatin@mailes.ueb.edu.ec
Similarity 0%
Analysis address gmite.ueb@analysis.arkund.com

Sources included in the report

Entire Document

Hit and source - focused comparison, Side by Side

- Submitted text
As student entered the text in the submitted document.
- Matching text
As the text appears in the source.