



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN**

**CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA**

**MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL**

Informe final del Trabajo de Graduación o Titulación previo a la Obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención: Educación Parvularia.

**TEMA:**

---

“LA LACTANCIA MATERNA Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL, EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR SEMILLITAS, CIUDAD DE BAEZA, CANTÓN QUIJOS, PROVINCIA DE NAPO”.

---

**ESTUDIANTE:** Mayra Edith Trujillo Tituaña

**TUTORA:** Lic. Mg. Mayra Elizabeth Castillo López.

Ambato – Ecuador

2015

**APROBACIÓN DEL TUTOR  
DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN**

**CERTIFICA:**

Yo, Lic. Mayra Elizabeth Castillo López. Mg, en mi calidad de Tutora del Trabajo de Graduación o Titulación sobre el tema: **“LA LACTANCIA MATERNA Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL, EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR SEMILLITAS, CIUDAD DE BAEZA, CANTÓN QUIJOS, PROVINCIA DE NAPO”** ,presentado por la egresada, Mayra Edith Trujillo Tituaña considero que dicho informe investigativo reúne los requisitos técnicos, científicos y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el Organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por parte de la Comisión calificadora designada por el. Consejo Directivo.



Lic. Mayra Elizabeth Castillo López. Mg.

C.C. 1803737707

**TUTORA DE TESIS**

## **AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

Dejo constancia de que el presente informe es el resultado de la investigación de la autora, quién basada en la experiencia profesional, en los estudios realizados durante la carrera, revisión bibliográfica y de campo, ha llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la investigación. Las ideas opiniones y comentarios especificados en este informe, son de exclusiva responsabilidad de la autora.



.....  
Mayra Edith Trujillo Tituaña

C.C.1500782808

**AUTORA**

## **CESIÓN DE DERECHOS DE AUTORA**

Cedo los derechos en línea patrimoniales del presente Trabajo Final de Grado o Titulación sobre el tema: **“LA LACTANCIA MATERNA Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL, EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR SEMILLITAS, CIUDAD DE BAEZA, CANTÓN QUIJOS, PROVINCIA DE NAPO”**.

Autorizo su reproducción total o parte de ella, siempre que esté dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato, respetando mis derechos de autora y no se utilice con fines de lucro.

  
.....  
Mayra Edith Trujillo Tituaña

**C.C.1500782808**

**AUTORA**

## **APROBACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL DE GRADO**

La comisión de estudios y calificación del informe del trabajo de graduación o Titulación, sobre el tema. “LA LACTANCIA MATERNA Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL, EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR SEMILLITAS, CIUDAD DE BAEZA, CANTÓN QUIJOS, PROVINCIA DE NAPO“ presentada por la Srta. Mayra Edith Trujillo Tituaña, egresada de la carrera de Educación Parvularia promoción Marzo- Agosto 2013, una vez revisada y calificada la investigación se APRUEBA en razón de que cumple con los principios básicos, técnicos y científicos de investigación y reglamentarios.

Por lo tanto, se autoriza la presentación ante los organismos pertinentes.

### **LA COMISION**



.....  
Lic. Natalia Elizabeth  
Chiliquinga Canchignia. MSc.  
C.C. 0502812555  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL**



.....  
Lic. Willyams Rodrigo  
Castro Dávila. Mg  
C.C. 1802303006  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL**

## **DEDICATORIA**

Agradezco a Dios y a mi amada madre que es el pilar fundamental en mi vida que sola me ayudo a salir adelante con su ejemplo de lucha y recalcándome siempre con sus palabras sabias que yo sí puedo a pesar de las dificultades que se presentó en el transcurso de mi existencia de estudiante, a mi hijo Elías que me regalo su tiempo que le pertenecía, a mi esposo que confió en mí y a toda mi familia que me apoyo directa o indirectamente para cumplir con mi objetivo de vida para ser cada día mejor persona y excelente profesional.

**Mayra.**

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Técnica de Ambato a la Facultad de Ciencias Humanas, carrera de Parvularia, a mis estimados y recordados maestros quienes compartieron sus saberes y experiencias a lo largo de la carrera, a mis bellas compañeras de aula por compartir el día a día en esta etapa maravillosa de aprender y enseñar, a las niñas y niños, personal docente, administrativos y de servicio del Centro Infantil del Buen Vivir” Semillitas” por abrirme sus puertas para realizar la investigación de mi tesis y a todos quienes son parte de mi vida profesional.

**Mayra.**

## ÍNDICE GENERAL

Contenido	Pág.
<b>APROBACIÓN DEL TUTOR</b> .....	ii
<b>AUTORÍA DE LA TESIS</b> .....	iii
<b>CESION DE DERECHOS DE AUTOR</b> .....	iv
<b>APROBACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL DE GRADO</b> .....	v
<b>DEDICATORIA</b> .....	vi
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	vii
RESUMEN EJECUTIVO.....	xiii
<b>CAPÍTULO I</b> .....	1
<b>1.EL PROBLEMA</b> .....	1
1.1.Tema .....	1
1.2.Planteamiento del problema .....	1
1.2.1.Contextualización.....	1
1.2.2.Análisis Crítico .....	4
1.3.Prognosis.....	5
1.4.Formulación del problema .....	6
1.5.Preguntas directrices .....	6
1.6.Delimitación del objeto de estudio .....	6
1.6.1.Delimitación de contenidos: .....	6
1.6.2.Delimitación temporal.- La investigación se realizó en el 2014- 2015. ....	7
1.6.3.Delimitación espacial: .....	7
1.7.Justificación .....	7
1.8.Objetivo general.....	8
1.9.Objetivos específicos .....	8
<b>CAPÍTULO II</b> .....	9
<b>2. MARCO TEÓRICO</b> .....	9
2.1. Antecedentes investigativos .....	9
2.2. Fundamentación Filosófica .....	13

2.2.1.Fundamentación Social .....	14
2.2.2.Fundamentación Ontológica.....	14
2.2.3.Fundamentación Axiológica.....	15
2.3.4.Fundamentación Legal .....	15
2.4.Categorías fundamentales .....	17
2.4.1.Fundamentación teórica de la variable independiente. ....	20
2.4.1.1.Lactancia materna- definición .....	20
2.4.1.2.Importancia .....	21
2.4.1.3.Beneficios del bebé y de la madre .....	22
2.4.1.4.Iniciación de la lactancia materna .....	24
2.4.1.5.Problemas más comunes durante la Lactancia.....	25
2.4.1.6.Alimentación Complementaria- definición .....	30
2.4.1.7.Importancia .....	30
2.4.1.8.Recomendaciones generales para una buena alimentación .....	31
2.4.1.9.Guía de alimentación complementaria .....	32
2.4.1.10.Nutrición – definición .....	33
2.4.1.11.Ventajas y desventaja .....	34
2.5.1.Fundamentación teórica de la variable dependiente. ....	34
2.5.1.1.Salud Infantil – definición.....	34
2.5.1.2.Pediatría, disciplina dedicada a la salud infantil .....	35
2.5.1.3.Vacunas, escudo protector de la salud infantil.....	36
2.5.1.3.Protección infantil- definición.....	39
2.5.1.4.El principio de interés superior del niño .....	40
2.5.1.5.Características .....	40
2.5.1.6.Desarrollo Integral – definición.....	40
2.6.Hipótesis .....	43
2.7.Señalamiento de variables .....	43
<b>CAPÍTULO III</b> .....	<b>44</b>
<b>3.METODOLOGÍA.</b> .....	<b>44</b>
3.1.Enfoque de la investigación. ....	44

3.2.Modalidad básica de la investigación. ....	44
3.2.1.Investigación de Campo: .....	44
3.2.2.Investigación Bibliográfica Documental .....	44
3.2.3.De intervención Social o proyectos factibles.....	45
3.3.Nivel o tipo de investigación.....	45
3.3.1.Investigación exploratoria. ....	45
3.3.2.Investigación descriptiva.....	46
3.3.3.Investigación correlacional.....	46
3.4.Población y muestra. ....	46
3.4.1.Población .....	46
3.4.2.Muestra. ....	46
3.5.Operacionalización de variables.....	47
3.6.Operacionalización de variables.....	48
3.7.Plan de recolección de datos. ....	49
3.8.Plan para el procesamiento de la información .....	49
<b>CAPÍTULO IV</b> .....	<b>51</b>
<b>4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS</b> .....	<b>51</b>
4.1. Cuestionario dirigido a las auxiliares pedagógicas del centro infantil del buen vivir semillitas .....	51
4.2.Ficha de observación dirigida a las niñas y niños.....	61
4.3.Verificación de la hipótesis .....	71
4.3.1.Modelo lógico .....	71
4.3.2.Modelo matemático.....	71
4.3.3.Modelo estadístico .....	71
4.3.Regla de decisión. ....	73
<b>CAPÍTULO V</b> .....	<b>75</b>
<b>5.CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	<b>75</b>
5.1. Conclusiones: .....	75
5.2.Recomendaciones: .....	76
<b>CAPÍTULO VI</b> .....	<b>77</b>

<b>6.PROPUESTA.....</b>	<b>77</b>
6.1.Datos informativos.....	77
6.2.Antecedentes de la propuesta.....	78
6.3.Justificación.....	78
6.4.Objetivos.....	79
6.4.1.Objetivo general.....	79
6.4.2.Objetivos específicos.....	79
6.5.Análisis de factibilidad.....	80
6.6.Factibilidad económica.....	80
6.7.Factibilidad política.....	80
6.8.Factibilidad organizacional.....	81
6.9.Factibilidad de equidad de género.....	81
6.10.Factibilidad sociológica.....	81
6.11.Factibilidad Técnico operativa.....	82
6.12.Fundamentación científica técnica.....	82
6.12.1.Definición de guía didáctica.....	82
6.12.2.Importancia.....	82
6.12.3.De qué tema puedo hacer una Guía Didáctica.....	83
6.12.4.Características de una guía didáctica.....	83
6.4.Descripción de la propuesta.....	84
6.5.Metodología – Modelo operativo.....	116
6.6.Administración de la Propuesta.....	117
6.7.Previsión de la evaluación.....	118
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>119</b>
Anexos. 1.....	122
Anexos. 2.....	124

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°1. Árbol de Problemas .....	4
Gráfico N°2. Categorías Micro de las Variables .....	17
Gráfico N° 3. Constelación variable independiente. ....	18
Gráfico N° 4. Constelación variable dependiente. ....	19

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro N° 1: Población y muestra. ....	46
Cuadro N° 2: Variable Independiente. ....	47
Cuadro N° 3: Variable dependiente.....	48
Cuadro N° 5. Metodología Modelo Operativo .....	116
Cuadro N° 6 .Administración de la propuesta .....	117
Cuadro N° 7. Cuadro de la prevención de la Evaluación. ....	118

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 4: Plan de recolección de datos. ....	49
Tabla 4.24. Frecuencia observada.....	72
Tabla 4.25. Frecuencia esperada .....	72
Tabla 4.26. Cuadro de resultados.....	73

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA**

**Tema:** “LA LACTANCIA MATERNA Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL, EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR SEMILLITAS, CIUDAD DE BAEZA, CANTÓN QUIJOS, PROVINCIA DE NAPO”

**Autora:** Mayra Edith Trujillo Tituaña

**Tutora:** Lic. Mayra Castillo. Mg

**Fecha:** julio, 2015

**RESUMEN EJECUTIVO**

La presente investigación se enfoca en uno de los problemas que incide en los hogares Ecuatorianos del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo, como es el escaso de la importancia de la lactancia materna, la cual ha impedido el desarrollo integral de las niñas y niños, ya que sus defensas no están siendo las óptimas y necesarias para su crecimiento. Mediante el estudio de los resultados estadísticos que se obtuvo a través de las encuestas aplicadas a las Auxiliares Pedagógicas, niñas y niños de 1 a 3 años, se pudo evidenciar la necesidad de diseñar una guía familiar sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral de las niñas y niños, para proponer información necesaria y fundamental que sean interesantes e innovadora y así superar la falta de información apropiada dirigida a mujeres gestantes y lactantes. Es trascendental resaltar la importancia de la relación afectiva entre la madre y el lactante es un lazo muy fundamental ya que en su desarrollo y crecimiento el niño va creando anticuerpos que le servirán durante toda su vida y de esta forma se sentirá protegido y con vitalidad para desarrollarse en un mundo desconocido.

Por ello se ejecuta una propuesta que involucre a los participantes directos como son las niñas, niños y auxiliares pedagógicas como parte del proceso de desarrollo integral. Resaltando siempre la coparticipación familiar y comunitaria que permitirá el desarrollo infantil y socio-afectivo de sus hijos, con acciones vinculadas y participativas de todos y cada uno de los miembros del hogar, desarrollando un ambiente encaminado al buen vivir.

La lactancia materna permite prolongar la estrecha relación de afecto que tiene gran repercusión en el desarrollo integral de las niñas y niños siendo la principal fuente para hacer a los hijos más seguros capaces de solucionar sus propios problemas de la vida cotidiana, en si formar seres autónomos.

**Palabras claves:** Lactancia materna, desarrollo integral, alimentación complementaria, nutrición, salud infantil, protección infantil, guía de alimentación, iniciación de la lactancia, protección infantil, vacunas escudo protector, requerimientos nutricionales.

**TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO**  
**FACULTY OF HUMANITIES AND EDUCATION**  
**RACE EARLY CHILDHOOD EDUCATION**

**Topic :** " BREASTFEEDING AND ITS IMPACT ON THE COMPREHENSIVE DEVELOPMENT IN CHILDREN FROM 1 TO 3 YEARS OF GOOD LIVING CHILDREN'S CENTER SEEDS , OF BAEZA, QUIJOS CANTON , NAPO PROVINCE "

**Author :** Edith Mayra Trujillo Tituaña

**Tutor:** Ms. Mayra Castillo. Mg.

**Date:** July 2015

**EXECUTIVE SUMMARY**

This research focuses on one of the problems that affects the Ecuadorian households Children's Center of Good Living Semillitas city of Baeza, Canton Quijos, Napo province, as is the lack of importance of crawling which has prevented the development full of children because their defenses are not being optimal and necessary for growth. By studying the statistical results obtained through the surveys of the Educational Aids and children of 1-3 years, it was evident the need to design a family Guide about the importance of breastfeeding in the development full of children, and to propose necessary fundamental information that are interesting and innovative and overcome the lack of appropriate information for pregnant and lactating women. It is vital to stress the importance of the emotional relationship between mother and infant is a fundamental link in its development as the child grows and creates antibodies that will serve him throughout his life and thus feel protected and vital for developed into an unknown world.

Therefore a proposal involving direct participants as are the children and teaching assistants as part of the overall development process is executed. Always emphasizing family and community partnership that will allow the child and socio-emotional development of their children, with related and participatory of each and every one of the household members actions, aimed at developing a good living environment.

Breastfeeding can extend the close relationship of affection that has great impact on the overall development of children being the main source for the children safer capable of solving their own problems of everyday life, whether to form autonomous beings.

**Keywords:** Breastfeeding, integral development, complementary feeding, nutrition, child health, child protection, food guide, initiation of breastfeeding, child protection, shield vaccines, nutritional requirements.

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF recomiendan que durante los primeros 6 meses de vida la leche materna sea el único alimento que consuman los bebés. En este semestre, por tanto se debe excluir cualquier alimento sólido y cualquier otro líquido (excepto medicinas, vitaminas y minerales). A partir del séptimo mes de vida se recomienda que se inicie una alimentación complementaria que sea oportuna, adecuada en cantidad y calidad, y segura, manteniendo la lactancia materna hasta los 2 años de edad o más para garantizar la buena nutrición de las niñas y os niños en una etapa de pleno desarrollo .

La temática de la lactancia materna se ha convertido en una practicada adecuada, aporta en forma significativa a la reducción de la mortalidad y desnutrición infantil. Está comprobado científicamente que la leche materna es el alimento ideal e insustituible, debido a que es la fuente de todos los nutrientes y otros numerosos componentes que el recién nacido necesita para su óptimo crecimiento y desarrollo. Es el equivalente a la ‘primera inmunización’ de un bebé, ya que contiene anticuerpos que ayudan a protegerle de las enfermedades propias de la infancia.

La presente investigación tiene como finalidad, desarrollar estrategias para dar a conocer la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral de las niñas y niños con la intención de facilitar a las auxiliares pedagógicas algunas estrategias para mejorar su desempeño profesional y a las madres de familia información veraz y oportuna para contribuir en el desarrollo de los infantes .Esta investigación está estructurada en capítulos:

El **CAPÍTULO I**, denominado **EL PROBLEMA** en el cual se encuentra el planteamiento del problema, con su contextualización, análisis crítico, prognosis, delimitación, justificación y los objetivos.

En el **CAPÍTULO II, MARCO TEÓRICO**, se realiza una descripción de los antecedentes de la investigación tanto de la variable independiente como de la variable dependiente, se continúa con la fundamentación filosófica, sociológica, y legal. Finalmente a partir del organizador lógico de variables y de la constelación de ideas de las variables independiente y dependiente.

En el **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**, se describe el enfoque, modalidades de la investigación: bibliográfica-documental, de campo, el nivel de la investigación, para que finalmente definida y determinada la población objeto del estudio, se establezca la Operacionalización de las variables y así determinar las técnicas e instrumentos para la recolección de la información, observando las normas que permitan dar validez y confiabilidad al estudio.

En el **CAPÍTULO IV, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**, se procede al análisis e interpretación de los resultados para lo cual se maneja porcentajes con su respectivo análisis e interpretación basada en tablas y gráficos lo cual permitirá establecer la verificación de la hipótesis.

En el **CAPÍTULO V, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**, de la investigación realizada se determinó lo más importante en sentido coherente.

En el **CAPÍTULO VI, LA PROPUESTA**. Se elabora la propuesta con un sentido crítico propositivo, verificando su investigación en sus detalles y proponiendo una solución para el progreso en su contexto, con los datos informativos, justificación, objetivos, fundamentación, metodología o plan operativo, administración y evaluación

Finalmente se hace una exposición de la bibliografía sobre la cual se realizó el trabajo de investigación por lo que sirvió de sustento teórico y aportes teóricos de la investigación junto a esto se encuentra la parte de los anexos.

## **CAPÍTULO I**

### **1. EL PROBLEMA**

#### **1.1. Tema**

“La lactancia materna y su incidencia en el desarrollo integral, en las niñas y niños de 1 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo”

#### **1.2. Planteamiento del problema**

##### **1.2.1. Contextualización**

**En el Ecuador**, según los datos de Unicef en el mundo y Ecuador calcula que la lactancia materna exclusiva hasta la edad de seis meses puede evitar anualmente la muerte de 1,5 millones de niños y niñas menores de cinco años. En el mundo, apenas el 37% de madres amamantan a sus bebés de manera exclusiva. En Ecuador, sólo el 39.6% de mujeres dan de lactar y el promedio de lactancia materna exclusiva es de tan solo 2 meses y medio. (Unicef, 2015)

El porcentaje de niños que reciben lactancia es también mayor en la Sierra que en la Costa y es más del doble para hijos/as de madres indígenas que para los de las madres mestizas sólo el 39.6% de mujeres dan de lactar y el promedio de lactancia materna exclusiva es de tan solo 2 meses y medio.

En la Sierra más que en la Costa la alimentación con leche materna es más del doble para hijos/as de madres indígenas que para los de las madres mestizas, debido a que los niños permaneces todo el tiempo con los infantes.

Las causas que influyen la tasa de lactancia son múltiples y complejas. Entre las principales identificamos:

- Marco legal débil
- Falta de información apropiada dirigida a mujeres gestantes y lactantes
- Protocolos de atención inadecuados en los Hospitales
- Servicios de consejería en lactancia ineficientes
- Falta de apoyo en la familia
- Dificultad en compaginar el rol de madre y mujer trabajadora
- Escasa valorización del acto de amamantar
- Fuertes creencias culturales y mitos sobre lactancia materna
- Los esposos no reconocen su rol en apoyo a la mujer lactante
- Gran difusión de la cultura del biberón.(UNICEF, 2014)

Sin duda existen múltiples instituciones que velan por que las madres tengan como convicción la lactancia materna ya que es un elemento básico y obligatorio para los infantes debido a que desarrollan sus defensas necesarias para el crecimiento y el vínculo afectivo entre la madre y el bebé.

Con relación a la capacidad intelectual de los niños (as) amamantados es una discusión que aparece en la literatura científica a partir de los años 90 y es Lucas y Col, connotados científicos ingleses quienes publican el primer estudio relacionado con el tema, en la revista Lancet 1992. "Amamantamiento y sub-secuente inteligencia en niños nacidos de término" Ellos estudiaron dos cohortes de niños ingleses de condiciones sociales, económicas y ambientales semejantes donde la única diferencia fue el recibir lactancia materna o no. (Dra. Sonia Chaves Quirós, 2003).

Este estudio reveló claramente que los niños amamantados, a los siete años de edad, tenían coeficientes intelectuales (IQ) mayores entre 7 y 10 puntos, que los que habían recibido fórmulas artificiales. (Dra. Sonia Chaves Quirós, 2003).

Son relevantes las múltiples actividades laborables o domésticas que no permiten a la madre cumplir con el propósito de amantar a sus hijos y proporcionarles en ese proceso trascendental amor y protección, contribuyendo así de manera positiva en su crecimiento y desarrollo integral, hoy en día ya existen organizaciones que se encargan de fortalecer y difundir la importancia de la lactancia, también el gobierno incremento la licencia por maternidad y las dos horas de lactancia para permitir a la madre cumplir con este bello proceso maternal.

**A nivel de la provincia de Napo**, se ha palpado que la comunicación entre madres e hijos era bastante desarrollada, en pocas palabras la cabeza del hogar de una u otra manera era la mujer. Uno de los procesos que las vinculaban con la familia era el hecho de tener hijos, pero más que eso aún, era el proceso de crianza de los hijos y dentro de ello la parte tan fundamental como la lactancia materna.

En las últimas décadas las investigaciones sobre el desarrollo infantil han dado importantes luces sobre los componentes básicos del desarrollo humano temprano. Ha quedado claro que el recién nacido tiene complejas competencias, en su comportamiento que le permiten ser un participante activo en su propia experiencia social desde muy temprano. La lactancia materna debe ser valorizada por sus amplios efectos sobre la niñez desde todos los aspectos y no observar únicamente el alcance de las implicancias simplista de consideraciones nutricionales, sino como todo un conjunto de valores indispensables en el desarrollo integral de los niños (as) y por ende de la sociedad en general. (Dra. Sonia Chaves Quirós, 2003)

Hoy en día poco o nada de importancia se da a la lactancia materna influyendo principalmente la mala información y el aumento de publicidad de leches de fórmula que desaniman a las madres a alimentar a sus hijos con su leche materna siendo esto la principal causa de desnutrición y bajo desarrollo integral de la niña y niño.

**En Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas**, las auxiliares pedagógicas no imparten información adecuada a las madres de familia sobre la importancia que tiene la lactancia materna y como ayuda a desarrollar su crecimiento en sus primeros años de vida de sus hijos.

