



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**“INFLUENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO  
PSICOMOTOR EN LA PRIMERA INFANCIA. CENTRO INFANTIL ELISA  
MARIÑO. OCTUBRE 2024-ENERO 2025”**

**PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**AUTORES:**

**PATÍN PATÍN NELSON RAMIRO**

**PUNINA PUNINA JESSICA JHOMAYRA**

**TUTORA:**

**LIC. MARÍA JOSÉ FIERRO BÓSCUEZ.MSC.**

**GUARANDA - ECUADOR**

**2024 - 2025**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de tesis quiero dedicar primeramente a ti mi Dios por bendecirme con salud y vida para llegar hasta donde he llegado, porque hiciste realidad este sueño, luego también quiero dedicar con todo mi corazón a mi madre que con su amor, trabajo y sacrificio siempre estuvo ahí apoyándome, nunca dejó de apoyarme, hasta en la cosa más mínima estuvo preocupada por mí para que pudiera culminar con éxito mi carrera.

También le dedico a mis padres por su apoyo económico y sus buenos consejos, me ha ayudado a crecer como persona y a lo largo de toda mi vida ha velado por mi bienestar y educación, siendo mi apoyo en todo momento a mis hermanos y prima dándome su absoluta confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi capacidad e inteligencia.

Finalmente dedico y a la vez agradezco a todas las autoridades de la Universidad Estatal de Bolívar por confiar en mí y darme la oportunidad de estudiar, a mis maestros gracias por compartir sus conocimientos, por prepararme para un futuro mejor, al ser un gran profesional y una mejor persona.

**Punina Punina Jessica Jhomayra**

**Con profundo amor y gratitud, dedico esta tesis a:**

A Dios, por ser mi guía constante ,por darme la fortaleza en los momentos más difíciles, y por acompañarme silenciosamente en cada paso de este camino, para completar este importante logro en mi vida.

A Mis padres, Expreso mi profunda gratitud a mis queridos padres, quienes con su ejemplo me inculcaron nobles valores durante todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí ,que han sido mi mayor inspiración para seguir adelante y sus enseñanzas han sido clave para forjar en mí una persona íntegra, humilde y comprometida.

A Mis hermanos por estar siempre a mi lado, brindándome su tiempo, motivación y confianza en los momentos de mayor desafío.

A Mis docentes como un símbolo de agradecimiento, admiración y respeto porque la labor de guiar a los futuros profesionales no siempre es sencilla por su paciencia, orientación y enseñanzas, que fueron fundamentales en mi formación académica.

A Mis amigos y compañeros de estudio, con quienes compartí largas jornadas de aprendizaje, desafíos y alegrías. Su apoyo ha sido invaluable en este proceso.

Finalmente, a mí mismo, por no rendirme, por creer en mis capacidades y por esforzarme cada día para alcanzar mi meta .

**Patín Patín Nelson Ramiro**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos primero a Dios porque todos los días de nuestra vida nos bendice, y nos presenta la oportunidad de disfrutar junto a las personas que nos aman, gracias a nuestros padres por permitirnos conocer más a Dios y su amor infinito.

Nuestro agradecimiento profundo a la Universidad Estatal de Bolívar y a la Facultad Ciencias de la Salud y el Ser Humano, por ayudarnos a cristalizar nuestro sueño albergado durante mucho tiempo.

A las autoridades institucionales de la Facultad, Carrera, Centro de Desarrollo Infantil Eliza Marino de Carvajal por su apoyo para realizar el presente trabajo y cumplir con las actividades establecidas en el proyecto.

A nuestros padres por estar con nosotras en todo este largo caminar del aprendizaje un “Dios le Pague”.

A la distinguida docente Lic. María José Fierro Bósquez que nos orientó en todo momento en el trabajo investigativo, y el cual agradecemos porque a más de sus dotes de conocimientos, demostró enorme capacidad de orientar este trabajo investigativo ayudando a contribuir al cuidado integral de Salud.

**Punina Punina Jessica Jhomayra**

**Patín Patín Nelson Ramiro**

## **TEMA**

Influencia de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor en la primera infancia. Centro Infantil Elisa Mariño. Octubre 2024-Enero 2025

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	i
AGRADECIMIENTO .....	iii
TEMA .....	iv
CERTIFICADO DEL TUTOR.....	xi
DERECHOS DE AUTOR.....	xii
ABSTRACT.....	xiv
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I .....	4
1. EL PROBLEMA.....	4
1.1. Planteamiento del problema.....	4
1.2. Formulación del problema .....	5
1.3. Objetivos.....	6
1.3.1. Objetivo general.....	6
1.3.2. Objetivos específicos .....	6
1.4. Justificación de la investigación .....	7
1.5. Limitaciones.....	8
CAPÍTULO II.....	9
2. MARCO TEÓRICO.....	9
2.1 Antecedentes de la investigación.....	9
2.1.1 Nivel internacional.....	9
2.1.2 Nivel nacional .....	13
2.1.3 Nivel local.....	15
2.2 Bases teóricas.....	16
2.2.1 Definición y contexto de lactancia materna.....	16
2.2.2 Historia y prevalencia de la lactancia materna .....	17
2.2.2.1 Producción de leche materna .....	18
2.2.2.2 Tipos de Lactancia .....	19
2.2.2.3 Técnicas de lactancia materna .....	20
2.2.2.4 Posición de lactancia.....	21
2.2.3 Beneficios fisiológicos de la lactancia materna para el lactante.....	22
2.2.4 Leche materna y su composición nutricional.....	25
2.2.5 Primera Infancia y el desarrollo psicomotor.....	26
2.2.6 Etapas del desarrollo psicomotor infantil según diferentes teorías.....	28
2.2.6.1 Teoría del desarrollo epigenético.....	28
2.2.6.2 Teoría del desarrollo próximo.....	29

2.2.6.3	Teoría del desarrollo psicosocial .....	29
2.2.6.4	Teoría del desarrollo psicosexual.....	30
2.2.6.5	Teoría de Bronfenbrenner .....	30
2.2.7	Áreas del desarrollo psicomotor infantil según las etapas .....	31
2.2.8	Hitos del desarrollo psicomotriz infantil.....	33
2.2.9	Factores que influyen en el desarrollo psicomotor infantil.....	35
2.2.10	Desarrollo cefalocaudal y proximodistal .....	36
2.2.11	El papel de la nutrición en el desarrollo psicomotor.....	37
2.2.12	Nutrientes esenciales para el desarrollo infantil .....	37
2.2.13	Ácidos grasos y su influencia en el desarrollo cerebral.....	40
2.2.14	Beneficios de la lactancia materna en el desarrollo físico y cognitivo .....	41
2.2.15	Efectos sobre el sistema inmunológico y el crecimiento físico .....	42
2.2.16	Relación de la lactancia materna con el desarrollo cognitivo y emocional .....	42
2.3	Lactancia materna y su influencia en el desarrollo psicomotor .....	43
2.3.1	Lactancia materna y el desarrollo motor grueso .....	43
2.3.1.1	Coordinación motora y control postural .....	43
2.3.2	Lactancia materna y el desarrollo motor fino .....	44
2.3.2.1	Habilidades manuales y de destreza .....	44
2.3.2.2	Efectos de la lactancia en la motricidad fina .....	45
2.3.2.3	Impacto de la lactancia materna en el desarrollo sensorial.....	45
2.3.2.4	Percepción sensorial y coordinación motriz .....	46
2.3.2.5	Integración sensorial en lactantes alimentados con leche materna.....	46
2.4	Marco legal .....	47
2.4.1	En el ámbito internacional .....	47
2.4.2	En el ámbito nacional.....	49
2.5	Definición de términos.....	52
2.6	Sistema de Variables.....	53
2.7	Operacionalización de las variables.....	54
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO.....		57
3.1	Nivel de investigación.....	57
3.1.1	Por el enfoque Cuantitativo .....	57
3.2.	Diseño .....	57
3.2.1	Estudio Correlacional.....	57
3.2.2	Corte transversal .....	57
3.2.3	No experimental.....	58
3.3.	Población y muestra.....	58
3.4	Criterios de inclusión y exclusión.....	58

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	59
3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	60
3.7. Análisis de resultados .....	60
CAPÍTULO IV.....	61
4. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS .....	61
4.1. Resultados según el Objetivo 1: Identificar técnicas de la lactancia materna en los niños atendidos en el Centro Infantil Elisa Mariño .....	66
4.2. Resultados según objetivo 2: Evaluar el desarrollo psicomotor de los niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño. ....	69
4.3. Resultados del objetivo 3: Establecer la relación entre el desarrollo psicomotor de los niños de primera infancia en relación con el régimen de lactancia. ....	78
Tabla 13 <i>Correlación entre las variables</i> .....	78
4.4. Resultado del objetivo 4: Diseñar una estrategia de promoción comunitaria para fomentar la lactancia materna, basada en los resultados obtenidos sobre su impacto en el desarrollo psicomotor de los niños. ....	79
CAPÍTULO V.....	87
5. MARCO ADMINISTRATIVO .....	87
5.1. Recursos.....	87
5.2. Presupuesto .....	87
5.3. Cronograma.....	88
CAPÍTULO VI.....	90
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	90
6.1. Conclusiones.....	90
6.2. Recomendaciones .....	91
BIBLIOGRAFIA: .....	92
ANEXOS .....	101
Anexo 1. Asignación de tutor .....	101
Anexo 2. Validación del Instrumento .....	102
Anexo 3. Consentimiento Informado.....	104
Anexo 4. Ficha de caracterización demográfica.....	105
Anexo 5. Oficio de autorización para el ingreso al Centro De Desarrollo Infantil Elisa Mariño De Carvajal.....	107
Anexo 6. Oficio dirigido al director de MIES para la aplicación del instrumento de recolección de información.....	109
Anexo 7. Oficio dirigido a la coordinadora de Centro de Desarrollo Infantil Elisa Mariño de Carvajal para la recolección de datos.....	110
Anexo 8. Oficio dirigido a la coordinadora de carrera el oficio de envió al MIES para su autorización al CDI.....	111
Anexo 9. Oficio de prórroga .....	112

Anexo 10. Material de la Charla .....	113
Anexo 11. Asistencia de los participantes de la charla .....	117
Anexo 12. Escala de Latch y Denver .....	120
Anexo 13. Encuesta en la plataforma de Google Forms .....	122
Anexo 14. Respuestas recibidas en la plataforma de Google Forms .....	122
Anexo 15. Recolección de datos en Excel de test de Latch .....	123
Anexo 16. Recolección de resultados obtenidos en Excel .....	123
Anexo 17. Infografía .....	124
Anexo 18. Evidencias fotográficas, aplicación de test de Denver .....	125
Anexo 19. Evidencias fotográficas tutorías .....	126
Anexo 20. Evidencias fotográficas de la capacitación en el CDI .....	127
Anexo 21. Reporte de Plagio .....	128
Anexo 22. Cumplimiento de horas autónomas y tutorías académicas .....	129

**ÍNDICE DE TABLAS**

<b>Tabla 1.</b> <i>Características de la población de madres</i> .....	61
<b>Tabla 2.</b> <i>Escolaridad y ocupación de la madre</i> .....	62
<b>Tabla 3.</b> <i>Número de hijos y tipo de parto</i> .....	64
<b>Tabla 4.</b> <i>Problemas de crecimiento reportados por las madres</i> .....	65
<b>Tabla 5.</b> <i>Técnicas de la lactancia materna recibida por el niño</i> .....	66
<b>Tabla 6.</b> <i>Resultados de la valoración de la calidad de lactancia materna según la escala de LATCH</i> .....	68
<b>Tabla 7.</b> <i>Edad de los niños</i> .....	69
<b>Tabla 8.</b> <i>Género de los niños</i> .....	70
<b>Tabla 9.</b> <i>Resultados de las pruebas aplicadas para su edad según el Test de Denver a nivel general</i> .....	71
<b>Tabla 10.</b> <i>Nivel de cumplimiento de las pruebas (porcentaje de pruebas aprobadas por los niños)</i> .....	72
<b>Tabla 11.</b> <i>Porcentaje de pruebas falladas</i> .....	73
<b>Tabla 12.</b> <i>Pruebas no superadas por los niños</i> .....	75
<b>Tabla 13.</b> <i>Correlación entre las variables</i> .....	78

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1.</b> <i>Características de la población de madres</i> .....	61
<b>Gráfico 2.</b> <i>Escolaridad y ocupación de la madre</i> .....	63
<b>Gráfico 3.</b> <i>Número de hijos y tipo de parto</i> .....	64
<b>Gráfico 4.</b> <i>Problemas de crecimiento reportados por las madres</i> .....	65
<b>Gráfico 5.</b> <i>Técnicas de la lactancia materna recibida por el niño</i> .....	67
<b>Gráfico 6.</b> <i>Resultados de la valoración de la calidad de lactancia materna según la escala de LATCH</i> .....	68
<b>Gráfico 7.</b> <i>Edad de los niños</i> .....	69
<b>Gráfico 8.</b> <i>Género de los niños</i> .....	70
<b>Gráfico 9.</b> <i>Resultados de las pruebas aplicadas a nivel general</i> .....	71
<b>Gráfico 10.</b> <i>Nivel de cumplimiento de las pruebas ( porcentaje de pruebas aprobadas por los niños)</i> .....	72
<b>Gráfico 11.</b> <i>Porcentaje de pruebas falladas</i> .....	74
<b>Gráfico 12.</b> <i>Pruebas no superadas por los niños</i> .....	76

**CERTIFICADO DEL TUTOR****FACULTAD DE  
CIENCIAS DE  
LA SALUD Y  
DEL SER HUMANO**

Carrera de enfermería

**CERTIFICACIÓN DE TUTOR**

Guaranda 01 de Abril del 2025

La suscrita Mgtr. María José Fierro Bósquez, Tutora del Proyecto de investigación, como modalidad de Titulación

**CERTIFICA**

Que el Proyecto de investigación como requisito para la Titulación de Grado con el tema **INFLUENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN LA PRIMERA INFANCIA. CENTRO INFANTIL ELISA MARIÑO. OCTUBRE 2024-ENERO 2025**, realizado por los estudiantes: **Patín Patín Nelson Ramiro** con CI:0250311461 y **Punina Punina Jessica Jhomayra** con CI:0250138849 han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal por la Comisión de Titulación y aprobado en Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, facilitando a los interesados dar uso legal que estimen conveniente

Mgtr. María José Fierro Bósquez

**Tutora del Proyecto de investigación**

## DERECHOS DE AUTOR

BIBLIOTECA  
GENERAL

## DERECHOS DE AUTOR

Yo/nosotros **PUNINA PUNINA JESSICA JHOMAYRA** y **PATÍN PATÍN NELSON RAMIRO** portador/res de la Cédula de Identidad N° **0250138849** y **0250311461** en calidad de autor/res y titular / es de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación: **Influencia de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor en la primera infancia. Centro Infantil Elisa Mariño Octubre 2024-Enero 2025**, 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, autorizo/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.

El (los) autor (es) declara (n) 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 'Punina', written over a horizontal dotted line.

**Punina Punina Jessica Jhomayra**

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

**Patín Patín Nelson Ramiro**

## **RESUMEN EJECUTIVO**

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la influencia entre las técnicas de lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños de 12 a 36 meses que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño, durante el periodo octubre 2024 a enero 2025. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, a nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo compuesta por 60 niños, y se utilizaron como instrumentos la escala LATCH para evaluar la calidad de la lactancia materna y el Test de Denver II para medir el desarrollo psicomotor. Los resultados revelaron que una mayoría de niños recibió lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, lo que se relacionó significativamente con un desarrollo psicomotor adecuado, particularmente en las áreas de motricidad gruesa, motricidad fina y lenguaje. En contraste, aquellos que recibieron lactancia mixta o artificial indicaron un mayor número de pruebas no superadas en el Test de Denver, así como reportes de problema de crecimiento. A partir de los hallazgos, se diseñó una estrategia de promoción con acciones educativas dirigidas a madres y cuidadoras, orientadas a fomentar la práctica de la lactancia materna exclusiva como factor protector del desarrollo infantil. Se concluye que fortalecer la educación en la lactancia materna puede tener un impacto positivo en la salud y el desarrollo psicomotor de los niños.

**Palabras clave:** Desarrollo psicomotor, lactancia materna, primera infancia.

**ABSTRACT**

The objective of this study was to determine the relationship between the breastfeeding regimen and psychomotor development in children aged 12 to 36 months attending the Elisa Mariño Child Center during the period from October 2024 to January 2025. The research followed a quantitative approach, correlational level, non-experimental design, and cross-sectional method. The study population consisted of 60 children. The LATCH scale was used to evaluate the quality of breastfeeding, and the Denver II Test was applied to assess psychomotor development.

The results showed that the majority of children received exclusive breastfeeding during the first six months of life, which was significantly associated with proper psychomotor development, particularly in the areas of gross motor skills, fine motor skills, and language. In contrast, those who received mixed or formula feeding failed more tests on the Denver II and had more reports of growth problems.

Based on the findings, a community promotion strategy was developed with educational actions targeted at mothers and caregivers, aimed at encouraging exclusive breastfeeding as a protective factor for child development. It is concluded that strengthening breastfeeding education can have a positive impact on children's health and psychomotor development.

**Keywords:** Psychomotor development, breastfeeding, early childhood.

## INTRODUCCIÓN

El desarrollo psicomotor en la primera infancia es un proceso esencial que permite a los niños alcanzar habilidades motoras, cognitivas, emocionales y sociales que serán la base de su desempeño futuro. Factores como la nutrición, el entorno familiar y la estimulación temprana juegan un papel crucial, siendo la lactancia materna una de las prácticas más determinantes para lograr un desarrollo saludable (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021). La OMS y UNICEF recomiendan la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, y complementada hasta los dos años o más, por su aporte de nutrientes, anticuerpos y factores bioactivos que fortalecen el crecimiento y el desarrollo neurológico del lactante (UNICEF, 2022). Sin embargo, a pesar de estas recomendaciones, en diversas comunidades se observa que la práctica de la lactancia materna enfrenta dificultades debido a la falta de información, apoyo social limitado, o desconocimiento de su impacto en el desarrollo integral del niño.

En el Centro Infantil Elisa Mariño, ubicado en la ciudad de Guaranda, se identificó que una parte significativa de las madres no logra mantener la lactancia materna exclusiva durante el tiempo recomendado o presenta dificultades técnicas al momento de amamantar. Esta situación genera preocupación sobre las posibles repercusiones en el desarrollo psicomotor de los niños, especialmente en áreas como el lenguaje, la motricidad fina y la autonomía personal. Por ello, surge la necesidad de realizar un estudio que permita analizar la relación entre el régimen de lactancia materna y el desarrollo psicomotor en los niños atendidos en esta institución.

La importancia de llevar a cabo este estudio radica en la posibilidad de obtener evidencia científica local que respalde el fomento de la lactancia materna como una estrategia efectiva para garantizar un desarrollo integral en la infancia. Además, permitirá identificar dificultades presentes en las prácticas de lactancia y su incidencia en el retraso

o dificultad psicomotora. Según Robalino López (2022), la adecuada lactancia materna se vincula directamente con un desarrollo psicomotor óptimo, mientras que la ausencia de esta práctica puede derivar en deficiencias motoras, cognitivas y sociales. Asimismo, estudios internacionales, como el de Salinas et al. (2022) en Chile, confirman que los niños amamantados exclusivamente durante los primeros meses presentan mejores indicadores de desarrollo psicomotor comparados con aquellos que reciben lactancia mixta o alimentación con fórmula.

El propósito de este estudio es establecer la relación entre el régimen de lactancia materna y el desarrollo psicomotor de los niños que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño, con el fin de diseñar estrategias de promoción comunitaria que fortalezcan las prácticas saludables y contribuyan al bienestar infantil. Se busca además generar un insumo académico que sirva de referencia para futuras investigaciones y para la formulación de programas educativos orientados a madres, cuidadores y profesionales de la salud.

El presente documento se estructura en cinco capítulos:

El capítulo uno aborda el planteamiento del problema, donde se describe la situación observada en la comunidad, la importancia de la lactancia materna y sus implicaciones en el desarrollo psicomotor, sustentado en estudios previos y estadísticas relevantes. Además, se establecen los objetivos de la investigación, la justificación y la delimitación del estudio.

El capítulo dos desarrolla el marco teórico, presentando las principales teorías del desarrollo psicomotor (Piaget, Vygotsky, Erikson y Bronfenbrenner) y sus implicaciones en la infancia. También se abordan las características de la lactancia materna, su duración, beneficios y recomendaciones internacionales, así como estudios nacionales e internacionales que evidencian su impacto en el crecimiento y desarrollo infantil.

El capítulo tres expone el marco metodológico, detallando el enfoque cuantitativo de la investigación, el nivel y diseño no experimental de corte transversal, la población y

muestra, los instrumentos utilizados (Escala LATCH y Test de Denver), y los procedimientos aplicados para la recolección y análisis de datos.

El capítulo cuatro presenta los resultados obtenidos a partir del análisis estadístico, mostrando las características sociodemográficas de las madres, el régimen de lactancia materna, el nivel de desarrollo psicomotor de los niños y la correlación entre ambas variables, enriquecido con comparaciones a estudios anteriores.

Finalmente, el capítulo cinco expone las conclusiones, recomendaciones y diseño de una estrategia de promoción basada en los resultados obtenidos. Esta estrategia incluye componentes de sensibilización, capacitación, comunicación social y evaluación constante para promover la práctica de la lactancia materna y contribuir al desarrollo integral de la niñez en el CDI.

## CAPÍTULO I

### 1. EL PROBLEMA

#### 1.1. Planteamiento del problema

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (2023), en América Latina y el Caribe, solo 4 de cada 10 bebés menores de seis meses son alimentados exclusivamente con leche materna y unos 77 millones en la primera hora de vida no reciben lactancia materna. Además, apenas cientos de miles de niños que representa un 48% de los niños entre 12 y 23 meses siguen recibiendo lactancia materna, frente al 65% mundial. UNICEF subraya la necesidad de mejorar el apoyo a la lactancia materna en el lugar de trabajo, ya que las políticas actuales de licencia de maternidad y paternidad son insuficientes, con solo 14 países garantizando un mínimo de 14 semanas de licencia de maternidad (UNICEF, 2023).

En este mismo sentido, la Organización de Alimentos y Agricultura (FAO), la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Panorama Mundial de Alimentos (PMA) y UNICEF expresan su preocupación por las recientes campañas promocionales de sucedáneos de leche materna en Ecuador, subrayando la importancia de la lactancia materna para la salud y el desarrollo infantil (UNICEF Ecuador, 2024). En Ecuador, el 20% de los niños menores de 2 años sufren de desnutrición crónica, y solo el 51% de los menores de 6 meses son alimentados exclusivamente con leche materna (INEC, 2023). Estas cifras resultan ser bastante alarmantes al estar bastante alejadas de las recomendaciones internacionales de la OMS, que promueven la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y continuada hasta los 2 años o más. Además, enfatiza que la promoción de alimentación sucedánea pone en riesgo la salud infantil y viola el Código Internacional de

Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna (2017), instando a proteger los derechos nutricionales de los niños como responsabilidad de Estado y sociedad.

Por otra parte, de acuerdo con la OMS la ausencia de lactancia materna incide negativamente la salud y el desarrollo de los niños, especialmente afecta el desarrollo motor, puesto que desde que se inicia a lactar al recién nacido el movimiento de succión contribuye al fortalecimiento de los músculos de la boca, junto con los del cuello y cara. A este respecto en el cantón Guaranda, provincia Bolívar se han realizado investigaciones sobre la lactancia materna y el desarrollo psicomotriz en la población de niños menores de cinco años, como el de Robalino, (2022) que arrojó, que, de 222 niños y niñas pertenecientes a este grupo etario, el desarrollo motriz se encontraba por debajo de lo esperado, estando asociado a la falta de lactancia materna exclusiva en el 18.55% de los casos estudiados.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cómo influye la lactancia materna en el desarrollo psicomotor en la primera infancia en los niños que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño en el período Octubre 2024 - Enero 2025?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la influencia de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor en la primera infancia en los niños que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño en el período octubre a enero 2025.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar técnicas de la lactancia materna en los niños atendidos en el Centro Infantil Elisa Mariño
- Evaluar el desarrollo psicomotor de los niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño.
- Establecer la relación entre el desarrollo psicomotor de los niños de primera infancia en relación con las técnicas de lactancia.
- Diseñar una estrategia de promoción para fomentar la lactancia materna, basada en los resultados obtenidos sobre su impacto en el desarrollo psicomotor de los niños.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

La lactancia materna es fundamental para la salud y el desarrollo in de los niños en sus primeros meses de vida. Sin embargo, en América Latina y el Caribe, solo 4 de cada 10 bebés menores de seis meses son amamantados exclusivamente, lo que refleja una baja adherencia a las recomendaciones de la OMS y pone en riesgo el desarrollo adecuado de los infantes. En Ecuador, con un alto porcentaje de desnutrición crónica en niños menores de 2 años, es esencial promover la lactancia materna como una estrategia clave para mejorar el desarrollo y bienestar de los niños.

Los resultados de este estudio contribuirán al conocimiento científico sobre la relación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor. Esta investigación busca analizar la relación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 6 meses, permitiendo generar evidencia que respalde la promoción de esta práctica. Comprender como la lactancia materna impacta en el desarrollo infantil contribuirá a mejorar tanto las estrategias de atención primaria en salud con la orientación a las familias.

Además, la investigación es factible, ya que se cuenta con el acceso al centro infantil, la disposición de las madres para participar, y la posibilidad de aplicar los instrumentos validados para evaluar el desarrollo psicomotor. De esta manera, los resultados obtenidos no solo enriquecerán el conocimiento científico, sino que también servirán como base para acciones concretas de intervención, orientadas a mejorar la calidad de vida y el desarrollo integral de los niños.

Es de gran relevancia porque permitirá identificar si existe una relación significativa entre el tipo de alimentación recibida en los primeros meses de vida y el estado actual del desarrollo psicomotor de los niños. Sus resultados podrán ser utilizados por profesionales de enfermería y otros actores de diferentes áreas para implementar estrategias de promoción, prevención y seguimiento del desarrollo infantil.

Los principales beneficiarios directamente serán los niños de 0 a 36 meses y sus familias, proporcionando información clave para optimizar las prácticas. Así mismo, los resultados podrán ser utilizados por los profesionales de salud y cuidadores para reforzar programas de promoción e implementar estrategias para promover la lactancia materna, contribuyendo a la mejora la salud infantil a nivel local y nacional.

### **1.5. Limitaciones**

Ninguna.

## **CAPÍTULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes de la investigación**

Para la realización del presente trabajo de investigación se realizó una búsqueda de información relevante para un apropiado abordaje del estudio, los cuales se detallan a continuación:

##### **2.1.1 Nivel internacional**

En el trabajo de investigación “Lactancia materna y Desarrollo Psicomotor en Niños menores de 6 meses en un centro de salud en Tacna” en el 2024 en Perú, se tuvo como objetivo “determinar la relación que existe entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en un centro de salud de Tacna Perú” para ello desarrolló una investigación cuantitativa de tipo descriptiva donde participaron 150 niños en edades comprendidas entre 1 y 6 meses de vida, para la recolección de la información se utilizaron fichas de recolección información e historias clínicas. Encontrando que el 60,7% recibió una lactancia materna exclusiva; el 35,0% lactancia mixta y el 4% lactancia artificial, además determinaron que el 15,3% tenía riesgo en su desarrollo psicomotor, el 66% tenía un desarrollo psicomotor normal y un 18,7% presentó trastorno en el desarrollo psicomotor. Concluyendo que los niños que recibieron una lactancia exclusiva tenían un desarrollo psicomotor normal (Huanca, 2024).

En el estudio denominado “Trayectoria del desarrollo psicomotor según estado nutricional en niños alimentados con lactancia materna” en Chile en el 2023, se plantearon como objetivo” Describir trayectorias del desarrollo psicomotor (DSM) y nutricionales en niños alimentados con lactancia materna (LM) y evaluar asociaciones”. La investigación fue de cohorte prospectivo donde evaluaron mediante la técnica isotópica (permite medir objetivamente el volumen de LM y de otros líquidos ingeridos por el lactante, basándose en un

modelo de dos compartimentos, a través de la medición de la concentración de deuterio en la saliva de madre e hijo) a 53 niños menores de dos años, encontrando que el 62% fueron alimentados con lactancia materna exclusiva y los índices de Masa Corporal (IMC) de este grupo de niños presentaban rasgos de normalidad y estables, sin obesidad; tenía mejor dominio comunicacional y capacidad para solucionar problemas, que el 38% que no recibió lactancia materna exclusiva. Concluyendo que la lactancia materna exclusiva está asociada a una mejor capacidad para la resolución de problemas, mientras que no se identificó relación significativa con el desarrollo psicomotor (Salinas et al., 2022).

En el trabajo investigativo “Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud de Sapallanga 2020” en el Perú, propusieron como objetivo “determinar la relación que existe entre el tipo de lactancia y el desarrollo psicomotor en niños/as de 0 a 6 meses atendidos en el Centro de Salud de Sapallanga 2020”. Desarrollando para ello un estudio cuantitativo dónde seleccionaron a 45 niños entre 0 a 6 meses de vida, cómo técnica los investigadores emplearon una encuesta aplicada a las madres, determinando que el 55,5% de los niños recibieron lactancia materna exclusiva el 26,7% lactancia mixta y el 17,8% lactancia artificial; en relación al desarrollo psicomotor de los niños se determinó que el 26,7% se encuentra en situación de riesgo y el 73.3% está en situación normal. Concluyendo que la lactancia materna exclusiva se relaciona directamente y de una forma positiva con el desarrollo psicomotor de los niños (Chihuan Arteaga y Llancari Guzmán, 2020).

En el trabajo de investigación “Impacto social de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor del niño en el primer año de vida” en Cuba, se planteó el objetivo de “evaluar la significación social que tiene la Lactancia Materna en el Desarrollo Psicomotor del niño en el primer año de vida”. El estudio fue de tipo descriptivo observacional, de cohorte prospectivo, trabajando con una población de 142 niños con edades entre 1 a 12 meses. Se realizó la

observación de variables relacionadas con el desarrollo de los niños, desarrollo psicomotor, lactancia materna y alimentación recibida, todo durante 12 meses. El autor observó que de los niños menores de 4 meses que recibieron LM tenían un desarrollo psicomotor (DPM) más temprano, además se evidenció relación entre el aumento de este y el tiempo de duración. En contraposición aquellos que recibieron LM menos de 4 meses el DPM temprano se logró en solo (2,7%), se observó que los que recibieron LM hasta los 12 meses tuvieron un DPM más temprano que el resto con 96,3 %. Concluyó que el temprano es proporcional al tiempo de duración de la de LM, los niños que recibieron LM hasta el año de edad presentaron mejor DPM (Berro, 2021).

En el estudio “Desarrollo psicomotor a los cuatro meses de vida a partir del seguimiento de una cohorte de 2066 niños” en España en el 2020, que tuvo como objetivo “describir las características de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor a los cuatro meses”. Se aplicó un estudio longitudinal prospectivo, multicéntrico, utilizando la valoración de los hitos de desarrollo de la tabla adaptada de Haizea-Llevant, que evalúa las habilidades adquiridas o no adquiridas en el desarrollo de los 1838 niños evaluados. Como resultados identificaron que cumplían en 75% o más los ítems evaluados, sin evidenciar relación con la alimentación por LM o artificial. Concluyendo que a los cuatro meses de edad, mediante la tabla de desarrollo Haizea-Llevant no se observan diferencias entre los niños que reciben LM y los que no lo hacen (Begoña et al., 2020).

En el estudio denominado “Relación entre la lactancia materna exclusiva y la psicomotricidad en niño de 6 a 9 meses en el Centro de Salud Buntulia” desarrollado en Indonesia en el 2023, que tuvo el objetivo “determinar la relación entre la lactancia materna exclusiva y la psicomotricidad de los lactantes de 6 a 9 meses en el Centro de Salud Buntulia”. Para alcanzar el objetivo planteado se desarrolló una investigación con un enfoque cuantitativo, de tipo observacional analítica y contó con la participación de 55 niños con edades entre 6 a 9

meses. Como instrumento de cuestionario emplearon la una lista de verificación para la lactancia materna, y para las variables de desarrollo se utilizó una lista de verificación en el Cuestionario de Pre-screening del Desarrollo (KPSP). Para el instrumento de lactancia materna exclusiva se plantearon 2 preguntas. El instrumento utilizó una escala nominal mediante una lista de verificación de medición y se asignó la categoría 1 para SÍ si se daba lactancia materna exclusiva, y la categoría 2 para NO si no se daba lactancia materna exclusiva. Para el tercer instrumento del Desarrollo Psicomotor, se hicieron 10 preguntas para bebés de 6 meses y 10 preguntas para bebés de 9 meses, utilizando una escala ordinal. Con base en los resultados del estudio, se encontró que los bebés que fueron amamantados exclusivamente experimentaron un desarrollo normal hasta 17 encuestados (70,8%), 7 encuestados (29,2%) un desarrollo dudoso y 0 encuestados (0%) un desarrollo desviado y los bebés que no fueron amamantados exclusivamente experimentaron un desarrollo normal hasta 11 encuestados (35,5%), un desarrollo dudoso hasta 13 encuestados (41,9%) y un desarrollo desviado hasta 7 encuestados (22,6) donde se concluye que el 70 por ciento que los niños presentan un desarrollo normal mientras el 30 por ciento un desarrollo dudoso (Saleh y Labatjo, 2022).

