



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN NUTRICIÓN
HUMANA**

**PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN
DE CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)**

INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

**TEMA: DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y SU RELACIÓN CON
LA ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MAYORES DE UN AÑO.**

Autora:

Srta. Valenzuela Paladines Stephania Katherine.

Acompañante:

N.D. Lorena Daniela Domínguez Brito.MsC

Milagro, Agosto 2021
ECUADOR

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabrizio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, Valenzuela Paladines Stephania Katherine en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta práctica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación salud pública y bienestar humano integral, de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

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

Milagro, 6 de agosto de 2021



Valenzuela Paladines Stephania Katherine.

Autora

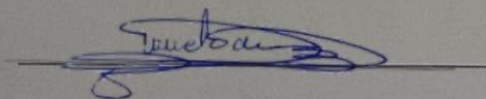
C.I: 0952937837

APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN

DOCUMENTAL

Yo, Domínguez Brito Lorena Daniela. en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo), elaborado por la estudiante Valenzuela Paladines Stephania Katherine cuyo tema de trabajo de Titulación es DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y SU RELACIÓN CON LA ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MAYORES DE UN AÑO , que aporta a la Línea de Investigación salud pública y bienestar humano integral previo a la obtención del Grado LICENCIADA EN NUTRICIÓN HUMANA; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 6 de agosto de 2021



N.D Domínguez Brito Lorena Daniela.

Tutora

C.I: 0604307280

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Mgtr. DOMINGUEZ BRITO LORENA DANIELA.

Mgtr. SOLIS MANZANO ANGELICA MARIA.

Phd. MOREJÓN TERÁN YADIRA ALEJANDRA

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADA EN NUTRICIÓN HUMANA presentado por la estudiante VALENZUELA PALADINES STEPHANIA KATHERINE

Con el tema de trabajo de Titulación: DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y SU REALIZACIÓN CON LA ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MAYORES DE UN AÑO.

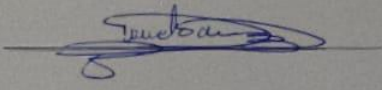
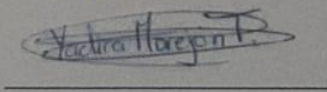
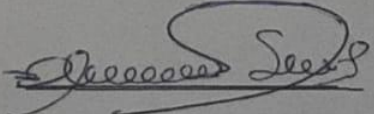
Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[]
Defensa oral	[]
Total	[]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) _____

Fecha: 6 de agosto de 2021

Para constancia de lo actuado firman:

	Apellidos y Nombres	Firmas
Presidente	MGTR. DOMINGUEZ BRITO LORENA DANIELA.	
Secretario (a)	PHD. MOREJÓN TERÁN YADIRA ALEJANDRA.	
Integrante	MGTR. SOLIS MANZANO ANGELICA MARIA.	

TRABAJO TITULACIÓN

por Sthephania Valenzuela

Fecha de entrega: 13-ago-2021 04:49p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1631139742

Nombre del archivo: VALENZUELA_2021.docx (68.51K)

Total de palabras: 8633

Total de caracteres: 45504

TRABAJO TITULACIÓN

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo se lo dedico en primer lugar a Dios, por brindarme salud, valentía y darme mucha fuerza para seguir adelante y poder cumplir con mis objetivos y uno de ellos es ser un profesional de calidad, le dedico mis triunfos a mis padres, familia y en especial al ser más amado mi abuela victoria Anastacio que día tras día me brindó consejos de superación por ser mi fuente de inspiración, con su amor, paciencia, me han permitido lograr una meta más, gracias a todos por ayudarme en todo momento y dificultades que se me presentan a lo largo del proceso y creer mí. A mi novio Carlos Plua por su paciencia, cariño más que todo el apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en cada momento gracias. A mi tutora Dra. Daniela Domínguez por ayudarme a realizar una correcta investigación y por la paciencia dada, le dedico mis logros a todos los que forman parte de mi entorno.

Stephania Valenzuela Paladines.

AGRADECIMIENTO

A Dios por cuidarme todos los días.

A mis padres Oswaldo y Norma por su ayuda y sacrificio.

A mi tía Sonia por siempre apoyarme en todo momento.

A mi Tutora por brindarme consejos prácticos para la realización del tema de investigación en todo momento.

A mis docentes por educarme en toda mi carrera universitaria y enseñarme de una manera más práctica.