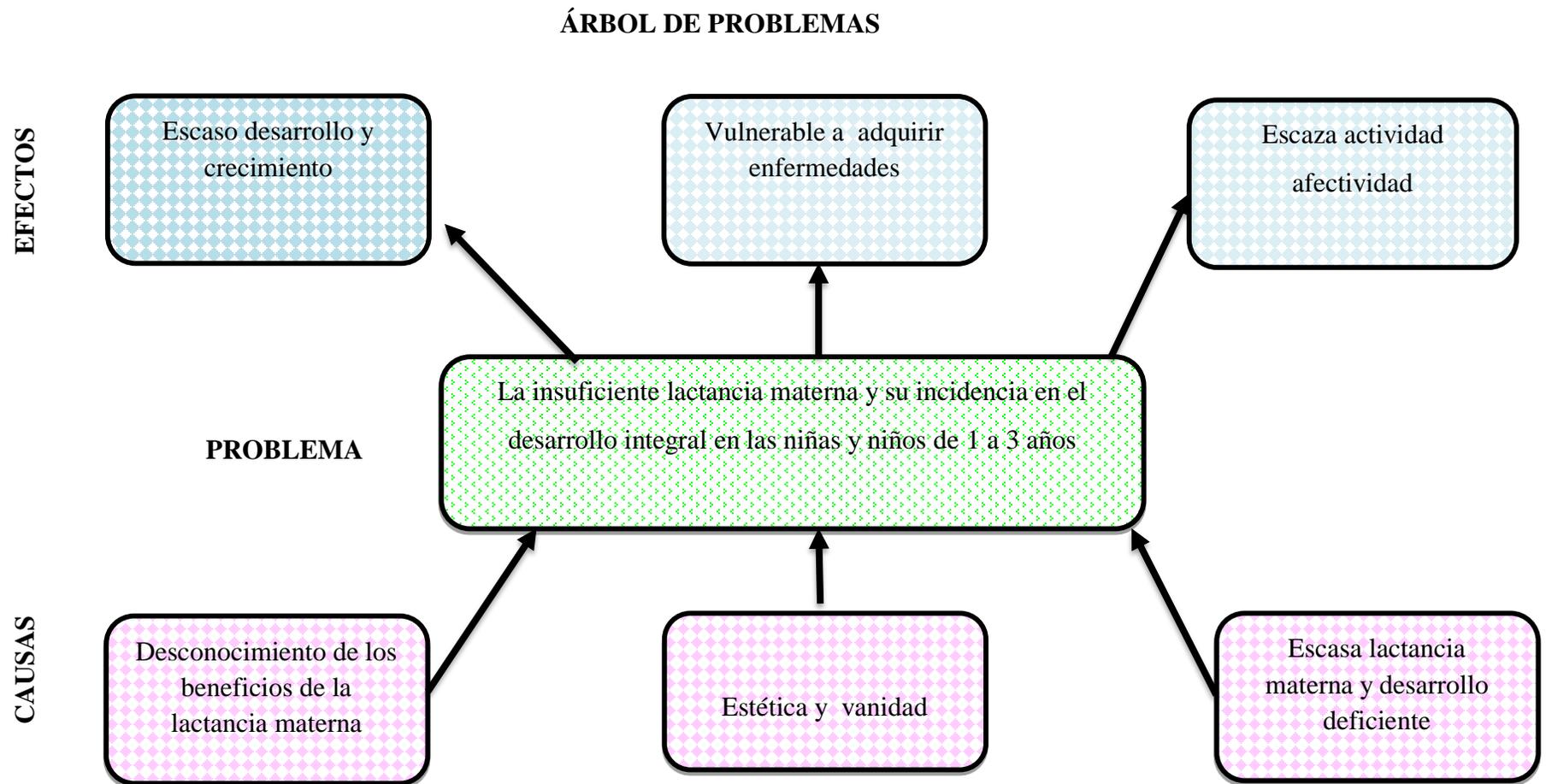
La lactancia materna permite prolongar la estrecha relación de afecto que tiene gran repercusión en el desarrollo integral de las niñas y niños siendo la principal fuente para hacer a los hijos más seguros capaces de solucionar sus propios problemas de la vida cotidiana, en si formar seres autónomos.

La estimulación táctil y vestibular que el contacto corporal y la atención de la madre le proporcionan a la niña (o) en el proceso de amamantamiento son claramente importantes para las otras áreas del desarrollo y esta situación proporciona una experiencia de aprendizaje directa basada en la interacción. La autoestima materna, competencia y confianza en el rol materno y un aumento del sentimiento de valorización personal, son grandes avances psicológicos que han sido demostrados en madres que amamantan exitosamente a sus bebés (Dra. Sonia Chaves Quirós, 2003).

La relación afectiva entre la madre y el lactante es un lazo muy fundamental ya que en su desarrollo y crecimiento el niño va creando anticuerpos que le servirán durante toda su vida y de esta forma se sentirá protegido y con vitalidad para desarrollarse en un mundo desconocido.

1.2.2. Análisis Crítico

Gráfico.1. Árbol de Problemas



Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

Fuente: La investigadora

El desconocimiento de los beneficios de la lactancia materna conlleva a que las madres sustituyan la leche materna por fórmula, por causa de la presión social, comercial y agresiva por parte de los productores de fórmula, la orientación médica incorrecta por parte de los trabajadores de salud que carecen de conocimientos adecuados y capacitación en apoyo a la lactancia materna, es así que la leche materna humana al tener un alto contenido de inmunoglobulinas protege a los infantes contra infecciones agudas gastrointestinales y respiratorias, pudiendo así, reducirse el índice de morbilidad y mortalidad en el recién nacido, lo cual ha sido demostrado en varios estudios científicos, todas estas causas provocan efectos negativos en los bebés como el escaso desarrollo y crecimiento

La Estética y vanidad hace que muchas madres dejen de amamantar a sus pequeños, razones por las que brindan a sus hijos leche industrializada que no representa los nutrientes necesarios para el buen desarrollo y crecimiento, transformando a los niños en seres vulnerables ante las enfermedades en los infantes

Por cumplir con jornadas de trabajo completas muchas mujeres se vieron en la necesidad de desmamentar a tempranas edades a sus niños, pasando la lactancia materna a segundo plano y las madres busquen otra alternativa para la alimentación de los infantes, ocasionando una escasa actividad afectiva por parte de la madre.

### **1.3. Prognosis**

Si no se da importancia a esta investigación las niñas y niños de 1 a 3 años estarán en riesgo de enfermarse continuamente afectando a su desarrollo integral, su actividad afectiva será escasa, estará vulnerable a adquirir enfermedades, su crecimiento será lento, esto y mucho más sucederá por desconocimiento que la lactancia materna es la forma de alimentación que contribuye con mayor efectividad al desarrollo físico, intelectual y psicosocial de las niñas y niños, proporcionando nutrientes de calidad y cantidad adecuados para el normal desarrollo de sus órganos, en especial de su sistema nervioso.

La insuficiente lactancia materna desencadenará un sinnúmero de infecciones agudas, tales como diarrea, neumonía, infección del oído, meningitis e infección de vías urinarias.

Por otra parte, el vínculo madre-hijo será escaso o totalmente nulo, formando personas inseguras incapaces de resolver sus propios problemas. Es por esto que el incumplimiento afecta a su familia y a su vez a la población.

#### **1.4. Formulación del problema**

¿La lactancia materna incide en el desarrollo integral, en las niñas y niños de 1 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo?

#### **1.5. Preguntas directrices**

¿Se efectúan charlas sobre la importancia de la lactancia materna a las madres de familia del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas?

¿Cuál es el nivel de desarrollo integral de las niñas y niños de 1 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas?

¿Existen alternativas para mejorar el desarrollo integral en las niñas y niños de 1 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas?

#### **1.6. Delimitación del objeto de estudio**

##### **1.6.1. Delimitación de contenidos:**

**Campo:** Educativo

**Área:** De desarrollo integral

**Aspecto:** Lactancia materna – Desarrollo integral

**1.6.2. Delimitación temporal.-** La investigación se realizó en el 2014- 2015.

**1.6.3. Delimitación espacial:** El trabajo investigativo se realizó en el Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo.

**Unidades de observación.**

La presente investigación se efectuará con los siguientes sujetos:

Auxiliares Pedagógicas: 4

Niñas y Niños de 1 a 3 años: 60

**1.7. Justificación**

**El interés** de esta Investigación está basado en la lactancia materna y su incidencia en el desarrollo integral en las niñas y niños del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo, dando a conocer que la coparticipación familiar y comunitaria permitirá el desarrollo infantil y socio-afectivo de sus hijos, con acciones vinculadas y participativas de todos y cada uno de los miembros del hogar.

La **Importancia** de esta investigación radica en la importancia de la lactancia materna como elemento de análisis para estimular el desarrollo integral con la participación cotidiana de los miembros de la familia, auxiliares pedagógicas, niñas y niños de 1 a 3 años, asumiendo funciones de corresponsabilidad en la prestación del servicio y la difusión de la importancia de la lactancia materna.

Los **Beneficiarios** inmediatos del presente trabajo serán las niñas y niños de 1 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo.

La investigación fue **factible** por el apoyo de las autoridades y auxiliares pedagógicas de la Institución, con la actuación primordial de las niñas y niños de 1 a 3 años, cuenta con los recursos económico para su ejecución, existe suficientes recursos materiales y bibliográficos, se dispone del tiempo suficiente para el desarrollo de la investigación y con el conocimiento necesario para que lo contemplado en esta investigación sea lo correcto.

El **impacto** social es positivo debido a que las niñas y niños de 1 a 3 años tendrán una adecuada lactancia materna que les beneficiará en su desarrollo integral.

### **1.8. Objetivo general**

Determinar la incidencia de la lactancia materna en el desarrollo integral en las niñas y niños de 1 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo.

### **1.9. Objetivos específicos**

- Diagnosticar cuál es el nivel de desarrollo integral de las niñas y niños de 1 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas
- Analizar si existen alternativas para mejorar el desarrollo integral en las niñas y niños de 1 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas
- Proponer alternativas para mejorar el desarrollo integral en las niñas y niños de 1 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas.

## CAPÍTULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes investigativos

En el Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo, no existe una investigación sobre la Lactancia materna y su incidencia Desarrollo integral, lo que hace que la investigación sea la primera en esta modalidad.

Estudios similares se encuentran en el repositorio de la Universidad Técnica de Ambato las mismas que podrán servir de apoyo para la presente investigación.

Jiménez, S, (2013). Manifiesta en la tesis ( MADRES ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO DE 0 A 2 AÑOS 6 MESES DE EDAD DE LOS SUBCENTROS DE SALUD DE HUAPANTE Y SAN ANDRÉS DEL CANTÓN PÍLLARO) Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.

Quién llevo a las siguientes conclusiones

- Los resultados obtenidos en base a los controles prenatales realizados por las madres adolescentes determinan una deficiencia en cuanto a su número, ya que de las 24 madres solo 6 se realizaron de 7 a 9 controles, mientras que las demás tienen menos de 6 no cumpliendo con el parámetro óptimo de un control mensual.
- Según los datos arrojados se puede concluir que no se valora correctamente el desarrollo psicomotriz de los niños ya que el personal de

salud no aplica el Test de Denver, el cual tiene como finalidad detectar posibles alteraciones de manera eficaz y temprana.

- Pese a que un 92% de los niños hijos de madres adolescentes no presentaron alteración significativa dentro del crecimiento y desarrollo de acuerdo a los estándares establecidos por el Ministerio de Salud Pública. Se debe destacar la aparición de 2 casos con alteraciones en la relación peso/edad y un caso en cuanto a talla/edad, alteraciones que de no ser tratadas oportunamente pueden convertirse en problemas irreversible para el niño.

Los controles prenatales realizados por las madres adolescentes determinan una deficiencia en cuanto a la falta de comunicación y la importancia de realizarse los chequeos mensuales y detectar alguna anomalía a tiempo ya que este proceso es un complemento para el desarrollo integral de los infantes siendo muy necesarios y oportunos estos controles que hoy en día son gratuitos en las entidades de salud públicas.

Portero, A, (2012). Manifiesta en la tesis (MADRES ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO DE 0 A 2 AÑOS 6 MESES DE EDAD EN EL SUBCENTRO DE SALUD DE CHIQUICHAPERTENECIENTE AL ÁREA NÚMERO 5 DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE LA PROVINCIA DE TUNGURAHUA EN EL PERIODO 23 DE JUNIO AL 23 DE NOVIEMBRE DEL 2012.) Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.

Quién llevo a las siguientes conclusiones:

- Al realizar este trabajo investigativo en el su centro de salud de Chiquicha se puede concluir que la mayor parte de madres adolescentes empezaron su vida sexual activa en su adolescencia media, situación que es alarmante ya que a esta edad una adolescente no se encuentra preparada física ni psicológicamente para poder tener una vida sexual activa responsable y consiente de las consecuencias de sus actos, y mucho menos se encuentran preparadas para ser madres, a pesar

que la mayoría de adolescentes se convirtió en madre a una edad que oscila entre los 17 a 19 años, no se puede descartar que estos embarazos pueden traer consigo complicaciones maternas y fetales que si no son detectadas y tratadas a tiempo por la falta de importancia hacia los controles prenatales pueden causar la muerte, dependiendo del tipo de patología que se presente, además, es importante mencionar que la mayoría de adolescentes se quedaron embarazadas cuando se encontraban cursando de cuarto a sexto curso, lo que es alarmante ya que a más de no estar preparadas física ni psicológicamente para ser madres su nivel de escolaridad es pobre, y tomando en cuenta el factor socio-económico de este sector, se puede deducir que la mayoría de estas adolescentes no terminarán sus estudios y tendrán que trabajar con pagos mal remunerados o se dedicaran a los quehaceres domésticos contribuyendo a la pobreza de nuestra sociedad.

- A otra de las conclusiones a las que se ha llegado con este trabajo investigativo es que la mayor parte de partos se dieron pasadas las 37 semanas de gestación lo cual es positivo ya que esto disminuye las probabilidades de morbilidad en el niño al alcanzar una madurez de sus órganos antes del nacimiento, y es probable que por esto la mayor parte de los neonatos no hayan presentado ninguna complicación, además la mayor parte de niños no presenta alteraciones en el peso y talla para su edad pero es menester señalar que se presenta alteraciones de peso en el 28% de estos, cifras que deberían disminuir, asimismo algo positivo que se evidencia es que el 89% de niños tiene un esquema de vacunación completo para su edad, ayudándolos a estar protegidos contra enfermedades inmune prevenibles, pero lamentablemente la mayor parte de niños han sido llevados al sub centro de salud de Chiquicha por presentar IRA sin Neumonía, lo cual es explicable por el clima propio de Chiquicha, aunque de igual manera falta un poco más de cuidado por parte de sus madres en el aseo de las fosas nasales, en el cumplimiento del tratamiento prescrito y en la alimentación de los niños para elevar de esta manera sus defensas, también es importante mencionar que la mayor parte de estos niños no presenta ninguna alteración en los parámetros que valora el Test de Denver, tal vez esto se deba a la edad que tienen los mismos al momento de ser realizada la investigación, solo 2 presentan

alteración en el parámetro que valora el motor grueso, esto puede deberse a la ocupación de sus madres por lo que pasan la mayor parte del tiempo con el niño en su espalda, lo que hace que no reciban una adecuada estimulación motora.

La gestación, el control y el parto son temas trascendentales para el desarrollo evolutivo pleno de los infantes es por eso que las madres ponen mucho énfasis en cada una de las etapas para evitar posibles alteraciones de las niñas y niños en su crecimiento y su desarrollo evolutivo así como también en su salud física, psicológica y mental. Pero también existen madres que por el tiempo y el trabajo no estimulan a sus hijos y los limitan a moverse produciendo serios retrasos en su motricidad gruesa.

Valverde, S, (2013). Manifiesta en la tesis (“MADRES ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO DE 0 A 2 AÑOS 6 MESES EN EL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR Y SUB CENTRO DE SALUD HUACHI GRANDE PERTENECIENTES AL ÁREA DE SALUD # 2 DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DEL CANTÓN AMBATO PROVINCIA DE TUNGURAHUA”) Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.

Quién llevo a las siguientes conclusiones:

- Del universo investigado se ha podido detectar que las mujeres en su mayoría se convierten en madres durante la adolescencia tardía, estas se encuentran ya sea casadas o en unión libre, sin embargo en un número considerable se hallan solteras, en torno a esta situación se consideraría que estos son hogares de economía mediana.
- De las adolescentes analizadas hay un número reducido que no ha recibido atención durante el embarazo, lo que a su vez da como consecuencia diversas complicaciones asociadas a la edad de la madre.

- Al analizar las medidas antropométricas de los hijos de las adolescentes no se han detectado afecciones, ni alteraciones relacionadas al crecimiento y desarrollo del niño, además se observó el contraste entre el inicio temprano y tardío de la alimentación complementaria en el infante.
- Los niños objeto de este estudio cumplen el esquema de vacunación a pesar que luego de los 15 meses de edad sus madres abandonan los controles del niño sano, dejando las revisiones médicas solo para cuando se encuentran aquejados.

En su gran mayoría las adolescentes son madres a temprana edad y desconocen del riesgo que esto representa tanto en la madre como en los infantes trayendo como consecuencia abortos, infecciones y enfermedades debido a que no se realiza diagnósticos y seguimientos a los casos y por ende el resultado será una mal formación o un deficiente desarrollo integral.

## **2.2. Fundamentación Filosófica**

La investigación se basa en el paradigma crítico propositivo ya que surge como una alternativa de superación a la visión tradicionalista del positivismo; por que cuestiona los esquemas molde de hacer investigación comprometidas con lógicas instrumentales e investigará la situación socio educativo y propositiva debido a que plantea alternativas de solución construidas en un clima de sinergia y pro actividad y busca diseñar solución al problema investigado.

El paradigma Crítico Propositivo admitirá además, presentar una propuesta a la insuficiente lactancia materna, a más de lograr un Desarrollo, crecimiento y protección con la cooperación de las Auxiliares pedagógicas y madres de familia La lactancia materna reduce la morbilidad y mortalidad infantil y también previene el riesgo de desnutrición. UNICEF calcula que la lactancia materna exclusiva hasta la edad de seis meses puede evitar anualmente la muerte de 1,5 millones de niños y niñas menores de cinco años” (UNICEF, Organización Mundial de la salud, 2014).

Constituyéndose la lactancia materna en un elemento trascendental para la vida del infante y la vida también de la madre ya que crea anticuerpos que serán de mucha importancia en el desarrollo social y afectivo.

### **2.2.1. Fundamentación Social**

La leche materna no sólo es beneficiosa para el bebé y la madre, también es útil para la sociedad en general ya que

La leche producida por la madre no necesita ningún proceso de elaboración, ni envasado, ni transporte. No hay gasto de energía ninguno y no hay de por medio un proceso de fabricación que sea contaminante para el medio ambiente. La lactancia materna es, por tanto, ecológica. Incluso es económicamente ventajoso para la familia, que no ha de invertir una gran cantidad de dinero al año en leche artificial, biberones, calienta biberones, limpiadores especiales o la energía necesaria para esterilizar todo el material del bebé. El ahorro se puede extrapolar a la sociedad que tendrá menos gastos en sanidad pública ya que los bebés amamantados por sus madres acuden menos a consulta del pediatra porque padecen menos enfermedades. (Alba Caraballo, 2013)

El tema de la lactancia materna es muy trascendental para la sociedad ya que son un aporte importante y genera alcances significativos para la misma debido a que se previene enfermedades y se producen lazos afectivos necesarios para el desarrollo de las niñas y niños logrando un buen vivir social y afectivo.

### **2.2.2. Fundamentación Ontológica**

En épocas remotas, durante miles de años, la lactancia natural era un requisito para la supervivencia de un niño en el período crítico de la infancia, en la actualidad, en las naciones donde existe mayor pobreza, es decir, en el mundo subdesarrollado, la imposibilidad de una madre de lactar, puede condenar a muerte a su hijo. La Organización Mundial de la Salud (OMS), recomienda amamantar hasta los 2 años de vida, especialmente en los países en vías de desarrollo. Constituye un valioso ahorro de recursos, tanto para las familias como para los países. (Georgina Peraza Roque y Roberto Álvarez Sintés, 1998)

La familia constituye un factor fundamental en la sociedad, de ahí la importancia de los problemas que con mayor frecuencia pudieron ocasionar crisis, en cuanto a su funcionamiento, que es un elemento fundamental para el desempeño exitoso de la lactancia materna, también debe existir un ambiente familiar favorable, sobre

todo en aquellas madres que enfrentan esta experiencia por primera vez, el apoyo de la familia es esencial para que reduzca la ansiedad que es un factor importante y muy normal en estas madres.

Existen diversas situaciones que nos hacen reflexionar en cuanto a la indicación de la lactancia materna y la interrelación con factores de tipo ético que se presentan en ocasiones entre los hospitales y el área de salud

### **2.2.3. Fundamentación Axiológica**

En este contexto, se necesita entender que el proceso de valoración de la lactancia, pertinente a la mujer, permite comprenderla en su esencia, existencia y valor, pues, los valores condicionan la existencia humana como evoca Scheler. El fundamento de la axiología Scheleriana objetiva los valores, cuyo principio apriorístico material los considera como objetos constituidos de esencia no formales, o sea, la existencia precede la existencia del ser (10). En ese sentido, los valores atribuidos a la lactancia materna por las enfermeras actuantes en esa práctica permiten comprender su existencia en su práctica profesional. (Alvez, 2013)

Pensar en el vínculo valorativo del acto de amamantar y en el vínculo con valor de seguridad alimentaria es también preocuparse en el amor y en el afecto que, en la concepción es absolutamente original, la valoración de la mujer como sujeto es extremadamente rescatada en relación al amamantamiento, como exaltan las políticas públicas en la línea de cuidado ofrecido a la mujer. Siendo un tema muy trascendental en la familia y en la sociedad.

### **2.3.4. Fundamentación Legal**

**CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA**  
**LIBRO PRIMERO**  
**LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES COMO**  
**SUJETOS DE DERECHOS**  
**TÍTULO I**  
**DEFINICIONES**

**Art. 1.- Finalidad.-** 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 el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad.

**Art. 9.- Función básica de la familia.-** La ley reconoce y protege a la familia como el espacio natural y fundamental para el desarrollo integral del niño, niña y adolescente.

**Art. 32.- Derecho a un medio ambiente sano.-** Todo los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir en un ambiente sano, ecológicamente equilibrado y libre de contaminación, que garantice su salud, seguridad alimentaria y desarrollo integral.