En el estudio titulado “Evaluación del desarrollo psicomotor en niños nacidos a término a los 12 meses de edad con el Diagnóstico de Desarrollo Funcional de Munich en función del método de alimentación: un estudio transversal”, en Polonia, en el 2023, que tuvo como objetivo “evaluar el impacto del método de alimentación en el desarrollo psicomotor de niños nacidos a término a los 12 meses de edad con Munich Functional Developmental Diagnostics (MFDD)”. El estudio incluyó a 242 niños nacidos a término que fueron examinados a los 12 meses de edad. Los niños se dividieron en dos grupos según el método de alimentación: lactancia materna (146) y alimentados con fórmula (93). Analizaron factores de riesgo obstétricos y neonatales seleccionados, así como las puntuaciones MFDD dentro de los grupos. Como resultado se identificó que no existían diferencias entre los grupos en el análisis de las

habilidades motoras gruesas y finas, con respecto a la percepción o el habla activa y pasiva. Concluyeron que los bebés nacidos a término, alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros 6 meses de edad o más, tienen mayores habilidades sociales en comparación con los bebés alimentados con fórmula cuando se mide en el eje MFDD (Pazera et al., 2023).

### **2.1.2 Nivel nacional**

En el proyecto de investigación “Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en niños/as menores de 3 años de edad del Centro Infantil CNH Astromitos, en el cantón Santa Elena, Provincia de Santa Elena, Ecuador 2022” tuvieron como objetivo “determinar la relación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en niños/as menores de 3 años de edad del Centro Infantil CNH Astromitos, Cantón Santa Elena, 2022”. Desarrollando un estudio cuantitativo no experimental de corte transversal y empleando para la recolección de información una encuesta a 30 madres de niños menores de 3 años que asistían al Centro Infantil y el Test de Denver II Encontrando en base a las respuestas que el 60% de los niños recibieron lactancia materna y el 40% restante no recibieron lactancia materna, además se determinó que el 77% presentaba un peso normal, el 17% tenía sobrepeso, el 3% presentaba obesidad y un 3% tenía bajo peso. En cuanto al desarrollo psicomotor se estableció que el 77% tenía un desarrollo psicomotor normal, un 17% presentaba un desarrollo dudoso y un 7% presentaba un desarrollo anormal. Concluyendo que los niños que recibieron en los primeros meses de vida lactancia materna presentaron un desarrollo óptimo en el desarrollo psicomotor, mientras que los que no la recibieron presentaron problemas relacionados con el lenguaje y las relaciones sociales (Cruz Tomalá, 2022).

En el trabajo de investigación “Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en lactantes menores de 2 años del CDI Nube Luz en el cantón La Libertad, provincia Santa Elena, Ecuador 2023”, se planteó como objetivo “determinar la relación entre

la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en los menores de 2 años, que asisten al CDI Nube Luz, La Libertad, 2023”. Utilizando la metodología cuantitativa de tipo no experimental y la recopilación de información por medio de la encuesta aplicada a las madres, junto con la toma de medidas antropométricas de 30 niños seleccionados al azar menores de 2 años que asistía al centro de atención integral, evidenciando que el 67% eran hombres y el 33% mujeres, el 63% de los niños fueron alimentados con lactancia materna; el IMC del 5% de los niños era de peso bajo, el 15% presentaba obesidad, además el 63% de los niños tenía un desarrollo psicomotor normal, el 23% presentaban una actitud de desarrollo dudosa y el 13% reflejó que tenía un criterio dudoso de desarrollo. Concluyendo que los niños del CDI que recibieron lactancia materna presentaron un nivel óptimo de desarrollo psicomotor, el cual estaba acorde con su edad a diferencia de los que no recibieron lactancia exclusiva (Yagual Gabino, 2023).

En Ecuador estudios que han señalado que el desarrollo de las habilidades motoras en los niños se produce de forma secuencial y va a depender de diferentes factores, pero principalmente de las condiciones de vida de los niños, siendo la nutrición con leche materna una de las más importantes, por lo que asocian el adecuado desarrollo psicomotor con la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida (Saavedra & Zambrano, 2021).

En la investigación “Desarrollo ponderoestatural y psicomotor en niños alimentados con leche materna en comparación con leche de fórmula” llevado a cabo en el cantón de Cuenca, provincia Azuay, Ecuador, cuyo objetivo fue el “comparar el desarrollo ponderoestatural y psicomotor en niños alimentados con leche materna frente a leche de fórmula”. Utilizaron la metodología documental aplicando un análisis sintético, estudiando 12 estudios de interés. Los resultados evidenciaron que la lactancia materna se relaciona con mayor desarrollo cerebral y psicomotor por la mielina presente en la lactancia Materna (LM). Concluyeron que,

debido a los resultados descritos, la lactancia materna debe ser fomentada como la mejor y más segura forma de alimentar a los recién nacidos (Ortega et al., 2023).

En Chile, Salinas et al., (2022) indicaron que los niños amantados por un período de tiempo de seis meses o más adquieren un mejor desarrollo motor en la infancia que aquellos que no fueron amantados, alcanzan los hitos de motricidad específicos y presentan un menor riesgo de presentar retrasos en su desarrollo. Adherencia a lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor de niños (as) menores de 6 meses en el centro de salud Quinua, distrito de Quinua; Ayacucho – 2020.

En Perú, (2021) señalaron que una alimentación adherida a un lactancia materna exclusiva favorece el desarrollo psicomotor, al establecer que de 100 niños observados en la investigación, el 86,7% recibieron lactancia exclusiva durante los primeros seis meses de vida, de los cuales el 97,6% alcanzaron un rendimiento motor que se ubicó entre máximo y normal y sólo un 3,3% presentaron un rendimiento motor inferior, mientras que de los niños que no fueron alimentados con lactancia exclusiva solo el 36,7% alcanzo un rendimiento motor entre máximo y normal. Nuñez et al., (2021)

### **2.1.3 Nivel local**

En el proyecto de investigación “Lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotriz de los niños del Centro de Desarrollo Infantil del cantón Guaranda, Provincia Bolívar, Ecuador en el 2022” se estableció como objetivo “Relacionar la lactancia materna exclusiva con el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas del Centro de Desarrollo Infantil Guaranda”. Por medio de una investigación correlacional, descriptiva, y transversal, utilizando una encuesta para obtener información de 222 padres y madres de los niños que asistían al Centro de Desarrollo Infantil. Estableciendo que el 65,8% tenían entre 1 año y 1 año 11 meses de edad y el 34,2% tenían entre 2 años y 2 años 11 meses de edad; de ellos el 59,5% presentaba talla normal, el 27% presentó talla baja y el 13,5% tenía un nivel de baja talla severa; además

el 90,5% presentó una relación normal entre el peso y la edad, el 7,2% presentó peso bajo, el 2,3% presentó bajo peso severo. Por otra parte, el 65,3% de los niños recibió lactancia materna exclusiva y el 34,7% no recibió una lactancia materna exclusiva. En relación con el desarrollo psicomotor el test de Denver se evidenció que el 65,3% de los niños presentaba un desarrollo normal, el 15,8% presentaba un desarrollo dudoso y el 18,5% desarrollo anormal. Concluyendo que si existe una relación directa entre la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor (Robalino López, 2022).

A nivel local solo se ubicó una investigación relacionada directamente con el tema, por lo que el presente estudio es pertinente y contribuye a la comunidad científica.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Definición y contexto de lactancia materna**

Según diferentes organizaciones mundiales y nacionales la lactancia materna es definida desde diferentes puntos de vista.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) la lactancia materna “es una de las formas más eficaces de garantizar la salud y la supervivencia de los niños” (Organización Mundial de la Salud, 2024).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que la lactancia materna brinda “la nutrición perfecta y protección contra infecciones y muerte, los componentes de la leche materna probablemente afectan la programación epigenética en un momento crítico cuando la expresión de los genes se está desarrollando para el resto de la vida” (Organización Panamericana de la Salud, 2024).

La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) recomienda que todos los niños en los primeros seis meses de vida deben ser alimentados exclusivamente con leche materna por ser un alimento que contiene la cantidad de nutrientes y

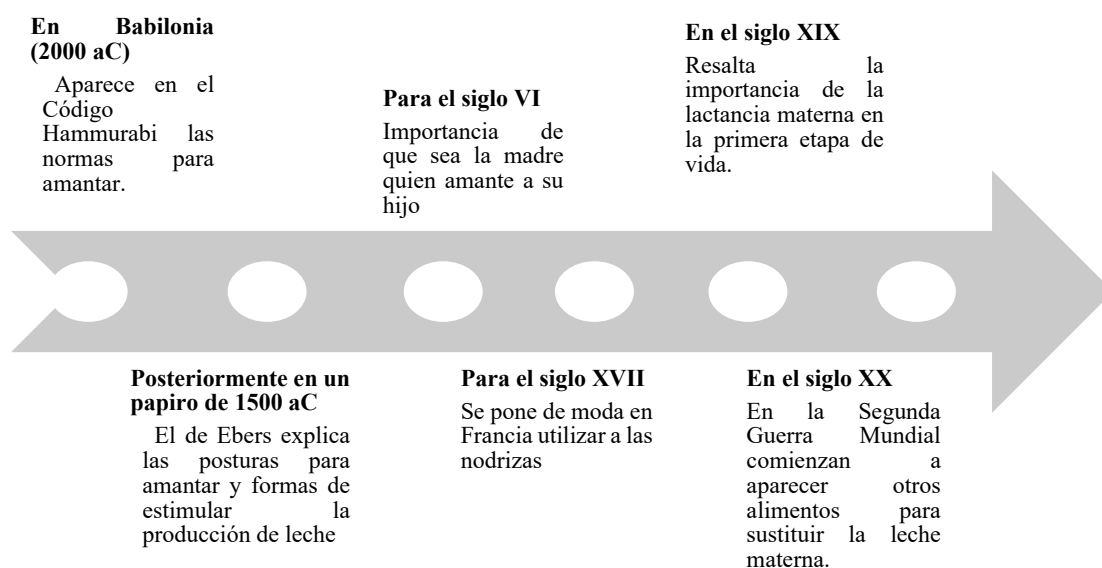
el balance adecuado ideal que requiere el lactante (Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, 2002).

Para la UNICEF (2023) la lactancia materna “proporciona a los bebés todos los nutrientes que necesitan para crecer y que su sistema inmunológico se desarrolle plenamente. Siendo fundamental para el crecimiento y desarrollo saludable de los bebés, ya que proporciona todos los nutrientes esenciales y refuerza su sistema inmunológico, protegiéndolos contra enfermedades respiratorias, gastrointestinales y crónicas como obesidad y diabetes.

En Ecuador Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de Salud (MAIS) considera que la lactancia materna “contribuye al desarrollo sostenible porque es una forma de alimentación económica, ecológica, que previene enfermedades y garantiza el desarrollo psicológico, físico e intelectual de niños y niñas” (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2018).

### 2.2.2 Historia y prevalencia de la lactancia materna

La lactancia materna es una práctica tan antigua como la humanidad como un método de supervivencia y de subsistencia nutricional.



**Elaborado por:** Patín, Punina 2025

- **En Babilonia (2000 a.c.)** aparece en el Código Hammurabi las normas para amantar a los niños no propios donde el tiempo para amantarlos no podía ser menor de dos años ni mayor de cuatro años. (Gutiérrez Queirós, 2023).
- **Posteriormente en un papiro de 1500 a.c.** conocido como el de Ebers explica las posturas para amantar y formas de estimular la producción de leche en la mujer utilizando infusiones hechas con las espinas del pez gato. Mientras que en la antigua Roma los niños hijos de padres adinerados y alto estatus social eran amantados por una nodriza para evitar el desgaste de la madre (Gutiérrez Queirós, 2023).
- **Para el siglo VI** se resalta la importancia de que sea la madre quien amante a su hijo y solo pueden ser sustituidas por una nodriza aquellas madres con problemas de salud (Alanís Rufino, 2021).
- **Para el siglo XVII** se pone de moda en Francia utilizar a las nodrizas para que cumplan la función de amantar a los hijos (Alanís Rufino, 2021).
- **En el siglo XIX** se resalta la importancia de la lactancia materna en la primera etapa de vida.
- **En el siglo XX** Tras la Segunda Guerra Mundial comienzan a aparecer en el mercado otros alimentos para sustituir la leche materna a base de leche de vaca, para los años 50 se resalta la importancia de la leche materna y en los años 70 se hacen campañas para su promoción (Alanís Rufino, 2021).

### **2.2.2.1 Producción de leche materna**

Durante el período de gestación la concentración de prolactina en la mujer es elevada, en el segundo trimestre del embarazo la mujer experimenta cambios en las mamas debido a la presencia de secreciones placentarias de las hormonas estrógeno que activa la proliferación de ductos y tejido adiposo en las mamas y por progesterona que ayuda el rebrote de lobulillos,

acinos o alveolos y su maduración (Badell Madrid, 2021). Estas hormonas por ser inhibidoras de la acción de la prolactina para sintetizar la leche causan que no se produzca la lactogénesis (Alex, Bhandary, & McGuire, 2020).

Al momento del alumbramiento se caen los niveles de secreciones placentaria de estrógeno y progesterona lo cual permite que la prolactina estimule las glándulas mamarias para que produzcan y se eleven los niveles de oxitocina para permitir la eyección de la leche materna a través de los conductos mamarios, estimulando de esta forma la lactogénesis (Carlson, 2019). Inicialmente la producción de leche materna es baja, pero va aumentando progresivamente a medida que el recién nacido va succionando, se estima que al segundo día después del parto la madre produce entre 30 y 50 mL de leche diaria, a las dos semanas debe estar produciendo 600 mL diario y al final del primer mes la producción de leche materna debe haber alcanzado los 800 mL diarios (Raimond, Leloux, & Gabriel, 2022).

#### **2.2.2.2 Tipos de Lactancia**

La lactancia materna es considerada la mejor forma de alimentar a los bebés en sus primeros 6 meses de vida, al ser un método que permite proporcionar los nutrientes necesarios al recién nacido de una forma equilibrada y adecuada, pues esta fuente nutricional proporciona la cantidad y calidad de alimento requerido para alcanzar un crecimiento y desarrollo adecuado por el cual existe dos tipos de lactancia (Solano Pochet, 2020).

- **Lactancia materna exclusiva:** en la cual el bebé solo se alimenta de la leche materna proporcionada por la madre durante los primeros seis meses de vida, por ser la leche materna un alimento completo, sin ingerir otro sólido o líquido incluyendo el agua, durante los primeros meses de vida (Díaz, Leyva, Ordoñez, & Zárata, 2023).
- **Lactancia materna mixta:** donde el bebé es alimentado con leche materna combinada con otros líquidos como el agua, leche animal o vegetal, junto con alimentos semisólidos como papillas, pure de frutas (Quilumbango, 2024).

### 2.2.2.3 Técnicas de lactancia materna

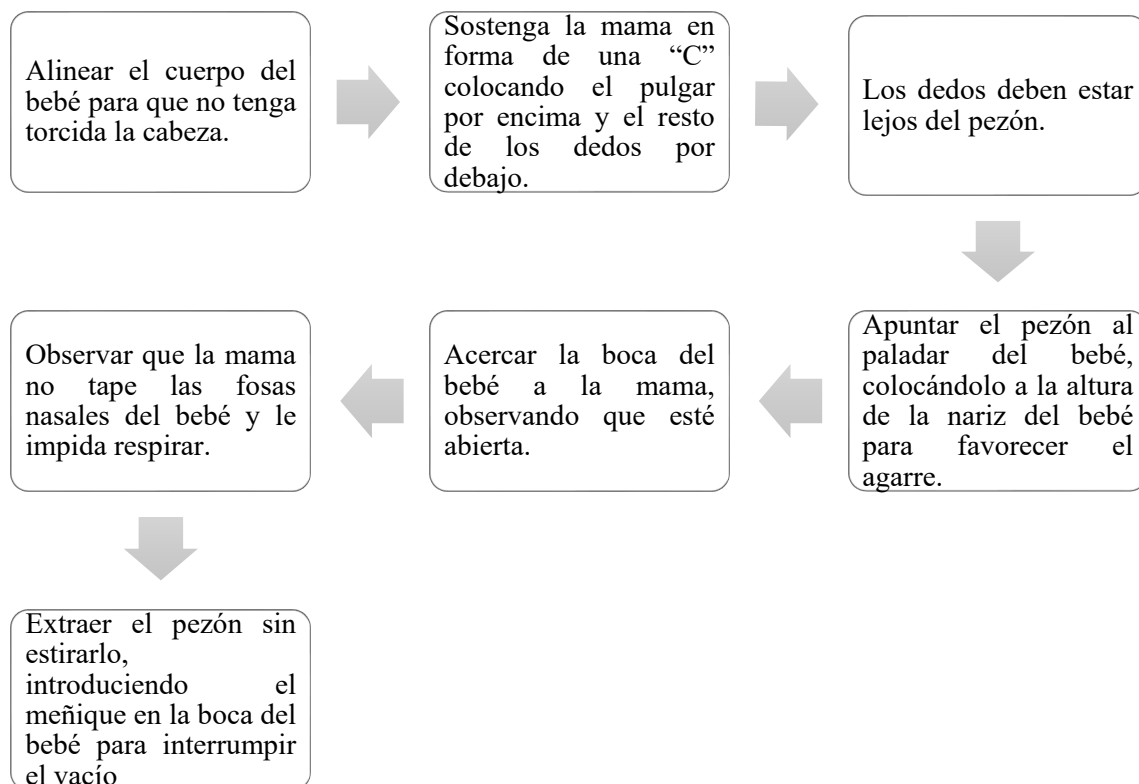
Es importante que toda madre conozca diferentes técnicas para que la lactancia materna sea exitosa y sin riesgos para el lactante, entre las que se destacan:

- **Agarre del pecho:** para que produzca el agarre del pecho materno, la boca del recién nacido debe estar abierta procurando que esté pegada al seno y con el labio inferior hacia abajo, además la madre debe verificar que la areola este visible en la parte superior.
- **Toma de leche:** en el proceso de succión se deben escuchar el sonido del paso de la leche materna, el bebé tiene que realizar una succión profunda y lenta, observando que las mejillas estén llenas de leche.
- **Sacar el pezón del bebé:** para retirar el pezón de la boca del bebé la madre debe sujetarlo con la punta de sus dedos y extraerlo suavemente (Secretaría de Salud de México, 2023).

Por su parte el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) recomienda como técnicas para la lactancia materna que la madre:

### Imagen 1

#### *Técnicas de lactancia materna*



**Fuente:** Información obtenida de (UNICEF, 2023).

#### 2.2.2.4 Posición de lactancia

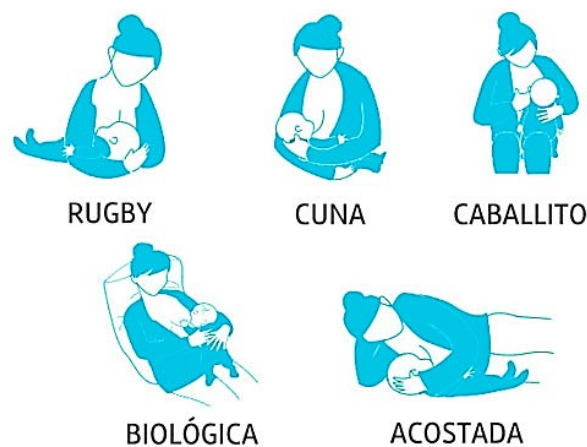
A pesar de no existir una posición única para amamantar existen una serie de recomendaciones para que este proceso sea cómodo tanto para la madre como para el bebé.

- **Posición de cuna:** es la posición más recomendada, la madre debe estar sentada con la espalda recta y recostada al espaldar de una silla, sosteniendo al bebé con sus brazos colocando la cabeza del bebé a nivel del ángulo que se forma al flexionar el brazo, orientando la boca hacia el pezón de la madre y siempre manteniendo el cuerpo del bebé recto y en contacto con el abdomen de la madre.

- **Posición acostada:** donde el bebé esté acostado de espalda y la madre reclinada a su lado para facilitar el agarre. Lo importante es que ambos estén tranquilos y relajados.
- **Posición crianza biológica:** la madre se recuesta boca arriba formando un ángulo con su cuerpo de unos 65°, luego coloca al bebé boca abajo sobre su cuerpo, permitiendo que el bebé tenga un buen agarre.
- **Posición caballito:** el bebé es sentado sobre una de las piernas de la madre, de frente y pegado al pecho materno. La madre debe sujetar la cabeza del bebé y observar que el cuello que esté estirado (Bueicheku, Cuartero, Ventura, Burrugorría, & Ondiviele, 2021).

## Imagen 2

### *Posturas de lactancia materna*



**Fuente.** Información obtenida de (Urbaez, 2018)

### 2.2.3 Beneficios fisiológicos de la lactancia materna para el lactante

Un niño es lactante cuando su principal alimento es la leche materna desde el momento de su nacimiento hasta cumplir los 12 meses de vida. La Academia Americana de Pediatría (2012) clasifica a los lactantes de acuerdo con su tiempo de vida: de 0 a 28 días de nacido se

considera recién nacido, de 28 días a 12 meses de nacido se considera lactante menor y de 12 a 24 meses de nacido se considera lactante mayor (Quilumbango, 2024).

Para el lactante la leche materna tiene múltiples beneficios al proporcionar al lactante gran cantidad de nutrientes y compuestos activos que fortalecen el sistema inmune y contribuyen al funcionamiento correcto de los órganos internos del bebé, también le aporta la energía necesaria para el crecimiento óptimo y el desarrollo del sistema neurológico (Ayala, Pico, Delgado, Toro, & Cerón, 2019). Su composición influye en la salud del bebé a corto al estar relacionada la lactancia exclusiva con el control de peso disminuyendo el riesgo de obesidad y sobre peso infantil, así como la prevención de enfermedades e infecciones previniendo la colonización de agentes patógenos (Alcívar & Toledo, 2022).

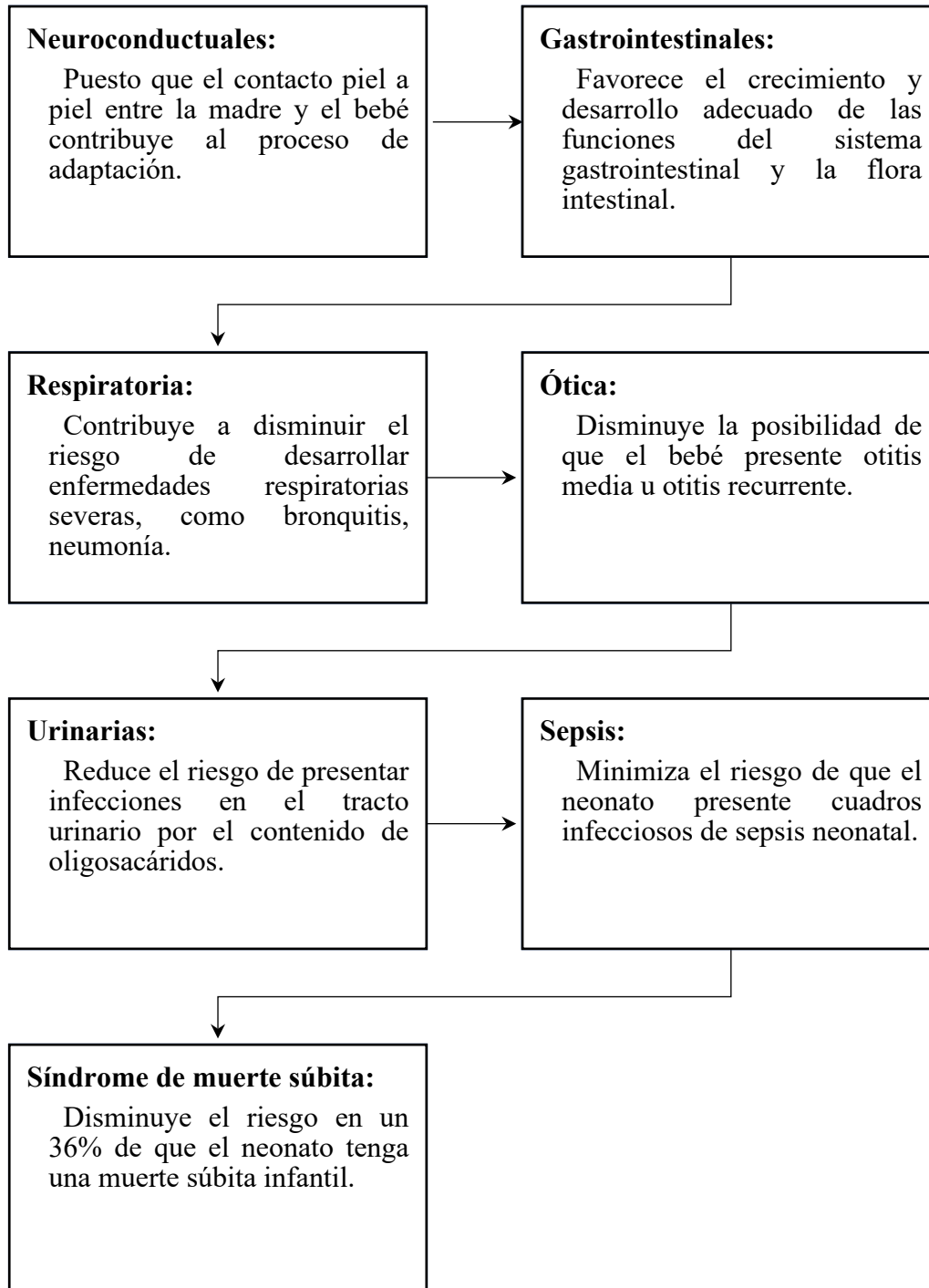
La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha señalado que la leche materna reduce el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 en un 35% y de leucemia en un 19% durante la niñez , además disminuye la probabilidad de sufrir muerte súbita en un 60% y favorece el desarrollo cognitivo en 3,4 puntos del niño que es amamantado (Organización Panamericana de la Salud, 2024).

Por otra parte, estudios recientes han asociado la lactancia materna con un mejor funcionamiento cognitivo de los niños, así como con el desarrollo de funciones neuronales y el mejoramiento del coeficiente intelectual al beneficiar el aumento en el cerebro del volumen de la materia gris subcortical y del lóbulo parietal así como de la materia blanca asociada al desarrollo cognitivo y motor, por lo que resulta importante en el desarrollo funcional y estructural del cerebro desde el momento del nacimiento (Salas Vázquez, 2023).

**A corto plazo genera los siguientes beneficios fisiológicos en los niños lactantes:**

**Imagen 3**

*Beneficios fisiológicos de la Lactancia Materna en niños*



**Fuente.** Información obtenida de (Solano Pochet, 2020).

A largo plazo aun después de terminar la lactancia materna de por al menos seis meses, el niño continúa presentando beneficios al disminuir el riesgo de desarrollar enfermedades agudas, crónicas como la diabetes, inflamación intestinal, caries dental, riesgos cardiovasculares e incluso presenta mejoras en el neurodesarrollo (Solano Pochet, 2020).

Los beneficios físicos para la madre por la lactancia materna están asociados a la disminución del riesgo de desarrollar cáncer de mama y de ovario, de presentar hemorragia postparto, también de sufrir de osteoporosis y de anemia (Brahm & Valdés, 2017). Lo psicológico se relacionan con tener un mayor equilibrio emocional disminuyendo el riesgo de sufrir depresión postparto. A nivel económico representa una disminución de los gastos relacionados con la alimentación y salud del bebé (Ordeñez, Hermoso, & Núñez, 2024).

#### **2.2.4 Leche materna y su composición nutricional**

La leche materna es un alimento natural fundamental para el desarrollo del niño que debe ser suministrado por la madre desde el momento del nacimiento hasta los seis meses como mínimo, puesto que es un factor protector que brinda todos los nutrientes, proteínas, vitaminas e inmunoglobulinas que garantizan una correcta nutrición, que en conjunto son necesarios para fortalecer el crecimiento y desarrollo integral del niño (Huanca, 2024).

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) la leche materna es considerada como una fuente de alimento segura para los lactantes que tiene un gran efecto positivo, ya que su composición aporta gran cantidad de los anticuerpos encargados de defender al neonato de sufrir enfermedades en el periodo neonatal, además proporciona al lactante los nutrientes y la energía exacta que precisa en sus primeros 6 meses de vida, puesto que la leche materna se va adaptando a los requerimientos nutricionales de lactante en estos primeros meses de vida (Organización Panamericana de la Salud, 2024).

La leche materna es un biofluido que está conformada altas concentraciones de factores bioactivos que favorecen la actividad antimicrobiana, la función inmunomodulador y el

desarrollo del sistema digestivo en el recién nacido, que varían en su composición de acuerdo con la etapa de lactancia, del momento de amamantar y tipo de nacimiento (López, Guillén, Vela, & Carrillo, 2022).

Los estudios realizados a la leche materna han determinado que la composición bioquímica es la siguiente:

- **Agua:** La leche materna está conformada por un 88% de agua, la cual permite que los electrolitos y minerales tengan un equilibrio perfecto (Quilumbango, 2024).
- **Carbohidratos:** Los hidratos de carbono que conforman la leche materna, particularmente la lactosa que un disacárido extraído de la glucosa y la galactosa, aportan aproximadamente el 40% de las calorías que requiere el lactante.
- **Lípidos:** Las grasas representan el 50% del valor calórico y conformada por un 97 a 98% de triglicéridos, dependiendo de la madre.
- **Proteínas:** La concentración de proteínas va a variar de acuerdo con la edad del lactante, conteniendo unos 400 tipos diferentes de proteína. La leche materna está conformada entre un 60 a un 70% de proteínas del suero y por un 30 y 40% de caseína (Lapeña Maján & Hernández Rupérez, 2021).

### 2.2.5 Primera Infancia y el desarrollo psicomotor

De acuerdo con la información publicada por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) población de niños y niñas que conforman la primera infancia para el 2010 era aproximadamente 93,1 millones representando el 15,3% de la población total de América Latina (UNICEF, 2019). Siendo definida la primera infancia por el Comité de los Derechos Humanos (2006), como el grupo etario conformado por todos los niños y niñas desde el momento de su nacimiento hasta el período de transición en el que termina la escolarización a los ocho años de edad, pasando por el primer año de vida y la etapa del preescolar (Mayol, Croso, & Modé, 2020).

La primera infancia es considerada una experiencia fundamental que conlleva el desarrollo de todo ser humano que se evidencia en la estructura física y emocional y resulta fundamental para impulsar el crecimiento y desempeño de los seres humanos en el entorno social, emocional, académico y económico, pues cada cambio o transformación de cada etapa del ciclo de vida tiene sus implicaciones futuras (Díaz, Velásquez, Rodríguez, & Martínez, 2021).

El desarrollo psicomotor de los niños y niñas en la primera infancia es un proceso continuo, integral, dinámico, multicausal y multifactorial, por lo que durante el desarrollo infantil cada uno de ellos debe ser visto como un ser singular, autónomo, con distintas capacidades y habilidades que le permiten ser el líder en el proceso de construcción de su vida y su autonomía, las cuales cada uno despliega al interactuar con sí mismo, con sus pares y con el entorno e influenciado por los aspectos biológicos, sociales y ambientales (Banco de Desarrollo de América Latina y el Caribe, 2024).

El concepto psicomotor es una palabra compuesta por dos términos, *psico* abarca todas las actividades psicológicas que realizan los niños a nivel cognitivo y afectivo, por su parte *motor* se refiere al movimiento que realizan los niños, por lo tanto, término psicomotor puede definirse como el conjunto de facultades que permiten, potencia y posibilitan el desarrollo motor y psicológico en los niños (Jara Mejía, 2023).