A mi novio por su amor incondicional.

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR.....	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL.....	ii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
RESÚMEN.....	9
ABSTRACT.....	10
INTRODUCCIÓN.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO 1.....	¡Error! Marcador no definido.
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	¡Error! Marcador no definido.
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	¡Error! Marcador no definido.
JUSTIFICACIÓN.....	¡Error! Marcador no definido.
OBJETIVOS.....	¡Error! Marcador no definido.
Objetivo general.....	¡Error! Marcador no definido.
Objetivos específicos.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO 2.....	¡Error! Marcador no definido.
ANTECEDENTE TEÓRICO.....	¡Error! Marcador no definido.
ALIMENTACIÓN INFANTIL.....	¡Error! Marcador no definido.
DESARROLLO PSICOMOTOR.....	¡Error! Marcador no definido.
MARCO TEÓRICO.....	¡Error! Marcador no definido.
ALIMENTACIÓN.....	¡Error! Marcador no definido.
DESARROLLO PSICOMOTOR.....	¡Error! Marcador no definido.
MARCO CONCEPTUAL.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO 3.....	¡Error! Marcador no definido.
METODOLOGÍA.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO 4.....	¡Error! Marcador no definido.
DESARROLLO DEL TEMA.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO 5.....	35
CONCLUSIONES.....	¡Error! Marcador no definido.
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	36

DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y SU RELACIÓN CON LA ALIMENTACIÓN EN LOS LACTANTES MAYORES A UN AÑO.

RESÚMEN

El problema de la investigación se enfoca en los lactantes mayores de 1-2 años de edad, son principalmente afectados por enfermedades relacionadas con la nutrición y tienen situaciones críticas en crecimiento, desarrollo y vulnerabilidad por lo que su alimentación depende de otros, los cuales no tienen los recursos económicos necesarios o el conocimiento suficiente para proporcionar una alimentación adecuada, y que este a su vez sea indispensable para el desarrollo de sus sistemas corporales, durante los primeros años de vida.

Es importante recalcar la relación existente entre el desarrollo psicomotor y una alimentación adecuada en los infantes mayores de un año, para tener un oportuno crecimiento y desarrollo, y así promover y mantener la salud. El presente tema de investigación tiene como objetivos indagar, realizar una revisión bibliográfica y comparar lo fundamental de una alimentación balanceada, equilibrada y variedad que aporte energía, proteínas, minerales y vitaminas a los lactantes mayor a un año y su desarrollo motor para garantizar un óptimo crecimiento en sus estructuras anatómicas y a su vez la limitación de las funciones del sistema nervioso central.

Este trabajo de investigación tiene un enfoque cualitativo de carácter descriptivo e interpretativo basado en los métodos etnográfico, teórico, de triangulación de ideas y análisis documental los cuales ayudaron en el desarrollo de la problemática establecida en el tema y seleccionar bibliografías de gran importancia y poder utilizarla siguiendo todos los parámetros y respetando los derechos de los autores.

PALABRAS CLAVE: psicomotriz, alimentación, estado nutricional, desnutrición, desarrollo motor.

PSYCHOMOTOR DEVELOPMENT AND ITS RELATIONSHIP TO FEEDING IN INFANTS OVER ONE YEAR OF AGE.

ABSTRACT

The research problem focuses on infants over 1-2 years of age, who are mainly affected by nutrition-related diseases and have critical situations in growth, development and vulnerability so their feeding depends on others, who do not have the necessary economic resources or sufficient knowledge to provide adequate nutrition, and that this in turn is essential for the development of their body systems, during the first years of life.

It is important to emphasize the relationship between psychomotor development and adequate nutrition in infants older than one year, to have a timely growth and development, and thus promote and maintain health. The present research topic aims to investigate, carry out a literature review and compare the fundamentals of a balanced, equilibrated and varied diet that provides energy, proteins, minerals and vitamins to infants older than one year to ensure optimal growth in their anatomical structures and in turn the limitation of the functions of the central nervous system.

This research work has a qualitative approach of descriptive and interpretative character based on ethnographic, theoretical, triangulation of ideas and documentary analysis methods which helped in the development of the problem established in the topic and to select bibliographies of great importance and to be able to use it following all the parameters and respecting the rights of the authors.

KEY WORDS: psychomotor, feeding, nutritional status, malnutrition, motor performance.