### **Capítulo III**

#### **3. Derechos relacionados con el desarrollo**

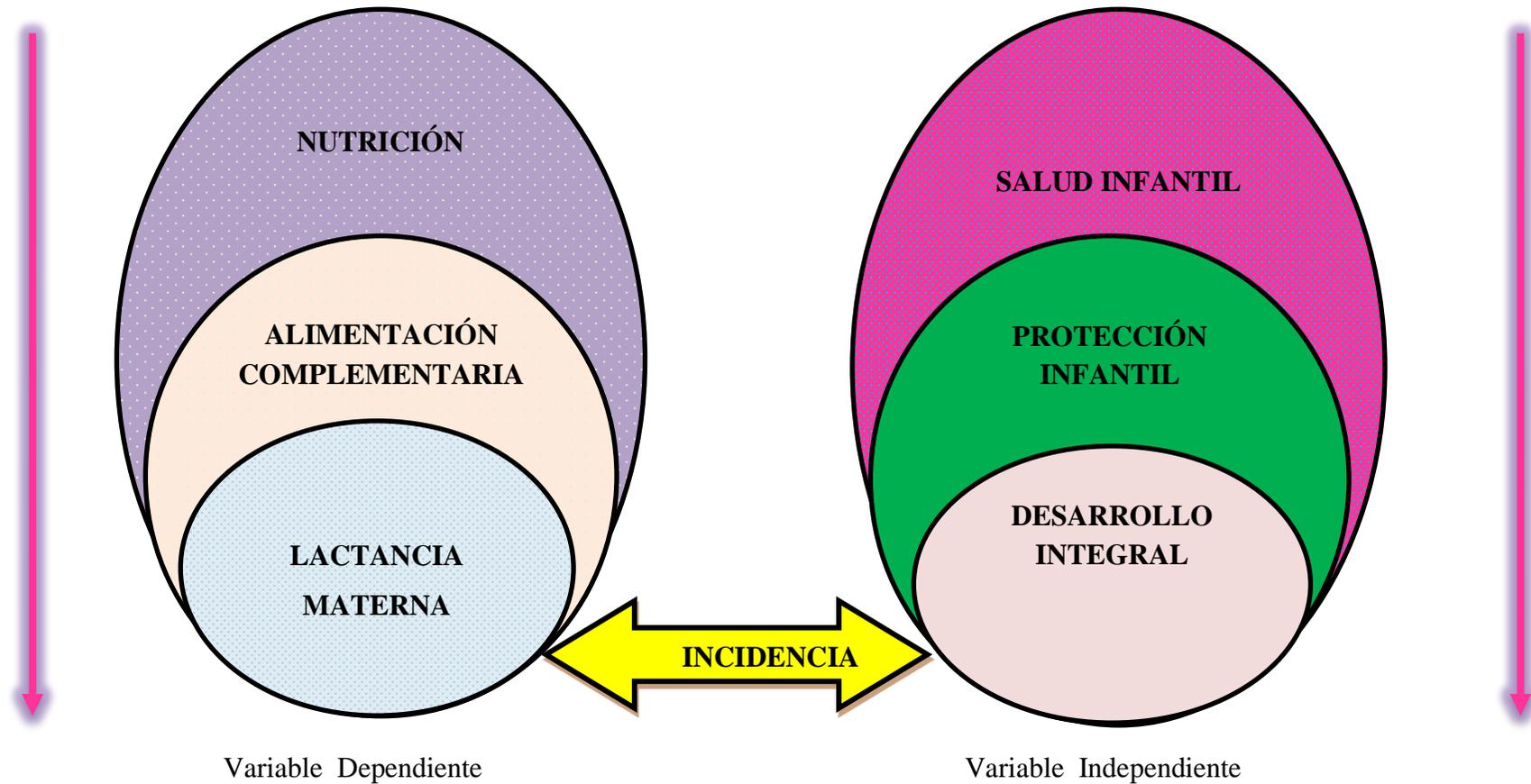
**3.1. Garantice que los niños, niñas y adolescentes** cuenten con docentes, materiales didácticos, laboratorios, locales, instalaciones y recursos adecuados y gocen de un ambiente favorable para el aprendizaje. Este derecho incluye el acceso efectivo a la educación inicial de cero a cinco años, y por lo tanto se desarrollarán programas y proyectos flexibles y abiertos, adecuados a las necesidades culturales de los educandos; y,

**3.2. Que respete las convicciones** éticas, morales y religiosas de los padres y de los mismos niños, niñas y adolescentes.

Política pública de desarrollo infantil integral.

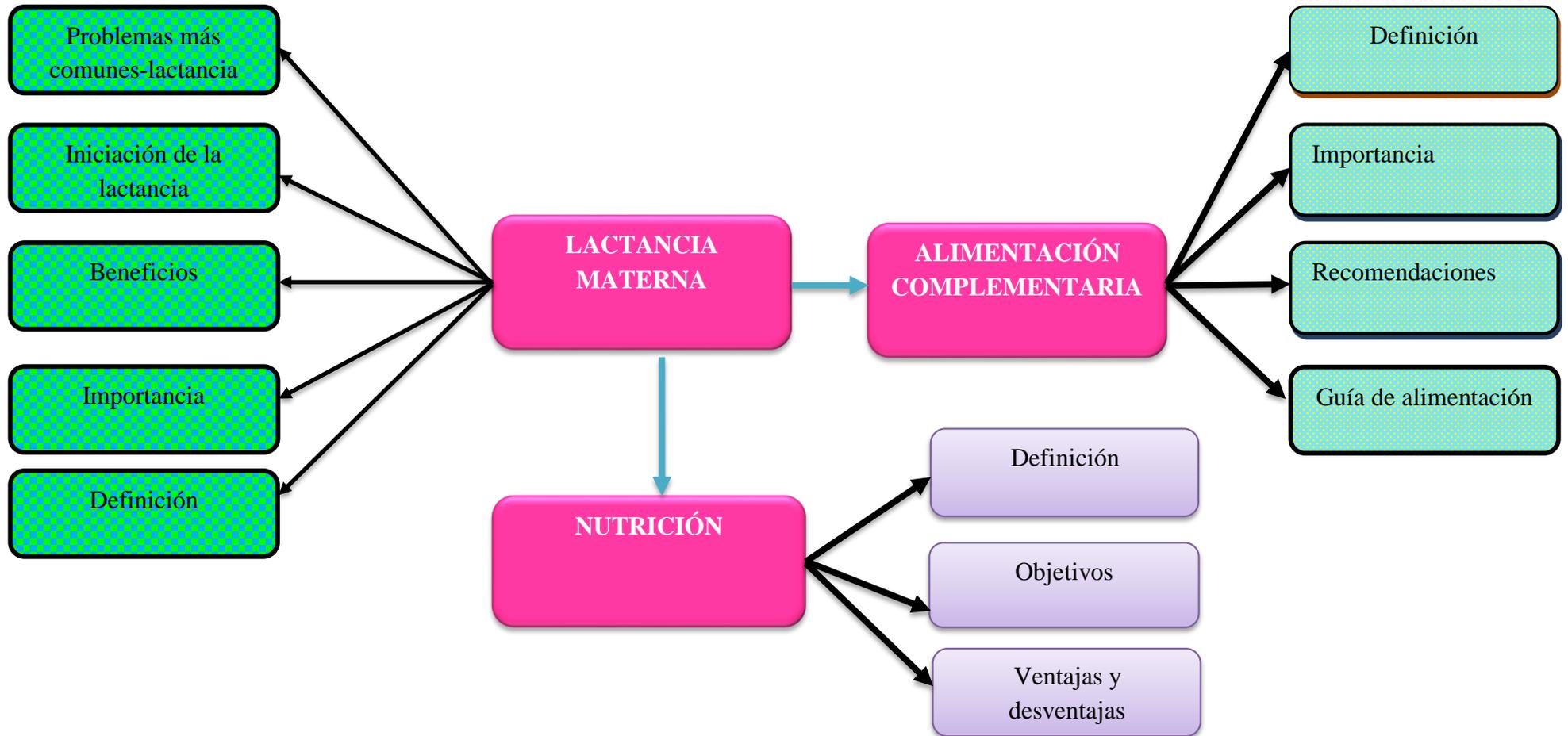
## 2.4. Categorías fundamentales

GRÁFICO 2. Categorización de Variables



Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

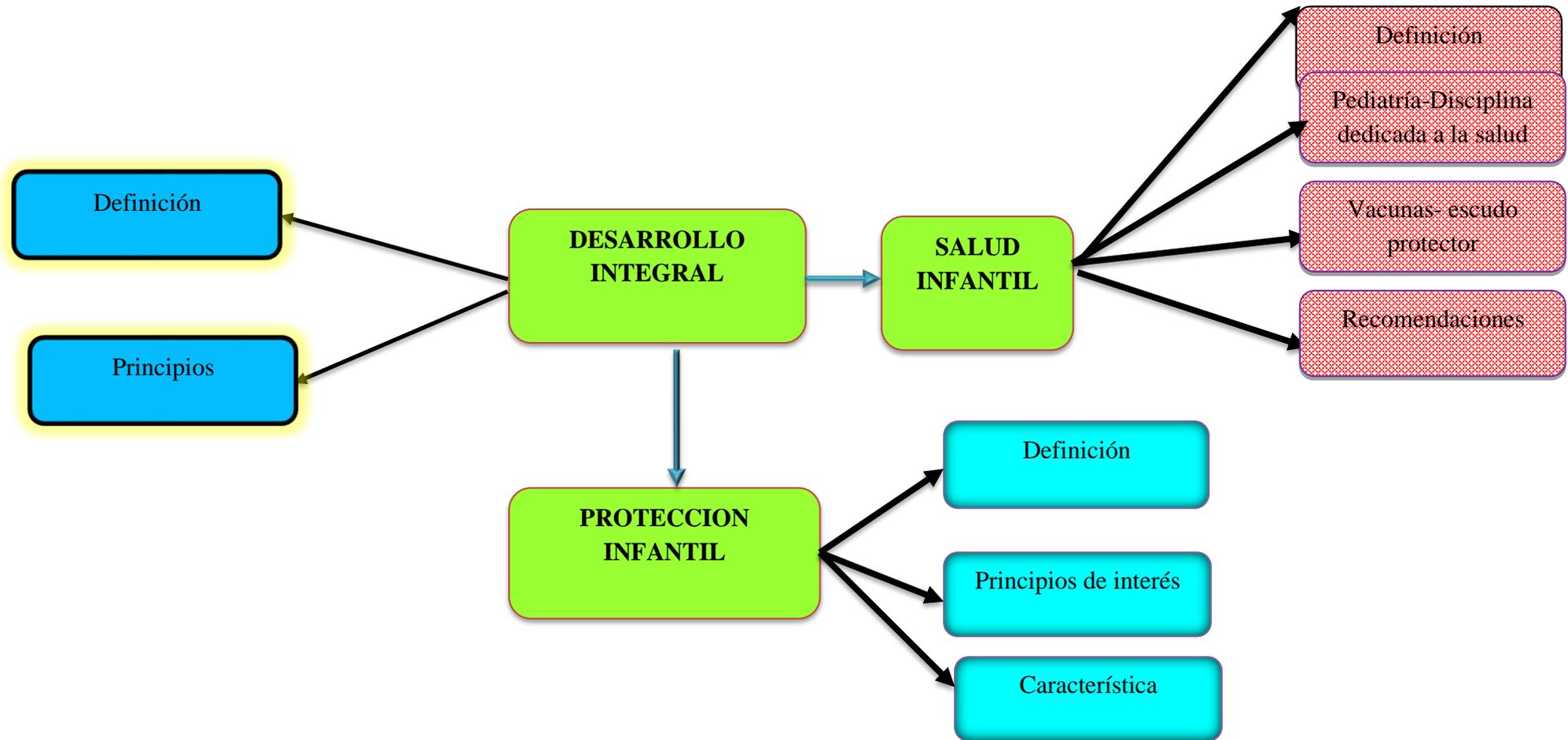
. Constelación de ideas variable independiente  
Gráfico N° 3.



Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

Constelación de ideas variable dependiente.

Gráfico N° 4.



Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña.

## **2.4.1. Fundamentación teórica de la variable independiente.**

### **2.4.1.1. Lactancia materna- definición**

Las glándulas mamarias se preparan para la lactancia desde la adolescencia donde se experimenta un aumento en el tamaño de las mamas, areola y pezón. Los cambios hormonales que ocurren durante el embarazo provocan el crecimiento mamario, un aumento de los conductos y los alvéolos, estableciendo el punto inicial y formal de la lactancia. Es el lactante el que estimula la producción y secreción de la leche.

La lactancia materna es un hecho biológico sujeto a modificaciones por influencias sociales, económicas y culturales, que ha permanecido como referente para los bebés humanos desde los orígenes de la humanidad hasta finales del siglo XIX, tanto si se trata de leche de la propia madre o leche de otra madre, a cambio o no de algún tipo de compensación. (González Rodríguez,1960 )

La lactancia es un período de la vida en el que la madre ofrece al recién nacido un alimento adecuado a sus necesidades, la leche materna, no sólo considerando su composición sino también en el aspecto emocional, ya que el vínculo afectivo que se establece entre una madre y su bebé constituye una experiencia especial, singular y única.

La lactancia materna es la primera oportunidad que tiene una mujer para asegurar la salud, bienestar y felicidad que toda madre desea para sus hijos. Un bebé que es puesto al pecho de su madre a los pocos minutos de nacer, además del valioso calostro, que es una múltiple "vacuna" natural, recibe una cálida corriente de amor, una espontánea sensación de paz y seguridad similar a la que ha estado acostumbrada durante tantos meses dentro del vientre. Es una manera dulce, bella y saludable de darle la bienvenida a este mundo. (Walesca Porras, 2008)

En los primeros meses, el bebé precisa varias de las condiciones que le ayudaron a desarrollarse dentro del útero. Una de ellas es estar muy cerca de su madre, sentir la seguridad de su presencia, el calor de su piel, escuchar los latidos de su corazón, y el timbre de su voz. Al estar en los brazos de su madre alimentándose con su leche, recibe afectividad y mucho más.

### 2.4.1.2. Importancia

La lactancia materna sin duda es muy importante ya que proporciona anticuerpos necesarios para el desarrollo integral de las niñas y niños.

Cansela (2012) afirma:

- La leche materna el mejor alimento y el más nutritivo para los bebés.
- Contiene todos los nutrientes que el bebé necesita para crecer y desarrollarse sano, fuerte e inteligente.
- Contiene anticuerpos especiales que protegen el bebé contra infecciones respiratorias, gripe, asma, infecciones de oído, diarreas, alergias y otras enfermedades.
- Reduce el riesgo de malnutrición infantil.
- Es de fácil digestión y evita el estreñimiento.
- La importancia radica en su composición química y en base a esta, se pueden obtener las propiedades y beneficios de la leche materna, como alimento ideal para los niños desde el momento de nacimiento hasta los dos años de edad.
- La leche de las diferentes especies de mamíferos tiene una composición específica adaptada a las necesidades inmunológicas, digestivas, metabólicas y de velocidad de crecimiento de las respectivas crías.
- La leche materna no escapa a esta regla y posee características diferentes a otras especies biológicas, las cuales se adaptan perfectamente a las necesidades del neonato, de ahí la importancia de la lactancia materna hasta los dos años de edad, según lo establecen las recomendaciones de la FAO/OMS.
- Satisface sus requerimientos nutricionales.

- El contenido proteico es menor a la leche de vaca, lo cual es beneficioso para el buen funcionamiento renal, evitándole una carga excesiva de solutos.
- Posee altas concentraciones de lactosa, la galactosa presente en la lactosa, contribuiría al buen desarrollo cerebral.
- Es de fácil digestión, adaptándose al aparato digestivo del recién nacido.
- Aumenta las defensas del cuerpo, fortaleciendo su sistema inmune, evitando enfermedades respiratorias y gastrointestinales.
- Posee una temperatura ideal para el organismo del niño.
- Establece un vínculo afectivo madre – hijo irremplazable.(Cancela, 2012)

#### **2.4.1.3. Beneficios del bebé y de la madre**

Son múltiples las ventajas tanto para el bebé, la madre, la familia y la sociedad (ambiente).

##### **Para el Bebé:**

- Es el mejor alimento porque tiene todo lo que él necesita, incluyendo el agua, y en las cantidades correctas.
- Es un estímulo para los sentidos del tacto, vista, oído y olfato, permitiendo un mejor desarrollo de las capacidades del bebé. Ayuda a que crezca sano, fuerte y seguro.
- Lo protege de enfermedades (diarreas, resfriado e infecciones).
- Es pura, fresca, limpia y nutritiva.

- Está siempre lista y en la temperatura adecuada.
- Permite una relación estrecha entre madre e hijo

**Para la Madre:**

- Se ahorra tiempo, dinero y trabajo.
- El útero vuelve más rápido a su tamaño normal.
- Satisfacción emocional.
- Hay menos hemorragias después del parto, reduciendo el riesgo de padecer anemia (falta de hierro en la sangre).
- Recuperación del peso.
- Ayuda a prevenir algunos tipos de cáncer (pechos y ovarios).
- Funciona como método anticonceptivo (si se da lactancia exclusiva hasta los seis meses durante el día y la noche, siempre y cuando no aparezca sangrado).
- La mamá que da pecho sale a la calle con menos carga y así puede atender mejor a sus hijos.

**Para la Familia:**

La lactancia materna ayuda a que la familia sea más feliz y unida porque:

- Mayor amor familiar.
- Menos gasto.

- Hay menos llanto

#### **Para la Sociedad:**

- Menos enfermedades y muertes (en niños recién nacidos y pequeños)
- Protege al medio ambiente, al haber menos residuos (menos deforestación).
- La madre no interrumpirá la lactancia al realizar otras labores (buscar agua, leña y hervir el agua).
- Mayor ahorro en el país debido a menos gastos en salud y en medicamentos.
- Mejor desarrollo intelectual del niño lográndose a futuro aumento de la productividad del País.( Carrasco, 2012)

#### **2.4.1.4. Iniciación de la lactancia materna**

Sin duda alguna la lactancia materna es un complemento básico, necesario y obligatorio para el desarrollo integral de las niñas y niños.

La lactancia materna debe iniciarse inmediatamente después del nacimiento, si es posible en el lugar donde se realizó el parto para establecer una relación estrecha entre la madre y el recién nacido. Otra de las razones es la importancia de brindar la primera leche, de color amarillo brillante conocida como calostro, la cual es vital por su función de protección al niño contra enfermedades, es de fácil digestión, tiene alto valor nutritivo y ayuda al niño a evacuar sus primeras heces. (Carrasco, 2012)

El principal estímulo que induce la producción de la leche es la succión del niño por lo tanto, cuantas más veces la madre le brinda el pecho y cuanto mejor se vacía éste, más leche se produce. La cantidad se ajusta a lo que el niño necesita y a las veces que vacía el pecho durante todo el día. También varía con las necesidades del niño a lo largo del tiempo ya que durante los primeros días, la leche es más amarillenta (calostro) y contiene mayor cantidad de proteínas y sustancias anti infecciosas; posteriormente aparece la leche madura, cuyo aspecto puede parecer “aguado” sobre todo al principio ya que es hacia el final de la misma cuando va

aumentando su contenido en grasa “espesa”. No existe la leche materna de baja calidad; ésta siempre es adecuada al bebé y es todo lo que necesita. (Carrasco, 2012, p. p. 6 - 7)

La lactancia materna es fundamental en la vida de los infantes ya que proporciona los anticuerpos que el infante necesita para su desarrollo integral, esto crea conciencia en las madres proporcionándole a su niño el alimento clave aun a sabiendas que su pecho y su cuerpo se verá sometido a cambios y deberá tener una mejor alimentación para que esta leche sea la más nutritiva.

#### **2.4.1.5. Problemas más comunes durante la Lactancia**

Varios son los problemas durante la lactancia, siendo los más frecuentes aquellos los siguientes.

Carrasco (2012) afirma que:

##### **Sale mucha leche y él bebe se ahoga**

- Extraer un poco de leche manualmente antes que el bebé empiece a succionar, para disminuir la presión de leche en el seno.
- Amamantar al bebé en la cama recostada de lado o acostada con el niño arriba.
- Disminuir las distracciones durante el amamantamiento, ya que puede descuidar la atención en el bebé y no darse cuenta que está incómodo o que se encuentra en una mala posición. . ( p. p. 6 - 7)

##### **No sale leche o es insuficiente**

- Si el bebé muestra aumento normal de peso y talla en sus controles, indica que está recibiendo la cantidad necesaria de nutrientes, además verifique las veces que el niño evacua y orina.

- Como el mejor estímulo para la producción de leche es la succión del bebé, colocarlo frecuentemente en el seno.
- Aumentar la ingesta de líquidos como agua, agua de arroz, sopas etc.
- Dedicar más tiempo a dar pecho y permanecer relajada cuando amamante al bebé.
- Tener presente que después del segundo o tercer mes disminuye la acumulación de leche en el seno y estará más blando, por lo que las mamás suelen pensar que se está “secando la leche” pero no es verdad, es sólo un proceso natural. . (p. p. 6 - 7)

### **Dolor en los pezones durante la lactancia**

- Buscar la posición de succión y una vez que el niño ha abierto toda la boca
- Introducir rápidamente todo el seno (pezón y aréola).
- Tal vez el bebé no suelta completamente el pezón y sigue succionándolo cuando es retirado después de alimentarse. La mamá puede ayudarlo a soltar el pezón correctamente introduciendo un dedo en la comisura de la boca del bebe para interrumpir la succión.
- Si el dolor se da en solo uno de los pezones ofrecer al niño el pecho sano y ordéñese y guarde la leche del otro.
- Piel seca: Usar la propia leche sobre el pezón y dejar secar al aire.
- Recuerde que el dolor es normal durante la primera semana y generalmente desaparece después. . (p. p. 6 -7)

### **Fisuras en los pezones**

- Ofrecer la lactancia por el pecho sano para que el bebé agarre el dañado con menos apetito.
- Variar la posición buscando la que sea menos dolorosa.
- Secar los pezones en un lugar donde haya luz y aire para que cicatricen, puede cortar la punta de un sostén que no utilice.
- Iniciar la salida de la leche con extracción manual (ver figura) para que ya esté húmedo cuando el bebé lo agarra.
- No aplicar cicatrizantes ni jabón o cremas a los pezones dañados. Tratar el dolor con analgésicos (consulte a su médico antes) o compresas de agua fría. (p. p. 6 - 7)

### **Pezón plano o retráctil**

Se da cuando los pezones sobresalen poco o están hundidos, sin embargo esto no impide dar el pecho por lo que se recomienda los masajes antes de dar el pecho. (p. p. 6 - 7)

### **Infección por Hongos (sapitos)**

- Puede ocurrir que en la boca del bebé se localice un hongo llamado candida albicans (moniliasis), que produce una infección ocasionando enrojecimiento, descamación y ardor en los pezones al lactar.
- Se comprueba si el bebé tiene manchas blancas en el interior de la boca, sobre todo en la lengua o las encías.

- Es imprescindible mantener los pezones secos y solicitar al médico que recete alguna crema antifúngica a la madre y a al niño. (Carrasco, 2012. p. p. 6 - 7)

### **Mastitis**

- Es una infección de los senos y requiere la consulta con el médico para que recete un antibiótico.
- Esta infección provoca enrojecimiento, dolor e hipersensibilidad de la zona, también causa fiebre alta, dolores musculares e incluso náuseas y vómitos.
- Realizar masajes suaves y aplicar calor al seno (pañitos tibios), para ayudar a que la leche salga y el seno no se congestione ni se ponga duro.
- A menos que lo indicara el médico por alguna complicación, no es necesario interrumpir la lactancia porque el problema se localiza en el seno sin afectar a la leche. (p. p. 6 - 7)

### **Conductos obstruidos**

- Este problema se produce cuando uno o varios conductos se bloquean y no permiten el paso de la leche. Puede aparecer un bulto duro y doloroso que se nota al tocarlo.
- Cuando pase un tiempo más largo del habitual entre tomas, puede extraer la leche hasta vaciar el seno.
- Es aconsejable aplicar calor húmedo y masajear suavemente el seno antes de comenzar la toma, se puede usar el lomo de una peinilla y pasarlo del seno hacia el pezón. (p. p. 6 - 7)

Si la mamá tiene dolor de cabeza o de espalda, si está resfriada y/o tiene diarrea, puede seguir dando de mamar, ella debe descansar y tomar más líquidos para reponerse pronto.

Cuando una mamá está enferma y necesita ver al médico, ella debe decirle que está dando de mamar. La mayoría de medicamentos no afectan la leche. Existen listas de medicamentos y su efecto en la lactancia. El médico podrá buscar el más adecuado.