El desarrollo psicomotor es la adquisición gradual de habilidades biológicas, psicológicas y sociales en los niños, como consecuencia del desarrollo del sistema nervioso central, el cual se manifiesta en una serie de cambios irreversibles y sucesivos en los niños (Condemarín, Goróstegui, Chadwick, & Milicic, 2021).

El desarrollo psicomotor puede ser definido como un proceso continuo donde el niño descubre y adquiere habilidades en distintas áreas durante las diferentes etapas del crecimiento, alcanzando un mayor nivel de complejidad al mismo tiempo que éste va creciendo (Antunes,

2023). El desarrollo psicomotor está determinado por diferentes aspectos biológicos propios del niño, la interacción social del niño con las personas de su entorno y las experiencias vividas durante el proceso de aprendizaje (Cruz Tomalá, 2022).

El desarrollo psicomotor se da desde el momento de la concepción hasta que el niño alcanza la madurez, este desarrollo está relacionado con diferentes áreas como lenguaje, funcionamiento, motricidad y las habilidades sociales, además está interrelacionado con la madurez alcanzada por el sistema nervioso central, el desarrollo de los órganos sensoriales y el contexto psicoemocional. El desarrollo de las habilidades motoras en los niños está influenciado primeramente por las sensaciones, posteriormente por las percepciones y por último por los pensamientos y deseos (Yagual Gabino, 2023).

## **2.2.6 Etapas del desarrollo psicomotor infantil según diferentes teorías**

En la actualidad hay un abanico de teorías que buscan explicar las diferentes etapas del desarrollo psicomotor en la primera infancia, las cuales las enfocan desde diferentes puntos de vista, entre las que resaltan las siguientes:

### **2.2.6.1 Teoría del desarrollo epigenético**

Planteada por Jean Piaget (2018) para explicar las diferentes etapas del desarrollo y el crecimiento psicomotor del niño por medio de la interacción y la influencia de factores externos que le aportarán información para configurar su psiquis (es una cosmovisión antigua) durante el desarrollo de su ciclo de vida.

En la etapa sensorio motriz el niño explora el entorno en base a la curiosidad al mismo tiempo interactúa utilizando sus reflejos naturales sin tener una comprensión conceptual de lo que es el entorno (Guillén, 2022).

En la etapa preoperacional el niño tiene un desarrollo lingüístico que le permite iniciar y participar en juegos simbólico, además adopta patrones imitando a los adultos. En la etapa de las operaciones concretas el niño concreta la capacidad lingüística e interactiva, además sus

pensamientos los construye de una forma más lógica y abstracta. En la etapa de las operaciones formales consolida el pensamiento abstracto y deductivo, culminado el desarrollo de sus habilidades lingüísticas que le permiten una mejor interacción con el entorno (Díaz Ponce, 2022).

### **2.2.6.2 Teoría del desarrollo próximo**

Planteada por Lev Vygotsky (2020) considera que los niños y niñas se desarrollan socialmente al establecer una relación entre sus capacidades biológicas y al interactuar con otras personas, en la primera etapa desarrollan el pensamiento y las habilidades lingüísticas en base a las funciones mentales elementales que son compartidas con los animales y las superiores que son exclusivas de los seres humanos (Cruz, Lorenzo, & Hernández, 2020).

Señala que hay tres tipos de lenguaje: el social que se inicia a los tres años y busca controlar las conductas y la expresión de las emociones; en la etapa del egocéntrico hay una mediación entre el habla interna y externa, tratando de controlar su conducta al hablar con voz alta y el interno en el que habla consigo mismo desarrollando pensamientos y conductas (Fernández, 2023).

### **2.2.6.3 Teoría del desarrollo psicosocial**

Propuesta por Erik Erikson (2024) quien propone que el niño se debate entre escapar o interactuar con las personas del entorno y se da por etapas;

- En la primera etapa o infancia abarca de 0 a 18 meses de vida desarrolla la confianza y la desconfianza, establece lazos afectivos con la madre que le generan confianza, además el niño desarrolla la autonomía, su identidad, su personalidad (Ortiz, Espinoza, & Merchán, 2024).
- En la segunda etapa o niñez temprana entre los 18 meses y los tres años la autonomía se debate entre la duda y la vergüenza que le permiten en conjunto integrar su Yo para interactuar de forma segura con en el entorno (Ortiz, Espinoza, & Merchán, 2024).

- En la tercera etapa o edad del juego entre los tres y cinco años los niños toman decisiones, actúan, planifican y toman la iniciativa al momento de desarrollar sus actividades. Luego le siguen la adolescencia, juventud, madurez, adultez y vejez (Martínez & Tillería, 2021).

#### **2.2.6.4 Teoría del desarrollo psicosexual**

Indicado por Sigmund Freud (2022) en la cual indica que en el crecimiento los niños y niñas pasan por cinco etapas:

- En la primera etapa o fase oral alrededor de los 18 meses el niño siente placer sexual al succionar para alimentarse, al chupar o morder una mamila.
- En la segunda etapa conocida como la fase anal al final del primer año de vida el niño siente placer al evacuar o al jugar o divertirse con sus heces.
- En la tercera etapa o del falo entre los 2 y 6 años los varones sienten placer al tocar su pene y ama a su madre y compite por su amor mientras que la niña ama al padre y repudia a la madre.

En la etapa de latencia sexual los niños y niñas entre los 6 y 11 años orienta su energía a otras actividades diferentes al plano sexual creando nexos afectivos con niños o niñas de su mismo sexo y en la etapa genital alrededor de los 11 años los niños y niñas buscan la independencia individual y se consolida su identidad como ser (Díaz Ponce, 2022).

#### **2.2.6.5 Teoría de Bronfenbrenner**

De acuerdo a Papalia y Matorell, las etapas de desarrollo psicomotriz se basan en el progreso físico y motor que ocurre a lo largo del ciclo vital humano.

Considera que los niños y niñas se desarrollan al interactuar con el ambiente en cinco niveles organizados que interactúan entre sí, pasando por etapas que van desde lo más íntimo a lo más global, siendo estos el centro del sistema. Estos niveles abarcan: micro, meso, exo, macro y cronosistema (García Trejos, 2020).

A continuación, se sintetizan las principales:

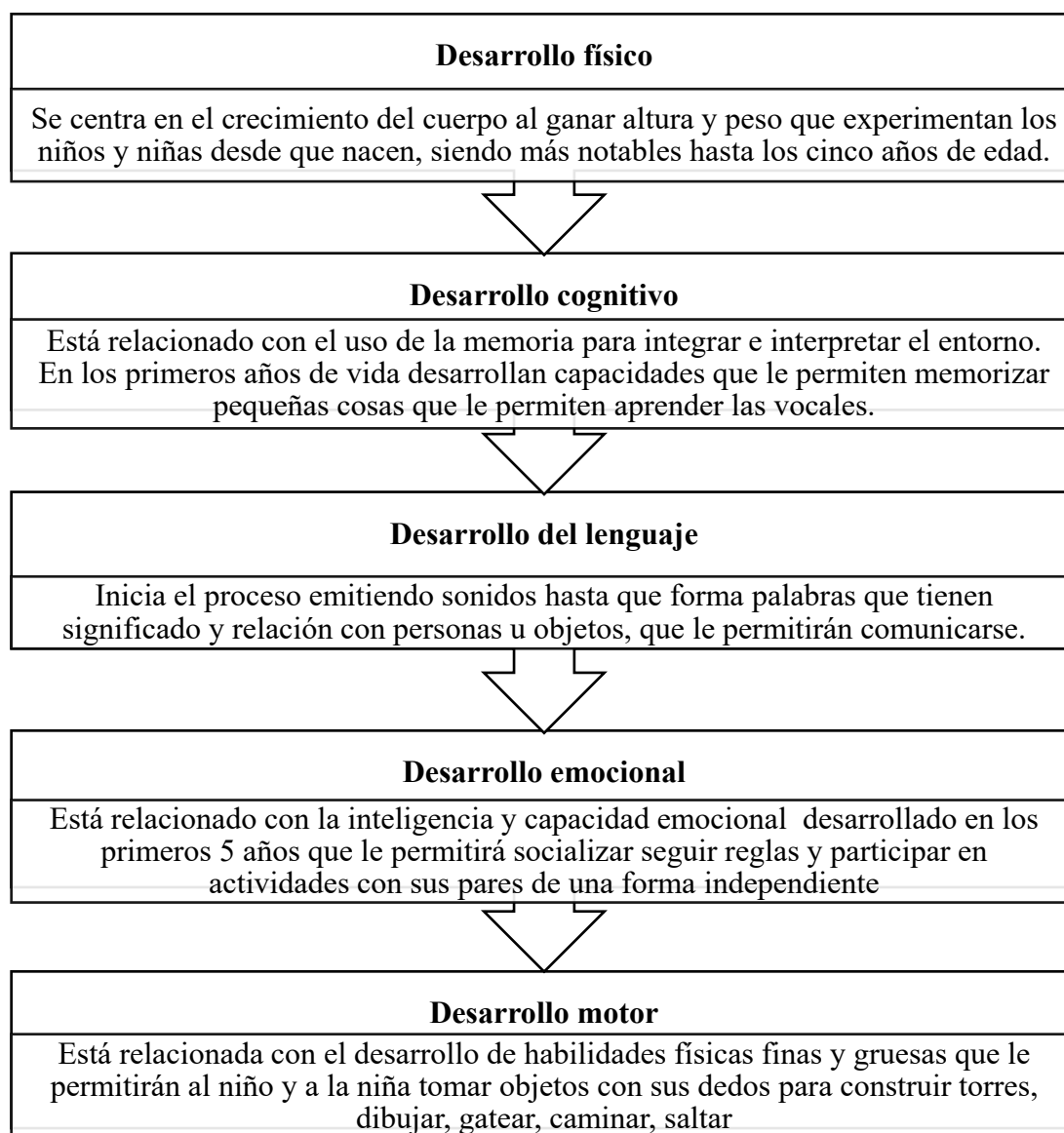
1. Etapa Prenatal (Concepción hasta el nacimiento):
  - Desarrollo de los sistemas corporales básicos y reflejos primarios.
  - Influencias de factores genéticos y ambientales.
2. Primera Infancia (0-2 años):
  - Hitos clave como levantar la cabeza, sentarse, gatear y caminar.
  - Desarrollo de habilidades motoras gruesas y finas, como el agarre de objetos pequeños.
3. Niñez Temprana (3-6 años):
  - Mejora en la coordinación y control motor.
  - Desarrollo de habilidades motoras específicas como correr, saltar y dibujar.
4. Niñez Media (6-12 años):
  - Mayor refinamiento de habilidades motoras.
  - Incremento en la fuerza, velocidad y precisión.

### **2.2.7 Áreas del desarrollo psicomotor infantil según las etapas**

Las etapas del desarrollo psicomotor en la primera infancia abarcan cinco áreas diferentes vinculadas con cambios a nivel del cerebro y con comportamientos relacionados con aspectos genéticos y ambientales (Salto, Calle, Segarra, & Tapia, 2020).

## Imagen 4

### *Etapas del desarrollo psicomotor infantil*



**Fuente.** Información obtenida de (Salto, Calle, Segarra, & Tapia, 2020).

Una de las primeras áreas que desarrolla el niño desde el momento del nacimiento es el área motora donde comienza a mover sus extremidades girar la cabeza y de esta forma va desarrollando su coordinación viso motora que le permitirá desplazarse de forma equilibrada, tomar objetos, escribir, realizar múltiples actividades con sus extremidades superiores e inferiores.

- El desarrollo de la psicomotricidad gruesa está relacionado con utilizar los músculos del cuerpo humano para realizar movimientos coordinados de las extremidades. Durante el primer año de vida el desarrollo de habilidades para mover sus piernas y brazos de forma coordinada le permitirán al niño girar su cuerpo, gatear y caminar de forma coordinada manteniendo un control postural.
- El desarrollo de la psicomotricidad fina le permitirá al niño desarrollar habilidades con sus manos para realizar movimientos concretos y precisos al mover sus dedos, girar su muñeca, pinzar con sus dedos, manipular y sostener objetos, entre otras habilidades, por lo que requiere de un desarrollo viso-motriz para realizar un trabajo coordinado de la vista y de las manos (Saavedra & Zambrano, 2021).

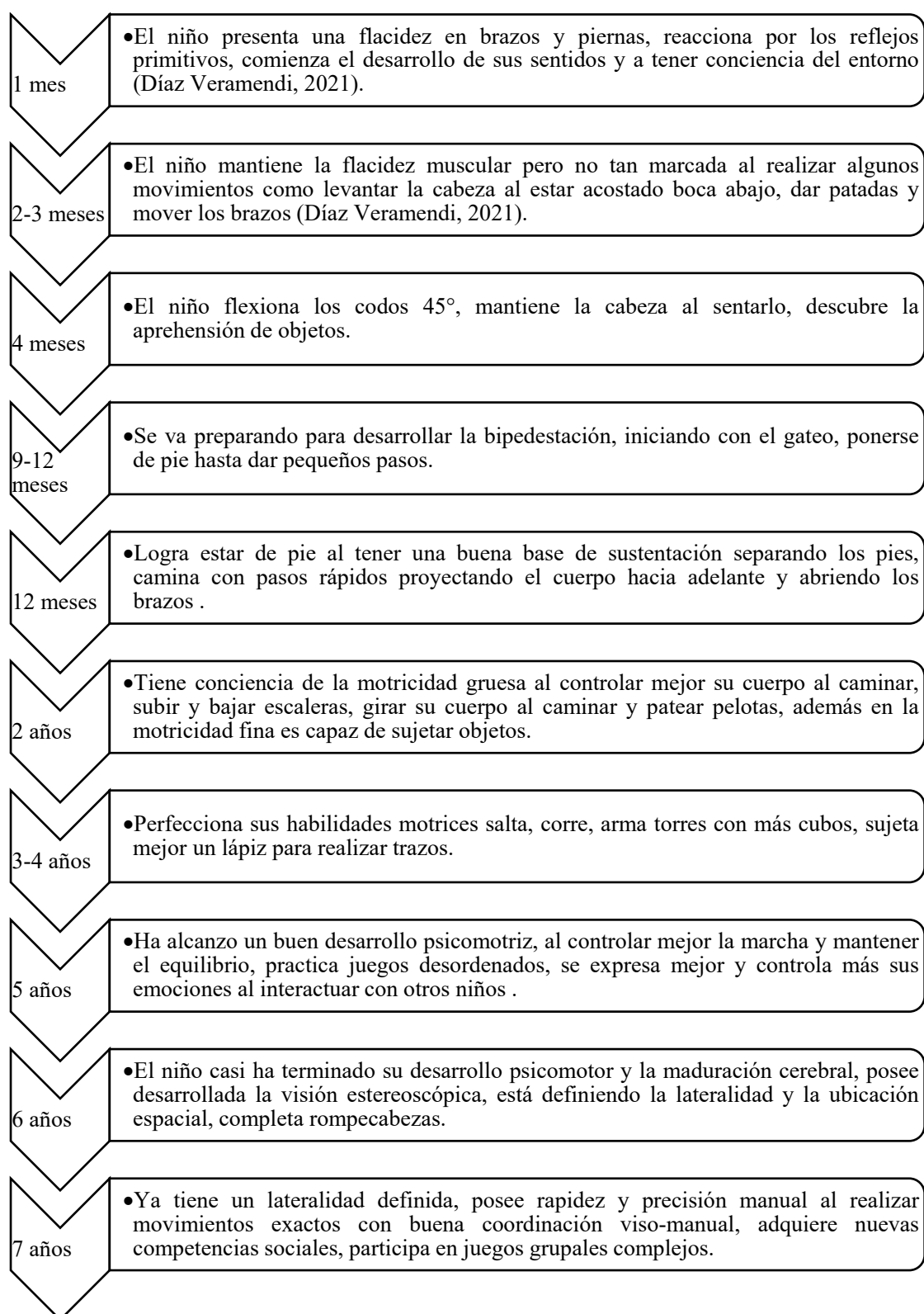
### **2.2.8 Hitos del desarrollo psicomotriz infantil**

Según la teoría de Jean Piaget (2021) la psicomotricidad es un proceso que interpreta las conductas y explica como surgen estas conductas durante el desarrollo de los niños, mediante la construcción de esquemas sensoriales y motores. Mientras que la teoría de Lev Vygotsky está relacionada con la conjunción de la cultura con las funciones mentales superiores (Díaz M. , 2021).

Este proceso de desarrollo psicomotriz se da por etapas que presentan ciertos hitos característicos de cada una de ellas;

## Imagen 5

### Hitos de desarrollo



**Fuente:** Información obtenida de (Díaz Veramendi, 2021)

### 2.2.9 Factores que influyen en el desarrollo psicomotor infantil

El desarrollo psicomotor infantil está influenciado por factores intrínsecos que están relacionados directamente con el infante y extrínsecos son los que están relacionados con el ambiente en el cual se desarrolla.

#### Factores intrínsecos

- **Factores biológicos:** Están relacionados con la maduración del sistema nervioso y del sistema musculoesquelético, el desarrollo de los órganos internos, maduración del cerebro, los cuales varían según la etapas de vida en la que se encuentra el infante, por lo que la velocidad de desarrollo psicomotor varía de un niño a otro, incidiendo en la estructuración del espacio tiempo, en la alineación esquelética, el control tónico, postural y respiratorio (Ramírez, Olivo, & Cetre, 2021).
- **Factores genéticos:** Son los que están relacionados directamente con la genética de cada infante, los cuales inciden en alcanzar los hitos motores característicos de cada etapa del crecimiento, además estos pueden incidir en la presencia de ciertos síndromes que retrasen la adquisición de habilidades (Maganto Mateo, 2020).

#### Factores extrínsecos

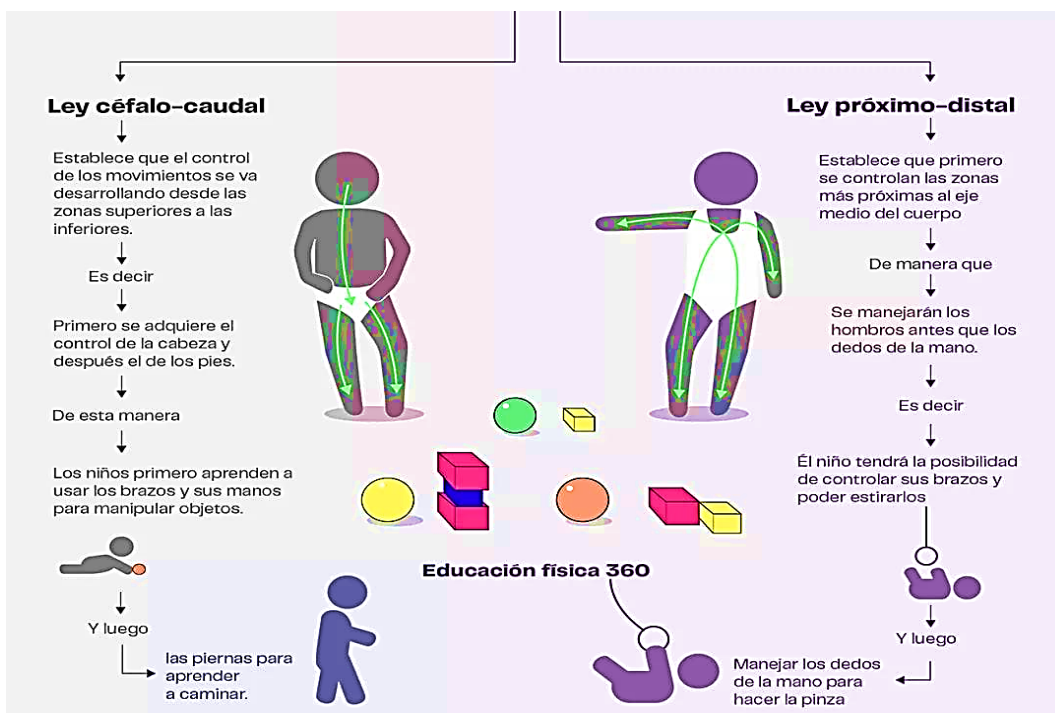
- **Factores ambientales:** Están relacionados principalmente con el entorno familiar y de crianza donde se desenvuelve el infante, las prácticas culturales, el nivel educativo y socioeconómico de los padres, la alimentación, el apoyo de padres, cuidadores y docentes para estimular el desarrollo motor (Tonguino, Villamarín, Ariza, Abadía, & Izquierdo, 2024). Por su parte, Silva Hernández (2021) considera que la interacción social influye en el desarrollo del lenguaje, el control emocional y la formación del autoesquema.

## 2.2.10 Desarrollo cefalocaudal y proximodistal

El desarrollo motor cefalocaudal y proximodistal son principios fundamentales en la adquisición de habilidades motrices durante la infancia:

### Imagen 6

*Desarrollo Cefalocaudal:*



**Fuente:** Información obtenida de (Villera, 2023).

### Desarrollo Proximodistal:

- Este principio describe el desarrollo que avanza desde las partes centrales del cuerpo hacia las extremidades.
- Los bebés primero adquieren habilidades para mover y controlar el tronco y los hombros antes de desarrollar control fino en los brazos, manos y dedos. Por ejemplo, un bebé primero agarra objetos con todo el brazo y, posteriormente, utiliza un agarre de pinza con los dedos.
- Este patrón destaca cómo las habilidades motoras gruesas se desarrollan antes que las motoras finas.

Ambos principios están influenciados por factores genéticos, ambientales y de aprendizaje, y son esenciales para la interacción del niño con su entorno y el desarrollo de su independencia física. Según el documento proporcionado, estos patrones son la base para un desarrollo integral en las primeras etapas de vida (Villera, 2023).

#### **2.2.11 El papel de la nutrición en el desarrollo psicomotor**

La nutrición adecuada durante los primeros meses de vida es un factor determinante para el desarrollo de la psicomotricidad, pues suministra al niño los nutrientes necesarios para alcanzar las habilidades motrices y cognitivas propias de cada etapa de la vida y tener una salud óptima, por lo que requiere que exista un balance entre la ingesta de alimentos y las necesidades de nutrientes que requiere el organismo para desarrollar habilidades y crecer saludable entre los parámetros establecidos.

La lactancia materna en la primera infancia es un factor determinante para garantizar el desarrollo psicomotriz del niño y tener una vida saludable incluso después del destete, ya que un desequilibrio entre la cantidad de nutrientes ingeridos y la energía requerida para el funcionamiento del organismo, genera modificación en el proceso biológico adaptativo, cambios en los patrones de comportamiento, afecta la adquisición de habilidades motoras, causando un retraso motriz y decrecimiento de la capacidad intelectual del infante, lo que resulta nefasto para su salud (Ayovi, Moscoso, & Mármol, 2022).

#### **2.2.12 Nutrientes esenciales para el desarrollo infantil**

La leche materna contiene una serie de micronutrientes que son esenciales en el desarrollo infantil, tales como:

## Imagen 7

### *Nutrientes de la leche materna para el desarrollo infantil*

<b>Minerales:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La leche materna aporta una cantidad importante de calcio, hierro, magnesio, zinc y cobre que se unen a las proteínas del suero</li> </ul>
<b>Vitamina A:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El calostro contiene vitaminas que se duplica en porcentajes, al ser requerida para fortalecer el desarrollo de la vista.</li> </ul>
<b>Vitamina E:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es un antioxidante que se encuentra presente en 0,25mg/dL de leche materna, siendo superior en el calostro donde su concentración es 1,5mg/dL.</li> </ul>
<b>Vitamina C:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es un antioxidante que favorece la absorción del calcio, por lo que contribuye en el crecimiento y desarrollo del sistema óseo</li> </ul>
<b>Componente microbiano:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Por ser la leche materna una sustancia no estéril conformada por una secuencia de bacterias provenientes de la madre contribuye a la formación de la flora bacteriana.</li> </ul>

**Fuente.** Información obtenida de (Ordeñez, Hermoso, & Núñez, 2024).

El microbiota de la leche materna esta influenciada por diferentes factores relacionados con la madre que contribuyen en el proceso de colonización de bacterias en el intestino del recién nacido (Lapeña & Hernández, 2020).

- **Factores maternos:** está determinado por la edad de la madre la genética, la etnia, el índice de masa corporal, la dieta y el estado de salud.
- **Factores perinatales:** están relacionado con el tipo de parto, utilización de antibióticos y analgésicos, el entorno geográfico y ambiental.

Es por ello que la leche materna un producto cambiante y vivo segregado por la glándula mamaria, esta varía con el tiempo en cuanto a su composición y volumen, por lo que se clasifica en 4 tipos.

- **Precolostró:** Es la leche materna que comienza a ser segregada por las glándulas mamarias a partir del tercer trimestre de embarazo, es un concentrado de proteínas, inmunoglobulinas, magnesio, ácidos grasos entre otros componentes.
- **Calostro:** Es la leche materna que comienza a ser segregada entre la semana 12 y 18 hasta los primeros días posteriores al parto. Esta leche es densa, espesa y de color amarillento por tener alta concentración de carotenos, proteínas, vitaminas y ciertos minerales, aunque su volumen por toma puede variar entre 2 y 20 ml es suficiente cantidad para cubrir las necesidades alimenticias del recién nacido.
- **Leche de transición:** Es la leche materna segregada por las glándulas mamarias a partir del cuarto o quinto día hasta 15 días después del parto. La madre experimenta una subida en el volumen segregado que se ubica entre los 600 y 70 ml por día. Esta leche materna es de color blanco y contiene una concentración elevada de proteínas que aportan al recién nacido más calorías.
- **Leche madura:** Es segregada alrededor de los 15 días posteriores al parto, es más líquida por estar conformada por 88% de agua, aporta más calorías al recién nacido por contener carbohidratos, grasas y diversos componentes nutritivos, produciendo la madre entre 700 y 900 ml por día (Sánchez, Rodríguez, Rodríguez, Gallego, & Bruzón, 2022).

### 2.2.13 Ácidos grasos y su influencia en el desarrollo cerebral

Según la Agencia Europea de Seguridad Alimentaria en los primeros 14 meses de vida el niño necesita ingerir una concentración de 0,1 a 0,5% de ácidos grasos de los cuales requiere 100 mg/día de ácido docosahexaenoico (DHA) y 140 mg/día de ácido araquidónico (ARA) (Campoy, y otros, 2021). Los ácidos grasos polinsaturados de cadena larga (AGPI-CL) como el DHA y ARA son indispensables para el crecimiento y desarrollo de los niños en los primeros años de vida por ser componentes esenciales para el desarrollo del cerebro al desempeñar funciones especiales en la división y diferenciación celular. El ARA junto con el DHA y el ácido eicosapentaenoico (EPA) actúan directamente en el crecimiento y desarrollo del cerebro y del sistema nervioso central y periférico del bebé, además en el crecimiento de las células que dan respuesta inmunitaria (Campoy, y otros, 2021).

#### Imagen 8

##### *Recién Nacido Lactante*



Fuente. Imagen obtenida de (Cparmacim, 2016)

### 2.2.14 Beneficios de la lactancia materna en el desarrollo físico y cognitivo

#### Imagen 9

#### *Lactancia materna*



**Fuente:** Imagen obtenida de (Briseño,2022).

La lactancia materna en los primeros seis meses de vida es fundamental para el desarrollo de los procesos cognitivos por los nutrientes que contiene como el oligosacárido 2'-fucosilactosa (2'FL) que acrecienta la capacidad de aprendizaje y la memoria (Sociedad Marcé Española, 2020).

Por otra parte, la lactancia materna exclusiva desde la primera toma favorece al desarrollo y crecimiento físico de los lactantes al proporcionar los nutrientes y la energía requerida para fortalecer el sistema musculoesquelético y nervioso necesarios para realizar y coordinar los movimientos, además disminuye el riesgo de sobrepeso u obesidad lo que afectaría el desarrollo de algunas habilidades motrices (Díaz Aranda, Leyva, Ordoñez, & Zárate, 2023).

### **2.2.15 Efectos sobre el sistema inmunológico y el crecimiento físico**

Al nacer el sistema inmunológico del neonato es inmaduro y vulnerable, pero desde momento que ingiere el calostro adquiere protección inmunológica transmitida por la madre y se estimula el sistema inmunológico del bebé. La leche materna trasfiere al bebé elementos mediadores y efectores que activan la respuesta inmunológica, además tiene la capacidad de prevenir y combatir infecciones principalmente gastrointestinales al activar la probiótica intestinal (Rondón-Carrasco, Morales, & Rosabal, 2024).

La leche materna contiene una cantidad importante de componentes inmunológicos celulares y humorales que protegen al lactante de virus transmitidos por parásitos, además contiene elementos inmunomoduladores y antiinflamatorios que actúan sobre las mucosas del cuerpo. Igualmente, la leche materna favorece el crecimiento físico del bebé por su contenido nutritivo, calórico y de vitaminas hidrosolubles y liposolubles que estimulan los sistemas relacionados con los factores de crecimiento (Monet, Álvarez, & Gross, 2022).

### **2.2.16 Relación de la lactancia materna con el desarrollo cognitivo y emocional**

La OPS ha indicado que entre los beneficios de la lactancia materna exclusiva está el desarrollo cognitivo, pues los niños que han sido amantados por al menos seis meses son más inteligentes cuando son adolescentes o adultos lo que genera un mejor desempeño académico al tener mejor retención, percepción y atención, además el vínculo afectivo que se establece entre la madre y el hijo fortalece la seguridad emocional del niño a futuro (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

El contacto continuo durante el proceso de amantar fomenta el desarrollo de las conexiones emocionales que van a perdurar durante toda la vida y va a permitir expresar con mayor facilidad las emociones cuando niño y durante toda su vida, permitiéndolo sentirse

importante, seguro y aceptado entre sus padres, además le va a facilitar el crear vínculos afectivos sanos y seguros con una buena autoestima (Lema Chirau, 2023).

## **2.3 Lactancia materna y su influencia en el desarrollo psicomotor**

Diversos investigadores han señalado que la lactancia materna guarda relación con el desarrollo motor en los niños, estableciendo que adquieren un mejor desarrollo motor aquellos niños que fueron alimentados con lactancia materna exclusiva por seis meses o más pues adquieren una mejor condición física y logro de hitos motores, además disminuye el riesgo de retraso en el desarrollo motor y de obesidad o sobrepeso (Salinas, Muñoz, & Weisstaud, Trayectoria del desarrollo psicomotor según estado nutricional en niños alimentados con lactancia materna, 2022).

### **2.3.1 Lactancia materna y el desarrollo motor grueso**

Una nutrición adecuada desde el momento del nacimiento, donde el bebé sea alimentado exclusivamente con la leche materna al menos hasta los seis meses de edad, favorece el desarrollo de motricidad gruesa como girar y levantar la cabeza entre los 0 y 3 meses, girar su cuerpo entre los 3 y 6 meses, sentarse y gatear entre los 6 y 9 meses, mantener una posición erguida y el equilibrio entre los 9 y 12 meses, caminar entre los 12 y 18 meses, correr, bajar y subir escaleras, saltar, lanzar pelotas a partir de los 18 meses (Lliquin Chulli, 2024).

#### **2.3.1.1 Coordinación motora y control postural**

La expresión corporal está relacionada al desarrollo motor grueso, ya que la evolución del control postural del cuerpo y la coordinación motora gruesa se produce a medida que los músculos se fortalecen y desarrolla los sentidos para ubicarse en el espacio, lo que le permite al niño gatear, caminar, saltar, girar sobre sí mismo, sujetar y lanzar objetos, al coordinar los

movimientos de brazos y pierna con el sentido de la vista para realizar un movimiento en una dirección e interactuar en el entorno (Simbaña, Gonzalez, Merino, & Sanmartin, 2022).

### **2.3.2 Lactancia materna y el desarrollo motor fino**

El desarrollo motor fino indica las habilidades manuales que posee un niño para sujetar un objeto, escribir con un lápiz, cortar con una tijera, entre otras, este desarrollo de habilidades de motricidad fina puede verse afectadas por diferentes factores intrínsecos y extrínsecos, uno de ello es la alimentación que reciben los niños desde el momento del nacimiento (España & Samada, 2023).

Sea observado que los niños que han sido alimentados con lactancia exclusiva desde su nacimiento y durante los primeros seis meses de vida adquieren y desarrollan mejor motricidad fina, tal como lo indica la investigación de Bedictis y Ríos (2021) donde de 60 niños de entre 3 y 5 años de un preescolar venezolano, 13 fueron alimentados con lactancia exclusiva, 12 con suplementaria y 35 con complementaria, observando que todos los niños alimentados con lactancia exclusiva alcanzaron un desarrollo motor fino adecuado para su edad, mientras que los otros niños presentaron algún tipo de retraso (Bedictis & Ríos, 2021).

#### **2.3.2.1 Habilidades manuales y de destreza**

Las destrezas de los niños y niñas es una capacidad que se van adquiriendo a medida que crecen y se desarrollan para realizar de forma ágil y eficiente actividades, por lo que dependen del tiempo, de la forma con que interactúan con las personas de su entorno y de cómo son estimulados por el mundo que los rodea, mientras que las habilidades son propias de cada niño o niña, son una capacidad innata que les permite pensar, crear, tomar decisiones o solucionar problemas de una forma coordinada y dependen de su nivel cognitivo y desarrollo físico (Flecher & Meza, 2023).

Las habilidades manuales y destrezas son una parte importante de la motricidad fina que los niños deben desarrollar y fortalecer de una forma adecuada, por lo que deben ser estimulados para que alcancen un nivel satisfactorio de destrezas manuales, destrezas con los dedos y de coordinación viso-manual que sea acorde con su edad, para que adquieran la agilidad de realizar movimientos con sus manos de una forma coordinada que le permitan interactuar a posterior en el entorno social y escolar (Muentes & Barzaga, 2022).

### **2.3.2.2 Efectos de la lactancia en la motricidad fina**

La motricidad fina está relacionada con el movimiento de las manos, dedos y cara, en el que se combinan las habilidades óculo-manual que permite entre otras tocar un objeto que se ha observado, escribir, dibujar, rasgar. Para ello el niño debe ir desarrollando destrezas a medida que crece, para lo cual debe contar con los nutrientes necesarios aportados por la leche materna como ácidos grasos y aminoácidos para desarrollar los músculos, los sentidos de la vista y del tacto, así como cognición para pensar, razonar y ejecutar acciones, que en conjunto le permitirán realizar con sus manos y dedos movimientos precisos, además al succionar la leche materna fortalece los músculos de la cara, cuello y boca (Cruz Tomalá, 2022).

### **2.3.2.3 Impacto de la lactancia materna en el desarrollo sensorial**

Los nutrientes contenidos en la leche materna contribuyen el desarrollo sensorial del lactante, al reforzar el desarrollo del sistema nervioso y de los cinco sentidos que en conjunto le van a permitir percibir e interactuar con el entorno donde se desarrolla, además contribuye en el desarrollo de la corteza frontal del cerebro que le permite regular las emociones, tal como lo resalta el estudio de un grupo de investigadores del Hospital Sant Joan de Déu Barcelona.

En niños de 3 a 9 años que recibieron lactancia materna exclusiva presentaban una mayor materia gris cortical del cerebro, la cual está relacionada la regulación de las emociones y menor impulsividad, (Etephan, y otros, 2023).

#### **2.3.2.4 Percepción sensorial y coordinación motriz**

La percepción sensorial es un proceso cognitivo que se define como la capacidad que permite a una persona captar información o estímulos del entorno empleando los órganos sensoriales, para luego mediante un proceso cognitivo procesarla y darle sentido de una manera activa (Salcedo, López, Fuentes, & Salcedo, 2022).

Mientras que la coordinación motriz es un proceso evolutivo indispensable para realizar los movimientos cotidianos y se define como una capacidad que posee el cerebro para que los movimientos musculares sean precisos, coordinados y eficientes. Esta capacidad se desarrolla durante toda la vida y se mejora a medida que se practican los movimientos al caminar, escribir, colorear o cualquier otra actividad (Fais, Rodríguez, & Bensusan, 2023).

Las habilidades de coordinación motriz y percepción sensorial se desarrollan en conjunto, permitiendo direccionar y organizar los procesos cognitivos, además siendo ambas constituyen la parte central para realizar movimientos precisos y para interpretar la información las cuales son necesarias en el proceso de aprendizaje y para adquirir destrezas para interactuar con el entorno. Por otra parte, las conexiones sensoriales que establecen los niños con el espacio están reguladas por el sistema nervioso central que el niño como receptor de información conjugue y que luego realice la acción motriz como su autor (Cuervo & González, 2024).

#### **2.3.2.5 Integración sensorial en lactantes alimentados con leche materna**

La leche materna contiene nutrientes que contribuyen a mejorar la agudeza sensorial de los niños con lactancia materna, además fortalece la creación de vínculos emocionales entre la

madre y el hijo. La integración sensorial es la forma en que el sistema nervioso estructura los impulsos generados por los órganos sensoriales para realizar determinadas acciones.

La lactancia materna favorece la integración sensorial al impactar en el desarrollo neurocognitivo debido al contacto piel a piel y al vínculo del apego que se forma, por lo que el bebé puede detectar, discriminar y registrar información de su entorno como ruidos, sabores, temperatura, olores y figuras, habilidad que va desarrollando a medida que crece. Por otra parte, durante el proceso de lactancia el bebé siente placer al tocar a su madre (Colmenares Castaño, 2024).

## **2.4 Marco legal**

### **2.4.1 En el ámbito internacional**

#### **Objetivos de desarrollo sostenible**

De acuerdo a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Organización de Naciones Unidas del 2030. La Lactancia Materna se relaciona en varios de sus objetivos, tales como la Erradicación de la pobreza, donde se insta que este alimento materno es accesible para los niños en sus primeros meses de vida, no implica costo económico y ayuda a reducir los niveles de pobreza en familias vulnerables.

Por otro lado, en el segundo objetivo hambre cero, se resalta que la Lactancia materna es necesaria para la nutrición infantil durante los primeros 1000 días críticos de vida, previniendo la malnutrición, como desnutrición u obesidad, representando una fuente sostenible de alimentos.

En relación a la Salud y Bienestar como objetivo, la Lactancia materna ayuda a mejorar la salud a corto y largo plazo de madres e hijos debido a que reduce la mortalidad infantil y de los riesgos de enfermedades crónico degenerativas (ONU, 2015).

En la **Convención de los Derechos del Niño** de 1989 desarrollada en la Asamblea General de las Naciones Unidas se reconoce que los niños “son individuos con derecho de pleno desarrollo físico, mental y social, y con derecho a expresar libremente sus opiniones”.

Art 1. “se entiende por niño todo ser humano menor de dieciocho años de edad, salvo que, en virtud de la ley que le sea aplicable, haya alcanzado antes la mayoría de edad”.

Art 6. Parte 2: “Los Estados Parte garantizarán en la máxima medida posible la supervivencia y el desarrollo del niño”.

Art 27. Parte 1. “Los Estados Parte reconocen el derecho de todo niño a un nivel de vida adecuado para su desarrollo físico, mental, espiritual, moral y social”.

Parte 2. “A los padres u otras personas encargadas del niño les incumbe la responsabilidad primordial de proporcionar, dentro de sus posibilidades y medios económicos, las condiciones de vida que sean necesarias para el desarrollo del niño” (UNICEF, 2006, pág. 21)

**Ley de protección a la lactancia materna** del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia establece “todos los niños y niñas tiene derecho a la lactancia materna en condiciones adecuadas que garanticen su vida, salud y desarrollo integral” (UNICEF, 2015).

En la Convención sobre los Derechos del Niño del 2013 establece:

Párrafo 20. “La infancia es un período de crecimiento constante que va del parto y la lactancia a la edad preescolar y la adolescencia. Cada fase reviste importancia en la medida en que comporta cambios diversos en el desarrollo físico, psicológico, emocional y social, así como en las expectativas y las normas”.

Párrafo 44: “La lactancia natural exclusiva debe protegerse y promoverse durante los 6 primeros meses de vida y, en combinación con alimentación complementaria, debe proseguir, preferentemente hasta los 2 años de edad, de ser viable”.

Párrafo 45: “La nutrición adecuada y el seguimiento del crecimiento en la primera infancia reviste especial importancia. Cuando sea necesario, deberá ampliarse la gestión integrada de la malnutrición aguda grave mediante intervenciones en centros y en las comunidades, así como el tratamiento de la malnutrición aguda moderada, incluidas intervenciones de alimentación terapéutica.” (Naciones Unidas, 2013, pág. 13)

#### **2.4.2 En el ámbito nacional**

La **Constitución de la República del Ecuador** (2008) establece en la Sección cuarta:

Art.43: “El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia”.

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”.

Art.45.- “Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad”.

Art.46.- “El Estado adoptará, entre otras, 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” (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008).

Art. 1. Este Código dispone sobre la protección integral que el Estado, la sociedad y la familia deben garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en Ecuador, con el fin de lograr el desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad”.

Art. 2.-“ Sujetos protegidos.- Las normas del presente Código son aplicables a todo ser humano, desde su concepción hasta que cumpla dieciocho años de edad. Por excepción, protege a personas que han cumplido dicha edad, en los casos expresamente contemplados en este Código”.

Art. 4.- “Definición de niño, niña y adolescente.- Niño o niña es la persona que no ha cumplido doce años de edad. Adolescente es la persona de ambos sexos entre doce y dieciocho años de edad”.

Art. 16. “Por su naturaleza, los derechos y garantías de la niñez y adolescencia son de orden público, interdependientes, indivisibles, irrenunciables e intransmisibles, salvo las excepciones expresamente señaladas en la Ley”.

Art. 24. “Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo”  
(Asamblea Nacional del Ecuador, 2003)

**Proyecto de la Ley Orgánica de Fomento, Apoyo y Protección de la Lactancia Materna** (2024) de Ecuador fue aprobada para “para asegurar la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, en condiciones que favorezcan el crecimiento, desarrollo integral y salud de los niños, además de fomentar el apego y vínculo materno infantil”

**Objeto de la Ley Orgánica de Fomento, Apoyo y Protección de la Lactancia Materna** “garantizar la alimentación y nutrición saludable, natural y segura para niños y niñas, mediante el fomento y protección de la lactancia materna, implementando espacios adecuados para ejercer la lactancia materna, el libre acceso a leche humana segura y de calidad, y el cumplimiento obligatorio de las disposiciones establecidas en el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna. (Asamblea Nacional del Ecuador, 2024)

**Artículo 4.- Lactancia materna.-** La lactancia materna es un derecho humano de los niños y niñas, constituye el medio idóneo para asegurarle una adecuada alimentación y favorecer su nutrición, crecimiento de acuerdo a su edad.

**Artículo 5.- Lactancia materna exclusiva.-** El Estado garantizará la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida de los niños y niñas y a la lactancia prolongada hasta los 2 años de edad o más, en condiciones que contribuyan a su estado de nutrición, crecimiento, desarrollo integral y su salud.

**Artículo 7.- Obligaciones de la Autoridad Sanitaria Nacional.**

- a) Fomentar la práctica de la Lactancia Materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y su prolongación hasta los dos años de edad o más, esto conjuntamente con la alimentación complementaria.

**Plan Estratégico Intersectorial para la Prevención y Reducción de la Desnutrición**

**Crónica Infantil** de la (Secretaría Técnica Ecuador, 2021) propone:

“Analizar la cobertura de servicios para la primera infancia orientados a prevenir y reducir la Desnutrición Crónica Infantil (DCI)”.

“Aumentar la oferta de servicios a la primera infancia para prevenir y reducir la Desnutrición Crónica Infantil (DCI)”.

**Objetivo del Plan Estratégico:** “Mejorar las condiciones de vida de la población, en el corto, mediano y largo plazo”.

**Metas a mediano plazo:** “Disminuir en 6 puntos porcentuales la desnutrición crónica infantil, en las niñas y niños menores de 2 años, hasta mayo del 2025”.

**Meta de largo plazo:** “Disminuir la desnutrición crónica infantil en las niñas y niños menores de 24 meses del 27,2% (Ensanut, 2018) al 10% en el año 2030”.

El programa gubernamental **Misión Ternura** tiene como objetivo “promover el bienestar humano desde la gestación y durante los primeros 5 años de vida de niños y niñas” y “aumentar a lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida” mediante la articulación de distintas instituciones del Estado, de los Gobiernos Autónomos Descentralizados de cada provincia, de la sociedad en general y de la familia (Secretaría Técnica del Ecuador, 2023).

## 2.5 Definición de términos

**Psicomotricidad:** “Es una técnica que tiende a favorecer por el dominio del movimiento corporal la relación y la comunicación que el niño va a establecer con el mundo que le rodea” (Díaz Veramendi, 2021, pág. 25).

**Areola:** Es el área pequeña circular coloreada que rodea al pezón (Gusqui, 2022, pág. 10).

**Desarrollo psicomotor:** Es el progreso del niño en las diferentes áreas durante los primeros 2-3 años de vida, periodo de gran plasticidad y muy sensible a los estímulos externos (Cruz Tomalá, 2022, pág. 14).

**Lactancia materna:** Es el proceso por el que la madre alimenta a su hijo recién nacido a través de sus senos, que segregan leche inmediatamente después del parto, que debería ser el principal alimento del bebé (Sánchez, Rodríguez, Rodríguez, Gallego, & Bruzón, 2022, pág. 5).

**Lactancia materna exclusiva (LME):** Se basa en que el neonato solamente ingiera la leche materna durante los primeros 6 meses de vida, sin precisar ningún tipo de alimentación complementaria (agua, líquidos o alimentos sólidos) (Ordeñez, Hermoso, & Núñez, 2024, pág. 40).

**Leche materna:** Según la OMS es una fuente alimenticia segura para el lactante ya que aporta numerosos anticuerpos encargados de defender al neonato de dolencias características del periodo neonatal (Ordeñez, Hermoso, & Núñez, 2024, pág. 41).

**Calostro:** Es un líquido espeso y amarillo que aparece en los primeros días después del nacimiento (Quilumbango, 2024, pág. 20).

**Motricidad:** Es la capacidad que el individuo ejerce sobre su propio cuerpo e interviene en todos los sistemas del mismo; al generar movimientos, ser más espontáneos, seguir su intuición y ser creativos al realizar alguna actividad (Cruz Tomalá, 2022, pág. 14).

**Niño:** Es todo ser humano desde su nacimiento hasta los 18 años de edad, salvo que haya alcanzado antes la mayoría de edad (UNICEF, 2006, pág. 10).

**Pezón:** Es una protuberancia pequeña en la parte más o menos central de la mama (Gusqui, 2022, pág. 10).

## 2.6 Sistema de Variables

**Variable dependiente:** Desarrollo psicomotor

**Variable dependiente:** Lactancia materna

## 2.7 Operacionalización de las variables

**Tabla 1**

**Variable dependiente: Desarrollo psicomotor**

Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Proceso continuo donde el niño descubre y adquiere habilidades en distintas áreas durante las diferentes etapas del crecimiento, alcanzando un mayor nivel de complejidad al mismo tiempo que éste va creciendo. El desarrollo psicomotor está determinado por diferentes aspectos biológicos propios del niño, la interacción social del niño con las personas de su entorno y las experiencias vividas durante el proceso de aprendizaje (Cruz Tomalá, 2022).	Motor Grueso	Eleva la cabeza a 45 grados (0-1 mes)	2 Alcanzado
		Apoya parte del peso en piernas (3 meses)	1 Alcanzado a medias/ en proceso
		Camina apoyado en muebles( 10 meses)	0 No alcanzado
		Camina bien (15 meses)	
		Sube las escaleras (2 años)	
		Salta con ambos pies (23 meses)	
		Pedalea triciclo (3 años)	
		Marcha de talón a dedos (4 años)	
	Motricidad fina	Sigue la línea media (2 meses)	
		Toma objetos (5 meses)	
		Torre de 2 cubos (15 meses)	
		Torre de 4 cubos (18 meses)	
		Dibuja hombre en 3 partes (4 años)	
		Dibuja hombre en 5 partes (5 años)	

Tabla 2

## Variable dependiente: Lactancia materna

Definición	Dimensión	Indicador	Escala
La lactancia materna es considerada la mejor forma de alimentar a los bebés en sus primeros 6 meses de vida, al ser un método que permite proporcionar los nutrientes necesarios al recién nacido de una forma equilibrada y adecuada, pues esta fuente nutricional proporciona la cantidad y calidad de alimento requerido para alcanzar un crecimiento y desarrollo adecuado (Solano Pochet, 2020)	Técnica de la lactancia materna	Coger	<b>0:</b> Demasiado dormido No se coge el pecho <b>1:</b> Repetidos intentos de colocarse Mantiene el pezón en la boca Llega a succionar <b>2:</b> Agarra al pecho Lengua debajo Labios que ajustan Succión rítmica
		Deglución audible	<b>0:</b> Ninguna <b>1:</b> Un poco de ruido o signos de transferencia de leche tras estimulación <b>2:</b> Espontáneo e intermitente si menos de 24h de vida Espontáneo y frecuente si más de 24h de vida
		Tipo de pezón	<b>0:</b> Invertidos <b>1:</b> Planos <b>2:</b> Evertidos tras estimulación

		<p>Comodidad / confort (Pecho/pezón)</p>	<p><b>0:</b>Ingurgitados Grietas con sangrado, ampollas o magulladuras importantes Disconfort, doloroso <b>1:</b>Sensación de tensión en los pechos cuando están llenos Pezón enrojecido, con ampollas o rozaduras pequeñas Molestia leve o moderada <b>2:</b>Mamas bandas No dolor</p>
		<p>Mantener colocado al pecho</p>	<p><b>0:</b>Ayuda total (el personal mantiene el niño Colocado al pecho) <b>1:</b>Mínima ayuda (colocar una almohada) Si se le enseña de un lado , la madre lo coloca al otro El personal lo obliga y luego la madre sigue <b>2:</b>No es necesaria la ayuda del personal Las madres son capaces de mantener al niño colocado al pecho</p>

## **CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO**

### **3.1 Nivel de investigación**

#### **3.1.1 Por el enfoque Cuantitativo**

Este estudio fue creado bajo un enfoque cuantitativo, la cual es un método de estudio basado en la recopilación y análisis de datos numéricos para identificar patrones, relaciones y tendencias (Albornoz, y otros, 2023).

En este caso se busca medir la relación o asociación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor en la primera infancia se puede medir objetivamente (Albornoz, y otros, 2023).

### **3.2. Diseño**

#### **3.2.1 Estudio Correlacional**

El diseño del presente estudio es correlacional, debido a que busca identificar y analizar la relación que existe entre dos variables. En este caso la alimentación con leche materna y el desarrollo psicomotor durante la primera infancia. Este tipo de estudios no reclama ninguna relación de causa y efecto, sino que intenta estimar el nivel de correlación que existe entre las variables, evaluando si una variable está relacionada con la otra y en qué medida. Esta orientación permite comprender cómo la calidad y el régimen de la lactancia materna pueden afectar y relacionarse con varios componentes del desarrollo psicomotor infantil, incluyendo las habilidades motoras, el lenguaje y las habilidades sociales del niño (Cohen, 2019).

#### **3.2.2 Corte transversal**

Este estudio es de tipo transversal, lo que significa que no hay un seguimiento prolongado de los sujetos . En cambio, hay un único período de recolección de datos. que permite el análisis de la interrelación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor de los niños en el periodo de octubre 2024 a enero 2025. Además, las relaciones y patrones entre

las variables se observan en un contexto determinado (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018).

### **3.2.3 No experimental**

El diseño del estudio es no experimental, lo que significa que no se realizan cambios directos en las variables, ni se modifican las condiciones de los participantes (Guevara, Verdesoto, & Castro, 2020). Más bien, se observan y registran los fenómenos tal como ocurren naturalmente. Este procedimiento permite recopilar información objetiva sobre los atributos de la lactancia materna y el desarrollo psicomotor sin manipular las prácticas reales de las madres y los niños, asegurando así que los resultados representen las condiciones reales de la población objetivo (Guevara, Verdesoto, & Castro, 2020).

### **3.3.Población y muestra**

La población de estudio está compuesta por niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño durante el período de octubre del año 2024 a enero del año 2025. Según los datos suministrados por dicho Centro, en el período se han registrado 60 niños, 32 del género femenino y 28 del masculino, con edades comprendidas entre los 12 a 36 meses.

Debido a que la población de niños es menor a 100 individuos, no se aplicará técnica de muestreo probabilístico, trabajando con la totalidad de niños.

### **3.4 Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Criterio de inclusión**

Todos los niños del Centro Desarrollo Infantil Elisa Mariño de Carvajal que acuden en el periodo de octubre 2024 a enero 2025 y firma del consentimiento.

#### **Criterio de exclusión**

Todos los niños que no forman parte del Centro Desarrollo Infantil Elisa Mariño de Carvajal y que no se encuentran en el periodo octubre 2024 a enero 2025.

### **3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

En el marco del proyecto de investigación sobre la influencia de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor en la primera infancia, se emplearán dos instrumentos validados para medir las variables principales:

#### **1. Escala LATCH:**

La escala LATCH es una herramienta diseñada para valorar de manera sistemática la técnica de lactancia materna. Su nombre es un acrónimo que resume los cinco criterios que se evalúan:

**Latch (Agarre):** Observa cómo el bebé se prende al pecho.

**Audible swallowing (Deglución audible):** Evalúa si el bebé traga con facilidad.

**Type of nipple (Tipo de pezón):** Considera la anatomía del pezón y posibles dificultades.

**Confort (Comodidad):** Analiza la comodidad de la madre durante la lactancia.

**Help (Ayuda):** Evalúa el nivel de apoyo o ayuda que necesita la madre para amamantar (Carro, 2022).

**Puntuación:** Cada criterio se califica de 0 a 2, con una puntuación máxima de 10. Una mayor puntuación indica una mejor técnica de lactancia materna.

**Uso en el estudio:** Este instrumento permitió identificar la calidad y técnica de lactancia materna en los participantes, lo que contribuirá al análisis de su influencia en el desarrollo psicomotor (Carro, 2022).

#### **2. Prueba de Desarrollo de Denver II:**

La prueba de Denver II es una herramienta estandarizada para identificar retrasos en el desarrollo infantil. Evalúa cuatro áreas principales:

**Personal-Social:** Comportamiento social y habilidades de interacción.

Motor Fino-Adaptativo: Coordinación ojo-mano y manipulación de objetos.

Lenguaje: Habilidades de comunicación y comprensión.

Motor Grueso: Movimientos amplios como sentarse, caminar y correr.

Interpretación: Los resultados indican si el desarrollo del niño está dentro de lo esperado para su edad, presenta retrasos, o si es dudoso y requiere seguimiento adicional.

Uso en el estudio: Este instrumento permitirá analizar el nivel de desarrollo psicomotor en los niños estudiados, estableciendo su relación con la lactancia materna (Jumbo, 2021).

### **3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Para este fin se utilizó el IBM SPSS en inglés (Statistical Package for Social Sciences) que significa Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales

### **3.7. Análisis de resultados**

- Se identificó el régimen de la lactancia materna en los niños atendidos en el Centro Infantil Elisa Mariño
- Se evaluó el desarrollo psicomotor de los niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño.
- Se estableció la relación entre el desarrollo psicomotor de los niños de primera infancia en relación con el régimen de lactancia.
- Se diseñó una estrategia de promoción para fomentar la lactancia materna, basada en los resultados obtenidos sobre su impacto en el desarrollo psicomotor de los niños.

## CAPÍTULO IV

### 4. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS

#### PLANTEADOS

#### Caracterización de la población de estudio

**Tabla 1**

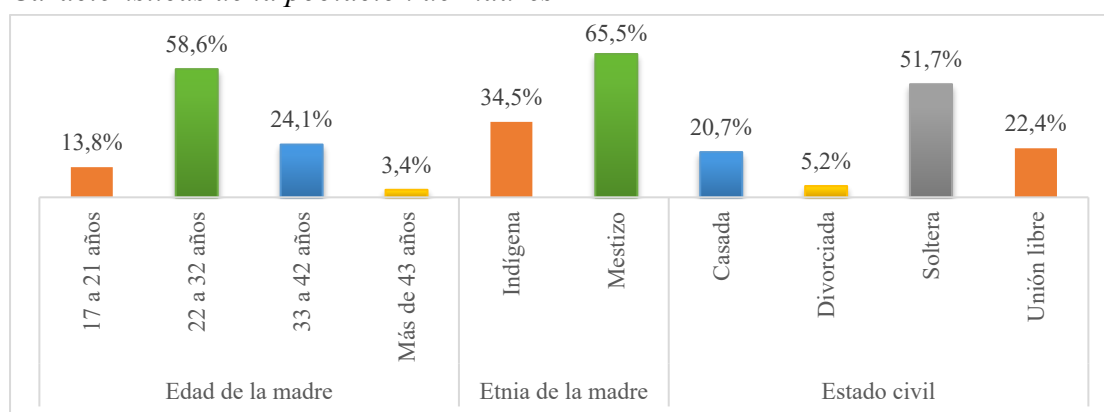
*Características de la población de madres*

		Frecuencia	Porcentaje
Edad de la madre	17 a 21 años	8	13,8
	22 a 32 años	34	58,6
	33 a 42 años	14	24,1
	Más de 43 años	2	3,4
	Total	58	100,0
Etnia de la madre	Indígena	20	34,5
	Mestizo	38	65,5
	Total	58	100,0
Estado civil	Casada	12	20,7
	Divorciada	3	5,2
	Soltera	30	51,7
	Unión libre	13	22,4
	Total	58	100,0

**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación de la encuesta a madres de niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño

**Gráfico 1**

*Características de la población de madres*



**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación de la encuesta a madres de niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño

## Análisis e interpretación

Se observa que la mayoría de las madres encuestadas en el Centro Infantil Elisa Mariño tienen entre 22 y 32 años (58,6%), pertenecen en su mayoría a la etnia mestiza (65,5%) y predomina el estado civil soltera (51,7%). Estos resultados sugieren que las madres jóvenes y solteras son quienes mayormente llevan la responsabilidad del cuidado infantil, lo cual podría influir en las prácticas de lactancia materna debido a factores sociales, económicos y de apoyo familiar. Al comparar estos datos con el estudio realizado por Chihuan Arteaga y Llancari Guzmán (2020) en Perú, donde también predominó la participación de madres jóvenes y solteras, se encontró que la falta de apoyo social y la inexperiencia influyeron negativamente en la continuidad de la lactancia materna exclusiva.

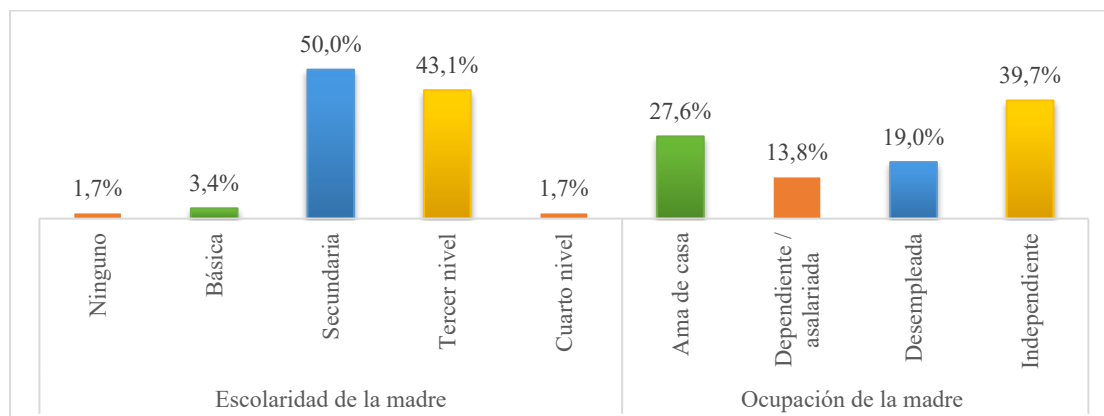
**Tabla 2**  
*Escolaridad y ocupación de la madre*

		Frecuencia	Porcentaje
Escolaridad de la madre	Ninguno	1	1,7
	Básica	2	3,4
	Secundaria	29	50,0
	Tercer nivel	25	43,1
	Cuarto nivel	1	1,7
	Total	58	100,0
Ocupación de la madre	Ama de casa	16	27,6
	Dependiente / asalariada	8	13,8
	Desempleada	11	19,0
	Independiente	23	39,7
	Total	58	100,0

**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación de la encuesta a madres de niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño

## Gráfico 2

### Escolaridad y ocupación de la madre



**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación de la encuesta a madres de niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño

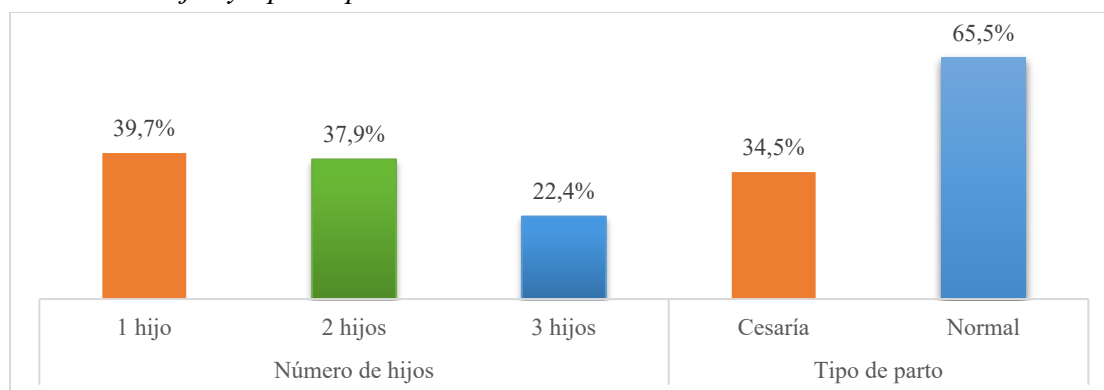
### Análisis e interpretación

En cuanto a la escolaridad de las madres encuestadas, la mayoría posee un nivel de instrucción secundaria (50%) y un porcentaje importante cuenta con educación de tercer nivel (43,1%). Esto demuestra un nivel educativo considerablemente alto, lo cual podría facilitar el acceso a información sobre lactancia materna y el desarrollo infantil. Respecto a la ocupación, el 39,7% de las madres se desempeñan como trabajadoras independientes y un 27,6% son amas de casa, lo que evidencia que gran parte de ellas combina la maternidad con actividades laborales informales o domésticas. Al comparar estos hallazgos con el estudio de Huanca (2024), realizado en Perú, se evidencia que las madres con mayor nivel educativo y ocupación independiente tienden a estar mejor informadas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, aunque enfrentan dificultades para sostenerla debido a la falta de tiempo y apoyo laboral.

**Tabla 3***Número de hijos y tipo de parto*

		Frecuencia	Porcentaje
Número de hijos	1 hijo	23	39,7
	2 hijos	22	37,9
	3 hijos	13	22,4
	Total	58	100,0
Tipo de parto	Cesaría	20	34,5
	Normal	38	65,5
	Total	58	100,0

**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación de la encuesta a madres de niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño

**Gráfico 3***Número de hijos y tipo de parto*

**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación de la encuesta a madres de niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño

### **Análisis e interpretación**

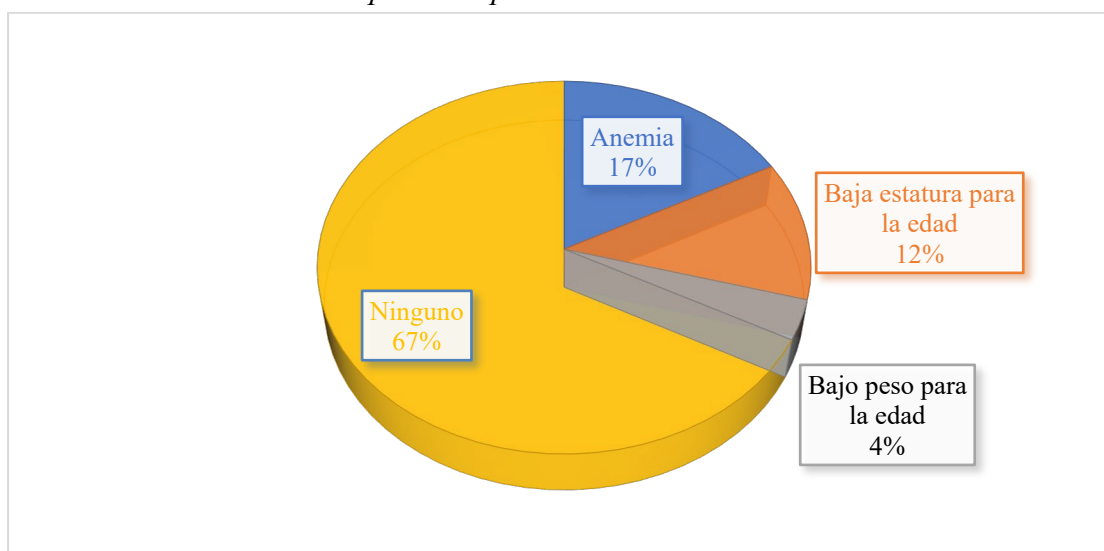
Los resultados muestran que el 39,7% de las madres tienen un solo hijo, el 37,9% tienen dos hijos y el 22,4% cuentan con tres hijos, lo que indica una predominancia de familias pequeñas. Por otra parte, el 65,5% de las madres tuvo partos normales y el 34,5% partos por cesárea. La vía de nacimiento puede influir en la instauración de la lactancia materna; los partos por cesárea suelen retrasar el inicio de la lactancia debido a complicaciones postquirúrgicas o dificultades en el apego temprano. Esto coincide con el estudio realizado por Saleh y Labatjo (2022) en Indonesia, donde se observó que las madres con partos normales establecieron con mayor facilidad la lactancia materna exclusiva, mientras que aquellas con cesárea presentaron dificultades iniciales que afectaron la continuidad del amamantamiento.