Siempre que deba tomar uno, es conveniente dar primero de mamar y luego ingerirlo. "La mayoría de las enfermedades que padezca la madre no contraindican continuar amamantando" (p. p. 6 - 7)

### **Indicadores de éxito de la Lactancia Materna**

- Los principales indicadores para tener una lactancia exitosa son los siguientes.
- Tocar con el pezón el labio inferior del niño para estimular que abra la boca bien grande.
- Colocar al bebé en posición barriga con barriga.
- Colocar la cabeza del niño (a) hacia el pecho de tal manera que el pezón y la aréola (parte oscura) entren a la boca del bebé.
- Verificar que el labio inferior y superior estén hacia afuera, si lo hace de esta manera no debe sentir dolor sólo succión.
- La punta de la nariz y el mentón deben quedar en contacto con la mamá. Estimular al bebé a que permanezca al menos 15 minutos mamando ocho veces o más durante el día y la noche.
- Evitar que se duerma durante la alimentación, despiértelo frotando su espalda y hablándole.

- Darle de mamar cada vez que él o ella lo pida, durante el día y la noche.
- Para satisfacer la sed de los bebés.

#### **2.4.1.6. Alimentación Complementaria- definición**

Vásquez (2011) afirma: “Durante la infancia las características que puede tener la dieta están condicionadas por el ritmo de crecimiento, la tolerancia a diferentes alimentos, la capacidad digestiva, el grado de autonomía y la habilidades del niño o la niña”. Estos elementos orgánicos repercuten en su dieta diaria y la leche materna es el principal alimento para su desarrollo integral.

El término alimentación complementaria comprende un proceso que se inicia cuando se introduce cualquier tipo de alimento no lácteo, como complemento a la leche materna o fórmula adaptada; cada etapa de la vida tiene sus procesos y en cada momento la alimentación debe adaptarse a ellas.

#### **2.4.1.7. Importancia**

El primer año es el periodo de crecimiento y desarrollo más rápido en la vida de los niños.

- Por ellos es especialmente importante asegurar la alimentación suficiente y adecuada, con el triple objetivo de:
- Satisfaces sus necesidades nutritivas: no solo se debe proporcionar energía para el mantenimiento de las funciones vitales, sino que debe cubrir unas necesidades mayores relacionadas con el crecimiento y maduración.
- Mantener el estado de salud y prevenir estados de deficiencia y enfermedades crónicas.
- Empezar a crear unos buenos hábitos alimentarios. (Vásquez, 2011).

#### **2.4.1.8. Recomendaciones generales para una buena alimentación**

- a)** No debe olvidar que la leche materna es el mejor alimento, primordial para el bebé.
- b)** En esta etapa es necesario que usted se llene de paciencia y sea muy constante, ya que es necesario que el niño se acostumbre a la consistencia y sabor del alimento ofrecido.
- c)** Es necesario individualizar la alimentación del niño y recordar que cada vez que introduzca un alimento nuevo será rechazado mientras se acostumbra al nuevo sabor.
- d)** No debe introducir simultáneamente dos alimentos nuevos con el fin de que se pueda detectar intolerancia a alguno de los alimentos suministrados.
- e)** No es aconsejable mezclar huevos, cereales u otros alimentos con la leche del biberón.
- f)** Es preferible no adicionar sal ni azúcar a los alimentos ya preparados.
- g)** Cuando existan antecedentes de alergias alimentarias en la familia, se recomienda no dar huevo ni frutas cítricas al niño hasta después del año.
- h)** A medida que aumente el consumo de alimentos complementarios, el niño va reduciendo la cantidad de leche ingerida.
- i)** El horario en que se ofrezcan los diferentes alimentos debe ajustarse a la familia. (Vásquez, 2011)

#### 2.4.1.9. Guía de alimentación complementaria

- **0-5 meses:** leche materna únicamente, es el alimento ideal para el recién nacido, suministrándose tan pronto como nace y durante el primer año de vida, se da a libre demanda cada 2 o 3 horas.
- **Luego de los 5 meses:** Lactancia materna, Frutas no ácidas, papaya, patilla, granadilla, manzana, pera, banano, etc. Usarlas frescas y maduras, lavarlas antes de partirlas, pelarlas y o exprimirlas, macerarlas, no hervirlas, no agregar azúcar a los jugos, prepararlas inmediatamente se ofrecen, 1/2 pasillito, se suministran una vez al día en la media mañana. Lactancia materna 6 tomas cada 4 horas.
- **6 meses: Verduras:** Zanahoria, auyama, arveja, espinaca, etc. **Cereales:** arroz, maíz, se ofrecen sopas de verdura únicamente, ofrezca una semana de verdura verde, a la siguiente semana de verdura amarilla, no agregar sal. 1/2 pocillo, almuerzo y/o comida. se continúa con la lactancia 6 tomas cada 4 horas.
- **7 meses:** carnes, hígado, pollo; usar carnes pulpas, sin gordos, molida, porción pequeña, se da en almuerzo y/o comida continuar lactancia 5 tomas cada 5 horas.
- **8 meses:** Arroz blanco, pastas alimenticias, pan, galletas, etc. **Tubérculos:** papa, yuca, y plátanos, se empiezan a a introducir alimentos semi sólidos, Dar inicialmente en puré, luego en sopas. se da una porción pequeña, 1/2 unidad o una tajada, se da al almuerzo. Se sigue lactancia 5 tomas cada 5 horas.
- **9 meses:** leguminosas: frijol, lenteja, garbanzo, arveja verde seca, se dan porciones inicialmente sin cascara, en sopas, luego en puré en 1/2 pocillo en el almuerzo y/o comida lactancia o formula 3 tomas cada 8 horas.

- **10-12 meses:** Haga que el niño participe en la alimentación familiar, recuerde que alimentos como pescado, leche de vaca, chocolate y frutas ácidas se deben ofrecer después del año. Se dan pequeñas porciones en consistencia semiblanda, se da al desayuno almuerzo y comida y continuar lactancia o fórmula de 2 a 3 tomas al día.
- **Luego de los 12 meses:** suministrar la misma alimentación de la familia en pequeñas porciones en consistencia normal, desayuno se dan nueces, almuerzo, onces y comida; se da huevo cocido, iniciar cantidades pequeñas de yema y clara aumentando según tolerancia hasta dar la yema completa sin sal y continuar dando la clara del huevo de igual manera. Fórmula de continuación o fortificada 2 tomas al día, no suministrar en biberón. (Vásquez, 2011)

#### **2.4.1.10. Nutrición – definición**

“Es el conjunto de procesos mediante los cuales mediante el organismo utiliza, transforma e incorpora a sus propios tejidos, una serie de sustancias (nutrientes) que han de cumplir tres fines básicos:

Suministrar la energía necesaria para el mantenimiento del organismo y sus funciones.

Proporcionar los materiales necesarios para la formación, renovación y reparación de estructuras corporales.

Suministrar las sustancias necesarias para regular el metabolismo (Fernández, 2003).

Porras (2007) afirma que: “Ciencia de los alimentos, de los nutrientes y de otras sustancias que estos contienen, que tiene directa interacción y equilibrio con la salud y la enfermedad”. Una de las asignaturas esenciales de conocimiento en las Auxiliares pedagógicas ya que trata de la alimentación de las niñas y niños y sus valores nutricionales.

#### **2.4.1.11. Ventajas y desventaja**

##### **Ventajas:**

- Puede convertirse en tu dieta habitual
- Es muy sabrosa y agradable
- Nos protege de las enfermedades cardiovasculares y tensión arterial
- Previene algunos tipos de cánceres como el cáncer de mama
- Desacelera el envejecimiento y favorece la longevidad (liberación de radicales libres)
- Combinada con actividad física regular, ayuda a combatir la obesidad
- Incrementa el HDL de colesterol (colesterol bueno), lo que ayuda a prevenir la arteriosclerosis
- Refuerza el sistema inmunológico, lo cual ayuda a prevenir enfermedades respiratorias y alergias
- Tiene propiedades antioxidantes
- Te permite consumir alcohol (vino), pero solo en cantidades moderadas

##### **Desventajas:**

- Tienes que aprender a seleccionar bien los alimentos
- Debes limitar tu consumo de carnes rojas
- Hay que tener suficiente tiempo y paciencia para preparar los platillos mediterráneos (vcomunicacion.wordpress.com, 2012)

#### **2.5.1. Fundamentación teórica de la variable dependiente.**

##### **2.5.1.1. Salud Infantil – definición**

Comprende su bienestar en todos los aspectos tanto físico, mental, emocional como social. Asimismo, gracias a los avances en el desarrollo de medicamentos cada vez más eficaces que han permitido disminuir índices de mortalidad por infecciones,

malnutrición y malas condiciones de higiene o ambientales, el concepto de **salud** implica algo más que no estar enfermo.( Salud infantil, 2004).

Sin duda los padres siempre quieren que sus hijos gocen de buena salud es por eso muy trascendental que ellos mismo contribuyan a que los niños estén fuertes y sanos pero sobretodo bien alimentados para un desarrollo integral favorable.

#### **2.5.1.2. Pediatría, disciplina dedicada a la salud infantil**

Es precisamente esta rama de la Medicina la que se ocupa de la salud del ser humano desde el nacimiento hasta el final de la adolescencia, atendiendo a la niñez desde una perspectiva global como un organismo en formación y maduración y como un ser social con emociones y pensamientos propios.

De esta forma, para mantener niños saludables, la Pediatría considera la atención sobre aspectos emocionales, educativos e incluso ambientales, además de la prevención y el tratamiento de enfermedades durante la infancia y la adolescencia. (Saludes médicas.com, 2004).

Para ello, especialistas en esta materia recomiendan procurar la salud del niño mediante revisiones médicas periódicas. Los bebés deben ser revisados mensualmente, aunque a medida que se acercan al primer año, suelen necesitar ir al pediatra con menor frecuencia. En el caso de niños sanos mayores de 2 años y hasta la adolescencia deben acudir por lo menos una vez al año a consulta médica. (Saludes médicas.com, 2004).

Este tipo de revisiones médicas son muy importantes para el cuidado de la salud infantil, pues mediante exámenes y exploraciones de rutina es posible vigilar el desarrollo del niño, asimismo son excelente oportunidad para detectar o prevenir cualquier anomalía.

Además de este tipo de consultas pediátricas regulares, los niños deben recibir atención médica en los siguientes casos a fin de conservar vida y salud:

- Fiebre mayor a 38.8 °C.
- Dolor de cuerpo, articulaciones y garganta, frecuentes.
- Dificultad para respirar, ya sea por alergia, intoxicación o ahogamiento.
- Lesiones, fracturas, traumatismos por accidente.
- Problemas para dormir o cambios de conducta.
- Erupciones o infecciones en la piel.
- Evacuaciones frecuentes, con moco o sangre en heces, por más de 24 horas.
- Pérdida o ganancia de peso, rápida en poco tiempo. (Saludes médicas.com, 2004).

Las visitas pediátricas muy importantes y trascendentales hasta por lo menos los 24 meses de su vida infantil y de esta forma vigilar el desarrollo evolutivo del niño, detectando a tiempo alguna anomalía en el futuro y poder prevenir a tiempo.

### **2.5.1.3. Vacunas, escudo protector de la salud infantil**

La Un recurso sin duda indispensable para cuidar la salud de los niños son las inmunizaciones o vacunas, ya que ayudan a proteger contra enfermedades e infecciones. Durante las revisiones médicas periódicas se deben administrar las primeras dosis y a lo largo de la infancia y hasta la adolescencia los refuerzos correspondientes.

Cada país tiene su propio esquema de vacunación. No obstante, a partir de 2004, la Academia Americana de Pediatría (AAP) y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) recomiendan que las vacunas infantiles administradas a partir de los 2 años de edad sean las siguientes:

- Hepatitis B (3 dosis).
- Difteria, tétanos y tos ferina (DTaP) (4 dosis).
- H. influenzae tipo B (Hib) (4 dosis).

- Inactivado de la polio (3 dosis).
- Neumocócica conjugada (3 dosis).
- Sarampión, paperas, rubéola (MMR, por sus siglas en inglés) (1 dosis).
- Varicela (1 dosis).
- Hepatitis A (en determinadas zonas geográficas y con ciertos grupos de alto riesgo).

Cabe mencionar, que en los últimos años se han añadido a las recomendadas la vacuna contra la gripe (no apta para menores de 6 meses), así como la llamada Hexavac, inmunización combinada contra difteria, tétanos, tos ferina, poliomielitis, H. influenzae B y la hepatitis B en una sola dosis.

Las vacunas suelen causar efectos secundarios leves y excepcionalmente, reacciones adversas graves, sin embargo, los beneficios superan en gran medida la incidencia de problemas de salud como consecuencia de la inmunización. (Saludes médicas.com, 2004).

### **Recomendaciones para el cuidado de la salud infantil**

La Existen problemas de salud que pueden diagnosticarse en la infancia, para los cuales no existen vacunas, como las enfermedades crónicas degenerativas resultado de las altas incidencias de sobrepeso y obesidad como la diabetes, colesterol elevado, enfermedad renal, así como otras afecciones relacionadas con el medio ambiente, nutrición o genética, como asma, leucemia, hemofilia, fibrosis quística, entre otras.

En este contexto, las siguientes medidas pueden ayudar a los niños a estar saludables:

- Mantener la lactancia materna (6 meses, mínimo).

- Llevar dieta equilibrada, de acuerdo a edad, talla y peso, con bajo contenido de grasas saturadas, carbohidratos y con alto contenido de proteínas, fibra, vitaminas y minerales.
- Respetar los horarios de ingesta de alimentos.
- Consumir frutas y/o verduras entre comidas, en lugar de dulces, frituras y golosinas.
- No exigirle que coma gran cantidad de alimento que no desea.
- Mantener adecuada hidratación, bebiendo agua natural frecuentemente o bebidas con electrolitos añadidos en caso de riesgo de deshidratación en temporada de calor o por diarrea.
- Restringir el consumo de bebidas industrializadas y azucaradas.
- Practicar actividad física de forma regular de acuerdo a su edad.
- Limitar el tiempo de uso de la televisión, computadora y videojuegos.
- Evitar exponerlo a situaciones estresantes o discusiones entre adultos.
- No recurrir a los golpes o violencia verbal para corregir su conducta.
- Abstenerse de comentarios negativos sobre sus actos o falta de habilidad. }
- Estimular y premiar su esfuerzo para el logro de objetivos personales y/o escolares.
- No fumar en su entorno inmediato.
- Procurar un entorno limpio como espacios donde habita y convive, así como ropa, utensilios y accesorios de su uso personal.

- Escucharlo y ayudarlo a aprender y comprender situaciones y objetos de su entorno.
- Llevarlo a revisiones médicas de forma regular y en caso de enfermedad y/o emergencia.
- Completar esquema de vacunación correspondiente.
- Recuerda, el derecho a la salud es fundamental para la población infantil, la cual debe contar con acceso a servicios médicos, vacunas, medicamentos, agua potable y buena alimentación para preservar vida y salud y crecer sana. (Saludes médicas.com, 2004).

### **2.5.1.3. Protección infantil- definición**

“La infancia es el momento en el cual el ser humano es más vulnerable, dado que aún no ha acabado de desarrollarse ni física ni mentalmente. En otras palabras, los niños necesitan una atención y una protección especiales”. (Bennasar & Knoop, 2015)

Los niños son seres más vulnerables que necesitan una atención especial, son seres jóvenes, en pleno desarrollo, que se convertirán en los adultos del mañana. Para poder desarrollarse de manera adecuada, los niños necesitan una protección especial.

El principio del interés superior del niño implica dos reglas importantes:

- Todas las decisiones que atañen al niño han de tomarse según el interés exclusivo del niño para asegurar su bienestar inmediato y futuro.
- Todas las decisiones y todos los actos deben garantizar imperativamente los derechos del niño. El interés superior del niño subordina la necesidad de una protección de los niños. (Bennasar & Knoop, 2015).

#### 2.5.1.4. El principio de interés superior del niño

El principio de interés superior del niño tiene por objetivo la promoción y garantía del bienestar de todos los niños. Y ello, según varios aspectos:

- **El bienestar físico:** asegurar la buena salud y el buen desarrollo del niño (salud, alimentación, higiene, protección contra el maltrato y actividades perjudiciales para la salud física del niño, etc.).
- **El bienestar mental:** ofrecer al niño la posibilidad de desarrollarse intelectualmente (salud mental, alimentación, educación, protección contra el maltrato y actividades perjudiciales para la salud mental del niño, tiempo libre, etc.).
- **El bienestar social:** asegurar al niño la posibilidad de realizarse social y espiritualmente, entre otros aspectos (libertad de expresión, opinión, participación, pensamiento, consciencia, religión, tiempo libre, etc.) (Bennasar & Knoop, 2015).

#### 2.5.1.5. Características

El cuidado de la infancia debe favorecer el óptimo desarrollo de los niños en todos sus aspectos, tanto físicos, psíquicos como sociales y tiene, sin lugar a dudas, una importancia extraordinaria: representa el futuro de nuestra sociedad. La atención a la salud del niño debe incluir actividades de promoción de la salud, de prevención de enfermedades y de atención curativa y rehabilitadora. Las dos primeras son fundamentales en las etapas tempranas de la vida, ya que es el momento más adecuado para adoptar actitudes y hábitos saludables que repercutirán en el estado de salud el resto de la vida. Las medidas de prevención y de detección precoz de riesgos, evitarán alteraciones y secuelas permanentes. (Fernández, 2013)

#### 2.5.1.6. Desarrollo Integral – definición

El desarrollo infantil es un tema que abarca un sinnúmero de aspectos transcendentales en las niñas y niños es así que Bowiby (1985) en su obra “Cuidado materno y amor “manifiesta que: “El desarrollo integral del niño es

un proceso desde el vientre de la madre y más en los primeros años de edad donde el crecimiento físico, cognitivo es lo prioritario” (p.p, 203 – 204).

La integralidad de las áreas del desarrollo es evidente en la adquisición de nuevas destrezas de motricidad fina y de lenguaje incrementan la cantidad y calidad de estímulos, con el uso de palabras y símbolos .

Stern (1998) En la obra “La primera relación madre – hijo” se enuncia que: “En esta fase se desarrolla ciertas características que inciden en la formación integral dada por los estímulos de los cinco sentidos del cuerpo”. (p. p. 76 – 78).

Desarrollo Infantil Integral se define como el conjunto de acciones articuladas, orientadas a asegurar el proceso de crecimiento, maduración, desarrollo de las capacidades y potencialidades de las niñas y los niños, dentro de un entorno familiar, educativo, social y comunitario, satisfaciendo de esta manera sus necesidades afectivo-emocionales y culturales. (Norma Técnica. MIES. 2014)

El desarrollo integral es el conjunto de múltiples actividades orientadas a mejorar su salud física, psicológica y afectiva, dando como frutos un niño sano plenamente y sobretodo un ente pensante, libre y feliz.

### **Principios del desarrollo**

Para el desarrollo integral de la primera infancia, se consideran los siguientes principios:

- **El centro de todo el proceso educativo lo constituyen las niñas y los niños**

Considerar a la niña y niño como centro del proceso educativo, es definirlo como sujetos activos de su desarrollo, a partir de tener en cuenta sus características, intereses y necesidades. Ello implica que todo lo que se planifique y ejecute, promueva su participación.

- **El papel fundamental del adulto en la educación de la niña y el niño**

Este principio significa otorgar al adulto el rol fundamental en la conducción de los procesos que garantizan su educación, como vía para lograr su desarrollo integral; por lo que, los convierte en responsables de planificar, organizar, - 12 - orientar, ejecutar y valorar todas las actividades que se promueven, y las interrelaciones que ellas conllevan.

- **La relación de la niña y el niño con el entorno natural y sociocultural que les rodea.**

Este es un elemento central en las etapas iniciales de la vida, ya que en estos períodos la niña y el niño se forman y desarrollan mediante las experiencias que viven, y las relaciones directas que establecen con los objetos, personas, animales, plantas, así como con su participación en eventos artísticos, recreativos y culturales del entorno más cercano. En el contacto con su medio, con su tiempo, siente el deseo de amarlo, de comprenderlo, de apropiarse de todo lo que este le proporciona; de esta manera es que tiene lugar su enriquecimiento y desarrollo.

- **El papel protagónico de la familia en la educación y desarrollo de sus hijos e hijas.**

La familia, como ya ha sido expresado, se constituye en el potencial educativo por excelencia, para el logro del desarrollo de sus hijas e hijos. En sus actividades, interrelaciones y comunicación en el medio familiar, la niña y el niño establecen sus relaciones afectivas como primeros destellos de su humanidad, adquieren sus primeras vivencias, sentimientos, experiencias, conocimientos, hábitos, habilidades, costumbres y normas de comportamiento social.

- **La participación coordinada de los diversos agentes comunitarios para el desarrollo integral de la primera infancia.**

- **La comunidad**

Es en él, donde pueden surgir algunos de los actores sociales que procedentes de diferentes organismos, instituciones, asociaciones, o de los propios habitantes de la comunidad, una vez capacitados, se convierten en agentes movilizados y educativos de la familia y de las más jóvenes generaciones. Entre sus acciones fundamentales se encuentran la de informar, orientar, aceptar, comprender, respetar e integrar las opiniones, criterios, ideas y sugerencias de las familias, en relación con las acciones promotoras del desarrollo de sus hijos e hijas, así como de sus propias necesidades de preparación. (Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, 2013. p.p. 11- 12).

La comunidad como primer contexto de inclusión e integración de la familia y sus miembros, constituye de hecho, un escenario óptimo para la promoción de diferentes programas y acciones educativas en favor del crecimiento personal y colectivo de los que en ella conviven

## **2.6. Hipótesis**

La lactancia materna incide en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo.

## **2.7. Señalamiento de variables**

### **Variable independiente:**

Lactancia materna

### **Variable Dependiente:**

Desarrollo integral.

## **CAPÍTULO III**

### **3. METODOLOGÍA.**

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

Para efectuar el trabajo investigativo, la investigadora se apoyó en el paradigma Socio Crítico Propositivo con posición cuantitativa es decir que la investigación es inductiva, tiene una perspectiva holística, esto es que considera el fenómeno como un todo, cuantitativo, porque los resultados de la investigación de campo serán sometidos a análisis numéricos, con el apoyo de la Estadística. Cualitativo porque estos resultados numéricos serán interpretados críticamente con el apoyo del Marco Teórico.

#### **3.2. Modalidad básica de la investigación.**

##### **3.2.1. Investigación de Campo:**

Para realizar un estudio más completo y sistemático plantea una reorientación de pensamiento de la visión del mundo, manifestada por un modo de pensamiento expansionista, no – lineal, dinámico y sintético, de los hechos relacionados a las dos variables ha sido apreciado desde el lugar donde ocurren los hechos, del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas del Cantón Quijos, del tema a realizarse Lactancia materna y Desarrollo integral.

##### **3.2.2. Investigación Bibliográfica Documental**

Esta investigación tiene el propósito de investigar, detectar y ampliar el criterio de diferentes autores que ayuden a fundamentar el contenido de las dos variables para poder tener una idea más amplia.

Las diferentes teorías y conceptualizaciones de varios autores sobre el tema la Lactancia materna y el Desarrollo integral, fueron encontradas en fuentes como el internet, boletines, libros, documentales y otras publicaciones secundarias.

### **3.2.3. De intervención Social o proyectos factibles.**

La investigadora luego de realizar el trabajo investigativo, desplegará una propuesta alternativa de solución al problema investigado.

### **3.3. Nivel o tipo de investigación.**

En la presente investigación se utilizó la investigación correlacional la cual describe los hechos de la realidad y tiene interés de acción social y permite comparar y detallar dos o más fenómenos, estructuras y modelos de comportamiento según ciertos criterios.