**Tabla 4**  
*Problemas de crecimiento reportados por las madres*

	Frecuencia	Porcentaje
Anemia	10	17,2%
Baja estatura para la edad	7	12,1%
Bajo peso para la edad	2	3,4%
Ninguno	39	67,2%
Total	58	100,0%

**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación de la encuesta a madres de niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño

**Gráfico 4**  
*Problemas de crecimiento reportados por las madres*



**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación de la encuesta a madres de niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño

### **Análisis e interpretación**

En relación a los problemas de crecimiento reportados por las madres, el 17,2% indicó que sus hijos han presentado anemia, el 12,1% refirió baja estatura para la edad, y el 3,4% reportó bajo peso para la edad, mientras que el 67,2% señaló no haber observado ningún problema. Estos resultados coinciden con lo expuesto por Ortega et al. (2023), quienes destacan que la lactancia materna exclusiva por seis meses contribuye a evitar problemas nutricionales como la anemia y deficiencias de crecimiento. Por su parte, Cruz Tomalá (2022) señala que en niños que no recibieron lactancia materna exclusiva se observaron mayores casos de bajo peso y problemas en el desarrollo psicomotor. Asimismo, Salinas et al. (2022) concluyen que los

niños amamantados de forma exclusiva y prolongada no solo alcanzan un crecimiento acorde a su edad, sino que también presentan menores tasas de anemia y desnutrición.

#### 4.1.Resultados según el Objetivo 1: Identificar técnicas de la lactancia materna en los niños atendidos en el Centro Infantil Elisa Mariño

**Tabla 5**

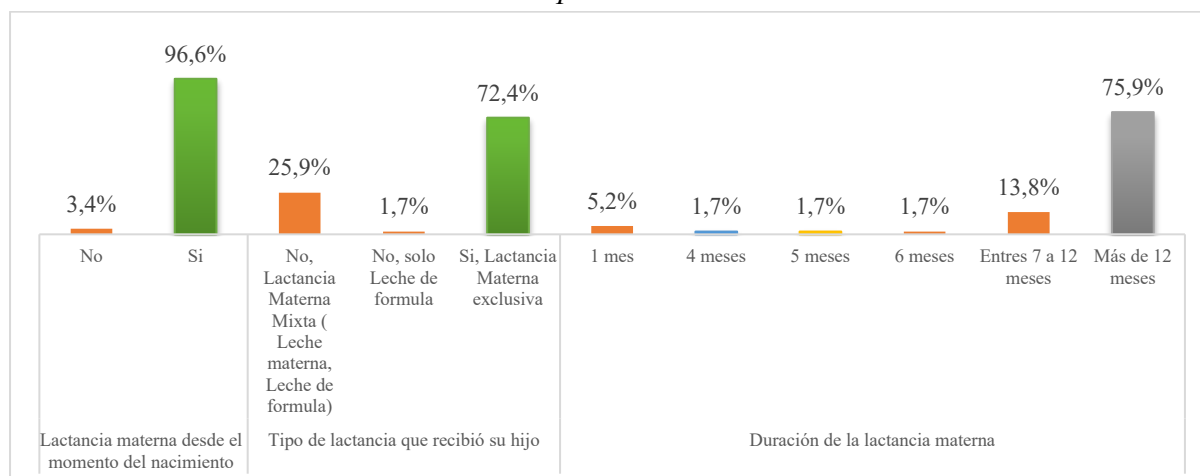
*Técnicas de la lactancia materna recibida por el niño*

		Frecuencia	Porcentaje
Lactancia materna desde el momento del nacimiento	No	2	3,4
	Si	56	96,6
	Total	58	100,0
Tipo de lactancia que recibió su hijo	No, Lactancia Materna Mixta ( Leche materna, Leche de formula)	15	25,9
	No, solo Leche de formula	1	1,7
	Si, Lactancia Materna exclusiva	42	72,4
	Total	58	100,0
	Duración de la lactancia materna	1 mes	3
	4 meses	1	1,7
	5 meses	1	1,7
	6 meses	1	1,7
	Entres 7 a 12 meses	8	13,8
	Más de 12 meses	44	75,9
	Total	58	100,0

**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación de la encuesta a madres de niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño

### Gráfico 5

Técnicas de la lactancia materna recibida por el niño



**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación de la encuesta a madres de niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño

### Análisis e interpretación

Se evidencia que el 96,6% de los niños recibieron lactancia materna desde el nacimiento, lo que refleja un buen inicio en la práctica de lactancia temprana. En cuanto al tipo de lactancia, el 72,4% recibió lactancia materna exclusiva, el 25,9% lactancia mixta y solo el 1,7% alimentación con fórmula. Además, destaca que el 75,9% de las madres mantuvieron la lactancia por más de 12 meses. Estos resultados coinciden con el estudio de Chihuan Arteaga y Llancari Guzmán (2020) en Perú, quienes determinaron que la lactancia materna exclusiva se relaciona positivamente con un desarrollo psicomotor normal, aunque observaron que la duración prolongada es aún un reto para muchas madres. Por su parte, Robalino López (2022) en Ecuador también señala que un porcentaje significativo de niños con lactancia materna exclusiva y prolongada presentaron un mejor desarrollo psicomotriz. Finalmente, Huanca (2024) resalta que la práctica de lactancia materna desde el nacimiento y por más de 12 meses disminuye los riesgos de retraso en el desarrollo motor y fortalece habilidades cognitivas.

**Tabla 6**

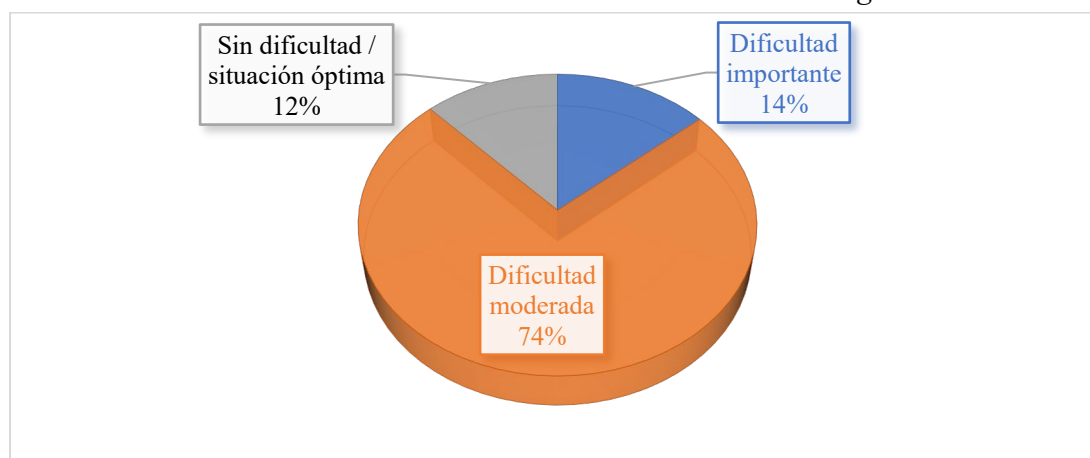
*Resultados de la valoración de la calidad de lactancia materna según la escala de LATCH*

	Frecuencia	Porcentaje
Dificultad importante	8	13,8
Dificultad moderada	43	74,1
Sin dificultad / situación óptima	7	12,1
Total	58	100,0

**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación de la encuesta a madres de niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño.

**Gráfico 6**

*Resultados de la valoración de la calidad de lactancia materna según la escala de LATCH*



**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación de la encuesta a madres de niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño

### **Análisis e interpretación**

La valoración de la calidad de la lactancia materna mediante la escala de LATCH muestra que el 74,1% de las madres presentan dificultades moderadas, el 13,8% dificultades importantes y solo el 12,1% tiene una situación óptima. Este hallazgo es coherente con lo reportado por Saleh y Labatjo (2022) en Indonesia, quienes encontraron que un porcentaje considerable de madres presentaban dificultades en el agarre y la posición, afectando la continuidad y eficacia de la lactancia. Por su parte, Robalino López (2022) señala que, en Ecuador, las dificultades en la técnica de lactancia se relacionan con menor duración de lactancia exclusiva y desarrollo psicomotor dudoso en los niños. Además, Huanca (2024) resalta que, a pesar de conocer los beneficios de la lactancia, muchas madres requieren acompañamiento profesional para corregir problemas de succión, agarre y comodidad.

#### 4.2. Resultados según objetivo 2: Evaluar el desarrollo psicomotor de los niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño.

**Tabla 7**

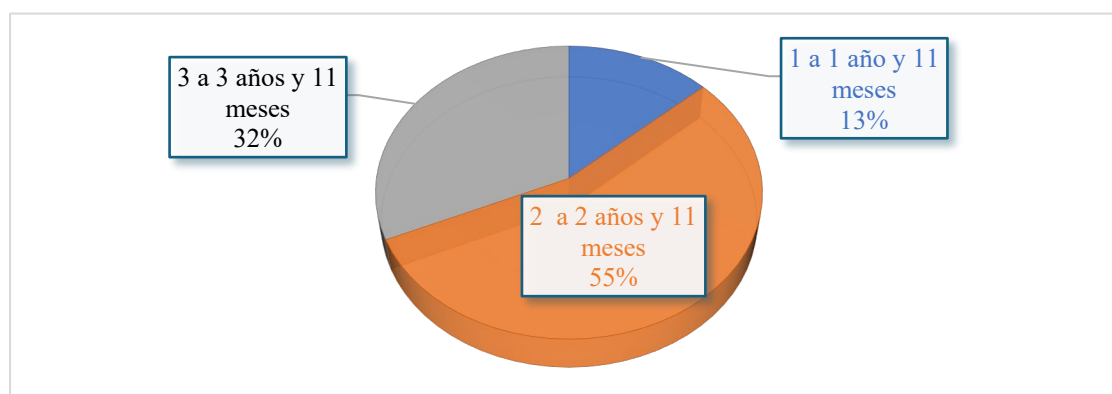
*Edad de los niños*

	F	%
1 a 1 año y 11 meses	8	13,3%
2 a 2 años y 11 meses	33	55,0%
3 a 3 años y 11 meses	19	31,7%
Total	60	100,00%

**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación del test de Denver a niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño. Elaborado por Patín y Punina, 2025

**Gráfico 7**

*Edad de los niños*



**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación del test de Denver a niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño. Elaborado por Patín y Punina, 2025

#### **Análisis e interpretación**

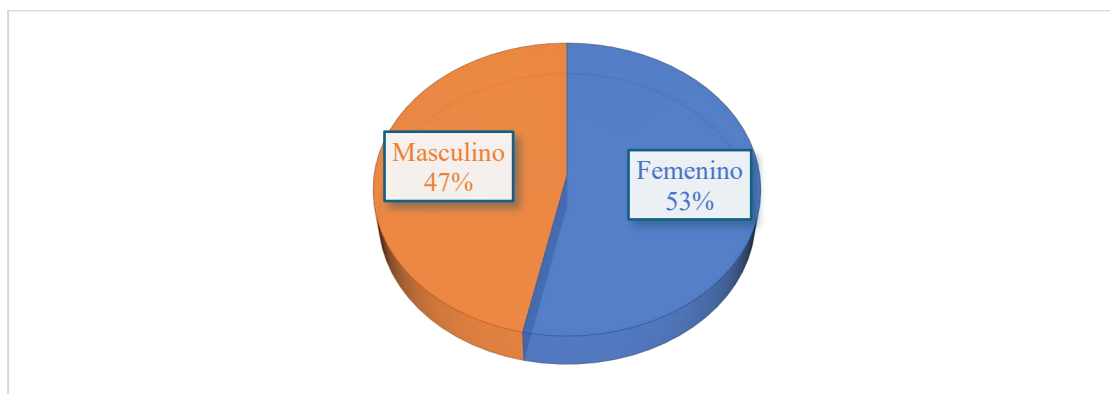
Según los resultados obtenidos se observa que la mayoría de los niños evaluados en el Centro Infantil Elisa Mariño tienen entre 2 y 2 años y 11 meses (55,0%), seguido del grupo de 3 a 3 años y 11 meses (31,7%) y finalmente los niños de 1 a 1 año y 11 meses (13,3%).

Estos resultados se pueden comparar con los de Cruz Tomalá (2022) quien estudió el desarrollo psicomotor de niños menores de tres años en un jardín de infantes ecuatoriano. Encontró que el 60% de los niños evaluados pertenecían al grupo de edad de 2 a 3 años y tenían niveles apropiados de desarrollo psicomotor. La similitud en la composición de edad indica que esta etapa forma un período sensible en el desarrollo infantil.

**Tabla 8***Género de los niños*

	<b>F</b>	<b>%</b>
Femenino	32	53,3%
Masculino	28	46,7%
Total	60	100,00%

**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación del test de Denver a niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño. Elaborado por Patín y Punina, 2025

**Gráfico 8***Género de los niños*

**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación del test de Denver a niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño. Elaborado por Patín y Punina, 2025

### **Análisis e interpretación**

Se observa que la mayoría de los niños evaluados en el Centro Infantil Elisa Mariño son de género femenino (53,3%), mientras que el 46,7% corresponde al género masculino.

Estos resultados se pueden comparar con los obtenidos por Yagual Gabino (2023), quien investigó el desarrollo psicomotor en menores de dos años y halló un casi equilibrio entre los sexos, de 52% en niñas y 48% en niños. No obstante, Yagual indicó que las mujeres tenían un dominio superior en el uso del lenguaje y en la motricidad fina, y que los hombres tenían una mayor superioridad en el desarrollo de la motricidad gruesa.

**Tabla 9**

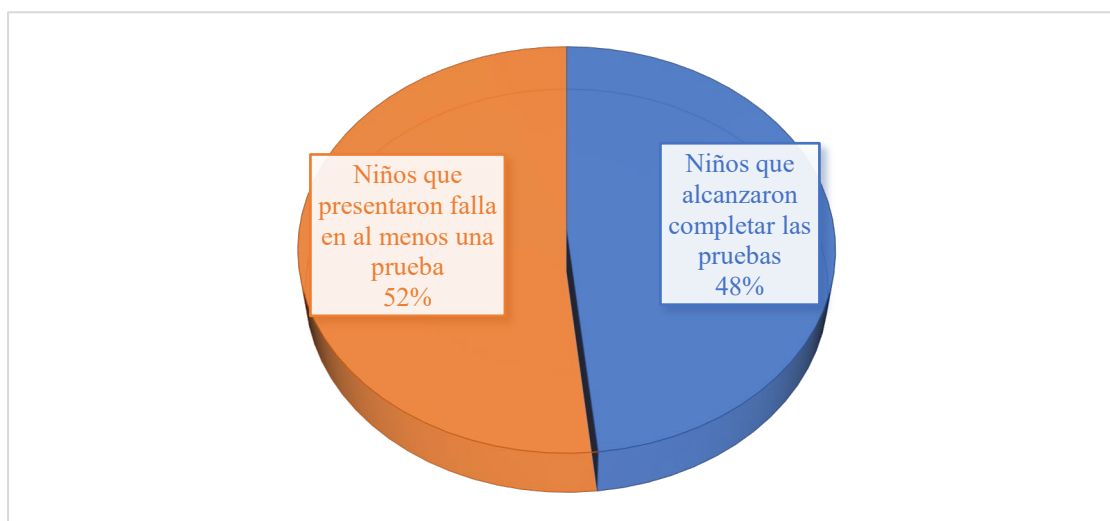
*Resultados de las pruebas aplicadas para su edad según el Test de Denver a nivel general*

	<b>F</b>	<b>%</b>
Niños que alcanzaron a completar las pruebas	29	48,30%
Niños que presentaron falla en al menos una prueba	31	51,70%
Total	60	100,00%

**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación del test de Denver a niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño. Elaborado por Patín y Punina, 2025

**Gráfico 9**

*Resultados de las pruebas aplicadas a nivel general*



**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación del test de Denver a niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño. Elaborado por Patín y Punina, 2025

### **Análisis e interpretación**

Se evidencia que el 51,7% de los niños evaluados presentaron fallas en al menos una de las pruebas del Test de Denver, mientras que el 48,3% logró completarlas satisfactoriamente. Esto sugiere que más de la mitad de la población infantil estudiada presenta algún tipo de dificultades en el desarrollo psicomotor que pueden estar asociadas con la estimulación temprana, la nutrición o el entorno familiar. Estos hallazgos subrayan la necesidad de adoptar estrategias de intervención destinadas a mejorar el desarrollo infantil en la población.

El 65,3% de los niños del centro infantil de Guaranda presentaron un desarrollo normal mientras que el 34,3% mostró algún nivel de retraso para el estudio de Robalino López en

2022. En referencia a este estudio, la mayoría de los niños presentaron problemas con al menos una de las pruebas del test de Denver. Puede que esto signifique que la población evaluada cuenta con menor estimulación psicomotora, lo cual resalta la importancia de contar con mayores programas de apoyo y seguimiento del desarrollo infantil.

**Tabla 10**

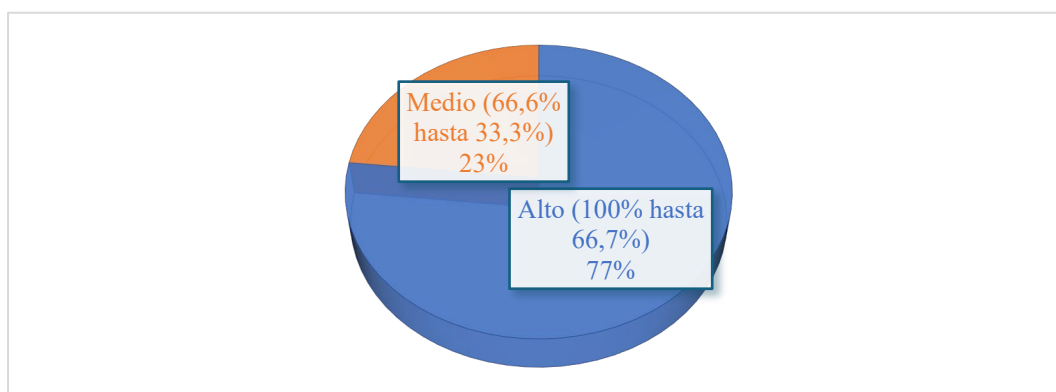
*Nivel de cumplimiento de las pruebas (porcentaje de pruebas aprobadas por los niños)*

	F	%
Alto (100% hasta 66,7%)	46	76,7%
Medio (66,6% hasta 33,3%)	14	23,3%
Total	60	100,00%

**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación del test de Denver a niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño. Elaborado por Patín y Punina, 2025

**Gráfico 10**

*Nivel de cumplimiento de las pruebas (porcentaje de pruebas aprobadas por los niños)*



**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación del test de Denver a niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño. Elaborado por Patín y Punina, 2025

### **Análisis e interpretación**

En la Tabla sobre el nivel de cumplimiento de las pruebas, se observa que la mayoría de los niños evaluados (76,7%) lograron un nivel alto de cumplimiento, es decir, aprobaron entre el 100% y el 66,7% de las pruebas del Test de Denver. En contraste, el 23,3% de los niños presentaron un nivel medio, con un porcentaje de éxito entre 66,6% y 33,3%. Los resultados planteados indican que, aun cuando una proporción relevante de infantes presenta un buen

desarrollo psicomotor, todavía existe una parte considerable que presenta problemas que necesitan ser monitoreados y tratados.

Estos resultados pueden ser comparados con la investigación realizada por Salinas et al. (2022) en Chile, donde se encontró que el 62% de los niños que recibieron lactancia materna exclusiva tenían un desarrollo psicomotor óptimo, aunque el resto presentaba alguna dificultad en las evaluaciones. Por su parte, los resultados de este estudio reflejan un mayor porcentaje de niños con desempeño alto, lo cual podría explicarse por el impacto de la cobertura en estimulación temprana o el cuidado y alimentación que reciben en sus hogares. No obstante, la existencia de un 23.3% de niños con desempeño medio.

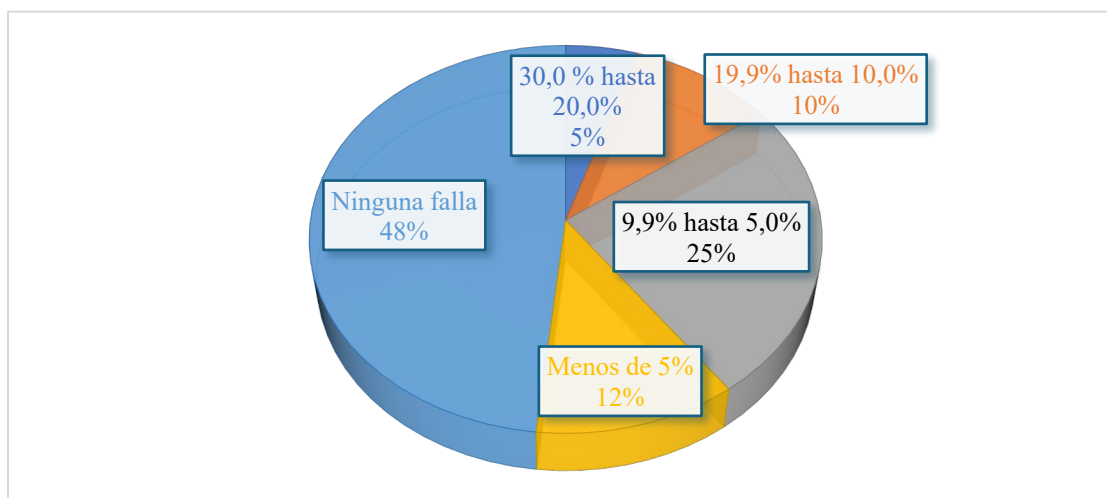
**Tabla 11**  
*Porcentaje de pruebas falladas*

	<b>F</b>	<b>%</b>
30,0 % hasta 20,0%	3	5,0%
19,9% hasta 10,0%	6	10,0%
9,9% hasta 5,0%	15	25,0%
Menos de 5%	7	11,7%
Ninguna falla	29	48,3%
Total	60	100,00%

**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación del test de Denver a niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño. Elaborado por Patín y Punina, 2025

### Gráfico 11

#### Porcentaje de pruebas falladas



**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación del test de Denver a niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño. Elaborado por Patín y Punina, 2025

#### Análisis e interpretación

Se observa que el 48,3% de los niños no presentó ninguna falla en las pruebas del Test de Denver, lo que indica un desarrollo psicomotor adecuado. Sin embargo, el 51,7% de los niños tuvo algún nivel de dificultad, distribuyéndose en distintos rangos de fallas: el 25% falló entre el 9,9% y 5% de las pruebas, mientras que un 11,7% tuvo menos del 5% de errores. Un porcentaje menor, 15% de los niños, mostró fallas más significativas, con errores que van desde el 10% hasta el 30% de las pruebas.

Estos resultados pueden ser analizados en la comparación con el estudio realizado por Chihuan Arteaga y Llancari Guzmán en el 2020 en Perú, en donde encontraron que el 73.3% de los niños que fueron evaluados por el Test de Denver tenía un desarrollo psicomotor normal, mientras que un 26.7% estaba en situaciones de riesgo. En este caso, los resultados de este estudio presentan una mayor proporción de niños sin problemas (48.3%); sin embargo, existe el impacto considerable de la población infantil con problemas que son de leve a moderado. Esto subraya la necesidad de realizar los esfuerzos necesarios para garantizar la atención que

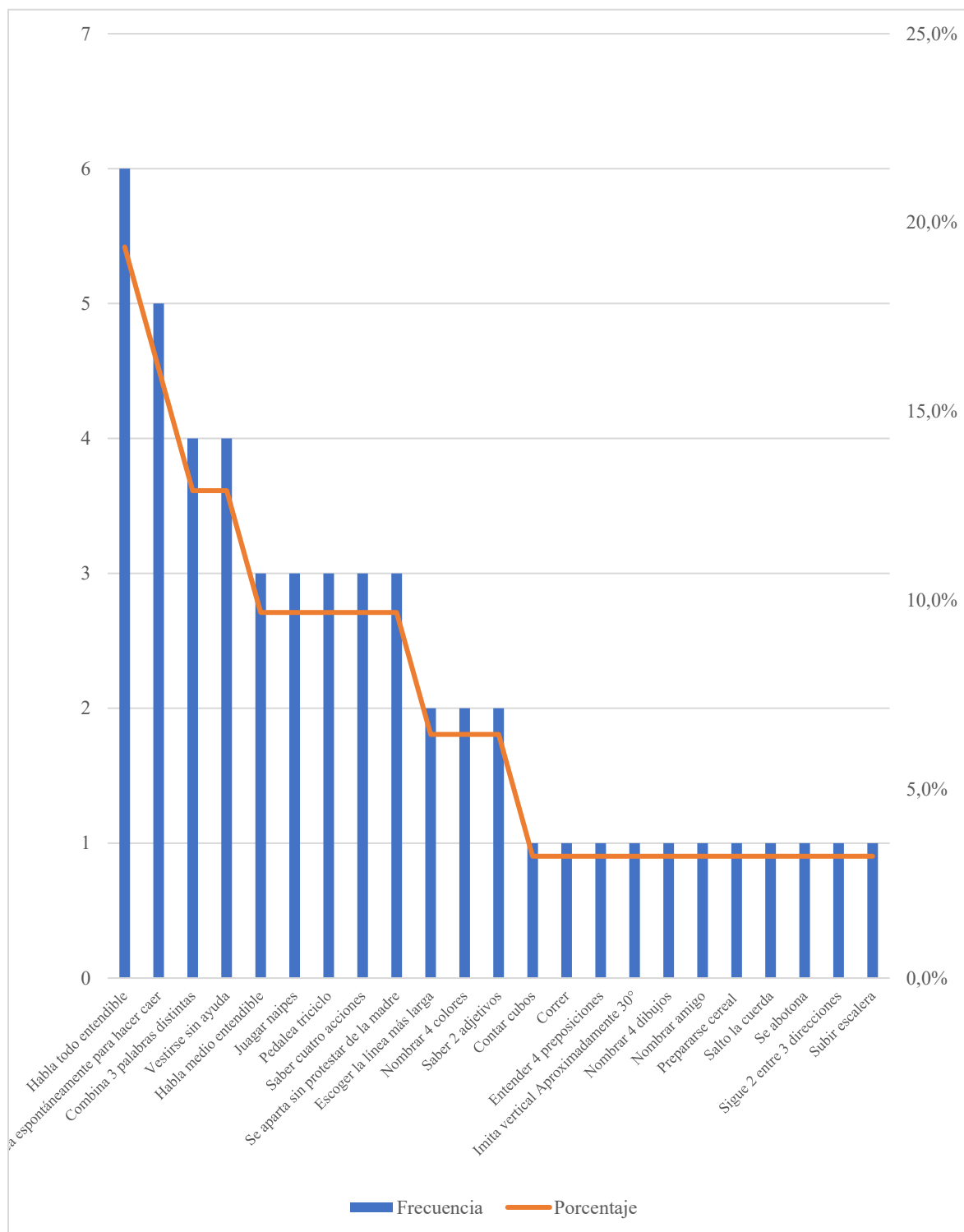
logra que todos los niños puedan alcanzar las mejores condiciones posibles en el desarrollo psicomotor.

**Tabla 12**  
*Pruebas no superadas por los niños*

<b>Prueba no superada</b>	<b>F </b>	<b>%</b>
Habla todo entendible	6	19,4%
Vuelca espontáneamente para hacer caer	5	16,1%
Combina 3 palabras distintas	4	12,9%
Vestirse sin ayuda	4	12,9%
Habla medio entendible	3	9,7%
Jugar naipes	3	9,7%
Pedalea triciclo	3	9,7%
Saber cuatro acciones	3	9,7%
Se aparta sin protestar de la madre	3	9,7%
Escoger la línea más larga	2	6,5%
Nombrar 4 colores	2	6,5%
Saber 2 adjetivos	2	6,5%
Contar cubos	1	3,2%
Correr	1	3,2%
Entender 4 preposiciones	1	3,2%
Imita vertical Aproximadamente 30°	1	3,2%
Nombrar 4 dibujos	1	3,2%
Nombrar amigo	1	3,2%
Prepararse cereal	1	3,2%
Salto la cuerda	1	3,2%
Se abotona	1	3,2%
Sigue 2 entre 3 direcciones	1	3,2%
Subir escalera	1	3,2%

**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación del test de Denver a niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño. Se presenta el porcentaje de ocurrencia en los 31 niños que no pudieron completar todas las pruebas Elaborado por Patín y Punina, 2025

**Gráfico 12**  
*Pruebas no superadas por los niños*



**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación del test de Denver a niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño. Elaborado por Patín y Punina, 2025

## **Análisis e interpretación**

Se identifican las pruebas que no fueron superadas por los niños evaluados con el Test de Denver. Se observa que las mayores dificultades se presentaron en habilidades relacionadas con el lenguaje y la independencia funcional, como "Habla todo entendible" (19,4%), "Vuelca espontáneamente para hacer caer" (16,1%), y "Combina tres palabras distintas" (12,9%). También se encontraron desafíos en aspectos de autonomía, como "Vestirse sin ayuda" (12,9%) y en actividades motoras como "Pedalea triciclo" (9,7%). Estas dificultades pueden estar relacionadas con el entorno familiar, el acceso a estimulación temprana y el nivel de interacción social de los niños.

Estos hallazgos pueden compararse con el estudio de Ortega et al. (2023) en Ecuador, donde se evidenció que los niños que no recibieron lactancia materna exclusiva presentaban más dificultades en pruebas de lenguaje y coordinación motriz en comparación con aquellos que sí fueron amamantados. En el presente estudio, las mayores deficiencias también se evidencian en el lenguaje y algunas habilidades motoras, lo que podría reforzar la hipótesis de que la lactancia materna influye positivamente en el desarrollo psicomotor. Estos resultados subrayan la importancia de fortalecer estrategias de estimulación temprana y acompañamiento en el desarrollo del lenguaje y la motricidad infantil.

### 4.3. Resultados del objetivo 3: Establecer la relación entre el desarrollo psicomotor de los niños de primera infancia en relación con el régimen de lactancia.

**Tabla 13**  
*Correlación entre las variables*

		Alimentación con Lactancia Materna Exclusiva	Edad que ha recibió Lactancia Materna
Alimentación con Lactancia Materna Exclusiva	Correlación de Pearson Sig. (bilateral)	1	,363** 0,005
Edad que ha recibió Lactancia Materna	Correlación de Pearson Sig. (bilateral)	,363** 0,005	1
Valoración de Lactancia Materna	Correlación de Pearson Sig. (bilateral)	,463** 0,000	,350** 0,007

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Fuente:** Datos obtenidos de la aplicación de la encuesta a madres de niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño

#### **Análisis e interpretación**

Los resultados obtenidos en la tabla 13 muestran que existe una correlación positiva y significativa entre la alimentación con lactancia materna exclusiva y la edad hasta la que el niño recibió lactancia ( $r = 0,363$ ;  $p = 0,005$ ), así como entre la calidad de la lactancia materna (valoración según la escala LATCH) y la alimentación exclusiva ( $r = 0,463$ ;  $p = 0,000$ ). Esto evidencia que los niños que fueron alimentados exclusivamente con leche materna y por mayor tiempo presentan mejores condiciones para el desarrollo psicomotor. Estos hallazgos son coherentes con el estudio de Robalino López (2022), quien identificó una fuerte asociación entre lactancia materna exclusiva y un desarrollo psicomotor normal en niños menores de tres años. Asimismo, Salinas et al. (2022) en Chile demostraron que los niños alimentados exclusivamente con leche materna hasta seis meses o más alcanzan mejores hitos de desarrollo motor grueso y fino. Por su parte, Huanca (2024) destacó que la duración prolongada de la

lactancia materna y la correcta técnica de amamantamiento favorecen la coordinación motora, el equilibrio y la adquisición temprana de habilidades cognitivas.

**4.4. Resultado del objetivo 4: Diseñar una estrategia de promoción comunitaria para fomentar la lactancia materna, basada en los resultados obtenidos sobre su impacto en el desarrollo psicomotor de los niños.**

**Introducción**

La lactancia materna es reconocida a nivel mundial como la forma óptima de alimentación en los primeros meses de vida, constituyéndose en un pilar fundamental para el crecimiento y desarrollo saludable de los niños. Diversas investigaciones y organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) resaltan que la leche materna aporta nutrientes esenciales, anticuerpos y factores bioactivos que favorecen el fortalecimiento del sistema inmunológico, el desarrollo cognitivo y el bienestar emocional del lactante. Además, estudios recientes demuestran que la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad tiene un impacto positivo en el desarrollo psicomotor, permitiendo alcanzar hitos motores claves y promoviendo un adecuado rendimiento físico y mental.

En este contexto, la promoción comunitaria de la lactancia materna resulta indispensable para sensibilizar a las familias y fortalecer las prácticas saludables desde el nacimiento. La presente estrategia busca impulsar acciones concretas que favorezcan la práctica de la lactancia materna, contribuyendo al bienestar infantil y a la construcción de comunidades más saludables.

**Justificación:**

Los resultados del estudio evidencian que la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida está directamente relacionada con un mejor desarrollo psicomotor en niños, favoreciendo el desarrollo motor grueso, fino, cognitivo y emocional. Por tanto, es necesario diseñar una estrategia de promoción comunitaria que sensibilice, eduque y acompañe a las madres, familias y comunidad en general, resaltando la importancia de la lactancia materna.

**Objetivo general:**

Promover la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y continuada hasta los dos años o más, para fortalecer el desarrollo psicomotor infantil en la comunidad vinculada al Centro Infantil Elisa Mariño.

**Objetivos específicos:**

- Concientizar a las madres lactantes sobre los beneficios de la lactancia materna para el desarrollo físico, cognitivo, y emocional del niño
- Capacitar a los cuidadores del CDI y profesionales de la salud sobre estrategias de apoyo y consejería en lactancia materna

### Cronograma de actividades

FECHA	TEMA	SUBTEMA	OBJETIVO	CONTENIDO	PARTICIPANTES
27/01/2025	<b>Introducción a la lactancia materna</b>	Técnicas de la lactancia materna	Enseñar a las madres las técnicas correctas para una lactancia efectiva	Métodos de agarre, posturas adecuadas	Madres de familias
29/01/2025	<b>Beneficios de la lactancia</b>	Importancia de la lactancia para el bebé y la madre	Informar sobre los beneficios físicos y nutricionales de la lactancia	Impacto en la salud infantil y materna, fortalecimiento del vínculo afectivo de madre e hijo.	Madres de familias
03/02/2025	<b>Importancia del desarrollo psicomotor</b>	Etapas del desarrollo infantil	Explicar las fases del desarrollo psicomotor en los niños	Desarrollo motor grueso y fino y actividades de juego según su edad	Madres de familias
06/02/2025	<b>Factores que influyen en el desarrollo psicomotor infantil</b>	Factores nutricionales y emocionales	Sensibilizar a las madres sobre los factores que favorecen o afectan el desarrollo psicomotor	Nutrición adecuada el desarrollo óptimo	Madres de familias

**Fuente:** Elaborado por Patín, Punina 2025

<b>FECHA</b>	<b>TEMA</b>	<b>SUBTEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>CONTENIDO</b>	<b>PARTICIPANTES</b>
20/01/2025	<b>Lactancia materna</b>	Factores que influye en la lactancia materna Rol de cuidadoras	Evaluar conocimientos Analizar practicas Capacitar	Beneficios de la lactancia Barreras Estrategias de promoción	Cuidadoras del CDI
31/01/2025	<b>Etapas del desarrollo</b>	Desarrollo según la edad	Identificar el retraso del desarrollo psicomotor en diferentes etapas de la infancia	Desarrollo esperado Señales de alerta	Cuidadoras del CDI
07/02/2025	<b>Importancia del desarrollo psicomotor</b>	Etapas del desarrollo infantil	Explicar las fases del desarrollo psicomotor en los niños	Desarrollo motor grueso y fino y actividades de juego según su edad	Cuidadoras del CDI
11/02/2025	<b>Factores que influyen en el desarrollo psicomotor infantil</b>	Factores nutricionales y emocionales	Manifestar a las cuidadoras sobre los factores que favorecen o afectan el desarrollo psicomotor	Nutrición adecuada el desarrollo optimo	Cuidadoras del CDI

**Fuente:** Elaborado por Patín, Punina 2025

<b>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CDI "Elisa Mariño De Carvajal"</b>								
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>ENERO 2025</b>				<b>FEBRERO 2025</b>			
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Socialización del proyecto de investigación en el CDI Eliza Mariño de Carvajal	X							
Recopilación de información de la cantidad de niños que acuden al CDI	X							
Brindar información a las madres de familia acerca de lactancia materna y cómo influye el desarrollo psicomotor de los niños		X						
Capacitar a los educadores y cuidadores sobre la importancia de la lactancia materna para el desarrollo psicomotor de los niños y su impacto en el proceso de aprendizaje y socialización.		X						
Beneficios de la Lactancia Materna para el Desarrollo Psicomotor		X						
Socializar con los niños a través de juegos recreativos			X					
Convocatoria por parte de la institución MIES a madres de familia participantes				X				
Aplicación de la encuesta a madres de familia que participen					X			
Aplicación del test de Denver en el CDI						X		
Implementación de una estrategia de promoción comunitaria para fomentar la lactancia materna, basada en los resultados obtenidos sobre su impacto en el desarrollo psicomotor de los niños.							X	
Fin de actividades								X

**Fuente:** Elaborado por Patín,Punina 2025

### Resultados obtenidos por objetivos

Objetivo	Resultado
Identificar técnicas de la lactancia materna en los niños atendidos en el Centro Infantil Elisa Mariño	<p>Los resultados obtenidos muestran que la mayoría de las madres encuestadas son jóvenes, con edades entre 22 y 32 años (58,6%), predominantemente mestizas (65,5%) y en su mayoría solteras (51,7%). En cuanto a su nivel educativo, el 50% posee estudios secundarios y el 43,1% cuenta con educación de tercer nivel, mientras que la ocupación principal es independiente (39,7%), seguido por amas de casa (27,6%). La mayoría de las madres tiene entre uno y dos hijos (77,6%) y un 65,5% tuvo partos normales, lo cual favorece el inicio temprano de la lactancia materna. El promedio de niños que acuden al CDI esta dentro de un año (73,7%) y dos años (26.3%). Respecto al régimen de lactancia, se destaca que el 96,6% de los niños recibieron lactancia desde el nacimiento y el 72,4% recibió lactancia materna exclusiva; además, el 75,9% de las madres mantuvieron la lactancia por más de 12 meses. Así mismo, el 17,2% de las madres reporto anemia en sus hijos y un 12,1% refiero baja estatura, aspecto que puede influir en el desarrollo psicomotor. Sin embargo, la calidad de la lactancia evaluada mediante la escala de LATCH reveló que el 74,1% de las madres presenta dificultades moderadas, el 13,8% dificultades importantes y solo el 12,1% alcanzó una situación óptima.</p>
Evaluar el desarrollo psicomotor de	<p>Se evaluó el desarrollo psicomotor determinando que la mayoría de los niños evaluados tienen entre 2 y 2 años y 11 meses (55%), siendo ligeramente mayor el porcentaje de niñas (53,3%) que de</p>

<p>los niños en la primera infancia que asisten al Centro Infantil Elisa Mariño.</p>	<p>niños (46,7%). En cuanto al desempeño general en el Test de Denver, el 51,7% de los niños presentó fallas en al menos una de las pruebas, mientras que el 48,3% logró completarlas exitosamente, mostrando que más de la mitad de la población infantil evaluada enfrenta algún nivel de dificultad psicomotora. No obstante, el 76,7% de los niños alcanzó un nivel alto de cumplimiento en las pruebas, aunque un 23,3% obtuvo un nivel medio, evidenciando áreas que requieren seguimiento. Las principales deficiencias identificadas estuvieron relacionadas con habilidades lingüísticas y de independencia funcional, como el habla entendible (19,4%), combinar tres palabras distintas (12,9%) y vestirse sin ayuda (12,9%).</p>
<p>Establecer la relación entre el desarrollo psicomotor de los niños de primera infancia en relación con el régimen de lactancia.</p>	<p>Los resultados obtenidos en relación al tercer objetivo, evidencian una correlación positiva y significativa entre la alimentación con lactancia materna exclusiva y la edad hasta la cual el niño recibió lactancia materna (<math>r = 0,363</math>; <math>p = 0,005</math>), así como entre la calidad de la lactancia, valorada mediante la escala LATCH, y la práctica de lactancia materna exclusiva (<math>r = 0,463</math>; <math>p = 0,000</math>). Esto indica que los niños que fueron alimentados exclusivamente con leche materna y durante periodos más prolongados presentan mejores condiciones para un desarrollo psicomotor adecuado.</p>
<p>Diseñar una estrategia de promoción comunitaria para</p>	<p>Con base a los resultados obtenidos se procedió a la elaboración de un plan integral basado en la evidencia obtenida sobre el impacto positivo de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor infantil. La estrategia propuesta parte de la necesidad de</p>

fomentar la lactancia materna, basada en los resultados obtenidos sobre su impacto en el desarrollo psicomotor de los niños.	concientizar, educar y acompañar a las madres, familias , destacando que la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y continuada hasta los dos años o más, contribuye significativamente al desarrollo motor, cognitivo y emocional del niño. Esta propuesta contempla componentes clave como la sensibilización a través de información brindada y entrega de material educativo a madres y cuidadoras del CDI.
--	---

**Fuente:** Elaborado por Patín, Punina 2025

## CAPÍTULO V

### 5. MARCO ADMINISTRATIVO

#### 5.1. Recursos

Recursos Humanos	Materiales	Recursos Tecnológicos
Investigadores	Hojas	Computador portátil
Tutora	Bolígrafos	Internet
Madres de familia y cuidadores del CDI	Impresiones	Teléfonos
Niños del CDI	Cuestionario	Programas de Microsoft office y SPSS

Fuente: Elaborado por Patín, Punina 2025

#### 5.2. Presupuesto

DETALLE	Presupuesto		
	Cantidad	Costo Unitario	Subtotal
Lápiz	2	0.40	\$0.80
Regla	2	0.50	\$1
Cuaderno	2	1.25	\$2.50
Resma de hojas	2	4	\$ 8
Impresiones	1500	0.05	\$7.50
Foto copias	150	0.03	\$4.50
Cd	6	2.50	\$15
Anillados	6	1.50	\$9
Impresiones de borradores	3	5	\$15
Empastado	3	20	\$60
<b>TOTAL</b>			<b>\$108.3</b>

Fuente: Elaborado por Patín, Punina 2025

## 5.3.Cronograma

Actividades		2024			2025			
		Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril
<b>Actividades Previas</b>	Asignación de tutor	X						
	Planteamiento y estructuración del tema del proyecto	X						
	Aprobación del tema del proyecto		X					
<b>Capítulo I:El problema</b>	Planteamiento del problema		X					
	Formulación del problema			X				
	Formulación de objetivos			X				
	Redacción de la justificación			X				
<b>Capitulo II: Marco Teórico</b>	Antecedentes de la investigación				X			
	Bases teóricas				X			
	Elaboración de operacionalización de la variable				X			
	Redacción del nivel, diseño de la investigación					X		
	Redacción de la población y muestra					X		

<b>Capítulo III: Metodología</b>	Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolecciones de datos					X		
	Redacción y técnicas y procesamiento de datos					X		
	Aplicación del instrumento					X		
	Redacción de los resultados de los objetivos					X		
<b>Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones</b>	Elaboración de conclusiones y recomendaciones						X	
<b>Revisiones</b>	Presentación de primer borrador							X
	Correcciones							X

**Fuente:** Elaborado por Patín, Punina 2025

## CAPÍTULO VI

### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 6.1. Conclusiones

- Se identificó que las madres que atienden a sus niños en el Centro Infantil Elisa Mariño son en su mayoría jóvenes, con un buen nivel educativo y con predominancia de ocupaciones independientes o domésticas. La práctica de la lactancia materna es frecuente desde el nacimiento, con una tendencia positiva hacia la lactancia materna exclusiva y prolongada. No obstante, se evidencian dificultades en la técnica de lactancia, debido a ello se presenta un porcentaje alto de niños con anemia dentro del CDI.
- El desarrollo psicomotor de los niños evaluados mostró avances importantes, aunque una parte significativa presenta dificultades en áreas relacionadas con el lenguaje, la motricidad fina y la autonomía.
- Se estableció que existe una relación positiva y significativa entre la lactancia materna exclusiva, su duración y la calidad de la técnica de amamantamiento, con el desarrollo psicomotor de los niños. Los niños que reciben lactancia materna exclusiva por periodos prolongados y con adecuada técnica presentan mejores condiciones para alcanzar hitos motores, confirmando la influencia decisiva de la lactancia materna en su desarrollo.
- La implementación de la estrategia de la promoción fomenta la lactancia materna en las madres de familias y cuidadoras de los niños en el CDI y profesionales de salud e invitar a la concientización sobre los beneficios de esta práctica en el desarrollo psicomotor infantil. Los resultados evidencian que las intervenciones educativas y el acompañamiento adecuado pueden fortalecer el compromiso de las madres con la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y su continuación hasta los dos años o más.

## 6.2. Recomendaciones

- Se recomienda fortalecer los programas de educación y asesoría en lactancia materna dirigidos a madres jóvenes, brindando orientación práctica sobre técnicas adecuadas de amamantamiento y los beneficios de la lactancia exclusiva y prolongada, con el fin de mejorar la calidad de esta práctica en el CDI.
- Se sugiere implementar programas de estimulación temprana y seguimiento pediátrico continuo, enfocados en el desarrollo del lenguaje, la motricidad fina y las habilidades de autonomía, además de promover acciones nutricionales que favorezcan un crecimiento saludable en los niños.
- Es importante fomentar espacios educativos que refuercen la práctica de la lactancia materna exclusiva y prolongada, destacando su impacto positivo en el desarrollo psicomotor, e involucrando a familias, cuidadores y profesionales de la salud para ofrecer apoyo constante.
- Se recomienda ejecutar y dar continuidad a la estrategia de promoción diseñada, monitoreando sus resultados y ajustando las actividades según las necesidades detectadas, para garantizar que más familias adopten y mantengan prácticas adecuadas de lactancia materna, contribuyendo así al desarrollo integral de los niños.

**BIBLIOGRAFIA:**

- Alanís Rufino, C. (2021). Historia de la lactancia materna en México. Revisión del siglo XVI a principios del XX. *Historia de la Medicina*, 88(6), 249-253. Obtenido de <https://www.scielo.org.mx/pdf/rmp/v88n6/0035-0052-rmp-88-06-249.pdf>
- Albornoz, E., Carmen, M., Sidel, K., Chuga, J., González, J., Herreera, J., & A., C. (2023). *Metodología de la investigación aplicada a las ciencias de la salud y la educación*. Mawil Publicaciones de Ecuador. Obtenido de <https://mawil.us/wp-content/uploads/2023/08/metodologia-de-la-investigacion.pdf>
- Alcívar, N., & Toledo, N. (2022). Revisión bibliográfica sobre la lactancia materna exclusiva y su influencia en la salud de la población. *QhaliKay*, 6(3), 41-51. Obtenido de <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/4968/6029>
- Alex, A., Bhandary, E., & McGuire, K. (2020). Anatomy and physiology of the breast during pregnancy and lactation. *Exp Med Biol*(1252), 3-7. doi:10.1007/978-3-030-41596-9\_1. PMID: 32816256.
- Antunes, C. (2018). *Juegos para estimular las inteligencias múltiples*. Narcea Creaciones. Obtenido de <https://books.google.es/books?id=TeykDwAAQBAJ&dq=El+desarrollo+psicomotor+ puede+ser+definido+como+un+proceso+continuo+donde+el+ni%C3%B1o+descubre +y+adquiere+habilidades+en+distintas+%C3%A1reas+durante+las+diferentes+etapa s+del+crecimiento,+alcanzando+un+>
- Arévalo-Chávez, P., & et al. (2020). *Actualización en metodología de la investigación científica*. (A. H., Ed.) Editorial Universidad Tecnológica Indoamérica. Obtenido de <http://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/1686/2/LIBRO%20Actualizaci%C3%B3n%20en%20metodolog%C3%ADa.pdf>
- Arias, J., & Covinos, M. (2021). *Diseño y Metodología de la Investigación* (Primera ed.). Lima, Perú: Enfoques Consulting EIRL. Obtenido de <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
- Asamblea Nacional. (2024). *Proyecto de la Ley Orgánica de Fomento, Apoyo y Protección a la Lactancia Materna*. Obtenido de [https://participa.asambleanacional.gob.ec/legislation/processes/55/draft\\_versions/73](https://participa.asambleanacional.gob.ec/legislation/processes/55/draft_versions/73)
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2003). Código de la Niñez y Adolescencia. *Ley N° 2002-100*, 1-45. Ecuador. Obtenido de <https://www.registrocivil.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/01/este-es-06-C%C3%93DIGO-DE-LA-NI%C3%91EZ-Y-ADOLESCENCIA-Leyes-conexas.pdf>
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2008). Constitución de la República del Ecuador. 1-136. Ecuador. Obtenido de [https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_const.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)
- Asamblea Nacional del Ecuador. (13 de Noviembre de 2024). *Asamblea aprueba la Ley para fomentar y proteger la lactancia materna, clave para el desarrollo infantil*. Obtenido de <https://www.asambleanacional.gob.ec/es/noticia/101367-asamblea-aprueba-la-ley-para-fomentar-y-protger-la>
- Ayala, M., Pico, A., Delgado, D., Toro, H., & Cerón, M. (2019). Correcta nutrición en niños comprendidos entre 1 a 2 años de edad. *Recimundo*, 3(2). doi:[https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(2\).abril.2019.1178-1213](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(2).abril.2019.1178-1213)
- Ayovi, A., Moscoso, R., & Mármol, O. (2022). Relación de la psicomotricidad y el estado nutricional en bebés durante la primera infancia. *CienciaMatria*, 7(3), 1052-1080. doi:file:///D:/Downloads/816-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3157-1-10-20220918.pdf

- Badell Madrid, E. (2021). Anatomía y fisiología de la lactancia. *Gaceta Médica Caracas*, 120, 8538-8545. Obtenido de [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_gmc/article/view/23011/144814489305](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/23011/144814489305)
- Banco de Desarrollo de América Latina y el Caribe. (2024). Guía de implementación de modalidades flexibles en primera infancia. 1-34. Obtenido de <https://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/2336/GU%c3%8dA%20DE%20IMPLEMENTACI%c3%93N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Begoña, A., Rolle, V., Casado, M., Benítez, M., & Aguilera, L. (2020). Desarrollo psicomotor a los cuatro meses de vida a partir del seguimiento de una cohorte de 2066 niños. *Pediatría Atención Primaria*, 22(28). Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322020000200044&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322020000200044&script=sci_arttext&tlng=pt)
- Berro, J. (2021). Impacto social de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor del niño en el primer año de vida. *Atención Primaria de Salud*. Obtenido de <https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/view/175>
- Brahm, P., & Valdés, V. (2017). Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Revista Chilena de Pediatría*, 88(1). doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>
- Bueicheku, R., Cuartero, M., Ventura, E., Burrugorria, A., & Ondiviele, P. (2021). Lactancia materna: técnicas y posiciones. *Rev. Sanitaria de Investigación*. Obtenido de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/lactancia-materna-tecnicas-y-posiciones/>
- Campoy, C., Chisaguano, A., de la Graza, A., Sáenz, M., Verduc, E. K., & et.al. (2021). Controversia actual sobre el papel crítico de los ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga, araquidónico (ARA) y docosahexaenoico (DHA), en el lactante. *Nutrición Hospitalaria*, 38(5), 1101-1012. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v38n5/0212-1611-nh-38-5-1101.pdf>
- Carlson, B. (2019). *Embriología Humana y Biología del Desarrollo* (6° ed.). España: Elsevier.
- Carro, F. (25 de Mayo de 2022). *Vygon*. Obtenido de <https://campusvygon.com/es/escala-latch/>
- Chihuan Arteaga, E., & Llancari Guzmán, M. (2020). "Lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud de Sapallanga 2020. Tesis de Grado, Universidad Rousevelt, Perú. Obtenido de <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/450/TESIS%20LLANCARI-CHIHUAN.pdf?sequence=1>
- Cohen, N. (2019). *Metodología de la investigación ¿Para qué?* (1ra ed.). (Teseo, Ed.) Buenos Aires: Teseo. Obtenido de [http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia\\_para\\_que.pdf](http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf)
- Colmenares Castaño, M. (2024). Lactancia materna como elemento clave para la integración neurosensorial. *Acta Pediátrica México*, 45(3), 540-546. doi:file:///D:/Downloads/2793-Texto%20del%20art%C3%ADculo-16273-1-10-20240529.pdf
- Comité de los Derechos Niños. (2006). *Realización de los derechos del niño en la primera infancia*. Obtenido de [http://hrlibrary.umn.edu/crc/spanish/Sgeneralcomment7.html#:~:text=La%20definici%C3%B3n%20de%20trabajo%20de,v%C3%A9ase%20el%20p%C3%A1rrafo%20%20infra\).](http://hrlibrary.umn.edu/crc/spanish/Sgeneralcomment7.html#:~:text=La%20definici%C3%B3n%20de%20trabajo%20de,v%C3%A9ase%20el%20p%C3%A1rrafo%20%20infra).)
- Condemarín, M., Goróstegui, M., Chadwick, M., & Milicic, N. (2021). *Madurez Escolar*. Ediciones UC. Obtenido de <https://books.google.es/books?id=tujmDwAAQBAJ&dq=El+desarrollo+psicomotor+>

- es+la+adquisici%C3%B3n+gradual+de+habilidades+biol%C3%B3gicas,+psicol%C3%B3gicas+y+sociales+en+los+ni%C3%B1os,+como+consecuencia+del+desarrollo+del+sistema+nervioso+central,+el+cual
- Congreso Nacional del Ecuador. (1 de Noviembre de 1995). Ley de Fomento, Apoyo y Protección de la Lactancia Materna. 1-3. Ecuador. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/04/LEY-LACTANCIA-MATERNA-RO-814-1-11-1995.pdf>
- Cparnacim, G. (06 de Mayo de 2016). *Cómo es el pecho por dentro. Anatomía de la lactancia*. Obtenido de Gestar, Criar y Amamantar a Gemelos: <https://gemelosalcuadrado.com/como-es-el-pecho-por-dentro/>
- Cruz Tomalá, F. (2022). *“Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en niños/as menores de 3 años de edad del Centro Infantil CNH Astromitos, cantón Santa Elena 2022*. Proyecto de Investigación, Universidad Estatal Península de Santa Elena, Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7974/1/UPSE-TEN-2022-0059.pdf>
- Cruz, F., Lorenxo, Y., & Hernández, A. (2020). La obra de Vygotsky como sustento teórico del proceso de formación del profesional de la educación primaria. *Conrado*, 15(70). doi:[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442019000500067&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442019000500067&script=sci_arttext)
- Cuervo, J., & González, E. (2024). Abordaje de las capacidades perceptivo-motrices como contenido praxeológico en escolares de básica primaria. Una revisión bibliométrica (2015-2023). *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 73(12), 347-382. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/1942/194278796012/194278796012.pdf>
- Díaz Aranda, D., Leyva, L., Ordoñez, G., & Zárate, C. (2023). Evaluación de la Efectividad de la Lactancia Materna Exclusiva en la Prevención de Enfermedades Crónicas en la Madre y el Bebé. *Polo del Conocimiento*, 8(8), 2538-2551. doi:[file:///D:/Downloads/Dialnet-EvaluacionDeLaEfectividadDeLaLactanciaMaternaExclu-9152390%20\(1\).pdf](file:///D:/Downloads/Dialnet-EvaluacionDeLaEfectividadDeLaLactanciaMaternaExclu-9152390%20(1).pdf)
- Díaz Ponce, J. (2022). Principales planos teóricos de la psicología evolutiva y del desarrollo aplicados a la práctica docente entorno a la pedagogía contemporánea en América Latina. *Ciencia Latina*, 6(2), 3505-3520. doi:[file:///D:/Downloads/2105-Texto%20del%20art%C3%ADculo-8303-1-10-20220427%20\(1\).pdf](file:///D:/Downloads/2105-Texto%20del%20art%C3%ADculo-8303-1-10-20220427%20(1).pdf)
- Díaz Veramendi, F. (2021). *Estrategia didáctica para fortalecer el desarrollo psicomotriz en los estudiantes de primer grado de Educación Primaria, en una Institución Educativa Pública de Lima*. Tesis de Magister, Universidad San Ignacio de Loyola, Perú. Obtenido de <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/70a8094c-79ff-486f-9fa8-f27f1bda565b/content>
- Díaz, D., Leyva, L., Ordoñez, G., & Zárate, C. (2023). Evaluación de la Efectividad de la Lactancia Materna Exclusiva en la Prevención de Enfermedades Crónicas en la Madre y el Bebé. *Polo del Conocimiento*, 8(8), 2538-2551. doi:<file:///D:/Downloads/Dialnet-EvaluacionDeLaEfectividadDeLaLactanciaMaternaExclu-9152390.pdf>
- Díaz, J., Velásquez, J., Rodríguez, M., & Martínez, M. (2021). Trayectorias y Experiencias Sensibles en la categoría de primera infancia: aproximación a la categoría, perspectiva: México y Colombia. *Mundo Fesc*, 11(82), 61- 75. Obtenido de <https://www.fesc.edu.co/Revistas/OJS/index.php/mundofesc/article/view/908/720>
- Díaz, M. (2021). *Fundamentos teóricos para el desarrollo de procesos cognitivos a través del área educación física en el nivel de educación primaria rural bajo el modelo de*

- escuela nueva*. TFD, Universidad Pedagógica Experimental Libertador, Venezuela. Obtenido de <http://espacio.digital.upel.edu.ve/index.php/TD/article/view/291/288>
- Eidelman, A., Shanler, M., Jhonston, M., & Landers, S. (2012). Breastfeeding and the Use of Human Milk. *American Academy of Pediatrics*, 129(3).  
doi:<https://doi.org/10.1542/peds.2011-3552>
- España, L., & Samada, Y. (2023). Sistema de actividades para el desarrollo de la motricidad fina en niños de 4 años. *POCAIP*, 9(2). Obtenido de <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3380>
- Etephan, C., Agut, T., Carreras, N., García, A., Núñez, C., & Arca, G. (07 de Junio de 2023). *Más tiempo de lactancia materna estimula un mayor crecimiento de sustancia gris en la corteza frontal del cerebro*. Obtenido de Sant Joan de Déu: <https://www.sjdhospitalbarcelona.org/es/noticias/mas-tiempo-lactancia-materna-estimula-mayor-crecimiento-sustancia-gris-corteza-frontal-del-cerebro>
- Fais, C., Rodríguez, R., & Bennsamar, M. (2023). Actividades lúdicas para mejorar la coordinación motriz en la Educación Primaria. *Educare*, 27(1), 231-253.  
doi:<file:///D:/Downloads/Art%C3%ADculo+12.pdf>
- Fernández, L. (2023). Incidencia de la Zona de Desarrollo Próximo en el desarrollo de competencias científicas en estudiantes de Básica Primaria. *Ciencia Latina*, 6(7).  
doi:[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i6.9257](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.9257)
- Flecher, X., & Meza, H. (2023). Estrategia didáctica para el desarrollo de la motricidad fina en niños de tres a cuatro años. *MQRInvestigar*, 7(2), 37-58. Obtenido de <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/315/1334>
- García Trejos, L. (2020). Principales Teorías del Desarrollo. En *Desarrollo y ciclo vital: niños y adolescentes* (págs. 1-22). Costa Rica: Universidad San Marcos. Obtenido de <https://repositorio.usam.ac.cr/xmlui/bitstream/handle/11506/1358/LEC%20PSIC%200036%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Guevara, G., Verdesoto, A., & Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Recimundo*, 4(3), 160-173. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7591592.pdf>
- Guillén, O. (2022). *El aprendizaje cognitivo y las estructuras psicogenéticas de Jean Piaget; Fundamentación Psicogénica del Conocimiento en el Niño*. Universidad César Vallejo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28855>
- Gusqui, L. (2022). *Intervención de enfermería en la promoción de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses dirigida a madres del barrio San Gregorio, parroquia El Rosario, cantón Guano, provincia de Chimborazo, agosto – noviembre 2021*. Tesis de Grado, Instituto Superior Tecnológico "San Gabriel", Ecuador. Obtenido de <https://sangabrielriobamba.edu.ec/tesis/enfermer%C3%ADa/tesis34.pdf>
- Gutiérrez Queirós, E. (2023). *Evolución de la lactancia materna y otros aspectos del binomio madre-recién nacido*. Trabajo de Grado, Universidad de Valladolid, España. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/60021/TFG-H2808.pdf?sequence=1>
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. (2018). *Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (Primera Edición ed.). Ciudad de México: Mc Graw Hill.
- Huanca, L. (2024). Lactancia materna y Desarrollo Psicomotor en niños menores de 6 meses en un centro de salud en Tacna. *Investigación e Innovación*, 4(2), 61-68. Obtenido de <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1981/2186>
- Jara Mejía, L. (2023). *Nivel de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 1 año atendidos en un Centro de Salud, Huaral 2022*. Tesis de Especialista, Universidad Norbert Wiener, Perú. Obtenido de

- [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8732/T061\\_46363592\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8732/T061_46363592_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Jumbo, F. (Abril de 2021). *Scielo*. Obtenido de [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2631-27862021000300123](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-27862021000300123)
- Lapeña Maján, S., & Hernández Rupérez, M. (2021). Composición de la leche humana (II). En *La importancia de la lactancia y composición de la leche humana* (págs. 1-11). Médica Panamericana. Obtenido de [https://aula.campuspanamericana.com/\\_Cursos/Curso01417/Temario/Experto\\_Lactancia\\_Materna/MIT4-Texto.pdf](https://aula.campuspanamericana.com/_Cursos/Curso01417/Temario/Experto_Lactancia_Materna/MIT4-Texto.pdf)
- Lapeña, S., & Hernández, M. (2020). Composición de la leche humana (II). En *La importancia de la lactancia y composición de la leche humana* (págs. 1-11). España: Médica Panamericana. Obtenido de [https://aula.campuspanamericana.com/\\_Cursos/Curso01417/Temario/Experto\\_Lactancia\\_Materna/MIT4-Texto.pdf](https://aula.campuspanamericana.com/_Cursos/Curso01417/Temario/Experto_Lactancia_Materna/MIT4-Texto.pdf)
- Lema Chirau, S. (2023). *Lactancia materna en el desarrollo vínculo afectivo de los niños del nivel inicial I del Centro de Educación Inicial "Benjamin Franklin" ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo*. Trabajo de Titulación, Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/12088/1/UNACH-EC-FCEHT-EINC-0046-2023.pdf>
- Lliquin Chulli, J. (2024). *La motricidad gruesa para el desarrollo integral de los niños de educación inicial en el sector rural, cantón Riobamba*. Trabajo de Titulación, Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/13395/1/LLIQUIN%20CHULLI%20JACQUELINE%20SOFIA-La%20motricidad%20gruesa%20para%20el%20desarrollo%20integral%20de%20los%20ni%C3%B1os%20de%20educaci%C3%B3n%20inicial%20en%20el%20sector%20rural%20C%20cant%C3%B3n%20Rio>
- López, L., Guillén, S., Vela, M., & Carrillo, R. (2022). Actualización sobre la lactancia materna en los recién nacidos con errores innatos del metabolismo intermediario. *Boletín Médico Hospital Infantil de México*, 79(3), 141-151. Obtenido de <https://www.scielo.org.mx/pdf/bmim/v79n3/1665-1146-bmhim-79-3-141.pdf>
- Maganto Mateo, C. (2020). *Desarrollo físico y psicomotor en la etapa infantil*. Argentina. Obtenido de <https://isfd112-bue.infed.edu.ar/sitio/wp-content/uploads/2020/07/APUNTE-DESARROLLO-MOTOR-LIBRO-1.pdf>
- Martínez, E., & Tillería, Y. (2021). *Desarrollo integral infantil desde la perspectiva relacional en niños y niñas de 0 a 3 años*. Tesis de Magister, Universidad Andina Simón Bolívar, Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/8479/1/T3694-MTDI-Martinez-Desarrollo.pdf>
- Mayol, M., Croso, C., & Modé, G. (2020). El derecho a la educación y al cuidado en la primera infancia: perspectivas desde América Latina y El Caribe. *Educação*, 36, 1-18. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/edur/a/9hNhh4pyWbWWdCzb6RN9QVj/?format=pdf&lang=es>
- Minchala, R., Ramírez, A., Caizaguano, M., Estrella, M., Altmirano, L., & et.al. (2020). La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles: Revisión sistemática. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(8), 941-947. Obtenido de