#### **3.3.1. Investigación exploratoria.**

Esta nos permitió indagar sobre todo lo relacionado con el problema de la Lactancia materna objeto de estudio, por ser la metodología flexible, con mayor amplitud en el estudio. Nos permitió desarrollar nuevas estrategias de acuerdo a las modalidades de los desempeños de las Auxiliares Pedagógicas para el desarrollo de los aprendizajes cognitivos, procedimentales y actitudinales de los cuales las Auxiliares Pedagógicas deben tener un claro ejemplo de dominio.

Para efectuar esta investigación, la investigadora mantuvo contacto con la realidad, y se pudo identificar el problema a estudiarse, permitiendo que con su conocimiento e investigación científica plantee y formule hipótesis para diseñar posibles soluciones al problema.

### 3.3.2. Investigación descriptiva.

Permitió establecer predicciones sustentadas, la medición trató de ser precisa y de proyección social, permitiéndonos establecer comparaciones de desempeño de las Auxiliares Pedagógicas. Entre dos o más situaciones tales como trabajo dentro del Centro Infantil y de experimentación, estructuras evaluativas atendiendo a los objetivos nacionales.

### 3.3.3. Investigación correlacional

Tiene como propósito principal, conocer el comportamiento de una variable con respecto a la otra, permitiendo evaluar el grado de relación e influencia que tienen, para ello se aplicará el estadígrafo denominado chi cuadrado ( $\chi^2$ ) cuya fórmula es  $X^2 = \sum ((f_o - f_e)^2 / f_e)$ , que permitirá a la investigadora plantear problemas o formular hipótesis de investigación, en virtud de las necesidades que existen entre las variables tanto dependiente como independiente.

## 3.4. Población y muestra.

### 3.4.1. Población

La Población estudiada fue: **60** niñas y niños de 1 a 3 años, **4** Auxiliares Pedagógicas, del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo, en este caso la muestra será la totalidad de la población.

### 3.4.2. Muestra

**Cuadro N°1:** Población y muestra.

<b>POBLACIÓN</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Auxiliares Pedagógicas	4	40%
Niñas y niños de 1 a 3 años	60	60%
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

### 3.5. Operacionalización de variables.

Cuadro N° 2: Variable Independiente.

#### V. I. Lactancia Materna

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	ÍTEMES	TÉCNICA E INSTRUMENTO
La lactancia es un tipo de alimentación es el único alimento que debe tomar el bebé durante sus <u>primeros meses de vida</u> ya que contiene una <u>composición equilibrada</u> y adecuada para el infante, que ayuda a evitar infecciones y disminuye el riesgo de <u>alergias</u>	<p>Primeros meses de vida</p> <p>Composición equilibrada</p> <p>Alergias</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo</li> <li>• Cuidado</li> <li>• Higiene</li> <li>• Proteínas</li> <li>• Azucares</li> <li>• Grasas</li> <li>• Enzimas</li> <li>• Mastitis</li> <li>• Conductos obstruidos</li> <li>• Quiste lácteo</li> </ul>	<p>¿Sabía usted que la composición de la leche materna ayuda al desarrollo del niño?</p> <p>¿Existe el cuidado adecuado para las niñas y niños en su institución?</p> <p>¿Realiza actividades adecuadas de higiene a las niñas y niños?</p> <p>¿Sabía usted que la leche materna provee de proteínas en las niñas y niños?</p> <p>¿La leche materna contiene azucares?</p> <p>¿Las grasas que proporciona le leche materna son importantes para el desarrollo integral en los niños?</p> <p>¿Las enzimas que provee la leche son beneficiosas para el crecimiento?</p> <p>¿Conoce usted que es la mastitis?</p> <p>¿Los conductos obstruidos se deben a la acumulación de la leche materna?</p> <p>¿Tiene conocimiento de las causas por las que se produce el quiste lácteo?</p>	<p><b>Técnica.</b> Encuesta. <b>Instrumento.</b> Cuestionario Estructurado</p> <p><b>Técnica</b> Observación <b>Instrumento</b> Ficha de observación.</p>

Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)



### 3.7. Plan de recolección de datos.

Para el proceso de recolección, procesamiento, análisis e interpretación de la información del informe final se realizó de la siguiente manera.

**Tabla N° 4: Plan de recolección de datos.**

<b>PREGUNTAS BASICAS</b>	<b>EXPLICACION</b>
1.- ¿Para Qué?	Para alcanzar los objetivos de la investigación.
2.- ¿A qué personas?	Auxiliares Pedagógicas, niñas y niños de 1 a 3 años.
3.- ¿Sobre qué aspectos?	Lactancia materna -Desarrollo integral
4.- ¿Quién?	Mayra Edith Trujillo Tituaña
5.- ¿Cuándo?	2014 – 2015
6.- ¿Cuántas Veces?	Se realizara una vez, a cada uno de los encuestados.
7.- ¿Técnicas de Recolección?	Encuesta y observación
8.- ¿Con que?	Cuestionario estructurado y fichas de observación
9.- ¿En qué situación?	En el Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

### 3.8. Plan para el procesamiento de la información

- Los datos recogidos se transforman siguiendo ciertos procedimientos:
- Revisión crítica de la información recogida; es decir limpieza de información defectuosa, contradictoria, incompleta, no pertinente.
- Repetición de la recolección, en ciertos casos individuales para corregir fallas de contestación.

- Tabulación o cuadros según variables de cada hipótesis: cuadros de una sola variable, cuadros con cruce de variables.
- Administración de información (reajuste de cuadros con casillas vacías o con datos tan reducidos cuantitativamente que no influyen significativamente en los análisis).
- Estudio estadístico de datos para presentación de resultados.

### **Análisis e interpretación de resultados**

- Análisis de los resultados estadísticos, destacando tendencias o relaciones fundamentales de acuerdo con los objetivos e hipótesis.
- Interpretación de los resultados con apoyo del marco teórico en el aspecto pertinente, es decir atribuciones del significado científico a los resultados estadísticos manejando las categorías correspondientes del marco teórico.
- Comprobación de hipótesis, para la verificación estadística conviene seguir la asesoría de un especialista. Hay niveles de investigación que no requieren de hipótesis: explicativo y descriptivo. Si se verifica hipótesis en los niveles de asociación entre variables y exploratorio.
- Establecimiento de conclusiones y recomendaciones.

## CAPÍTULO IV 4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

### 4.1. CUESTIONARIO DIRIGIDO A LAS AUXILIARES PEDAGÓGICAS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR SEMILLITAS.

1.- ¿Sabía usted que la composición de la leche materna ayuda al desarrollo del niño?

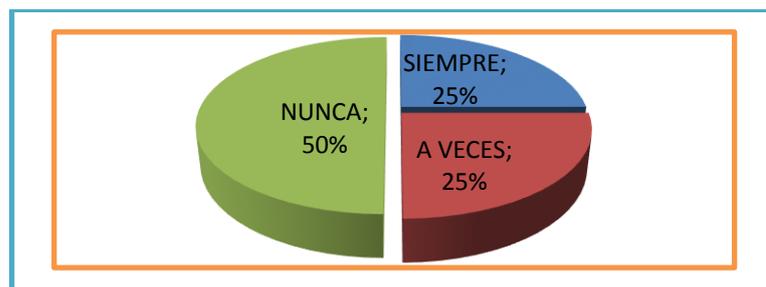
**Tabla. N° 5**

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	1	25%
A veces	1	25%
Nunca	2	50%
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

**Fuente:** Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B.V. Semillitas.

**Gráfico N° 5**



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

**Fuente:** Cuestionario dirigido a las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B.V. Semillitas

#### **Análisis:**

De Las 4 Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, el 50% manifiestan que nunca. el 25% expresa que siempre ayuda al desarrollo del niño la composición de leche materna y el 25% manifiesta que a veces.

#### **Interpretación:**

Esto significa que la mitad de las Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas contestan que nunca conocían que la composición de la leche materna ayuda al desarrollo del niño, la una cuarta parte respondieron que a veces escucharon sobre el tema y la otra cuarta parte respondieron que si sabían que la composición de la leche materna ayuda al desarrollo de las niñas y niños, ya que hoy en día las mamás por sus múltiples ocupaciones no dan de lactar a sus niños y los alimentan con leche de fórmula siendo perjudicial para su desarrollo.

## 2.- ¿Existe el cuidado adecuado para las niñas y niños en su institución?

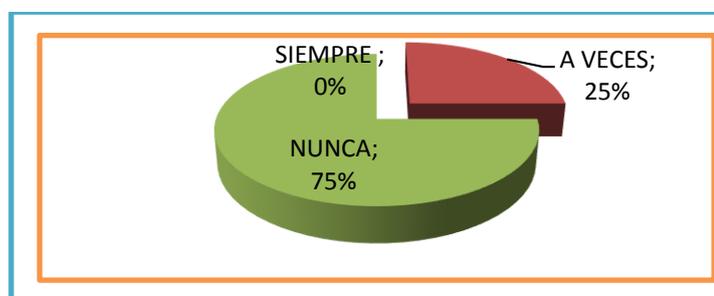
Tabla N° 6

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	0	0
A veces	1	25%
Nunca	3	75%
TOTAL	4	100%

Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

Fuente: Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. B.V. Semillitas.

Gráfico N° 6



Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

Fuente: Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. B.V. Semillitas

### Análisis:

De Las 4 Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, el 75% manifiestan que nunca, el 25% manifiesta que a veces existe el cuidado adecuado para las niñas y niños en su institución.

### Interpretación:

Las tres cuartas partes de Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas deducen que no existe el cuidado adecuado para las niñas y niños en su institución creando una preocupación muy grande y la una cuarta parte de a Auxiliares pedagógicas mencionan que siempre las niñas y niños tienen un cuidado adecuado en la institución, transformándose en un problema muy preocupante ya que la mayoría de docentes están conscientes que falta mucho por hacer y sobretodo capacitarse para prestar un buen servicio y estimular su desarrollo integral.

### 3.- ¿Realiza actividades adecuadas de higiene a las niñas y niños?

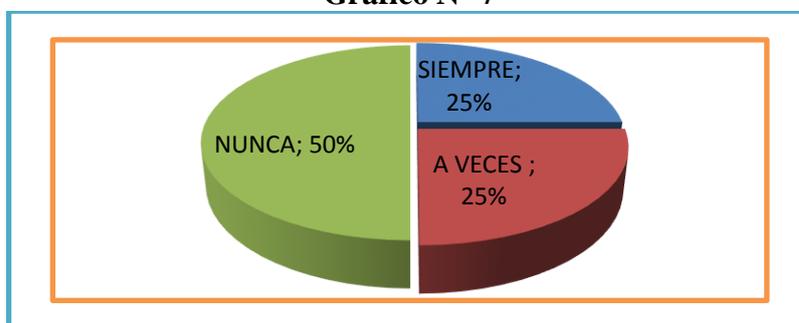
Tabla N ° 7

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	1	25%
A veces	1	25%
Nunca	2	50%
TOTAL	4	100%

Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

Fuente: Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

Gráfico N° 7



Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

Fuente: Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

#### Análisis:

De Las 4 Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, el 50% manifiestan que no realizan actividades adecuadas de higiene, el 25% expresa que siempre se realiza actividades adecuadas de higiene a las niñas y niños y el 25% manifiestan que a veces se realiza las mismas actividades adecuadas de higiene.

#### Interpretación:

De las Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas la mitad de auxiliares expresan que no realizan actividades adecuadas de higiene exponiendo a los niños a múltiples enfermedades, mientras que la una cuarta parte expresan que a veces realizan dichas actividades de higiene y la otra una cuarta parte expresan que siempre ellas están pendientes de realizar las actividades adecuadas de higiene para lograr un buen vivir en las niñas y niños.

#### 4.- ¿Sabía usted que la leche materna provee de proteínas en las niñas y niños?

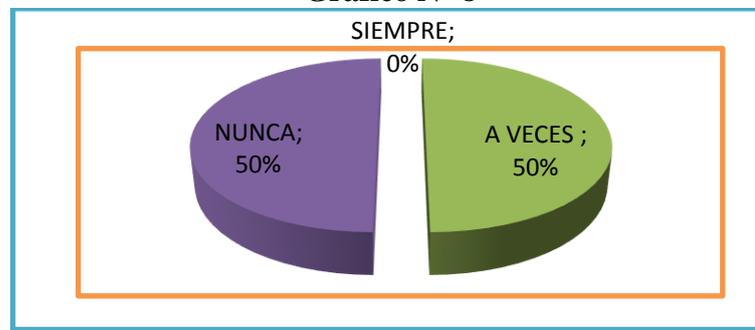
Tabla N° 8

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	0	0%
A veces	2	50%
Nunca	2	50%
TOTAL	4	100%

Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

Fuente: Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

Gráfico N° 8



Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

Fuente: Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

#### Análisis:

De Las 4 Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, el 50% manifiestan que a veces han escuchado que la leche materna provee de proteínas, el 50% que no conoce que la leche materna provee de proteínas en las niñas y niños.

#### Interpretación:

La mitad de Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas mencionan que rara vez conocen que la leche materna provee de proteínas a los lactantes y las dos cuartas partes de Auxiliares pedagógicas nunca han escuchado que la leche materna provee de proteínas en las niñas y niños, creando una interrogante muy grande sobre el profesionalismo de las personas encargadas del cuidado de las niñas y niños del Centro infantil.

## 5.- ¿La leche materna contiene azúcares?

Tabla N° 9

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	0	0%
A veces	0	0%
Nunca	4	100%
TOTAL	4	100%

Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

Fuente: Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

Gráfico N° 9



Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

Fuente: Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

### Análisis:

De Las 4 Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, el 100% manifiesta que no conocen que la leche materna contiene azúcares.

### Interpretación:

La totalidad de las Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas desconocen que la leche materna contiene azúcares y proteínas factores fundamentales para el desarrollo de los infantes, de esta forma se hace muy necesario que haya una capacitación muy extensa sobre estos temas muy importantes para quienes están al frente del desarrollo y estimulación de las niñas y niños y serán quienes guíen a las madres sobre la importancia de la lactancia materna en los primeros meses de vida de las niñas y niños.

**6.- ¿Las grasas que proporciona la leche materna son importantes para el desarrollo integral en los niños?**

**Tabla N° 10**

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	1	25%
A veces	1	25%
Nunca	2	50%
TOTAL	4	100%

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

**Fuente:** Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

**Gráfico N° 10**



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

**Fuente:** Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

**Análisis:**

De Las 4 Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, el 50% manifiestan que no son importantes las grasas que proporcionan la leche materna, el 25% expresa que las grasas que proporciona la leche materna si son importantes para el desarrollo integral de las niñas y niños y el 25% manifiesta que solo a veces son importantes estas grasas.

**Interpretación:**

La mitad de Las Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas responden que no saben que las grasas que proporciona la leche materna son importantes para el desarrollo integral en los niños mientras que la una cuarta parte de Auxiliares pedagógicas mencionan que si son importantes y la otra una cuarta parte mencionan que a veces si son importantes ya que ayudan al desarrollo integral de las niñas y niños.

## 7.- ¿Las enzimas que provee la leche son beneficiosas para el crecimiento?

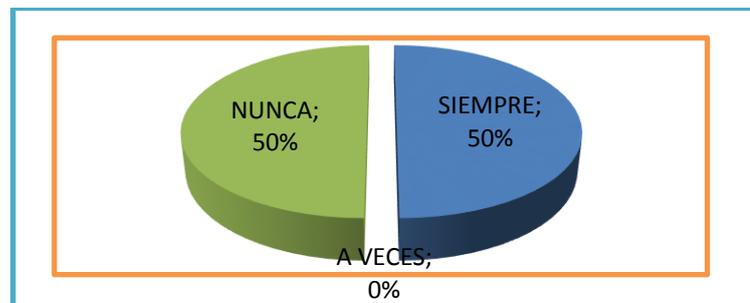
**Tabla N° 11**

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	2	50%
A veces	0	0%
Nunca	2	50%
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

**Fuente:** Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

**Gráfico N° 11**



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

**Fuente:** Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

### **Análisis:**

De Las 4 Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, el 50% expresa que las enzimas que provee la leche son beneficiosas para el crecimiento, el 50% manifiesta que a veces las enzimas que provee la leche son importantes para el desarrollo integral.

### **Interpretación:**

La mitad de las Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas mencionan que no conocen que las enzimas que provee la leche materna son beneficiosas para el crecimiento y las otra mitad mencionan que las enzimas que provee la leche materna son beneficiosas para el crecimiento y desarrollo integral de las niñas y niños convirtiéndose en una interrogante tanto para las madres como para las Auxiliares pedagógicas.

## 8.- ¿Conoce usted que es la mastitis?

Tabla N° 12

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	0	0%
A veces	1	25%
Nunca	3	75%
TOTAL	4	100%

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

**Fuente:** Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

Gráfico N° 12



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

**Fuente:** Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

### Análisis:

De Las 4 Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, el 100% manifiestan que no conoce que es la mastitis, es un tema muy desconocido para las profesionales.

### Interpretación:

Las tres cuartas partes de las Auxiliares pedagógicas manifestaron desconocer sobre el tema de la mastitis ya que ellas no recibieron ninguna capacitación sobre este tema y como es un término desconocido para ellas no mostraron interés en auto educarse, pero ellas son conscientes que les hace falta mucho empaparse más sobre estos temas que influyen en la salud de las madres de familia y por ende en la salud de los lactantes. Mientras que la una cuarta parte manifiestan que algo han escuchado sobre el tema de mastitis pero que no es muy clara la idea.

## 9.- ¿Los conductos obstruidos se deben a la acumulación de la leche materna?

**Tabla N° 13**

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	1	25%
A veces	1	25%
Nunca	2	50%
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

**Fuente:** Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

**Gráfico N° 13**



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

**Fuente:** Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

### **Análisis:**

De Las 4 Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, el 50% manifiestan que nunca, el 25% expresan que siempre conocen que los conductos obstruidos se deben a la acumulación de la leche materna y el 25% manifiesta que a veces

### **Interpretación:**

Las dos cuartas partes de las Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas manifiestan que nunca han escuchado que los conductos obstruidos se deben a la acumulación de la leche materna y no sabían cómo guiar a las madres cuando ellas contaban que tenían alguna anomalía, la una cuarta parte manifiestan que alguna vez sus progenitoras les habían contado sobre este tema y la otra una cuarta parte manifiestan que siempre ellas están auto educándose y saben que los conductos obstruidos se deben a la acumulación de la leche materna.

**10.- ¿Tiene conocimiento de las causas por las que se produce el quiste lácteo?**

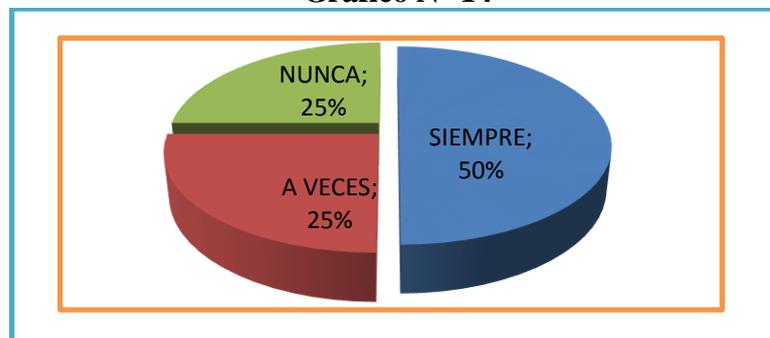
**Tabla N° 14**

<b>INDICADORES</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Siempre</b>	2	50%
<b>A veces</b>	1	25%
<b>Nunca</b>	1	25%
<b>TOTAL</b>	4	100%

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

**Fuente:** Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

**Gráfico N° 14**



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

**Fuente:** Cuestionario dirigido a Las Auxiliares Pedagógicas del C. I. B. V. Semillitas.

**Análisis:**

De las 4 Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, el 50% expresa que tienen conocimiento de las causas por las que se produce el quiste lácteo, el 25% manifiesta que a veces escucharon sobre este tema y el 25% que no.

**Interpretación:**

Las dos cuartas partes de Auxiliares pedagógicas manifiestan que si tienen conocimiento de las causas por las que se produce el quiste lácteo, mientras que la una cuarta parte manifiesta que a veces escucharon sobre este tema y la otra una tercera parte manifiestan que nunca conocían las causas por las que se produce el quiste lácteo ya sea por falta de información o por falta de interés en auto prepararse para guiar a las madres respecto a este tema muy trascendental.

## 4.2. FICHA DE OBSERVACIÓN APLICADA A LAS NIÑAS Y NIÑOS.

### 1.- ¿El niño realiza actividades que desarrollen sus capacidades intelectuales?

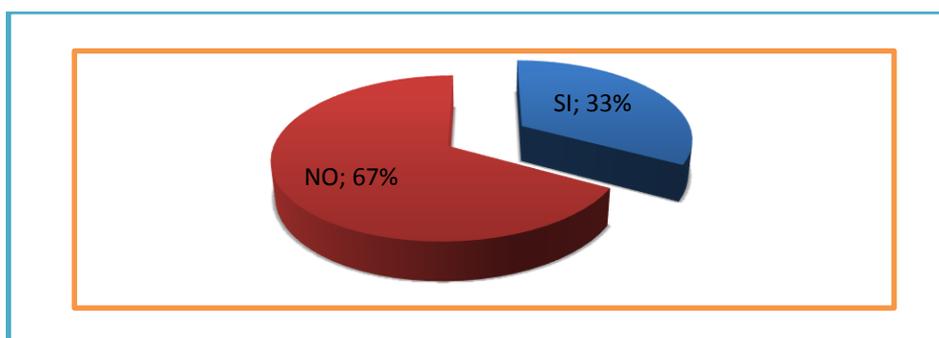
Tabla N° 15

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	20	33%
No	40	67%
TOTAL	60	100%

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

Gráfico N° 15



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

#### **Análisis:**

De las 60 niñas y niños, el 67% se visualiza que no realizan actividades que desarrollen sus capacidades intelectuales, el 33% se visualiza que si realizan actividades que desarrollen sus capacidades intelectuales.

#### **Interpretación:**

Se observa que las dos terceras partes de niñas y niños de 1 a 3 años no realizan actividades que desarrollen sus capacidades intelectuales debido a las múltiples actividades a realizar por las Auxiliares pedagógicas mientras que la una tercera parte de niñas y niños si realizan actividades que desarrollen sus capacidades intelectuales ya que ellos disfrutan con las actividades sugeridas por las Auxiliares y sienten gusto y se divierten mucho al hacerlas.

## 2.- ¿El niño desarrolla sus capacidades físicas?

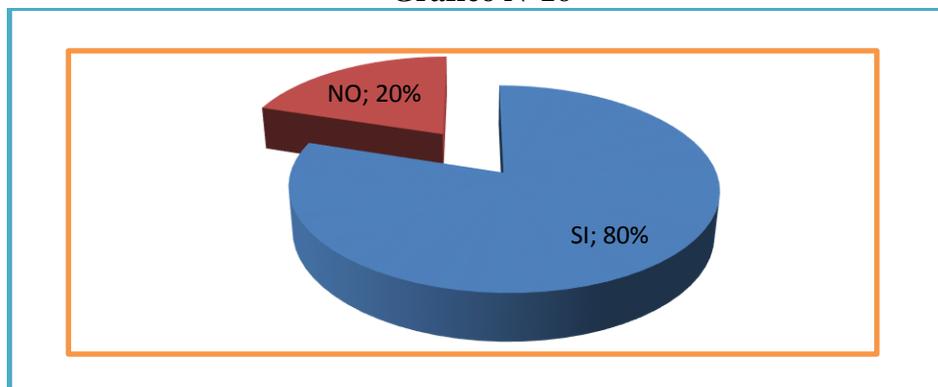
**Tabla N° 16**

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	48	80%
No	12	20%
<b>TOTAL</b>	60	100%

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

**Gráfico N°16**



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

### **Análisis:**

De los 60 niños y niñas, el 80% se visualiza que si desarrollan sus capacidades físicas y el 20% se observa que no desarrollan sus capacidades físicas.

### **Interpretación:**

Se observa que más de las tres cuartas partes de niñas y niños si desarrollan sus capacidades físicas ya que el movimiento es innato en cada uno de los infantes y el desarrollo de sus capacidades es óptimo y trascendental mientras que la una cuarta parte se observa que no desarrollan sus capacidades físicas por la falta de interés o motivación por parte de las profesionales responsables.

**3.- ¿Realiza actividades con voluntad para mantener el orden y el aseo del salón?**

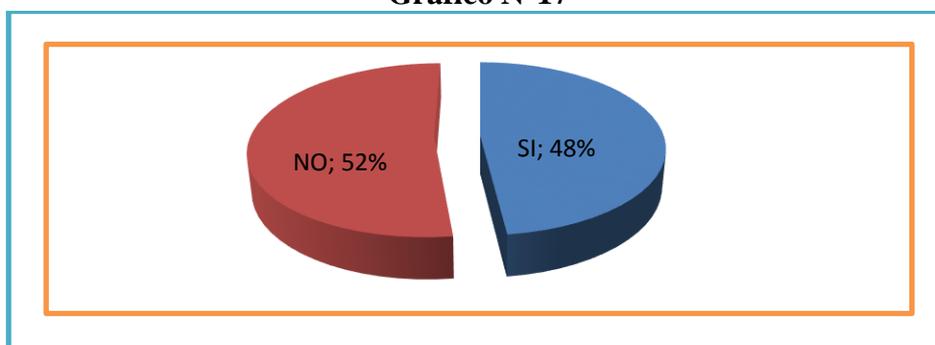
**Tabla N° 17**

<b>INDICADORES</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Si</b>	29	48%
<b>No</b>	31	52%
<b>TOTAL</b>	60	100%

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

**Gráfico N°17**



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

**Análisis:**

De las 60 niñas y niños del salón el 52% se observa que no realizan actividades con voluntad para mantener el orden y el aseo del salón y el 48% se observa que si realiza actividades con voluntad para mantener el orden y el aseo del salón

**Interpretación:**

Se observa que más de la mitad de las niñas no realizan actividades con voluntad para mantener el orden y el aseo del salón ya que la maestra encargada no implementa en los niños hábitos de higiene, mientras que las otras dos cuartas partes se observa que si realizan actividades con voluntad para mantener el orden y el aseo del salón ya que este grupo de niños tienen una guía de la maestra quien es la que inculca y trabaja en hábitos con el tema de orden y aseo del salón.

#### 4.- ¿Se ejercita con actividades coordinativas?

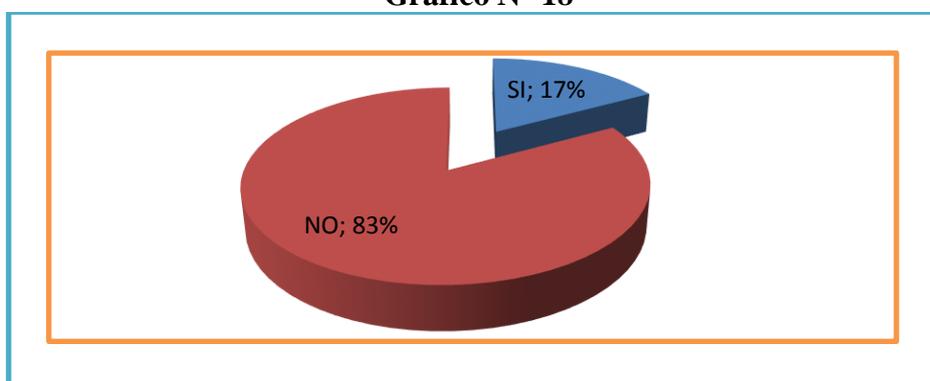
Tabla N° 18

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	10	17%
No	50	83%
TOTAL	60	100%

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

Gráfico N° 18



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

#### Análisis:

De los 60 niños y niñas, el 17% se observa que si ejercitan actividades coordinativas y el 83% observa que no se ejercitan con actividades coordinativas.

#### Interpretación:

Más de las tres cuartas partes de niñas y niños se observa que no se ejercitan con actividades coordinativas ya que las Auxiliares pedagógicas no siguen procesos ya establecidos en los currículos académicos, mientras que la una cuarta parte se observa que si se ejercitan con actividades coordinativas, esto es posible ya que la docente responsable del grupo es una profesional que siempre está actualizando sus conocimientos e innovando los procesos de Interaprendizaje.

**5.- ¿El desarrollo integral del niño y la niña se logra con actividades coordinativas?**

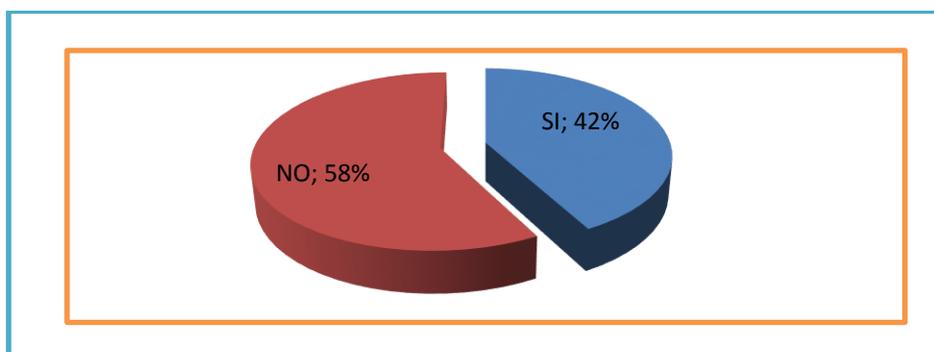
**Tabla N°19**

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	25	42%
No	35	58%
<b>TOTAL</b>	100	100%

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

**Gráfico N°19**



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

**Análisis:**

De los 60 niños y niñas, el 58% se observa que el desarrollo integral del niño y la niña se logra con actividades coordinativas y el 42% se observa que si se logra el desarrollo integral del niño y la niña con actividades coordinativas.

**Interpretación:**

Más de la mitad de las niñas y niños de 1 a 3 años no logran el desarrollo integral con actividades coordinativas, ya que no realizan actividades diarias para lograr desarrollar estas destrezas motrices mientras se observa que en menos de la mitad el desarrollo integral del niño y la niña se logra con actividades coordinativas.

**6.- ¿Se siente motivado cuando su familia interactúa con él en su entorno educativo?**

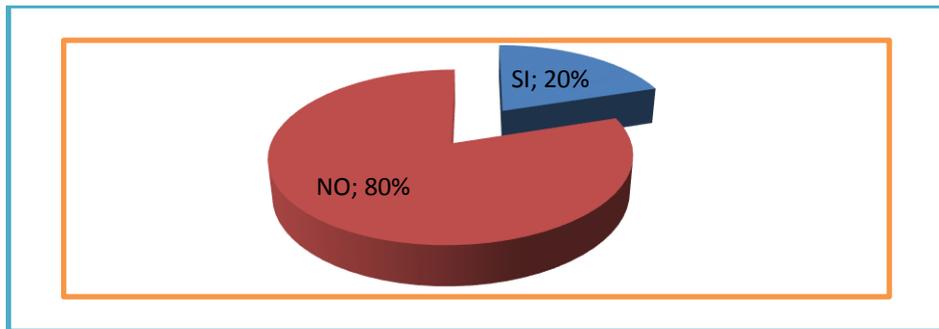
**Tabla N° 20**

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	12	20%
No	48	80%
<b>TOTAL</b>	60	100%

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

**Gráfico N° 20**



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

**ANÁLISIS:**

De los 60 niños y niñas, el 80% se observa que no se sienten motivados cuando su familia interactúa con él en su entorno y el 20% se observa que si se sienten motivado cuando su familia interactúa con él en su entorno educativo

**INTERPRETACIÓN:**

Más de las tres cuartas partes de las niñas y niños se observa que se sienten motivados cuando su familia interactúa con él en su entorno educativo Verificamos de esta manera que menos de la una cuarta parte de niñas y niños de 1 a 3 años no se sienten motivados cuando su familia interactúa con él en su entorno educativo, por múltiples problemas en el hogar que hacen que ese sentimiento de resentimiento influya en este proceder.

## 7.- ¿Es afectivo con sus auxiliares pedagógicas?

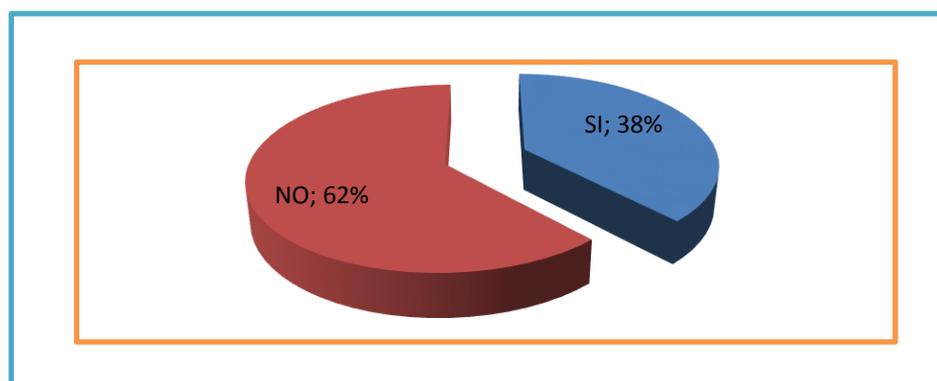
TABLA N° 21

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	23	38%
No	37	62%
TOTAL	60	100%

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

GRÁFICO N° 21



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

### **Análisis:**

De las 60 niñas y niños, el 62% se observa que no son efectivos con sus auxiliares pedagógicas y el 38% se observa que si son afectivos con sus auxiliares pedagógicas

### **Interpretación:**

Cerca de las dos terceras partes de niñas y niños de 1 a 3 años se observa que no son afectivos con sus auxiliares pedagógicas ya que ellas no se han ganado su confianza y no existe todavía ese lazo de cariño para ellas, mientras que más de la una cuarta parte de niñas y niños se observa que si son afectivos con sus auxiliares pedagógicas ya que ella si ha realizado actividades innovadoras para encantarlos y por eso las niñas y niños son afectivos con la Auxiliar pedagógica.

## 8.- ¿Es afectivo con sus compañeros de salón?

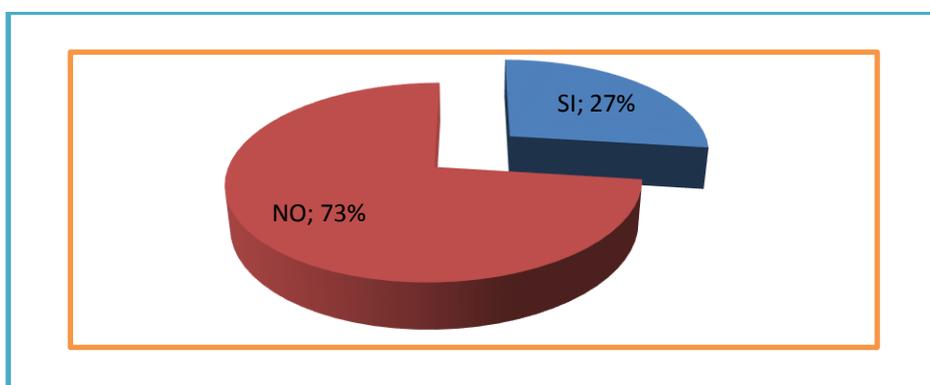
Tabla N° 22

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	16	27%
No	44	73%
TOTAL	60	100%

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

Gráfico N° 22



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

### Análisis:

De los 60 niños y niñas, el 73% se observa que son efectivos con sus compañeros de salón y el 27% se observa que si son afectivos con sus compañeros de salón.

### Interpretación:

Esto significa que casi las tres cuartas partes de niñas y niños no son afectivos con sus compañeros de salón debido a que ellos están cruzando una etapa egocéntrica del yo mientras que se observa que más de la una cuarta parte de niñas y niños si son afectivos con sus compañeros del salón ya que las niñas y niños siempre se desarrollaron en un entorno socio afectivo positivo.

## 9.- ¿Es un ente social y afectivo en el salón de clase?

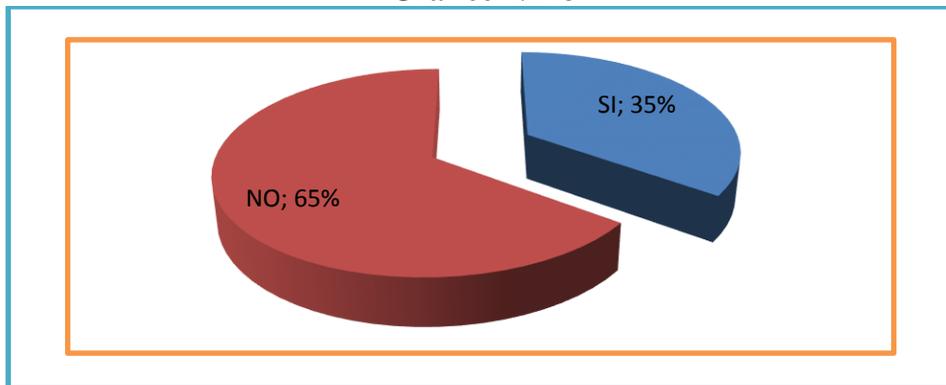
Tabla N° 23

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	21	35%
No	39	65%
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

Gráfico N° 23



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

### Análisis:

De las 60 niñas y niños, el 65% se observa que no son un ente social y afectivo en el salón de clase y el 35% se observa que si son un ente social y afectivo en el salón de clase.

### Interpretación:

Se observa que casi dos terceras partes de niñas y niños de 1 a 3 años no son un ente social y afectivo en el salón de clase, mientras que más de la una cuarta parte de niñas y niños se visualizó que si son un ente social y afectivo en el salón de clase, ya que este grupo es motivado por su auxiliar pedagógica y por ende socializa y se desenvuelve satisfactoriamente en ambiente del buen vivir.

## 10.- ¿Se desarrolla satisfactoriamente en un ambiente comunitario?

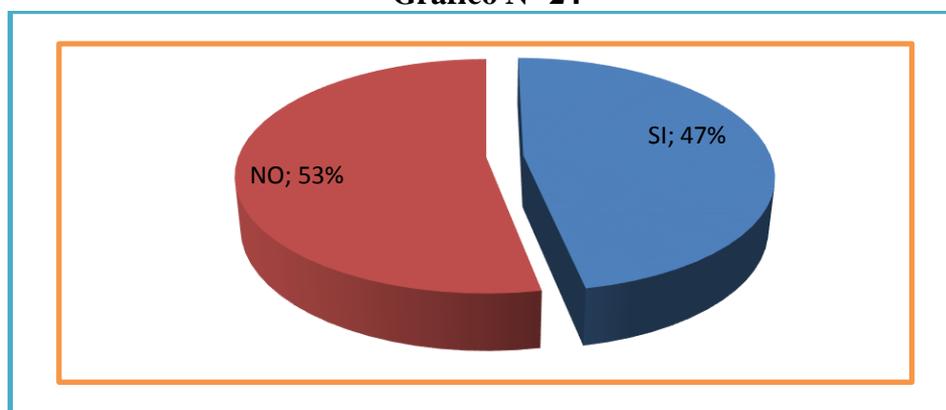
Tabla N° 24

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	28	47%
No	32	53%
<b>TOTAL</b>	60	100%

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

Gráfico N° 24



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**Fuente:** Ficha de observación dirigida a las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V. Semillitas.

### **Análisis:**

De los 60 niños y niñas, el 53% se observa que no se desarrolla satisfactoriamente en un ambiente comunitario y el 47% se observa que si se desarrolla satisfactoriamente en un ambiente comunitario.

### **Interpretación:**

Esto significa que más de la mitad de niñas y niños se desarrollan satisfactoriamente en un ambiente comunitario mientras que menos de la mitad no se desarrollan satisfactoriamente en un ambiente comunitario ya que no les gusta interactuar con los miembros de su comunidad educativa debido a la falta de motivación por parte de las Auxiliares pedagógicas.

### 4.3. VERIFICACIÓN DE LA HIPÓTESIS

#### Planteamiento de la hipótesis.

##### 4.3.1. Modelo lógico

**Hi:** La importancia de la lactancia materna si incide en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo.

**Ho:** La importancia de la lactancia materna no incide en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo.

##### 4.3.2. Modelo matemático.

$$H_0 = O = E$$

$$H_1 = O = E$$

##### 4.3.3. Modelo estadístico

$$X^2 = \sum \left[ \frac{(O - E)^2}{E} \right]$$

- Nivel de significación.
- $\alpha = 5\%$  (0.05) 95 % de confianza
- $gl = (2-1) (2-1)$
- $gl = (1) (1)$
- $gl = 2$
- $X^2 = 5,99$

#### Zona de aceptación y rechazo

Se acepta  $H_0$  si:  $X_t^2 \leq 5,99$

**FRECUENCIA OBSERVADA**

POBLACION	ALTERNATIVAS		TOTAL
	SI	NO	
PREGUNTA 2 (ENCUESTA)	48	12	60
PREGUNTA 5 (ENCUESTA)	25	35	60
PREGUNTA 1 (FICHA)	1	3	4
PREGUNTA 6 (FICHA)	1	3	4
<b>TOTAL</b>	<b>75</b>	<b>53</b>	<b>128</b>

Tabla 4.24. **Frecuencia observada**

Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

**FRECUENCIA ESPERADA**

POBLACION	ALTERNATIVAS		TOTAL
	SI	NO	
PREGUNTA 2 (ALUMNOS)	35,2	24,8	60,0
PREGUNTA 5 (ALUMNOS)	35,2	24,8	60,0
PREGUNTA 1 (DOCENTES)	2,3	1,7	4,0
PREGUNTA 6 (DOCENTES)	2,3	1,7	4,0
<b>TOTAL</b>	<b>75,0</b>	<b>53,0</b>	<b>128,0</b>

Tabla 4.25. **Frecuencia esperada**

Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

## CUADRO DE RESULTADOS

$$X^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

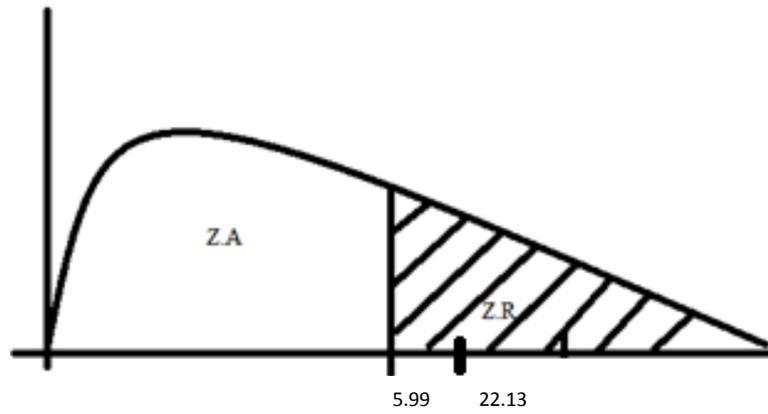
		O	E	O - E	(O - E) <sup>2</sup>	$\frac{(O - E)^2}{E}$
(CI)	PREGUNTA 2/ SI	48	35,2	12,8	164,96	4,69
(CI)	PREGUNTA 2 /NO	12	24,8	-12,8	164,96	6,64
(CI)	PREGUNTA 5/SI	25	35,2	-10,2	103,15	2,93
(CI)	PREGUNTA 5 /NO	35	24,8	10,2	103,15	4,15
(CE)	PREGUNTA 1/ SI	1	2,3	-1,3	1,81	0,77
(CE)	PREGUNTA 1 /NO	3	1,7	1,3	1,81	1,09
(CE)	PREGUNTA 6/SI	1	2,3	-1,3	1,81	0,77
(CE)	PREGUNTA 6/NO	3	1,7	1,3	1,81	1,09
		<b>128</b>	<b>128,0</b>		<b>x<sup>2</sup> =</b>	<b>22,13</b>

Tabla 4.26. Cuadro de resultados  
Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña (2014)

### 4.3. Regla de decisión.

Para un grado de libertad de 3 con un margen de error del 0.05, se obtiene en la tabla 5.99 y como el valor del  $\chi^2$  calculado es de 22.13 se encuentra fuera de la región de aceptación, entonces; se rechaza la  $H_0$  porque la  $X^2_t$  es 22.13 es mayor a 5.99 y cae en la zona de rechazo, se acepta la  $H_1$  que dice: La importancia de la lactancia materna si incide en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas, ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo.

**Gráfico N-. 25. Resultados**



**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2014)

## CAPÍTULO V

### 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Conclusiones:

- En el Centro Infantil del Buen Vivir “Semillitas” no se realizan charlas dirigidas a las madres de familia para dar a conocer la importancia de la lactancia materna desde el nacimiento y su importancia en el crecimiento.
- El desarrollo integral de las niñas y niños no es el apropiado ya que no se integran con facilidad al grupo de trabajo, se enferman constantemente, no son afectivos y los procesos de aprendizaje están en proceso.
- No existe información suficiente acerca del tema de la lactancia materna y su importancia en el desarrollo integral de las niñas y niños del Centro Infantil del Buen Vivir “Semillitas” de la ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo”
- La escasa capacitación de las Auxiliares pedagógicas es muy notaría ya que crea grandes interrogantes al momento de saber si las niñas y niños están bien cuidados por las profesionales.
- La falta de motivación al realizar actividades lúdicas provoca el aburrimiento de las niñas y niños dejando de lado el buen vivir.

## 5.2. Recomendaciones:

- Realizar charlas en el Centro Infantil del Buen Vivir “Semillitas” a las madres de familia para dar a conocer la importancia de la lactancia materna desde el nacimiento y su importancia en el crecimiento de
- Desarrollar estrategias para estimular el desarrollo integral de las niñas y niños para que se integran con facilidad al grupo de trabajo, estén sanos, sean afectivos y los aprendizajes se desarrollen a plenitud.
- Desarrollar una guía informativa sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral, cuyos beneficiarios serán las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V, “Semillitas”, ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo, dirigida a auxiliares pedagógicas y padres de familia.
- Capacitar a las Auxiliares pedagógicas sobre temas trascendentales y muy necesarios para mejorar el desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje y encantar de esta forma a las niñas y niños para lograr un buen vivir.
- Motivar a las niñas y niños mediante actividades lúdicas para mantener el orden y el aseo del salón y de esta forma lograr su independencia y una mejor relación con su familia y que sea afectivo y social.