- [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft\\_8\\_2020/4\\_la\\_lactancia\\_materna\\_alternativa.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_8_2020/4_la_lactancia_materna_alternativa.pdf)
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2018). *Lactancia Materna*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/lactancia-materna/>
- Monet, D., Álvarez, J., & Gross, V. (2022). Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. *ReciMed*, 94(3), 1-7. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v94n3/1561-3119-ped-94-03-e1915.pdf>
- Muentes, M., & Barzaga, O. (2022). Incidencia de la motricidad fina en la pre-escritura de los niños y niñas de Educación Inicial II. *Cognosis*, 7(1), 145-169. Obtenido de <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/4762/4663>
- Naciones Unidas. (17 de Abril de 2013). Convención sobre los Derechos del Niño. *Observación general N° 15 (2013) sobre el derecho del niño al disfrute del más alto nivel posible de salud (artículo 24)*, 1-27. Estados Unidos. Obtenido de <https://documents.un.org/doc/undoc/gen/g13/428/17/pdf/g1342817.pdf>
- Núñez, M., Cucho, I., & Román, Z. (2021). *Adherencia a lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor de niños (as) menores de 6 meses en el centro de salud Quinua, distrito de Quinua; Ayacucho - 2020*. Tesis de Especialista, Universidad Nacional del Callao, Perú. Obtenido de [https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6268/TESIS\\_2DAESP\\_NU%c3%91EZ\\_CUCHO\\_ROMAN\\_FCS\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6268/TESIS_2DAESP_NU%c3%91EZ_CUCHO_ROMAN_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- ONU. (25 de Septiembre de 2015). *Objetivos de Desarrollo Sostenible*. Obtenido de [un.org: https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/](https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/)
- Ordeñez, A., Hermoso, M., & Núñez, M. (2024). Beneficios de la lactancia materna exclusiva vs leche de fórmula. *Sanum*, 8(3), 38-45. Obtenido de [https://revistacientificasanum.com/wp-content/uploads/vol8n3/vol8n3-articulos-pdf/sanum\\_v8\\_n3\\_a4.pdf](https://revistacientificasanum.com/wp-content/uploads/vol8n3/vol8n3-articulos-pdf/sanum_v8_n3_a4.pdf)
- Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. (2002). *Lactancia Materna*. En M. Latham, *Nutrición humana en el mundo en desarrollo*. Estados Unidos. Obtenido de <https://www.fao.org/4/w0073s/w0073s00.htm#Contents>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Lactancia Materna*. Obtenido de [https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1)
- Organización Panamericana de la Salud. (04 de 08 de 2020). *Conoce aquí por qué la lactancia materna es buena para el bebé, para la mamá y para la comunidad*. Obtenido de Beneficios: <https://www.paho.org/es/noticias/4-8-2020-conoce-aqui-por-que-lactancia-materna-es-buena-para-bebe-para-mama-para-comunidad>
- Organización Panamericana de la Salud. (2024). *Lactancia materna y alimentación complementaria*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
- Ortega, J., Quizhpe, D., Barzallo, T., & Espinoza, R. (2023). Desarrollo pondoestatural y psicomotor en niños alimentados con leche materna en comparación con los alimentados con leche de fórmula. *LATAM*, 4(1). doi: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.366>
- Ortiz, G., Espinoza, D., & Merchán, D. (2024). Los factores socioafectivos y la vinculación familiar en la niñez: un estudio en Cundinamarca. *Unminuto*, 9(24). doi:<https://doi.org/10.26620/uniminuto.perspectivas.9.24.2024.167-182>
- Papalia, D., & Martorell, G. (2017). *Desarrollo humano*. Mc Graw Hill.
- Pazera, G., Młodawska, M., Kukulska, K., & Młodawski, J. (2023). The Assessment of Psychomotor Development in Full-Term Children at 12 Months of Age with Munich Functional Development Diagnostics Depending on the Feeding Method: A Cross-

- Sectional Study. *MDPI*, 15(2), 381-389.  
doi:<https://doi.org/10.3390/pediatric15020034>
- Quilumbango, A. (2024). *Lactancia materna exclusiva, lactancia materna mixta y suplementación con hierro en relación con la presencia de anemia en niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Centro Histórico, Quito 2023*. Tesis de Magister, Universidad Estatal de Milagro, Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/7255/1/ALEJANDRA%20BEL%c3%89N%20QUILUMBANGO%20POMASQUI.pdf>
- Raimond, E., Leloux, N., & Gabriel, R. (2022). Lactancia materna. *Ginecología-Obstetricia*, 58(4), 1-12. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1283081X22470743>
- Ramírez, G., Olivo, J., & Cetre, R. (2021). Proceso de desarrollo psicomotor infantil desde el enfoque de la actividad física. *Polo del Conocimiento*, 6(8), 1049-1061. Obtenido de <file:///D:/Downloads/Dialnet-ProcesoDeDesarrolloPsicomotorInfantilDesdeElEnfoq-8094469.pdf>
- Robalino López, M. (2022). *Lactancia Materna Exclusiva y el Desarrollo Psicomotriz de los Niños del Centro de Desarrollo Infantil Guaranda 2022*. Tesis de magister, Universidad Estatal de Milagro, Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/6923/ROBALINO%20LOPEZ%20MAR%c3%8dA%20JOS%c3%89.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rondón-Carrasco, J., Morales, L., & Rosabal, K. (2024). Papel inmunológico de la lactancia materna en la prevención de enfermedades. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 28(2). Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942024000200022&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942024000200022&script=sci_arttext)
- Saavedra, E., & Zambrano, J. (2021). *Asociación entre lactancia materna exclusiva a los 6 meses y el desarrollo psicomotor infantil en la población ecuatoriana de acuerdo con la ENSANUT 2018*. Tesis de Posgrado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ecuador.  
doi:<file:///D:/Downloads/Tesis%20Final%20SAAVEDRA%20ESTEFANIA%20y%20%20ZAMBRANO%20JONATHAN.pdf>
- Sánchez, B., Rodríguez, A., Rodríguez, D., Gallego, S., & Bruzón, J. (2022). Lactancia materna exclusiva. La mejor protección del recién nacido. *JorCiencia PDCL*, 1-14.  
doi:<file:///D:/Downloads/196-926-1-PB.pdf>
- Salas Vázquez, J. (2023). El beneficio de la lactancia materna en el desarrollo cerebral infantil en niños típicos de 0 a 5 años. *Revista Iberoamericana de Neuropsicología*, 6(1), 20-38. Obtenido de <https://neuropsychologylearning.com/wp-content/uploads/pdf/pdf-revista-vol6/vol6-n1-2023-2.pdf>
- Salcedo, D., López, J., Fuentes, B., & Salcedo, D. (2022). La percepción sensorial, la cognición, la interactividad y las tecnologías de información y comunicación (TIC) en los procesos de aprendizaje. *ReciaMuc*, 6(2), 388-395. Obtenido de <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/863/1264>
- Saleh, I., & Labatjo, R. (2022). Relación entre la lactancia materna exclusiva y la psicomotricidad en niño de 6 a 9 meses en el Centro de Salud Buntulia. *Jurnal Ilmiah DR Aloe Saboe*, 5(1). doi:<https://doi.org/10.47918/jias.v9i1.375>
- Salinas, M., Muñoz, S., & Weisstaud, G. (2022). Trayectoria del desarrollo psicomotor según estado nutricional en niños alimentados con lactancia materna. *Andes Pediátrica*, 93(4), 535-542. Obtenido de <https://www.scielo.cl/pdf/andesped/v93n4/2452-6053-andesped-andespediatr-v93i4-4107.pdf>

- Salinas, M., Schonhaut, L., Muñoz, S., & Weisstaub, G. (2022). Trayectoria del desarrollo psicomotor según estado nutricional en niños alimentados con lactancia materna. *Andes pediátrica*, 93(4). doi:<http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v93i4.4107>
- Salto, M., Calle, T., Segarra, O., & Tapia, J. (2020). Desarrollo infantil de 0 a 5 años desde una perspectiva contemporánea. *Revista Científica*, 9(31), 22-45. doi:<file:///D:/Downloads/Dialnet-DesarrolloInfantilDe0A5AnosDesdeUnaPerspectivaCont-9499126.pdf>
- Secretaría de Salud de México. (2023). *Leche Materna*. Obtenido de Técnicas y posiciones de amamantamiento: [https://salud.edomex.gob.mx/salud/lactancia\\_materna](https://salud.edomex.gob.mx/salud/lactancia_materna)
- Secretaría Técnica del Ecuador. (2023). *Misión Ternura*. Obtenido de <https://www.infancia.gob.ec/misionternura-objetivos-metas/>
- Secretaría Técnica Ecuador. (2021). *Plan Estratégico Intersectorial para la Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil*. Obtenido de [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/06/Plan\\_Estrategico\\_Intersectorial\\_para\\_la\\_Prevencion\\_y\\_Reducccion\\_de\\_la\\_DCI.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/06/Plan_Estrategico_Intersectorial_para_la_Prevencion_y_Reducccion_de_la_DCI.pdf)
- Silva Hernández, C. (2021). Factores psicosociales incidentes en el desarrollo psicomotor durante la primera infancia: Una revisión sistemática de los avances científicos 2015-2020. *UDI*, 16(2), 158-173. doi:[file:///D:/Downloads/Factores\\_psicosociales\\_incidentes\\_en\\_el\\_proceso\\_de.pdf](file:///D:/Downloads/Factores_psicosociales_incidentes_en_el_proceso_de.pdf)
- Simbaña, M., Gonzalez, M., Merino, C., & Sanmartin, D. (2022). Expresión corporal en el desarrollo motor del niño de 3 años. *Retos de la Ciencia*, 6(12), 25-40. Obtenido de <https://retosdelacienciaec.com/Revistas/index.php/retos/article/view/385/448>
- Sociedad Marcé Española. (20 de 03 de 2020). *La influencia e la lactancia materna sobre el desarrollo cognitivo de los bebés*. Obtenido de Salud Mental Perinatal: <https://www.sociedadmarce.org/detall.cfm/ID/13603/MARES/la-influencia-lactancia-materna-sobre-desarrollo-cognitivo-los-bebes.htm>
- Solano Pochet, M. (2020). Lactancia Materna: Iniciación, beneficios, problemas y apoyo. *Ciencia & Salud: Integrando Conocimientos*, 4(5), 105-117. doi:[file:///D:/Downloads/moralesvju,+12\\_LACTANCIA+MATERNA%3B+Iniciacio%CC%81n,+beneficios,+problemas+y+apoyo.pdf](file:///D:/Downloads/moralesvju,+12_LACTANCIA+MATERNA%3B+Iniciacio%CC%81n,+beneficios,+problemas+y+apoyo.pdf)
- Tonguino, S., Villamarín, E., Ariza, J., Abadía, J., & Izquierdo, F. R. (2024). Factores relacionados con el desarrollo psicomotor en niños menores de cinco años hospitalizados. *Investigaciones Biomédicas*, 43, 1-16. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v43/1561-3011-ibi-43-e1996.pdf>
- UNICEF. (Junio de 2006). Convención sobre los derechos del niño. 1-52. España. Obtenido de <https://www.un.org/es/events/childrenday/pdf/derechos.pdf>
- UNICEF. (23 de Septiembre de 2015). *Amamantar y trabajar, logremos que sea posible*. Obtenido de <https://www.unicef.org/venezuela/comunicados-prensa/amamantar-y-trabajar-logremos-que-sea-posible-0>
- UNICEF. (Mayo de 2019). Protección Integral para la primera infancia. 1-8. Argentina. Obtenido de [https://siteal.iiiep.unesco.org/sites/default/files/sit\\_informe\\_pdfs/siteal\\_primera\\_infancia\\_20190521.pdf](https://siteal.iiiep.unesco.org/sites/default/files/sit_informe_pdfs/siteal_primera_infancia_20190521.pdf)
- UNICEF. (2023). *Lactancia Materna*. Obtenido de <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
- UNICEF. (17 de Mayo de 2023). *Posturas y posiciones para amamantar*. Obtenido de <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/primeros-anos/posturas-y-posiciones-para-amamantar>

- Urbaez, E. (Octubre de 2018). *Posturas y posiciones para amamantar*. Obtenido de mamaprolactancia.com: <https://www.mamaprolactancia.com/posturas-y-posiciones-para-amamantar/>
- Villera, S. (2023). Desarrollo motor desde una perspectiva integral. *GADE: Revista Científica*, 3(4), 299-309. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9094333>
- Yagual Gabino, K. (2023). *Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en lactantes menores de 2 años del CDI Nube Luz. La Libertad, 2023*. Trabajo de Investigación, Universidad Estatal Península de Santa Elena, Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10510/1/UPSE-TEN-2023-0122.pdf>

## ANEXOS

## Anexo 1. Asignación de tutor



## CARRERA DE ENFERMERIA

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE  
LA SALUD Y  
DEL SER HUMANO

Guaranda, 21 de octubre 2024

Lic. María José Fierro MGTR

**Profesor Investigador**

De mi consideración:

Con un cordial saludo, me permito informar que, según resolución Nro. FCSSH- RCD- 471-2024 del Consejo Directivo en sesión ordinaria (11) del 15 de octubre del 2024 resuelve:

CONSEJO DIRECTIVO RESUELVE: sobre la base del contenido del acta de la comisión de titulación de la carrera enfermería desarrollada el día 15 de octubre acta de la sugerencia de la de titulación y se resuelve:

SOBRE LA BASE DE LA DE LA REFORMA DEL REGLAMENTO DE TITULACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO APROBADO POR CONSEJO UNIVERSITARIO ORDINARIA (11) DE CONSEJO UNIVERSITARIO. DESARROLLADO EL 15 DE OCTUBRE DEL 2024, CON RESOLUCIÓN NO. FCSSH- RCD- 471-2024 EN EL ARTS LA DESIGNACIÓN DE DIRECTORES O TUTORES: LA REALIZARA EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO, POR LO QUE ESTE CONSEJO REALIZA EL CAMBIO DE TUTOR LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN, EN QUE LOS DOCENTES QUE FUERON CONTRATADOS PARA EL CICLO ACADÉMICO OCTUBRE 2024 ENERO 2025, QUEDANDO DE LA SIGUIENTE MANERA:

GRUPOS QUE PRESENTAN SU ANTEPROYECTO	TEMA APROBADO PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	LÍNEA DE INVESTIGACIÓN SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN	TUTORES APROBADOS POR REEMPLAZO DE DOCENTE CONTRATADOS
Punina Punina Jessica Jhomayra Patin Patin Nelson Ramiro	INFLUENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN LA PRIMERA INFANCIA. CENTRO INFANTIL ELISA MARIÑO OCTUBRE 2024 – ENERO 2025	Salud y Bienestar Calidad del cuidado del enfermero	Lic. María José Fierro Mgtr.

Por lo que solicito comedidamente se proceda con el acompañamiento, según los tiempos establecidos

Atentamente.

Dr. Santiago Fierro Salazar MGTR  
Coordinador Unidad de Titulación

Recibido  
21/10/2024  
M. José Fierro

## Anexo 2. Validación del Instrumento



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE  
LA SALUD Y  
DEL SER HUMANO

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

INFLUENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR  
EN LA PRIMERA INFANCIA CENTRO INFANTIL ELIZA MARIÑO EN EL PERIODO  
OCTUBRE 2024 -ENERO 2025

**Responsables:** Nelson Ramiro Patín Patín  
Jessica Jhomayra Punina Punina

**Tutora:** María José Fierro Bósquez Msc.

**Instrucción:** Luego de analizar el instrumento de validación en base al objetivo de estudio y criterio y experiencia profesional, por favor valide dicho instrumento para su aplicación

**Nota:** Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 de la siguiente manera:

	<i>Poco aceptable</i>	<i>Regular</i>	<i>Buena</i>	<i>Aceptable</i>	<i>Muy buena</i>
	1	2	3	4	5
<i>Criterio de validez</i>					X
<i>Contenido</i>					X
<i>Criterio metodológico</i>					X
<i>Objetividad</i>					X
<i>Presentación</i>					X
<i>Puntuación total</i>					X

Del 1 a 5	No valido	Reformular
De 6 a 10	No valido	modificar
De 11 a 15	Valido	Mejorar
De 16 a 20	Valido	<u>Aplica</u>

Validado por : Psic. Diana Fierro Pazmiño

Lugar de trabajo: MIES 02B01 Guaranda

Fecha de validación: 21-01-2025

Firma:

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Quien subscribe Mgs. Diana Salome Solís Ortega con cédula de identidad N°:0201986734, con grado de licenciada en Educación Parvularia o Educación Inicial actualmente como funcionaria de coordinadora del CDI Eliza Mariño de Carvajal.

Por medio de la presente le hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento encuesta, para sus aplicaciones el proceso de titulación denominado: INFLUENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN LA PRIMERA INFANCIA. CENTRO INFANTIL ELISA MARIÑO. OCTUBRE 2024-ENERO 2025, previo a la obtención de título como licenciado en enfermería.

Luego de analizarlo se establece que conste con las siguientes indicaciones .

	EXCELENTE	ACEPTABLE	BUENO	DEFICIENTE
Coherencia de Ítems	X			
Amplitud del Contenido	X			
Claridad en la Redacción	X			
Pertinencia	X			



**COORDINADORA DEL CDI**

Mgs. Diana Salome Solís Ortega

### Anexo 3. Consentimiento Informado



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE  
LA SALUD Y  
DEL SER HUMANO

#### PROYECTO DE INVESTIGACION CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Estimado/a**

Usted ha sido invitado a participar en el trabajo de investigación denominado **“Influencia de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor en la primera infancia. Centro Infantil Elisa Mariño”** que esta siendo desarrollado por los estudiantes Patín Patín Nelson Ramiro Y Punina Punina Jessica Jhomayra bajo la supervisión de la directora de titulación Lic. María José Fierro Bósquez Msc. Docente de la Universidad Estatal De Bolívar.

El objetivo de la investigación es determinar la influencia de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor en la primera infancia.

Cabe mencionar que el presente estudio no representa ningún peligro para la salud, en el caso de aceptar participar en el mismo deberá responder el cuestionario, esta actividad se efectuará de manera individual con tiempo de 2 días aproximadamente.

La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación.

Su participación es voluntaria, por cuanto podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar una explicación previa, sin que esto signifique algún un perjuicio o consecuencia para los padres de familia.

Si le surge alguna inquietud o duda respecto a esta investigación puede ponerse en contacto a los siguientes numero telefónicos de los estudiantes de la Universidad Estatal De Bolívar Sr. Patín Patín Nelson Ramiro Telf:0963143948 o la Sñrt: Punina Punina Jessica Jhomayra Telf:0990994891 o a los siguientes correos electrónicos :nepatin@mailes.ueb.edu.ec - jesp@mailes.ueb.edu.ec.

#### **DECLARO**

Que por medio del presente escrito he sido informado siendo testigo/a de la lectura exacta de los antes mencionado, y estar en pleno conocimiento de la investigación .

**Acepta participar en el trabajo de investigación denominado “Influencia de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor en la primera infancia”**

- Si Acepto ✓
- No Acepto

Correo Electrónico: mirianuchubanda 51@gmail.com

**Anexo 4.**Ficha de caracterización demográfica

<b>Ficha de caracterización sociodemográfica</b>		<b>N°</b>	
<b>Fecha</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>año</b>
<b>Identificación:</b>			
<b>Nombre apellido:</b>		<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Cedula de identidad:</b>		<b>Teléfono celular:</b>	
<b>Edad de la madre:</b>			
<b>Escolaridad de madre:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ninguno</li> <li>• Primaria</li> <li>• Secundaria</li> <li>• Tercer nivel</li> <li>• Cuarto nivel</li> </ul>			
<b>Etnia de la madre:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mestizo</li> <li>• Indígena</li> <li>• Afroecuatoriana</li> <li>• Blanca</li> <li>• Montubio</li> <li>• Otros.</li> </ul>			
<b>Lugar de residencia</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rural</li> <li>• Urbana</li> </ul>			
<b>Ocupación de la madre</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ama de casa</li> <li>• Independiente</li> <li>• Dependiente/asalariada</li> <li>• Desempleada</li> </ul>			
<b>Estado Civil</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltera</li> <li>• Unión libre</li> <li>• Casada</li> <li>• Divorciada</li> <li>• Viuda</li> </ul>			
<b>Número de hijos que usted tiene</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• Mas de 4</li> </ul>			
<b>Cual fue el tipo de parto por el que nació su hijo</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Normal</li> <li>• Cesárea</li> </ul>			
<b>Su hijo/a recibió lactancia materna desde el momento de su nacimiento</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>			

<p><b>Su hijo fue alimentado con lactancia materna exclusiva</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si, lactancia materna exclusiva</li> <li>• No, lactancia materna mixta ( leche materna, leche formula)</li> <li>• No, solo leche formula</li> </ul>
<p><b>Hasta que edad su hijo recibió leche materna</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entre 1 a 3 meses</li> <li>• Entre 4 a 6 meses</li> <li>• Entre 7 a 12 meses</li> <li>• Mas de 12 meses</li> </ul>
<p><b>Su hijo presento algún problema de crecimiento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ninguno</li> <li>• Baja estatura para la edad</li> <li>• Bajo peso para la edad</li> <li>• Anemia</li> <li>• otra...</li> </ul>
<p><b>Que numero de hijo/a acude al CDI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> </ul>
<p><b>Peso y talla del niño/a</b></p>
<p><b>Durante la lactancia noto que su hijo tenía buen agarre del pezón</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Demasiado dormido, no se logró coger el pecho</li> <li>• Repetidos intentos de colocarse, llegó a succionar</li> <li>• Agarra al pecho, lengua debajo, succión rítmica</li> </ul>
<p><b>Durante la lactancia materna usted escuchaba ruidos de deglución(sonido del niño mientras tragaba la leche materna)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un poco de ruido (sonido de salida de la leche)</li> <li>• Espontáneo e intermitente (los primeros días de nacido)</li> <li>• Ningún sonido</li> </ul>
<p><b>Como era la forma de su pezón durante la lactancia materna</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Invertidos</li> <li>• Planos</li> <li>• Evertidos tras estimulación</li> </ul>
<p><b>Cuando daba de lactar a su hijo experimento incomodidades o dolor</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Disconfort, grietas con sangrado</li> <li>• Molestia leve o moderada</li> <li>• No</li> </ul>

**Anexo 5.** Oficio de autorización para el ingreso al Centro De Desarrollo Infantil

Elisa Mariño De Carvajal.

**Memorando Nro. MIES-CZ-5-DDG-2025-0196-M****Guaranda, 14 de enero de 2025**

**PARA:** Sra. Mgs. Maria del Pilar Salazar Bermeo  
**Coordinadora de Servicios Sociales Distrital**

**ASUNTO:** SOLICITAR AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ESTUDIANTES DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN CARRERA DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD ESTADL DE BOLÍVAR

De mi consideración:

En atención al Oficio No. UEB-FCSS-2025-0002-O, de fecha **14 de enero de 2025**, relacionado con "SOLICITAR AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ESTUDIANTES DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN CARRERA DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD ESTADAL DE BOLÍVAR", documento en el que la Lcda. María Humbelina Oilla García - Coordinadora de la Carrera de Enfermería de la UEB, textualmente indica:

"(...) Reciba un atento y cordial saludo, por medio de la presente solicito muy respetuosamente la autorización para que los estudiantes inscritos en la Unidad de Titulación de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, desarrollen el proyecto de investigación en el Centro Infantil Elisa Mariño de Carvajal, que se encuentra bajo su dirección y se facilite la recolección de datos e información que se requieren para el desarrollo del trabajo como modalidad de titulación, que se detalla a continuación:

Nº	Tema	Autores
1	Influencia de la lactancia materna y desarrollo psicomotor en la primera infancia. Centro Infantil Elisa Mariño de Carvajal octubre 2024-enero 2025	Punina Punina Jessica Jomayra Patin Patin Nelson Ramiro

(...)"

**EN EL MISMO CONTEXTO SE DISPONE REALIZAR LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES DE LEY Y REMITIR LA RESPUESTA DEL CASO, CONFORME LA NORMATIVA LEGAL VIGENTE**

Con sentimientos de distinguida estima.

Atentamente,



Memorando Nro. MIES-CZ-5-DDG-2025-0196-M

Guaranda, 14 de enero de 2025

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Joseph Fernando Granja Arroyo  
**DIRECTOR DISTRITAL GUARANDA**

Referencias:

- MIES-CZ-5-DDG-2025-0079-EXT

Anexos:

- mies-cz-5-ddg-2025-0079-ext.pdf  
- mies-cz-5-ddg-2024-10092-m-2.pdf

Copia:

Sr. Dr. Marcelo Efraim Barrionuevo Saltos  
**Analista de Administración de Recursos Humanos Distrital 2**

Sra. Mgs. Diana Salome Solis Ortega  
**Coordinadora de Centro C.D.I.**



**Anexo 6.** Oficio dirigido al director de MIES para la aplicación del instrumento de recolección de información.

Guaranda 17 de Diciembre de 2024

Ing. Joseph Fernando Granja Arroyo  
**Director de MIES**

Por medio de la presente solicito usted muy comedidamente se nos conceda la autorización para aplicar el instrumento de recolección de información, de nuestro proyecto de titulación denominado "Influencia de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor en la primera infancia. Centro Infantil Elisa Mariño en el periodo Diciembre 2024 –Marzo 2025" el mismo que realizará encuestas.


Todos los datos serán de carácter confidencial y serán usados exclusivamente con fines académicos para el proyecto de tesis antes mencionado, realizado por los estudiantes de titulación **Punina Punina Jessica Jhomayra** C.I. 0250138849 **Patín Patín Nelson Ramiro** C.I. 0250311461 el proyecto está bajo supervisión de la Dra. Maria Jose Fierro Bosques Msc. Docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

Agradecemos por la atención prestada a la presente.

Atentamente:



Punina Punina Jessica Jhomayra  
C.I. 0250138849



Patín Patín Nelson Ramiro  
C.I. 0250311461

Recibido  
16/12/2024  
08:59

**Anexo 7.** Oficio dirigido a la coordinadora de Centro de Desarrollo Infantil Elisa Mariño de Carvajal para la recolección de datos.

Guaranda 17 de Diciembre de 2024

Mgs. Diana Salome Solís Ortega

**COORDINADORA**

Por medio de la presente solicito usted muy comedidamente se nos conceda la autorización para aplicar el instrumento de recolección de información, de nuestro proyecto de titulación denominado "Influencia de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor en la primera infancia. Centro Infantil Elisa Mariño en el periodo Diciembre 2024 –Marzo 2025" el mismo que realizará encuestas.

Todos los datos serán de carácter confidencial y serán usados exclusivamente con fines académicos para el proyecto de tesis antes mencionado, realizado por los estudiantes de titulación **Punina Punina Jessica Jhomayra** C.I. 0250138849 **Patín Patín Nelson Ramiro** C.I. 0250311461 el proyecto está bajo supervisión de la Dra. Maria Jose Fierro Bosques Msc. Docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

Agradecemos por la atención prestada a la presente.

Atentamente:



**Punina Punina Jessica Jhomayra**

C.I. 0250138849



**Patín Patín Nelson Ramiro**

C.I. 0250311461

X  
Recibido  
17 Dic-2024  
Diana Solís Ortega  
09:10 am

**Anexo 8.** Oficio dirigido a la coordinadora de carrera el oficio de envió al MIES para su autorización al CDI.



**CARRERA DE ENFERMERÍA**

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE  
LA SALUD Y  
DEL SER HUMANO

Guaranda, 17 de Diciembre 2024

Lic. María Olalla

**Coordinadora de carrera**

De mi consideración:

Con un cordial saludo, Nosotros egresados de la carrera de enfermería **Patín Patín Nelson Ramiro con CI. 0250311461. Punina Punina Jessica Jhomayra con CI.0250138849** mediante resolución Nro. FCSSH- RCD- 471-2024 del Consejo Directivo en sesión ordinaria (11) del 15 de octubre del 2024 resuelve:

CONSEJO DIRECTIVO RESUELVE: sobre la base del contenido del acta de la comisión de titulación de la carrera enfermería desarrollada el día 15 de octubre acta de la sugerencia de la de titulación y se resuelve:

sobre la base de la de la reforma del reglamento de titulación de la facultad de ciencias de la salud y del ser humano aprobado por consejo universitario ordinaria (11) de consejo universitario, desarrollado el 15 de octubre del 2024, con resolución no, FCSSH- RCD- 471-2024 en el arts la designación de directores o tutores

GRUPOS QUE PRESENTAN SU ANTEPROYECTO	TEMA APROBADO PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	LÍNEA DE INVESTIGACIÓN SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN	TUTORES APROBADOS
Punina Punina Jessica Jhomayra Patín Patín Nelson Ramiro	INFLUENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN LA PRIMERA INFANCIA. CENTRO INFANTIL ELISA MARIÑO OCTUBRE 2024 – ENERO 2025	Salud y Bienestar Calidad del cuidado del enfermero	Lic. María José Fierro Mgtr.

Por lo que solicito comedidamente nos ayude enviando el oficio de autorización al correo [Joseph.granja@inclusion.gob.ec](mailto:Joseph.granja@inclusion.gob.ec) al **Ing. Joseph Fernando Granja Arroyo**, Director del MIES con el fin de tener accesibilidad de la información para realizar el presente proyecto de investigación en el **CDI**.

Atentamente.

**Patín Patín Nelson Ramiro**

**CI. 0250311461.**

**Punina Punina Jessica Jhomayra**

**CI.0250138849**

*Recibido  
Molalla  
17/12/2024  
9:40*

## Anexo 9. Oficio de prórroga



## Carrera de Enfermería

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE  
LA SALUD Y  
DEL SER HUMANO

Guaranda, 16 de Enero del 2025

Lic. María Olalla

**COORDINADORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

Presente. –

De nuestra consideración. –

Yo, **Patín Patín Nelson Ramiro** con C.I: **0250311461** y **Punina Punina Jessica Jhomayra** con C.I: **0250138849**, estudiantes de la carrera de Enfermería, nos dirigimos a usted para solicitarle muy comedidamente, se nos autorice una prórroga para dar continuidad al desarrollo de nuestro proyecto de investigación denominado: **“Influencia de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor en la primera infancia. Centro Infantil Elisa Mariño. Octubre 2024-Enero 2025”**, por motivos de retraso en el trabajo de titulación, debido a que se tuvo pronta respuesta en el envío del quipux al MIES y su respectiva autorización para acceder al CDI para continuar con el proyecto de investigación, pese a lo establecido no se logró concluir en la fecha prevista de entrega.

En base al Reglamento Reformado de la Unidad de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano; Art. 9.- Protocolos de las modalidades de titulación, 9.2 Proyecto de Investigación, **9.2.18 El estudiante que no haya culminado y aprobado el trabajo de titulación en el tiempo ordinario de duración de la carrera, lo podrá desarrollar en un plazo adicional que no excederá el equivalente a dos períodos académicos ordinarios, previa solicitud a la autoridad de la facultad, sin requerir pago de aranceles.**

Seguros de contar con su aceptación le agradecemos con anticipación.

Atentamente,

**Patín Patín Nelson Ramiro**  
C.I: 0250311461  
Estudiante De Titulación

**Punina Punina Jessica Jhomayra**  
C.I: 0250138849  
Estudiante De Titulación

**Lic. María Jose Fierro Bósquez. MsC.**  
Tutor de Titulación

Universidad Estatal de Bolívar  
Facultad de Ciencias de la Salud  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
RECIBIDO CIA. 16 No. 01 Año 2025  
Pauline Curi 11-37  
SECRETARÍA

## Anexo 10. Material de la Charla

Universidad Estatal de Bolívar  
Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano  
Carrera de Enfermería

## Lactancia Materna y su Desarrollo Psicomotor en la Primera Infancia



**Realizado por:**

- Nelson Patín
- Jessica Punina





### Áreas del desarrollo psicomotor infantil según las etapas

**Desarrollo físico:** se centra en el crecimiento del cuerpo al ganar altura y peso que experimentan los niños y niñas desde que nacen

**Desarrollo cognitivo:** está relacionado con el uso de la memoria para integrar e interpretar el entorno.

**Desarrollo del lenguaje:** inicia el proceso emitiendo sonidos hasta que forma palabras que tienen significado y se comunican con personas u objetos, que le permitirán comunicarse.

**Desarrollo emocional:** está relacionado con la inteligencia y capacidad emocional desarrollando en los primeros 5 años que le permitirá socializar seguir reglas y participar en actividades con sus pares de una forma independiente

**Desarrollo motor:** está relacionada con el desarrollo de habilidades físicas finas y gruesas que le permitirán al niño y a la niña tomar objetos con sus dedos

### Posiciones para Amamantar

**Posición de cuna:**

- El bebé se sostiene con el brazo del mismo lado del pecho que se está ofreciendo.
- Su cabeza descansa en el pliegue del codo de la madre.

**Posición crianza biológica:**

Bebé acostado sobre el brazo de la madre, permitiendo que el bebé tenga un buen agarre

**Posición acostada de lado:**

- La madre y el bebé se acuestan de lado, cara a cara.
- Útil para lactancia nocturna o en madres que necesitan reposo.

**Posición en caballito o vertical:**

- Para bebés con problemas de succión.
- Ideal para bebés con reflujo o dificultades para prenderse.

### Composición de la Leche Materna

**Hablemos de Salud**

**Vitaminas y Minerales**

- Incluye calcio, fósforo, zinc, hierro, y vitaminas A, C, D, E y K, esenciales para el crecimiento y desarrollo del bebé.

**Grasas**

- Fuente principal de energía.
- Contiene ácidos grasos esenciales como DHA y ARA, fundamentales para el desarrollo cerebral y visual.

**Proteínas**

- **Lactoferrina:** Tiene propiedades antimicrobianas.
- **Inmunoglobulina A (IgA):** Protege contra infecciones.
- **Caseína y alfa lactoalbúmina:** Favorecen la digestión del bebé.

AGUA

PROTEÍNAS

HIDRATO DE CARBONO

MINERALES

GRASAS

VITAMINAS

COMPOSICIÓN DE LECHE MATERNA

La leche materna es un fluido biológico altamente especializado que cambia según las necesidades del bebé. Está compuesta por

**Agua (88%)**

- Mantiene al bebé hidratado sin necesidad de líquidos adicionales.

**Carbohidratos**

- Principalmente **lactosa**, que favorece la absorción de calcio y promueve el desarrollo cerebral.

## Desarrollo psicomotor

El desarrollo psicomotor se da desde el momento que nace hasta que el niño alcanza la madurez, este desarrollo está relacionado con diferentes áreas como lenguaje, funcionamiento, motricidad y las habilidades sociales,

además está interrelacionado con la madurez alcanzada por el sistema nervioso central, el desarrollo de los órganos sensoriales y la contexto psicoemocional

DESARROLLO PSICOMOTOR

### Áreas del desarrollo psicomotor infantil según las etapas

**Desarrollo físico:** se centra en el crecimiento del cuerpo al ganar altura y peso que experimentan los niños y niñas desde que nacen

**Desarrollo cognitivo:** está relacionado con el uso de la memoria para integrar e interpretar el entorno.

**Desarrollo del lenguaje** inicia el proceso emitiendo sonidos hasta que forma palabras que tienen significado y se comunican con personas u objetos, que le permitirán comunicarse.

**Desarrollo emocional:** está relacionado con la inteligencia y capacidad emocional desarrollando en los primeros 5 años que le permitirá socializar seguir reglas y participar en actividades con sus pares de una forma independiente

**Desarrollo motor:** está relacionada con el desarrollo de habilidades físicas finas y gruesas que le permitirán al niño y a la niña tomar objetos con sus dedos

## Nutrientes esenciales para el desarrollo infantil

Minerales: la leche materna aporta una cantidad importante de calcio, hierro, magnesio, zinc

Vitamina A: el calostro tiene el contenido de esta vitamina que fortalece el desarrollo de la vista.



## Beneficios de la lactancia materna en el desarrollo físico y cognitivo

La lactancia materna en los primeros seis meses de vida es fundamental para el desarrollo de los procesos cognitivos por los nutrientes que contiene

Al nacer el sistema inmunológico del neonato es inmaduro y vulnerable, pero desde momento que ingiere el calostro adquiere protección inmunológica transmitida por la madre y se estimula el sistema inmunológico del bebe.



**Muchas Gracias!**

## Referencias Bibliográficas

- OMS. (2016). Alimentación del lactante y del niño pequeño. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs342/es/>
- Baby Center. Retos de la Lactancia: Mastitis. Disponible en: <http://espanol.babycenter.com/a4300010/retos-de-la-lactancia-mastitis>
- Coty Contreras. (2013). ¿Qué es el calostro materno?. Disponible en: <http://mamis.cl/2012/06/que-es-el-calostro-y-que-son-sus-beneficios/>
- WebConsultas Lactancia Materna. Disponible en: <http://www.webconsultas.com/bebes-y-ninos/el-bebe/lactancia/lo-mejor-778>

## Anexo 11. Asistencia de los participantes de la charla



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE  
LA SALUD Y  
DEL SER HUMANO

## REGISTRO DE ASISTENCIA

Lactancia Materna y su Influencia en el Desarrollo Psicomotor

Institución:

Duración:

Responsables:

Fecha:

Nº	Nombre y Apellidos	Cédula	Cargo /Función	Correo Electrónico	Firma
	Dancy Maribel Ramirez Chirbo	015014756	Empleado.	maribdranica@chirbo@gmail	
	Doris Marquez	0940273770	Empleado	amandila@mitel	
	Monica Chacha	1750352402	Empleado	monica.chacha24@gmail.com	
	Gohicks Garcia	0202350575	Empleado Privado	gohicks93garcia@gmail.com	
	Katherine Chavez	025017135-4	Negocio	katherine.lizbeth@ios Deniel@gmail.com	
	Danny Bayes	020262770-3	Negocio	bayesdanny08@gmail.com	
	Nancy Rea	025000774	Empleado	nancy.gualpezas@gmail.com	
	Mishell Fernandez	0902141952	Empleado	mishell@gmail.com	
	Joseline Montero	0209093863	Empleado	AlizonCevallos9@gmail.com	
	Jennifer Ordóñez	1805188421	comerciante	victoriaordonez58@gmail.com	
	Mercy Uiteri	1501037152	Empleado	mercyos.geo@gmail.com	
	Kimberly Jaula	0250268273	Estudiante	davidekimberly22@gmail.com	
	Yessera Chirbo	022304177	Negocio	graciela.chirbo@gmail.com	
	Byron Chirbo	0250163870	Estudiante	Samueljichirbo@gmail.com	
	Mónica Tavis	0202388815	Estudiante	monikitavis@gmail.com	
	Johnny Chuguelo	0201709458	Comercio	scmj-2016@gmail.com	
	Flor Tralombo	5202744156	Empleado	florasi53@gmail.com	
	Paulina Pinaloza	02027336-5	Empleado	PaulinaLlanos786@gmail.com	
	Anahi Calaña	0902762673	Estudiante	macqf429@gmail.com	

Nº	Nombre y Apellidos	Cédula	Cargo /Función	Correo Electrónico	Firma
	Yanifer Pilamunga	025073399-4	Empleada	yaniferpilamunga@gmail.com	
	Diana Tamami	0250151200	Empleada	mistelkenn:90@gmail.com	
	Tania Borja	0250291745	Estudiante	rg3909141@gmail.com	
	Nelly Jurgui	0207073506	Ama Casa	nelly-2125@hotmail.com	
	Mercedes Guacayupata	0201987499	Ama casa	mercedesguacayupata@gmail.com	
	Mercedes Reu	0201658903	Licenciada	mercy83reu@hotmail.com	
	Erika Reinoso	0259695141	Estudiante	ErikaReinoso@gmail.com	
	Soledad Chacayray	0604607783	Negocio propio	Willuororjio@hotmail.com	
	Keyko Cabezas	0202412670	Ama de Casa	Cabezas.Keyko.2002@gmail.com	
	Kevin López	0207379269	Empleado	KevinLopezlopez@gmail.com	
	Dora Dával	0212301517	Conductora	hdavis de navela@gmail.com	
	Ariana Pilo	0250148384	Jornalera	ArianaPilo363@gmail.com	
	David Buis	0202010853		DavidBuisdelos@gmail.com	
	Bryan Tibalanda	0250363890	Chofer	BryanTibalanda88@gmail.com	
	Ginger Silva	172738716	Amaducosa	gingersilva140@gmail.com	
	Alex Zaruma	0202365003	Chofer	AlexZaruma2006@gmail.com	
	Melany Marabanda	023036444-5		melany.marabanda@gmail.com	
	Diana Pilamunga	0250014131	Estudiante	isadiana39@gmail.com	
	Yuvia Nindanda	020192028-7	Docente		
	Rosales Duf	0200954436	Chofer	RosalesDuf@yahoo.com	
	Sofia Rea	724985237	Ama de casa	sofviarea@gmail.com	
	Katherine Guevara	020235908-9	Ama de casa	kathmy_love@hotmail.com	



## Anexo 12. Escala de Latch y Denver

<b>ESCALA LATCH (Adaptado de Báez León, 2008)</b>			
<b>HERRAMIENTA DE VALORACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA</b>			
Esta herramienta de evaluación ayuda a identificar a las madres en riesgo de destete temprano a mejorar la duración de la lactancia materna y a aumentar su confianza			
ÁREAS	ESCALA DE PuntuACIÓN		
	0	1	2
(L) Coger	<ul style="list-style-type: none"> <li>Demasiado dormido</li> <li>No se coge al pecho</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Repetidos intentos de colocarse</li> <li>Mantiene el pezón en la boca</li> <li>Llega a succionar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Agarra al pecho</li> <li>Lengua debajo</li> <li>Labios que ajustan</li> <li>Succión rítmica</li> </ul>
(A) Deglución audible	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ninguna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Un poco de ruido o signos de transferencia de leche tras estimulación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Espontáneo e intermitente si menos de 24h de vida</li> <li>Espontáneo y frecuente si más de 24h de vida</li> </ul>
(T) Tipo de pezón	<ul style="list-style-type: none"> <li>Invertidos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Planos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evertidos tras estimulación</li> </ul>
(C) Comodidad/ Confort/ (pecho/ Pezón)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ingurgitados</li> <li>Grietas con sangrado, ampollas o magulladuras importantes</li> <li>Disconfort, doloroso</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sensación de tensión en los pechos cuando están llenos</li> <li>Pezón enrojecido, con ampollas o rozaduras pequeñas</li> <li>Molestia leve o moderada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mamas blandas</li> <li>No dolor</li> </ul>
(H) Mantener colocado al pecho	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ayuda total (el personal mantiene la niño)</li> <li>Colocado al pecho)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mínima ayuda (colocar una almohada)</li> <li>Si se le enseña de un lado, la madre lo coloca al otro</li> <li>El personal lo obliga y luego la madre sigue</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No es necesaria la ayuda del personal</li> <li>La madre es capaz de mantener al niño colocado al pecho</li> </ul>

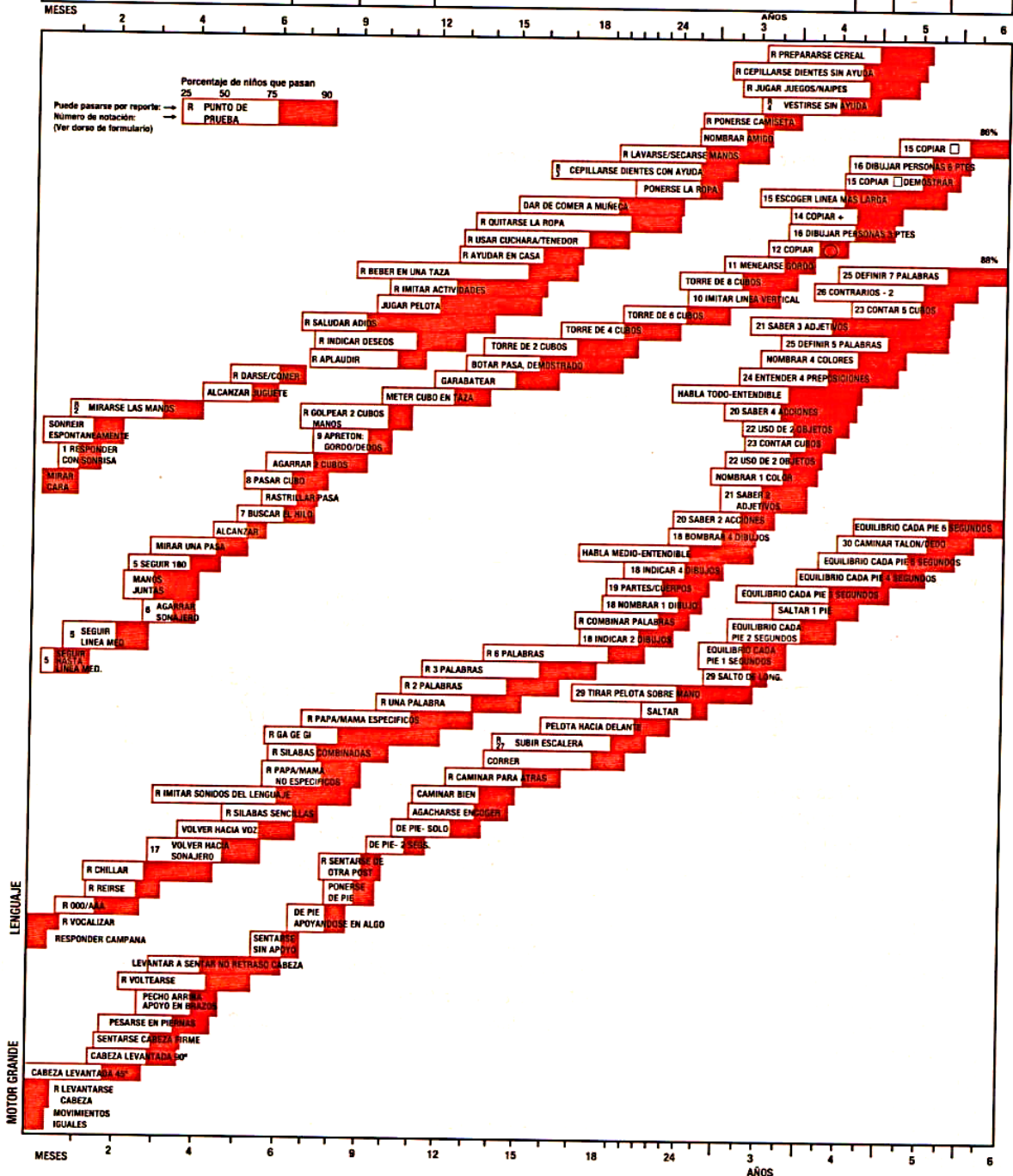
**Sigla LATCH:** **L:** es la forma en que el bebé se engancha al pecho / **A:** es por la cantidad de deglución audible / **T:** es para el tipo / condición de pezón de la madre / **C:** es para el nivel de comodidad de la madre / **H:** es por la cantidad de ayuda la madre necesita sujetar a su bebé al pecho

**En la Escala LATCH (0 a 10):** cada ítem se puntúa de 0 a 2 (de menos a más favorable). La puntuación más alta (de 10) se corresponde con una situación muy favorable que no requiere intervención, y la puntuación más baja (de 0) es la que más atención de los profesionales va a necesitar.

**Los puntajes bajos de LATCH indican la necesidad de intervención activa, soporte, y seguimiento posterior al alta.** Puntuaciones de <9 indican necesidad de más apoyo y vigilancia de la lactancia de esas madres por parte de los profesionales.



NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		NOMBRES DEL PACIENTE		APELLIDOS DEL PACIENTE		SEXO		CÉDULA DE IDENTIDAD/N° HISTORIA CLÍNICA			
						H M					
EDAD GESTACIONAL AL NACIMIENTO			EDAD CRONOLÓGICA			OBSERVACIONES:			FECHA DE ATENCIÓN		
Años			Meses						dd mm aaaa		



DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO	NORMAL	DUDOSO	ANORMAL

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

### Anexo 13. Encuesta en la plataforma de Google Forms

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSejiltQ\\_sj7SKKGj3e5nqdWU0pqvXH4Ia4o-yblUinAKJRb9A/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSejiltQ_sj7SKKGj3e5nqdWU0pqvXH4Ia4o-yblUinAKJRb9A/viewform?usp=sf_link)






## Influencia de la lactancia materna y desarrollo psicomotor en la primera infancia

B
I
U
↻
✕

A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas con la lactancia materna, sus respuestas son confidenciales, esta información es importante para la investigación que estamos realizando.

Agradecemos su valiosa colaboración .

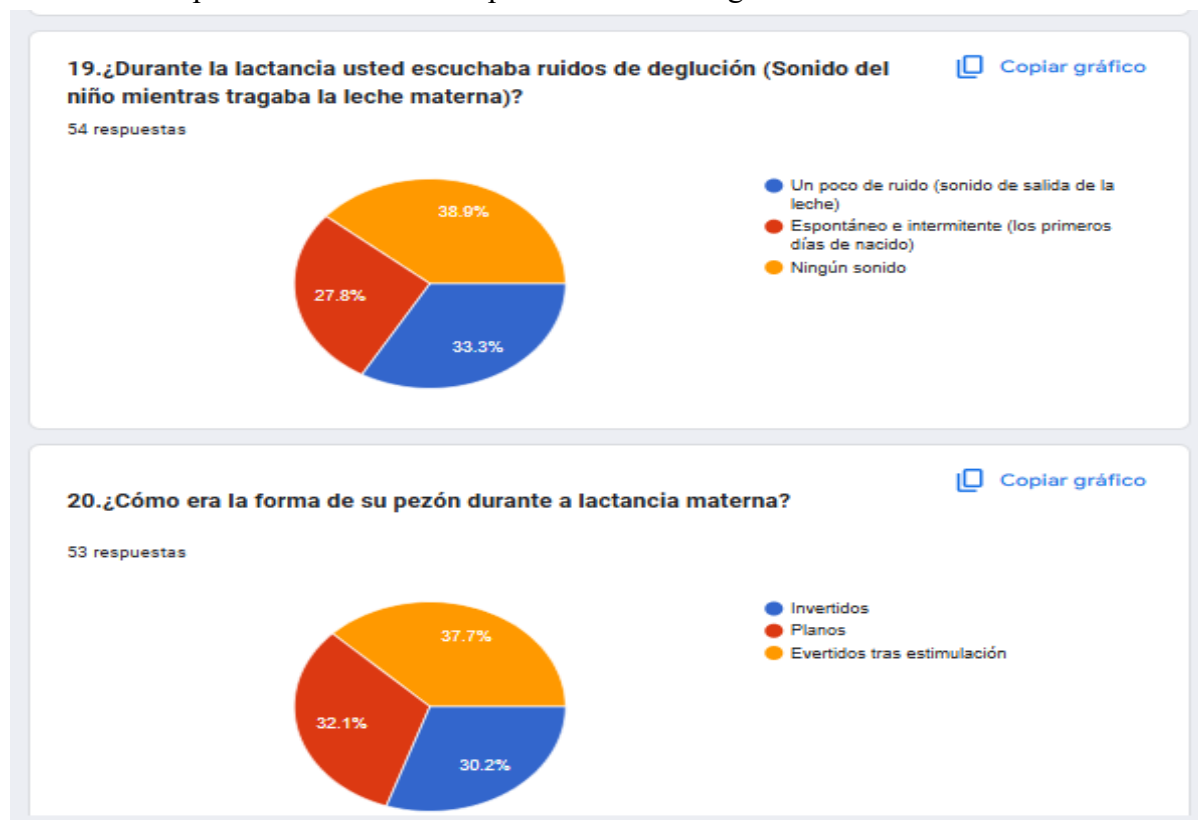
---

**Datos sociodemográficos de la madre**

Descripción (opcional)

**1. ¿Edad de la madre ? \***

### Anexo 14. Respuestas recibidas en la plataforma de Google Forms



## Anexo 15. Recolección de datos en Excel de test de Latch

16. ¿Talla del niño?	17. ¿Perímetro cefálico del niño al nacer?	notó que su hijo tenía buen agarre del pezón?	deglución (Sonido del niño mientras tragaba la leche)	pezón durante a lactancia materna?	su hijo experimento incomodidades o dolor?	momento de amamantar a su bebe?	Total
89	46,5	2	2	2	1	2	2 óptima
87	35	2	2	2	1	2	2 óptima
49	34	2	2	2	1	2	2 óptima
48	34	2	2	2	1	2	2 óptima
80	50	2	1	2	2	2	2 óptima
89	18	2	1	2	2	2	2 óptima
Desconoce	Desconoce	2	1	2	2	2	2 óptima
57,4	39,2	2	2	2	1	2	1 Dificultad moderada
81	34	2	1	2	2	2	1 Dificultad moderada
97,2	Desconoce	2	2	1	1	2	2 Dificultad moderada
44,8	35	2	0	2	2	2	2 Dificultad moderada
50	Desconoce	2	0	2	2	2	2 Dificultad moderada
Desconoce	Desconoce	2	0	2	2	2	2 Dificultad moderada
Desconoce	Desconoce	2	0	2	2	2	2 Dificultad moderada
Desconoce	Desconoce	2	0	2	2	2	2 Dificultad moderada
Desconoce	Desconoce	2	0	2	2	2	2 Dificultad moderada
Desconoce	Desconoce	2	1	1	2	2	2 Dificultad moderada
50	52	2	2	2	0	2	1 Dificultad moderada
82,5	34	2	2	2	0	2	1 Dificultad moderada
48	Desconoce	1	2	2	1	2	1 Dificultad moderada
87	50	2	1	1	2	2	1 Dificultad moderada
45	65	2	2	1	0	2	2 Dificultad moderada
Desconoce	Desconoce	2	2	0	1	2	2 Dificultad moderada

## Anexo 16. Recolección de resultados obtenidos en Excel

4.¿ Lugar de residencia ?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Rural	20	34,5	34,5	34,5
	Urbana	38	65,5	65,5	100,0
	Total	58	100,0	100,0	
5.¿ Ocupación de la madre ?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ama de casa	16	27,6	27,6	27,6
	Dependiente / asalariada	8	13,8	13,8	41,4
	Desempleada	11	19,0	19,0	60,3
	Independiente	23	39,7	39,7	100,0
	Total	58	100,0	100,0	
6.¿ Estado civil ?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Casada	12	20,7	20,7	20,7
	Divorciada	3	5,2	5,2	25,9
	Soltera	30	51,7	51,7	77,6
	Unión libre	13	22,4	22,4	100,0
	Total	58	100,0	100,0	

## Anexo 17. Infografía

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

TEMA  
INFLUENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN LA PRIMERA INFANCIA

CARRERA DE ENFERMERÍA

ELABORADO:  
NELSON PATÍN  
JESSICA PUNINA

TUTOR:  
LIC. MARÍA JOSÉ FIERRO BÓSQUEZ MSC.


**LA LACTANCIA MATERNA ES ALGO QUE VA MAS ALLÁ DE UN NUTRIENTE, ES CALOR, AMOR, EXPERIENCIA, ES MADRE, ES SOBRE TODO UN VÍNCULO**

**LACTANCIA MATERNA:**

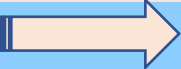
Lactancia materna brinda nutrientes que necesitan los niños para crecer ayuda al sistema inmunológico la protección contra infecciones y se desarrolla de manera adecuada que puede prevenir hasta la muerte.


**TIPOS DE LACTANCIA:**

- **Lactancia materna exclusiva:** Se alimenta únicamente de leche materna.
- **Lactancia materna mixta:** Es alimentado con leche materna combinada como el agua, leche animal o vegetal.




**POSICIÓN DE LA LACTANCIA**





Sentada

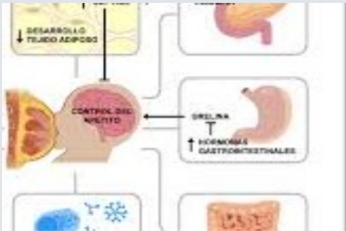


Caballito

- **Posición de cuna:** La madre debe estar sentada con la espalda recta y recostada al respaldo de una silla, sosteniendo al bebé.
- **Posición acostada:** El bebé está acostado de espalda y la madre se reclina a su lado para facilitar el agarre.
- **Posición crianza biológica:** la madre se recuesta boca arriba luego coloca al bebé boca abajo sobre su cuerpo, permitiendo buen agarre.
- **Posición caballito:** el bebé es sentado sobre una de las piernas de la madre y debe sujetar la cabeza

**BENEFICIO FISIOLÓGICOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA EL LACTANTE**


- **Neuroconductuales:** Contacto piel a piel contribuye a la adaptación.
- **Gastrointestinales:** Favorece funciones del sistema gastrointestinal y la flora intestinal.
- **Respiratoria:** Disminuye el riesgo de enfermedades respiratorias como bronquitis, neumonía.
- **Ótica:** Disminuye la posibilidad de que el bebé presente otitis.
- **Urinarias:** Reduce el riesgo de presentar infecciones en el tracto urinario.
- **Sepsis:** Minimiza el riesgo de infecciosos de sepsis neonatal.
- **Síndrome de muerte súbita:** Disminuye el riesgo de muerte súbita infantil.




**EL DESARROLLO PSICOMOTOR**

La primera infancia es como un proceso continuo donde el niño descubre y adquiere habilidades en distintas áreas como lenguaje, funcionamiento, motricidad y las habilidades sociales, durante las diferentes etapas alcanzando un mayor nivel de complejidad al mismo tiempo que éste va creciendo.


**DESARROLLO PSICOMOTOR INFANTIL SEGÚN ETAPAS**




**Desarrollo físico**  
Se centra en el crecimiento del cuerpo al ganar altura y peso



**Desarrollo cognitivo**  
Relacionado con el uso de memoria para integrar e interpretar el entorno y aprender las vocales o números etc.



**Desarrollo del lenguaje**  
Inicia el proceso emitiendo sonidos hasta que forma palabras que tienen significado y relación con personas u objetos, que le permitirán comunicarse.



**Desarrollo emocional**  
Está relacionado con la inteligencia y capacidad emocional que le permitirá socializar seguir reglas y participar en actividades.







**Anexo 18.**Evidencias fotográficas, aplicación de test de Denver

	
<p><b>Descripción:</b> Se procedió a aplicar el test observando las cuatro áreas del desarrollo psicomotor.</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>	<p><b>Descripción:</b> Se aplicaron ejercicios que evaluaron la coordinación mano, ojo, y la manipulación de objetos pequeños.</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>
	
<p><b>Descripción:</b> Registrar los resultados en la hoja correspondiente del Test de Denver.</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>	<p><b>Descripción:</b> Se aplicaron actividades de equilibrio con una sola pierna.</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>
	
<p><b>Descripción:</b> Se valoró el control del cuerpo mediante actividades como saltar, caminar o sentarse</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>	<p><b>Descripción:</b> Llenado de formularios de test de Denver.</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>

**Anexo 19. Evidencias fotográficas tutorías**

	
<p><b>Descripción:</b> Revisión del capítulo I “ El problema”</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>	<p><b>Descripción:</b> Revisión del capítulo II “ Marco teórico”</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>
	
<p><b>Descripción:</b> Revisión del capítulo III “Marco metodológico”</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>	<p><b>Descripción:</b> Revisión del capítulo IV “ Resultados y logros alcanzados”</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>
	
<p><b>Descripción:</b> Revisión del capítulo V “Marco administrativo”</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>	<p><b>Descripción:</b> Revisión del capítulo VI “Conclusiones y Recomendaciones ”</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>

**Anexo 20.**Evidencias fotográficas de la capacitación en el CDI

	
<p><b>Descripción:</b> Socialización sobre la lactancia materna.</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>	<p><b>Descripción:</b> Charla sobre el desarrollo psicomotor.</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>
	
<p><b>Descripción:</b> Explicación de las técnicas de amamantamiento y un buen agarre.</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>	<p><b>Descripción:</b> Beneficios de la lactancia materna tanto para el bebé y la madre.</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>
	
<p><b>Descripción:</b> Composición de la leche materna.</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>	<p><b>Descripción:</b> Posiciones para amamantar correctamente.</p> <p><b>Responsables:</b> Patín Nelson ,Punina Jessica</p>

## Anexo 21. Reporte de Plagio

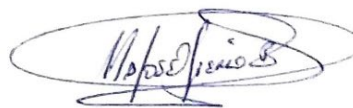
# Patín Patín Nelson Ramiro Punina Punina Jessica J...

## INFLUENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN LA PRIMERA INFANCIA RP,J...

-  My Files
-  My Files
-  University

### Document Details

Submission ID trn:oid::17268:90137238	158 Pages
Submission Date Apr 7, 2025, 11:16 PM GMT+5:30	25,098 Words 143,630 Characters
Download Date Apr 7, 2025, 11:24 PM GMT+5:30	
File Name INFLUENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN LA PRIMERA INF....docx	
File Size 36.9 MB	



 Page 1 of 162 - Cover Page

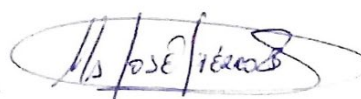
Submission ID trn:oid::17268:90137238

 Page 2 of 162 - Integrity Overview

Submission ID trn:oid::17268:90137238

## 5% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.



### Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text
- Cited Text
- Small Matches (less than 20 words)

### Top Sources

- 5%  Internet sources
- 1%  Publications
- 2%  Submitted works (Student Papers)

### Integrity Flags

#### 0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

## Anexo 22. Cumplimiento de horas autónomas y tutorías académicas

### DATOS GENERALES

**TÍTULO:** “Influencia de la lactancia materna en el desarrollo psicomotor en la primera infancia. Centro Infantil Elisa Mariño. Octubre 2024-enero 2025”

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL DIRECTOR O TUTOR:** Lcda. María José Fierro Bósquez.Msc.

**NOMBRE Y APELLIDOS DE ESTUDIANTES INTEGRANTES:** Patín Patín Nelson Ramiro

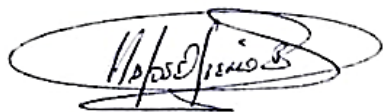
Punina Punina Jessica Jhomayra

**FECHA DEL INFORME:** 10-04-2025

ACTIVIDADES CUMPLIDAS	HORAS DE TUTORIA O DIRECCIÓN (100)	HORAS AUTONOMAS CUMPLIDAS POR EL ESTUDIANTE (300)	OBSERVACIONES
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA <ul style="list-style-type: none"> <li>Formulación del Problema</li> </ul>	8 horas	20 horas autónomas	
2. OBJETIVOS <ul style="list-style-type: none"> <li>Definición de objetivo general y específicos</li> </ul>	12 horas	30 horas autónomas	
3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	12 horas	30 horas autónomas	
4. MARCO TEÓRICO <ul style="list-style-type: none"> <li>Antecedentes de la Investigación Bases Teóricas-científica</li> <li>Definición de Términos (Glosario)</li> <li>Sistemas de hipótesis (de ser necesarias)</li> <li>Definición y sistema de Variables</li> </ul>	13 horas	40 horas autónomas	
5. MARCO METODOLÓGICO <ul style="list-style-type: none"> <li>Nivel de Investigación</li> <li>Diseño</li> <li>Población y Muestra</li> </ul>	10 horas	50 horas autónomas	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnicas e Instrumentos de recolección de datos</li> <li>• Técnicas de procesamiento y Análisis de datos (estadístico utilizado)</li> </ul>			
6. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS	20 horas	60 horas autónomas	
7. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS <ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición de los recursos con los que se lleva a cabo la investigación</li> <li>• Cronograma</li> <li>• Presupuesto</li> </ul>	5 horas	20 horas autónomas	
8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprobación de la Hipótesis (si existe la misma en su diseño)</li> <li>• Conclusiones Recomendaciones</li> </ul>	5 horas	12 horas autónomas	
9. DEFINICIÓN Y REDACCIÓN DE BIBLIOGRAFÍA	3 horas	8 horas autónomas	
10. CORRECCION DE PRIMER BORRADOR Y CALIFICACIÓN FINAL DEL PROYECTO	12 horas	30 horas autónomas	
<b>TOTAL, HORAS</b>	100 horas	300 horas autónomas	

**FIRMA DEL DIRECTOR O TUTOR**



**Lcda. María José Fierro Bósquez.Msc.**

**FIRMA DE/LOS ESTUDIANTES INTEGRANTES**



**Nelson Patín**



**Jessica Punina**