## CAPÍTULO VI

### 6. PROPUESTA.

#### 6.1.Datos informativos.

##### 6.1.1. Título:

**“GUÍA FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO INTEGRAL, DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL C.I.B.V, “SEMILLITAS”**

- **Institución Ejecutora**
  - Universidad Técnica de Ambato
  - C.I. B.V. “Semillitas”.
- **Ubicación**
  - Provincia: Napo
  - Cantón: Quijos
  - Ciudad : Baeza
- **Beneficiarios**
  - **Directos:** 4 Auxiliares Pedagógicas, 60 niñas y niños
  - **Indirectos:** Padres de Familia 60, Director1
- **Duración del proyecto:** 6 meses
- **Fecha estimada de inicio:** desde enero 2015
- **Fecha estimada de finalización:** julio 2015
- **Naturaleza o tipo de finalización:** Educativo- Informativo
- **Equipo Técnico responsable:** Mayra Edith Trujillo Tituaña.
- **Costo:** \$480

## **6.2. Antecedentes de la propuesta.**

La lactancia materna es el encuentro emocional más maravilloso entre la madre y el lactante, es la forma más adecuada y natural de proveer aporte nutricional, inmunológico y emocional al bebé, ya que recibe todos los nutrientes y anticuerpos que lo salvaguardarán sano, también se creará un fuerte lazo afectivo con la madre, en el Centro Infantil del Buen Vivir “Semillitas” no realizan charlas dirigidas a las madres de familia para dar a conocer la importancia de la lactancia materna desde el nacimiento y su importancia en el crecimiento y en el desarrollo integral de las niñas y niños.

Las niñas y niños no se integran con facilidad al grupo de trabajo, se enferman constantemente, no son afectivos y los procesos de aprendizaje están en proceso, no existe información suficiente acerca del tema de la lactancia materna y su importancia en el desarrollo integral de las niñas y niños del Centro Infantil es escasa.

Otro factor que motiva la investigación es la escasa capacitación de las Auxiliares pedagógicas ya que es muy trascendental creando grandes interrogantes al momento de saber si las niñas y niños están bien cuidados por las profesionales debido a falta de motivación en el desarrollo de actividades lúdicas que provoca el aburrimiento dejando de lado el buen vivir.

Al hablar de la lactancia materna y la importancia en sus primeros meses de vida para alcanzar su desarrollo integral con plenitud se está hablando de un tema que amerita una solución inmediata

## **6.3. Justificación**

La razón por la que se realiza esta guía familiar es para aportar con información para las familias y ser parte primordial de la salud integral de las niñas y niños mediante actividades innovadoras y lúdicas en base a talleres

La guía es de utilidad, puesto que permitirá conocer más a profundidad las ventajas de la lactancia materna, porque amamantar al bebé, conservación de la leche materna, posiciones más frecuentes para amamantar, enfermedades debido a la acumulación de la leche materna y algunos temas que servirán de referente para la madre, siendo esta la mejor alternativa para mejorar el problema planteado.

## **6.4. OBJETIVOS**

### **6.4.1. Objetivo general**

Diseñar una guía familiar sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V, “Semillitas”, ciudad de Baeza, cantón Quijos, Provincia de Napo.

### **6.4.2. Objetivos específicos**

- Socializar a la Comunidad Educativa las actividades propuestas por esta guía informativa sobre la importancia de la lactancia materna que contribuya en el en el desarrollo integral.
- Desarrollar las actividades propuestas en la presente guía para crear en las madres una conciencia de compromiso, socializando y utilizando la guía familiar sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral.
- Evaluar la utilidad de la guía familiar y el impacto de la aplicación sobre la importancia de la lactancia materna para mejorar el desarrollo integral.

### **6.5. Análisis de factibilidad**

Esta propuesta es factible puesto que cuenta con el apoyo y colaboración de las Auxiliares pedagógicas, niñas y niños, director y padres de familia del Programa, que sienten la necesidad de concientizar a las madres sobre la importancia de la lactancia materna y sus beneficios que trascienden en el desarrollo integral.

### **6.6. Factibilidad económica.**

Para la realización y aplicación de la propuesta se cuenta con los recursos: Humanos, Tecnológicos y Económicos que demanda su ejecución por cuanto existe el presupuesto el mismo que es asumido por la investigadora. Esto permitirá asimilar con facilidad el desarrollo de la importancia de la lactancia materna que contribuya a mejorar el desarrollo integral de las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V “Semillitas”.

### **6.7. Factibilidad política.**

La declaración Conjunta de la UNICEF reafirma los múltiples beneficios de la lactancia materna para la salud integral de madres y niños, señala claramente el carácter perinatal de las acciones de salud en favor de la misma. Así, permite visualizar el papel protagónico de las Instituciones de Maternidad para conseguir que el amamantamiento se prepare, se inicie y continúe en las mejores condiciones. Nuestro objetivo principal es que, mediante una decisión informada, y salvo razones médicas excepcionales que lo fundamenten, todas las madres ejerciten su derecho de amamantar a sus hijos y todos los niños puedan ser amamantados en forma exclusiva hasta los 6 meses de edad. (UNICEF, 1989)

La implementación en este establecimiento de salud de la Iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Niño constituye una herramienta eficaz para lograr este objetivo. (UNICEF, 1989)

## **6.8. Factibilidad organizacional.**

El C.I.B.V. Está estructurado de la siguiente manera:

- Una Técnica.
- Coordinadora
- Cuatro Auxiliares pedagógicas.
- Un Presidente de Padres de familia.
- Una tesorera

## **6.9. Factibilidad de equidad de género.**

La lactancia materna contribuye significativamente a la salud de las parejas de bebés y madres, tanto en los países desarrollados como en vías de desarrollo. Los(as) bebés que reciben lactancia exclusiva tienen sistemas inmunológicos más fuertes que quienes recibieron sucedáneos. Tienen una protección extra contra la desnutrición, las infecciones respiratorias agudas y la diarrea. (Esterik, 2015)

## **6.10. Factibilidad sociológica.**

Desde el punto de vista sociológico el objetivo general de la educación a las madres adolescentes se resume en el proceso, aceptación y práctica de la lactancia materna: apropiación de los contenidos sociales válidos y su objetivación (materialización), expresados en formas de conductas aceptables por la sociedad. (Suárez, C. F. 2009)

Se realiza la individualización, proceso de carácter personal, creativo, en el que cada cual percibe la realidad de manera muy particular como ente social activo, de esta forma los niños lactantes se convierten en personalidades que establecen, por medio de sus actividades y relaciones afectivas, relaciones históricas concretas, entre sí y con los objetos y sujetos de la cultura.

## **6.11. Factibilidad Técnico operativa**

Se integra un equipo multidisciplinario con el apoyo y participación de Auxiliares Pedagógicas, Director, niñas y niños, Padres de Familia como también de otras instituciones afines que tienen que ver con la comunidad educativa.

## **6.12. Fundamentación científica técnica**

### **6.12.1. Definición de guía didáctica**

“La Guía pedagógica tiene como intención orientar el proceso educativo que se desarrolla desde las instituciones y programas educativos y de estimulación.

Este documento orienta el estudio, acercando a los procesos cognitivos del alumno el material didáctico, con el fin de que pueda trabajarlo de manera autónoma. En realidad, una Guía didáctica bien elaborada, y al servicio del estudiante, debería ser un elemento motivador en primer orden para despertar el interés por la materia o asignatura correspondiente. Debe ser un instrumento idóneo para guiar y facilitar el aprendizaje, ayudar a comprender, en su caso, aplicar los diferentes conocimientos, así como para integrar todos los medios y recursos que se presentan al estudiante como apoyos para su aprendizaje. Chávez, R. (2013).

Orienta de forma ordenada la información que se difundirá en los hogares, una guía didáctica es un agregado de sugerencias y consejos para lograr un desarrollo integral en los infantes.

### **6.12.2. Importancia**

“El material de apoyo que se presenta pretende facilitar la labor del profesorado, incluyendo materiales y orientaciones necesarios para trabajar con su alumnado aspectos relativos a la adopción” León, R. (2009)

### **6.12.3. De qué tema puedo hacer una Guía Didáctica**

Una guía didáctica pueden ser compilación de varios temas como:

- **Aspectos curriculares**, tomando unidades completas o subunidades.
- **Aspectos valóricos**, en donde se puede tomar un tema que sea relevante al estudiante Nitza Z. (2011).

### **6.12.4. Características de una guía didáctica.**

- Conocer a fondo cada una de las necesidades intelectuales, físicas, psicológicas en cada periodo de desarrollo del niño.
- Debe ser capaz guiar al niño en el salón de clase hacia el material o actividad que se requiera sobre para desarrollar un ambiente armónico y adecuado a su edad
- Debe conocer y manejar correctamente el uso y los objetivos de cada material que se encuentra en el espacio.
- activa cuando se pone al niño en contacto con el material por primera vez y pasiva cuando este en contacto ya se dado.
- Debe despertar en el niño su independencia su imaginación durante su desarrollo.
- Generar en el auto disciplina bondad y cortesía.
- Guiar al niño para que este aprenda a observar, cuestionarse y a explorar sus ideas de forma independiente, motivando su interés por la cultura y las ciencias. Montessori, M. (2010). Revista científica educativa.

#### **6.4.DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA**

##### **“GUÍA FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO INTEGRAL”**

La ejecución de la propuesta se llevará a cabo a través de una guía informativa sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral, cuyos beneficiarios son las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V, “Semillitas”, ciudad de Baeza, cantón Quijos, provincia de Napo, dirigida a Auxiliares pedagógicas y Padres de familia.

Este medio de comunicación dirigido a las madres de familia pretende ser una guía informativa para de alguna forma prever futuros trastornos en la salud y el desarrollo integral de las niñas y niños logrando un buen vivir y una vida plena y un correcto desarrollo tanto físico, emocional y mental.





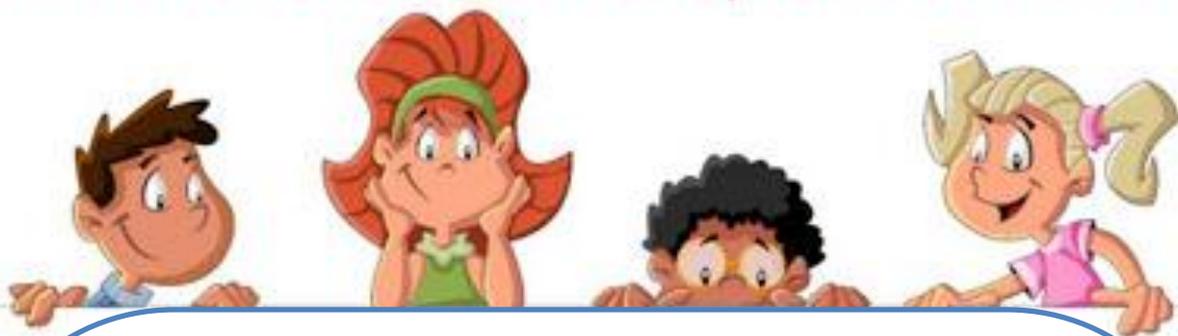
**GUÍA FAMILIAR  
SOBRE LA  
IMPORTANCIA DE  
LA LACTANCIA  
MATERNA EN EL  
DESARROLLO  
INTEGRAL, EN LAS  
NIÑAS Y NIÑOS DE 1  
A 3 AÑOS DEL  
C.I.B.V,  
“SEMILLITAS”**

**COMPILADORA**  
Mayra Trujillo



## INDICE

1.	Guía informativa .....	87
2.	La lactancia y el trabajo.....	88
3.	Cómo lograr un buen trabajo.....	89
4.	Ventajas de la lactancia para el bebé.....	90
5.	Ventajas de la lactancia para la mamá.....	91
6.	Conservación de la leche materna.....	92
7.	¿Cuándo inicia la producción de la leche?.....	94
8.	Taller.....	96
9.	Alimentación durante el embarazo y la lactancia.....	97
10.	Introducción.....	98
11.	Alimentación de la mujer embarazada.....	100
12.	Nutrientes necesarios y fuentes.....	102
13.	Variedad de alimentos requeridos.....	113
14.	Alimentación de la madre en período de lactancia.....	104
15.	Taller. ....	107



## 1. GUÍA INFORMATIVA

### Tema:

La importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral.

### Objetivos:

- Socializar a la Comunidad Educativa la “Guía familiar sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V, “Semillitas”.
- Desarrollar en las madres una conciencia de compromiso, socializando y utilizando la guía informativa sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral.

### Actividades:

- Saludo a los presentes.
- Presentación de la guía.
- Socialización de la guía familiar
- Taller, desarrollo de la temática mediante lluvia de ideas y por grupos socializar lo elaborado.

### Evaluación:

TEMA	SI	NO
¿Es importante la lactancia materna en el desarrollo integral?		
¿Trasciende en el aprendizaje la lactancia materna?		
¿Conoce como alimentar a su hijo los primeros meses de vida ¿		



## 2. LA LACTANCIA Y EL TRABAJO

- Aunque trabajes es posible dar leche materna a tu bebé ya sea con biberón y con tu pecho. Es recomendable que en tu incapacidad laboral y recuperación post-parto, respetes la libre demanda y no darle biberón para asegurar que tu producción sea suficiente. (Médica sur, 2015)
- Una semana antes de entrar al trabajo empezar a darle una toma de tu leche con biberón, de preferencia alguien que no seas tú, para que no sea tan drástico el cambio.
- En tu lugar de trabajo a la hora que le toca la toma a tu bebé vas a sentir los pechos llenos, es cuando te debes extraer la leche y almacenarla etiquetándola con la fecha para así se la dejes para el siguiente día que tú ya no estas con él. Conforme ya no tengas el estímulo del bebé, tienes que seguir extrayendo la leche a una hora específica para que no disminuya tu producción. (Médica sur, 2015)
- Cuando salgas de casa procura que lo último que hagas es darle el pecho a tu bebé antes de dejarlo, y cuando regreses sea lo primero que hagas cuando lo veas. Te puedes ayudar usando un rebozo que te da libertad de tener las manos desocupadas y atender al bebé también.



**Fuente:** Mayra Trujillo (2016)

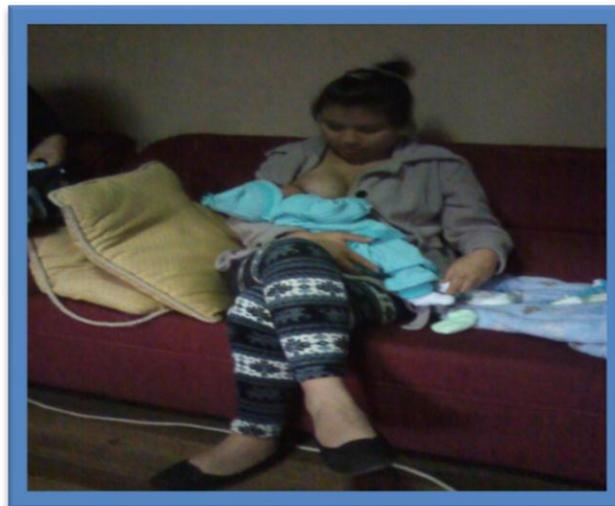


### 3. CÓMO LOGRAR UN BUEN INICIO

Amamantar a tu bebé es darle el mejor alimento, en cuanto a calidad, temperatura, composición y equilibrio de sus nutrientes, además es la mejor manera de establecer una relación con él.

Inicia tan pronto como te sea posible. Así se estimula la producción de leche, que funciona por el principio de la oferta y la demanda, es decir, cuanto más amamantes, más leche produces. Tu bebé necesita ser amamantado día y noche, en intervalos que van de dos a cinco horas, dependiendo de la demanda del pequeño. (Médica sur, 2015).

Si tienes gemelos, al principio amamántalos de forma separada y luego, cuando adquieras más práctica, de manera simultánea.



**Fuente:** Mayra Trujillo (2016)



#### 4. VENTAJAS DE LA LACTANCIA PARA EL BEBÉ

Los nutrimentos (proteínas, carbohidratos, lípidos, vitaminas, minerales y agua). Contenidos en la leche materna se encuentran en la cantidad y proporción que tu bebé necesita. Médica sur, 2015.

- Protege al bebé de infecciones respiratorias e intestinales.
- Los bebés amamantados sufren menos alergias.
- Previene la obesidad Infantil.
- Favorece el desarrollo maxilo-facial.
- Favorece el vínculo madre-hijo.



**Fuente:** Mayra Trujillo(2016)



## 5. VENTAJAS DE LA LACTANCIA PARA LA MAMÁ

- Los Ayuda a que el útero regrese a su forma y tamaño normal. Médica sur, 2015
- Disminuyen las hemorragias postparto.
- Disminuye la incidencia de padecer cáncer de ovario o mama.
- Disminuye la incidencia de padecer osteoporosis.
- La madre recupera más rápido su peso previo al embarazo.
- Ahorra tiempo: no se necesita comprar, preparar y esterilizar biberones.
- La leche está a la temperatura adecuada.



**Fuente:** Mayra Trujillo (2016)



## 6. CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA

- Conserva la leche materna en un biberón esterilizado bien tapado
- Utiliza un recipiente distinto y limpio cada vez que extraigas la leche.
- Al terminar de extraer la leche, cierra el recipiente y marca con una etiqueta el día y hora de extracción. (Médica sur, 2015).
- Ubícalo en la parte más fría del refrigerador, y la puedes dejar por un período de 48 horas hasta 5 días. Si no dispones de un refrigerador, coloca el recipiente en un lugar fresco, protegido de la luz del sol, durante un período máximo de 6 horas. (Médica sur, 2015)
- Puedes juntar la leche extraída en distintos momentos de un día, siempre y cuando esté a la misma temperatura. Una vez que ya esté fría, si no la vas a utilizar la puedes pasar al congelador. (Médica sur, 2015)
- En un congelador con puerta independiente del refrigerador, la leche dura 3 a 6 meses sin perder sus propiedades; en uno



- Para descongelar, pasa la leche del congelador al refrigerador la noche anterior; para descongelar en el momento, coloca el recipiente bajo un chorro de agua fría hasta que se descongele. Cuando la leche se enfría la grasa se separa del agua, hay que agitarla para integrarla. Una vez descongelada la leche no se debe volver a congelar y se debe utilizar por las siguientes 24 horas como máximo. (Médica sur, 2015).
- Cuando vayas a utilizar la leche extraída, caliéntala a baño maría durante unos minutos. No lo hagas en el horno de microondas, ni directamente en el fuego, porque pierde sus propiedades.
- Cuando estas utilizando tu leche almacenada puedes juntar la toma descongeladas de distintos días para darle en una toma a tu bebé. Para recolectar este calostro o leche, busca un recipiente que esté limpio con boca ancha que pueda atrapar el goteo y eventuales chorros de leche que saldrán, para almacenar esta leche utiliza un recipiente esterilizado con tapa. .(Médica sur, 2015)



### 7. ¿CUÁNDO INICIA LA PRODUCCIÓN DE LA LECHE?

- Desde los 7 meses de embarazo la glándula mamaria empieza a producir leche materna (pre-calostro). Esta secreción puede pasar desapercibida por la madre.
  - En cuanto nace el bebé y se desprende la placenta, hay un cambio hormonal drástico, que desencadena la producción del calostro. Cuando el bebé es acercado al pecho y empieza a succionar el pezón el calostro empieza a salir para alimentarlo. Aunque la madre no sienta ni vea nada. (Médica sur, 2015).
  - Conforme pasen los días la leche que produzcan tus pechos irá cambiando en su composición y volumen para adecuarse a los requerimientos del bebé.
  - El calostro se produce desde antes del nacimiento y dura aproximadamente unos 5 días después. En este inicio el bebé debe succionar el pecho por lo menos de 10 a 15 minutos cada pecho o hasta que se suelte del pezón. Entonces las tomas serán cada 1 ½ a 2 horas, esta libre demanda se va regulando a lapsos más espaciados conforme los pechos van produciendo más leche. (Médica sur, 2015)
- El calostro se produce desde antes del nacimiento y dura aproximadamente unos 5 días después. En este inicio el bebé debe succionar el pecho por lo menos de 10 a 15 minutos cada pecho o hasta que se suelte del pezón. Entonces las tomas serán cada 1 ½ a 2 horas, esta libre demanda se va regulando a lapsos más espaciados conforme los pechos van produciendo más leche. (Médica sur, 2015)
- Después ya el bebé aumentara el tiempo de succión al pecho hasta vaciarlo. Es importante que el bebé vacié bien el pecho, ya que al inicio la toma es de leche más ligera (leche inicial) y después de 10 minutos tiene mayor contenido de grasa (leche final), garantizando que el pequeño quede satisfecho. (Médica sur, 2015)



**A mayor vaciamiento= mayor producción de leche.**



**Fuente:** Mayra Trujillo (2016)

## TALLER. N-. 2

### TEMA:

La importancia de la alimentación en la lactancia materna

### Objetivos:

- Socializar a la Comunidad Educativa la “Guía familiar sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V, “Semillitas”.
- Desarrollar en las madres una conciencia de compromiso, socializando y utilizando la guía informativa sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral para mejorar su estado nutricional

### Actividades:

- Saludo a las presentes.
- Presentación de la guía.
- Socialización de la guía familiar y el tema de nutrición en el período de lactancia.
- Taller, desarrollo de la temática mediante lluvia de ideas y por grupos socializar

### EVALUACIÓN:

TEMA	SI	NO
¿Es importante la alimentación en la lactancia materna?		
¿Trasciende la nutrición en la leche materna?		
¿Conoce como nutrirse en el período de lactancia?		

**Fuente:** Investigación



## 8. ALIMENTACIÓN DURANTE EL EMBARAZO Y LACTANCIA





## INTRODUCCIÓN

Este folleto trata aspectos sobre la alimentación que deben considerarse en la mujer embarazada y en la madre en período de lactancia.

**Fuente:** Manual didáctico, (Ministerio de salud pública, 2010)



### Período de embarazo

El embarazo es un estado fisiológico de 9 meses de duración, cuyo diagnóstico rápido y control prenatal debe realizarse desde el inicio de la gestación. Es fundamental conocer el peso con que inicia el embarazo, para así evaluar progresivamente si su evolución es adecuada, lo que permitirá intervenir oportunamente, para procurar que la mujer embarazada alcance su peso adecuado.

Por ejemplo, si la mujer tiene un peso normal al iniciar el embarazo, deberá ir aumentando de peso progresivamente, hasta llegar a ganar de 8 a 12 Kg. al final del mismo.

Condiciones de peso a inicio del embarazo	Aumento de peso (Kilos)	Aumento de peso (libras)
Con bajo peso	12 – 15 Kilos	26 – 33 libras
Con peso normal	9 – 12 Kilos	19.8 – 26.4 libras
Con sobrepeso	9 Kilos	19.8 libras

La mujer embarazada deberá incrementar la cantidad, pero sobre todo mejorar la calidad de su alimentación (carne roja, pescado, mariscos; cereales, frutas, hortalizas, leguminosas) ya que influye directamente en su salud y en el desarrollo del niño o niña, por una parte y por otra favorece una adecuada producción de leche en los primeros meses de lactancia.

Para que la alimentación sea adecuada durante el embarazo, la mujer embarazada debe comer alimentos provenientes de los diferentes grupos en las proporciones recomendadas. (Ver: Tabla de pág. 11)

Fuente: Manual didáctico. (Ministerio de salud pública. 2010)



### Período de lactancia

También es fundamental que sepamos que las reservas nutricionales de una madre en período de lactancia pueden estar agotadas como resultado del embarazo y la pérdida de sangre durante el parto.



La mujer que amamanta a su hijo o hija, necesita consumir mayor cantidad de alimentos y líquidos para satisfacer sus propias necesidades y para garantizar la producción de leche, tanto en cantidad como en calidad, de manera suficiente para cubrir las necesidades del niño o de la niña.

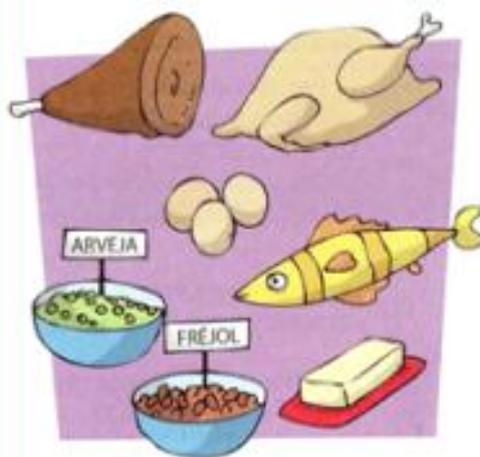
## ALIMENTACIÓN DE LA MUJER EMBARAZADA

### 1. Alimentos que dan energía

Son fundamentales los carbohidratos, grasas y azúcares en poca cantidad, aportan la energía que permite realizar las actividades y funciones propias del organismo de la mujer embarazada y además energía adicional necesaria para el desarrollo y crecimiento del niño. Estos alimentos, son: cereales (arroz, avena, quinua, trigo, maíz, cebada); plátanos y tubérculos (papa, yuca, camote, zanahoria blanca); grasas (aceite); azúcar, miel, panela.

Es importante que consuma de 2 a 3 veces a la semana, alimentos ricos en ácidos grasos **omega 3 y 6**, que se encuentran en el pescado: atún, sardina, trucha, ya que participan en el **desarrollo del cerebro del niño o niña.**

Fuente: Manual didáctico. (Ministerio de salud pública, 2010)



## 2. Alimentos formadores

Son las proteínas que ayudan a la formación de nuevos tejidos de la madre y del niño o niña y los encontramos en alimentos de origen animal: res, pollo, pescado, leche, huevos, mantequilla, nata; en alimentos de origen vegetal: soya, fréjol, lenteja, garbanzo, habas, arveja.

## 3. Alimentos reguladores

En éstos encontramos vitaminas y minerales que protegen al organismo del estrés de la madre y de infecciones en el niño ayudando a su desarrollo y crecimiento. Estos alimentos son: verduras (acelga, nabo, espinaca, lechuga); frutas (naranja, mandarina, limón, manzana, pera, uvas); y hortalizas (zanahorias, tomate, remolacha).



Fuente: Manual didáctico, (Ministerio de salud pública, 2010)



## NUTRIENTES NECESARIOS Y SUS FUENTES

Nutriente	Necesario para	Las mejores fuentes
Proteínas	Crecimiento de las células y producción de sangre	Carnes magras, pescado, pollo, clara de huevo, habas, tofu (soya)
Carbohidratos	Producción diaria de energía	Pan, cereales, arroz, papas, pasta, frutas, vegetales
Calcio	Huesos y dientes fuertes; contracción de los músculos; funcionamiento de los nervios	Leche, queso, yogurt, sardinas o salmón con espinas, espinacas
Hierro	Producción de glóbulos rojos (necesarios para prevenir la anemia)	Carne roja magra, espinacas, panes y cereales enriquecidos con hierro
Vitamina A	Piel saludable; buena visión; huesos fuertes	Zanahorias, vegetales de hojas verdes, camote
Vitamina C	Encías, dientes y huesos sanos; ayuda a absorber el hierro	Frutos cítricos, tomates, jugos de fruta enriquecidos
Vitamina B6	Desarrollo de glóbulos rojos, utilización efectiva de las proteínas, grasas y carbohidratos	Carne de cerdo, jamón, cereales integrales, plátano
Vitamina B12	Desarrollo de glóbulos rojos, mantenimiento de la salud del sistema nervioso	Carne, pollo, pescado, leche (los vegetarianos que no consumen productos lácteos necesitan un suplemento adicional de vitamina B12)
Vitamina D	Huesos y dientes sanos; ayuda a la absorción del calcio	Leche enriquecida, productos lácteos, cereales y panes
Ácido Fólico	Producción de sangre y de proteínas; efectiva función enzimática	Vegetales de hoja verde, frutas y vegetales de color amarillo oscuro, habas, alverjas, frutos secos
Grasa	Almacenamiento de energía corporal	Carne, productos lácteos como la leche entera, frutos secos, mantequilla, margarina, aceite vegetal

**Fuente:** Manual didáctico, (Ministerio de salud pública, 2010)



## VARIEDAD DE ALIMENTOS REQUERIDOS



**Fuente:** Manual didáctico, (Ministerio de salud pública, 2010)



## ALIMENTACIÓN DE LA MADRE EN PERÍODO DE LACTANCIA

Una mujer bien alimentada durante la gestación, acumula parte de las reservas necesarias para iniciar la lactancia. Pero una mujer desnutrida, con reservas nutricionales escasas y alimentación insuficiente, produce la leche a expensas de sus propias reservas, lo cual resulta injusto porque ocasiona su desgaste físico y el deterioro de su estado de salud y nutrición.

La alimentación de la madre durante la lactancia es muy importante. Es importante que los alimentos sean los adecuados para que le proporcionen los nutrientes necesarios para que la producción de la leche sea suficiente.

La alimentación diaria debe distribuirse en cinco comidas diarias: desayuno, refrigerio media mañana, almuerzo, refrigerio media tarde y merienda.

Una madre lactante debe ingerir suficientes líquidos, (8 vasos) preferiblemente jugos y coladas. Se debe evitar los refrescos carbonatados, gaseosas, té y café, ya que inhiben la absorción de ciertos nutrientes como el hierro y el calcio.

Se recomienda que la alimentación diaria contenga todos los grupos de alimentos como: cereales, hortalizas, leguminosas, frutas, carnes y pescados, leche y se consuma con moderación grasas y azúcares.

Es importante el afecto, comprensión, apoyo familiar en las tareas del hogar y apoyo emocional que le brinde seguridad y confianza para que la madre en período de lactancia alimente a su niño con leche materna de manera exclusiva hasta los SEIS MESES DE EDAD.

Fuente: Manual didáctico, (Ministerio de salud pública, 2010)



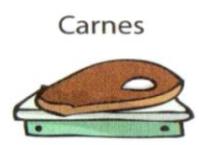
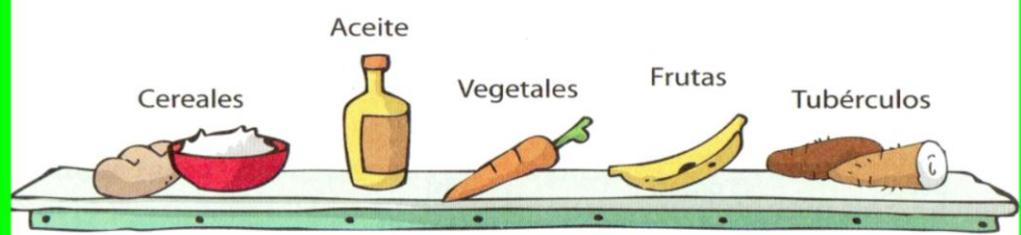
## RACION ALIMENTARIA DIARIA RECOMENDADA PARA LA MUJER EMBARAZADA Y LA MADRE EN PERÍODO DE LACTANCIA

Alimento	I trimestre	II y III trimestre	Alternativas
Lácteos	2 vasos 1 taja (1 onza)	3 vasos 1 taja (1 onza)	Leche, yogurt, cuajada Queso
Carnes, pescado, pollo	1 porción (3 onzas)	1 porción (3 onzas)	Res, vísceras, conejo
Huevo	1 unidad (3 veces a la semana)	1 unidad (3 veces a la semana)	
Leguminosas	1/2 taza	1/2 taza	Cocinadas: fréjol, soya, arveja, lenteja, haba, chocho, garbanzo
	1 vaso	1 vaso	Leche de soya
Vegetales	1taza	1 taza	Vegetales crudos tipo hojas: lechuga, col, espinaca
	1/2 taza	1/2 taza	Vegetales picados crudos o cocinados: zanahoria, zapallo, remolacha, brócoli, coliflor, sambo, pimiento, tomate
Frutas	3 unidades de frutas pequeñas o 3 porciones de frutas grandes	3 unidades de frutas pequeñas o 3 porciones de frutas grandes	Todo tipo, de preferencia de color amarillo y anaranjado: papaya, melón, plátano, zapote, mango, naranja
Tubérculos	2 unidades pequeñas	2 unidades pequeñas	Papa, yuca, camote, zanahoria blanca, papa china, oca, mashua, melloco, malanga
Cereales y derivados preferiblemente integrales	1/2 taza	1/2 taza	Cereales cocinados: arroz, avena, quinua, maíz, trigo
	2 unidades	2 unidades	Pan blanco, integral, tostadas, tortas, tortillas
Aceite	2 cucharadas	2 cucharadas	Harinas
	3 cucharadas	3 cucharadas	Soya, maíz, girasol, oliva
Líquidos	10 vasos		Agua

Fuente: Manual didáctico, (Ministerio de salud pública, 2010)



## VARIEDAD DE ALIMENTOS REQUERIDOS



Fuente: Manual didáctico, (Ministerio de salud pública, 2010)

### TALLER N° 3

#### TEMA:

La alimentación de las madres de la ciudad de Baeza del cantón Quijos, en el período de lactancia.

#### Objetivos:

- Socializar a la Comunidad Educativa la “Guía familiar sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V, “Semillitas”.
- Informar a las madres en período de lactancia sobre beneficios de algunos alimentos de la localidad.

#### Actividades:

- Saludo a las presentes.
- Presentación del taller.
- Socialización de la guía familiar y el tema de la alimentación de las madres de Baeza del cantón Quijos, en el período de lactancia.
- Taller, desarrollo de la temática mediante un video sobre los beneficios de la yuca, pescado y guayusa.

#### EVALUACIÓN:

TEMA	SI	NO
¿Los productos expuestos son de libre acceso?		
¿El agua de guayusa es un hidratante para el organismo?		
¿Degusta de alimentarse con pescado más de tres veces a la semana?		

**Fuente:** La Investigadora.



## La yuca

- Un alimento típico de nuestra región, con beneficios nutricionales, rica en hidratos de carbono y proporciona un gran aporte de energía.
- Es la fuente principal de algunos minerales como el potasio y el calcio, además de vitaminas como la C, la B1, B2 y B5, tiene un alto contenido en agua.
- Es el plato predilecto en la dieta de las madres en período de lactancia.



**Fuente:** Mayra Trujillo (2016)



## Naranjilla

- Su alto contenido en vitamina C la convierte en una aliada del sistema inmunológico.
- La fibra ayuda a la digestión de los alimentos y, sobre todo, evita el padecer de estreñimiento. Además, esta misma fibra atrapa el exceso de grasa que consumimos y evita que aumente el colesterol malo, mismo que suele acumularse en las arterias y en muchos casos provocar problemas cardíacos.



Mayra Trujillo(2016)



## Uvas del monte

- Poseen un gran poder antioxidante, el cual ayuda a combatir los radicales libres que son los principales causantes del envejecimiento del cutis.
- Poseen beneficios hidratantes, protectores y energéticos, de forma que pueden ser ideales para aquellas personas que quieren tener una piel tersa y cuidada, al ser fuente de auténtica vitalidad para la misma.



**Fuente:** Mayra Trujillo (2016)



## Guabas

- Es un eficaz antiinflamatorio, antiséptico y cicatrizante.
- El cocimiento de las hojas para lavar heridas, sobre todo en caso de úlceras diabéticas o varicosas y para la desinflamación de várices de miembros inferiores.
- Las semillas y hojas se utilizan con fines medicinales como antidiarreico y antirreumático.



**Fuente:** Mayra Trujillo (2016)



## Chonta

- Tiene un alto valor nutricional y las ventajas de su consumo
- Es un hidratante una vez que se ha elaborado la chicha.



**Fuente:** Mayra Trujillo (2016)



## La Guayusa

- Siendo esta planta nativa de la selva de la amazonia ecuatoriana. Es uno de los tres acebos que contienen cafeína; las hojas de la planta de guayusa se secan y se elabora con ellas un té con propiedades estimulantes.
- Las hojas contienen cafeína y otros alcaloides.



**Fuente:** Mayra Trujillo (2016)



## **La guayusa acompañando siempre los platillos nutricionales.**

- La guayusa contiene todos los aminoácidos esenciales para el ser humano y tiene una alta actividad antioxidante, con una capacidad de absorción de radicales de oxígeno de  $58\mu\text{M}$  por gramo.
- Las madres en período de lactancia degustan siempre

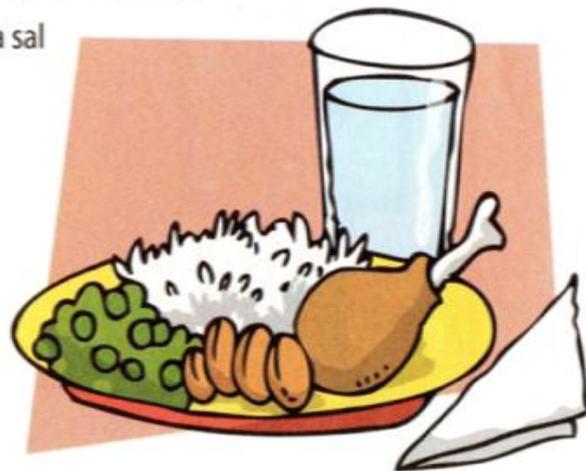


**Fuente:** Mayra Trujillo (2016)



## RECOMENDACIONES GENERALES

- Es necesario comer cinco veces al día
- El desayuno debe ser variado y por ninguna razón debe ser eliminado
- Las comidas deben realizarse de forma pausada y relajada, sentada y masticando adecuadamente.
- La merienda no debe hacerse demasiado tarde, con el fin de facilitar la digestión antes de acostarse.
- La comida debe ser equilibrada pero no excesivamente abundante. La nutrición es fundamental y no se trata de duplicar la ingesta sino de mejorarla.
- Es necesario vigilar la dentadura para evitar caries.
- No comer carne cruda o poco cocinada
- No debe abusarse de la sal
- Realizar actividad física moderada
- Disminuir el estrés
- Tener una higiene personal adecuada



### 6.5. Metodología – Modelo operativo.

FASES	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLES
<b>Socialización</b>	Socializar a las Auxiliares Pedagógicas sobre la guía familiar sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V, “Semillitas”, ciudad de Baeza, cantón Quijos, Provincia de Napo.	-Socializar la guía -Emisión de criterios - Analizar el contenido de forma rápida. -Resumir el contenido	-Proyector -Presentación Electrónica -Memory Flash -Internet	2 Semanas	-Autora de la propuesta -Auxiliares pedagógicas -Niñas y niños
<b>Planificación</b>	Planificar con las Auxiliares pedagógicas sobre la correcta aplicación de la “guía familiar sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V, “Semillitas”, ciudad de Baeza, cantón Quijos, Provincia de Napo.”	-Entrega, análisis y sustentación de la guía - Formación en equipos de trabajo para la integración de la temática. - Dinámica de trabajo en equipo.	-Proyector -Presentación -Electrónica -Memory Flash -Internet	1 Semana	-Autora de la propuesta -Auxiliares pedagógicas
<b>Ejecución</b>	Ejecutar en las aulas los conocimientos adquiridos sobre la “guía familiar sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V, “Semillitas”, ciudad de Baeza, cantón Quijos, Provincia de Napo.	- Aulas del Centro infantil pasó a paso desarrollar la guía. -Dramatizar el contenido de la guía. -Feria de contenidos.	Aulas Diapositivas Material para el desarrollo de la guía	3 Semanas	-Autora de la propuesta -Auxiliares pedagógicas -Niñas y niños
<b>Evaluación</b>	Evaluar el grado de interés y participación en guía familiar sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V, “Semillitas”, ciudad de Baeza, cantón Quijos, Provincia de Napo.	-Diseñar los instrumentos de evaluación. -Aplicar los instrumentos de evaluación. -Socializar el informe con todos los miembros de la Comunidad educativa.	Encuesta Proyector Material de Oficina	4 Semanas	Autora de la propuesta Auxiliares pedagógicas Niñas y niños

Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña. . (2015)

Cuadro. N. 5. Metodología Modelo Operativo

## 6.6.Administración de la Propuesta.

Esta propuesta estará direccionada por Mayra Edith Trujillo Tituaña y bajo la coordinación de la Lic. Mayra Elizabeth Castillo López. Mg. Docente de la Universidad Técnica de Ambato, a su vez para el manejo de la “Guía familiar sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V, “Semillitas”, ciudad de Baeza, cantón Quijos, Provincia de Napo., estará previsto el respectivo asesoramiento de la Maestrante, por cuanto será el mismo que facilitará los temas indicados en esta propuesta.

ACCIÓN	RESPONSABLE
Sensibilización	Autoridades del C. I. B. V, “Semillitas”
	Equipo Evaluador.
Período de Capacitación	Mayra Edith Trujillo Tituaña.
Socialización de la “ Guía familiar sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V, “Semillitas”, ciudad de Baeza, cantón Quijos, Provincia de Napo.”.	Mayra Edith Trujillo Tituaña.
Evaluación	-Autoridades del C. I. B. “Semillitas” -Auxiliares pedagógicas -Niñas y niños

**Elaborado por:** Mayra Edith Trujillo Tituaña. (2015)  
Cuadro N. 6 .Administración de la propuesta

### 6.7.Previsión de la evaluación.

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
¿Quiénes solicitan evaluar?	Autoridades del C. I. B. “Semillitas” -Auxiliares pedagógicas
¿Por qué evaluar?	Conocer el grado de aceptación al utilizar la “Guía familiar sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V, “Semillitas”, ciudad de Baeza, cantón Quijos, Provincia de Napo.”
¿Para qué evaluar?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Para conocer si la propuesta dio resultados positivos.</li> <li>• Para conocer si con la propuesta se contribuirá en el proceso de la escritura en las niñas y niños del C. I. B. V, “Semillitas”.</li> </ul>
¿Qué evaluar?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La funcionalidad de la “Guía familiar sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral, de las niñas y niños de 1 a 3 años del C.I.B.V, “Semillitas”, ciudad de Baeza, cantón Quijos, Provincia de Napo.</li> </ul>
¿Quién evalúa?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Investigadora.</li> <li>• Autoridades de la Institución.</li> <li>• Niñas y niñas</li> <li>• Auxiliares pedagógicas.</li> </ul>
¿Cuándo evaluar?	Permanentemente.
¿Cómo evaluar?	Observación, encuesta y entrevista a Auxiliares pedagógicas y Niñas y niñas
¿Con qué evaluar?	Cuestionarios y entrevistas.

Elaborado por: Mayra Edith Trujillo Tituaña. . (2015).

Cuadro N. 7. Cuadro de la prevención de la Evaluación.

## **BIBLIOGRAFÍA**

Arbeláez. P. (Julio, 2002). “El espacio lúdico”.

Arbeláez P., Funlibre, Julio (2002), “La ausencia de una percepción y de una inteligencia sobre la dimensión de espacio lúdico físico”.

Bennasar L. Ana María y Knoop, (2015). Derecho a la protección

Bowiby, (1985). p.p., 203 – 204.

Carlos González Rodríguez,(1960). “Lactancia materna”

Currículo de Educación Inicial vigente (2014), pág.14.

Daniel Raichvarg (1994) “Ambientes de aprendizaje”.

Daniel, Raichvarg “Ambientes de aprendizaje. Una aproximación conceptual.

Desarrollo Infantil Integral. MIES, (2013). p. p. 7. Desarrollo, crecimiento y protección.

Dra. Sonia Chaves Quirós, (2003). Impacto de la lactancia materna en el desarrollo intelectual de niños.

Estudios Pedagógicos, N° 29, (2003), pp. 97-113.

Heredia. (1983), “Procesos Básicos del aprendizaje”.

Ibáñez Sandín Carmen (2005) “Objetivos a cumplirse en los ambientes lúdicos”.

López Laso María. (2011).”El juego y su metodología Infantil”.

Manual didáctico, (Ministerio de salud pública, 2010)

Maria Anayanssi Marciaga Jaen (23 de junio de 2012) “Técnicas de aprendizaje”.

María del Pilar Cancela. 2012. “Propiedades y beneficios de la leche materna”

María Isabel Cano (1995) “El aula como lugar de encuentro”.

Médica sur, 2015. Manual de salud

Miguel Ángel Jiménez Rodríguez, (1993), “Principios de la Metodología”.

Modalidad Domiciliaria: Creciendo Con Nuestros Hijos, 11 de Febrero del 2014 .pág.4.

Montserrat (2013) “Un ambiente lúdico adecuado”.

Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral .Servicios de Desarrollo Infantil  
.Modalidad Domiciliaria: Creciendo Con Nuestros Hijos (2013, pág. 5)

Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral. Servicios de Desarrollo Infantil.

Saludes médicas.com, 2004

Stern, 1998.p. p. 76 – 78. “La primera relación madre- hijo”

Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, 2013. p.p. 11y 12

Walesca Porras, 2008 “Leche materna: el mejor alimento... y mucho más”

Yeny Carrasco, 2012. La lactancia materna. Módulo II

Yolany Patricia Mejía 2013 “Importancia de la metodología en la enseñanza-  
aprendizaje”.

Guinand, Michel, 2015.Importancia de la leche materna.

Anexos. 1

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO



FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA

**Cuestionario dirigido a:** Las Auxiliares Pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas.

**Objetivo:** Investigar el criterio de las Auxiliares Pedagógicas con relación a la Lactancia materna y su incidencia en el Desarrollo integral.

**Instrucciones:**

- Seleccione sólo una de las alternativas que se propone.
- Marque con una X en el cuadro la alternativa que usted eligió.

**CUESTIONARIO:**

1. **¿Sabía usted que la composición de la leche materna ayuda al desarrollo del niño?**

Siempre  A veces  Nunca

2. **¿Existe el cuidado adecuado para las niñas y niños en su institución?**

Siempre  A veces  Nunca

3. **¿Realiza actividades adecuadas de higiene a las niñas y niños?**

Siempre  A veces  Nunca

4. **¿Sabía usted que la leche materna provee de proteínas en las niñas y niños?**

Siempre  A veces  Nunca

**5. ¿La leche materna contiene azúcares?**

Siempre  A veces  Nunca

**6. ¿Las grasas que proporciona la leche materna son importantes para el desarrollo integral en los niños?**

Siempre  A veces  Nunca

**7. ¿Las enzimas que provee la leche son beneficiosas para el crecimiento?**

Siempre  A veces  Nunca

**8. ¿Conoce usted que es la mastitis?**

Siempre  A veces  Nunca

**9. ¿Los conductos obstruidos se deben a la acumulación de la leche materna?**

Siempre  A veces  Nunca

**10. ¿Tiene conocimiento de las causas por las que se produce el quiste lácteo?**

Siempre  A veces  Nunca

**Gracias por su aporte**

Anexos. 2

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO



FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA

**Ficha de observación dirigida a:** Las niñas y niños de 1 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Semillitas.

**OBJETIVO:** Recabar información sobre lactancia materna y su incidencia en el Desarrollo integral.

**Fecha:** .....

**Nombre:** .....

**Edad:** ..... **Sexo:** .....

**Contenido:**

	Alternativas	SI	NO
1	¿El niño realiza actividades que desarrollen sus capacidades intelectuales?		
2	¿El niño desarrolla sus capacidades físicas?		
3	¿Realiza actividades con voluntad para mantener el orden y el aseo del salón?		
4	¿Se ejercita con actividades coordinativas?		
5	¿El desarrollo integral del niño y la niña se logra con actividades coordinativas?		
6	¿Se siente motivado cuando su familia interactúa con él en su entorno educativo?		
7	¿Es afectivo con sus auxiliares pedagógicas?		
8	¿Es afectivo con sus compañeros de salón?		
9	¿Es un ente social y afectivo en el salón de clase?		
10	¿Se desarrolla satisfactoriamente en un ambiente comunitario		