INTRODUCCIÓN

La investigación manifiesta la importancia de la alimentación saludable en el desarrollo psicomotor en los lactantes mayor a un año, la cual es muy esencial para la adecuada evolución psíquica social y física. Para el alcance de un desarrollo y crecimiento adecuado, la alimentación y nutrición juega un papel relevante, sin dejar a un lado la práctica del ejercicio y actividad física en temprana edad para el fortalecimiento del sistema inmunológico.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el requerimiento nutricional es diferente en cada etapa del ciclo vital, por ende, la nutrición en niños de 1 a 2 años de edad es de suma importancia, tanto para la salud nutricional del niño como para entablar los hábitos alimentarios que serán de utilidad para la vida adulta y la salud en general (Calceto, Garzón, Bonilla, & Cala Martínez, 2019).

La función psicomotriz establece las actividades motoras, psicosociales y sensoriales que son adaptativas para el niño en la fase de aumento en la capacidad neuromotora, la misma que inicia con la adaptación del lactante mayor donde se utiliza mecanismos de reflejos y se aumenta gradualmente los movimientos y la coordinación. Cabe mencionar que el grado de maduración y la conjunción de la actividad muscular se determina de la siguiente forma: cavidad bucal, ojos, cuello, tronco superior, inferior y la zona periférica (Parada Rico, Martinez, & Lopez, 2015).

La OMS ha determinado la cantidad de decesos de niños a nivel mundial por incidencia de la desnutrición la cual supera los 2 millones, lo que representa el 45% de todos los fallecimientos de niños en el mundo. La nutrición del lactante mayor a un año es determinante para su sobrevivencia y lograr alcanzar un desarrollo en el ciclo de la vida completamente saludable y sostenible. Los primeros mil días de todo ser humano es de gran relevancia para evitar cifras elevadas de morbimortalidad y asimismo disminuir el riesgo de patologías crónicas (Organización Mundial de la Salud, 2018).

CAPÍTULO 1

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El entorno holístico que cubre a un nuevo ser humano es determinante para su evolución como persona. Estos factores son importantes para realizar una ruptura en la cadena viciosa que traspasa generaciones de la pobreza y disminuir espacios de la desigualdad, inequidad, determinando opciones parecidas e iguales tanto en lo socioeconómico, sino también en temas de género (Jimenez, y otros, 2018)

Hoy en día la etapa del lactante es una de las más importantes para el futuro de los mismos cuyos responsables son los padres, que se encargan de proporcionar a los hijos un cuidado para garantizar su crecimiento y desarrollo, por lo tanto, una correcta alimentación que cubra todo el ciclo de la infancia temprana es importante para consolidar que los pequeños consigan la mayor evolución con su salud, desarrollo y crecimiento. Cada fase del ciclo de la vida tiene sus características y en cada situación la nutrición se debe acomodar a ellos (Reinoso, 2017).

La dificultad de la pesquisa se instala en que los niños y niñas de 1 a 2 años que son impactados esencialmente por trastornos o patologías donde se involucra la alimentación y nutrición, ya que pasan por etapas donde el crecimiento es acelerado y su desarrollo se vuelve lo primordial y sus necesidades nutricionales se ven elevadas y añadiendo a todo esto, decir que la alimentación del niño depende de terceros, donde muchas veces, no tienen la capacidad económica o el conocimiento suficiente para dar una alimentación acorde a las necesidades de los lactantes mayores de 12 meses y 24 meses. (Fonseca González, Quesada , Meireles Ochoa, Cabrera Rodríguez, & Boada Estrada, 2020).

Los problemas mencionados anteriormente propios de esta edad tienen varias reacciones a nivel fisiológico y multisistémico, lo que logra amortiguar la evolución psicomotora del niño, generando un problema en su desarrollo. Varios autores, catalogan esta fase de la vida como un mecanismo de transformación en el que el infante subyuga las etapas con mayor complejidad de

movimientos, pensamientos, conservando así una relación con su alrededor (Suarez & García, 2017).

El comienzo de la introducción de los alimentos como la alimentación complementaria, siempre ha generado un sinnúmero de dudas y controversia, esto se debe a la diversidad de culturas que existen en el mundo. La intervención correcta en la alimentación del ser humano en la infancia se ubica entre las intervenciones con mayor relevancia en la salud del ser humano. Se ha evidenciado que los primeros mil días (durante el embarazo y 2 años después de nacer) representa una puerta de entrada para establecer una salud óptima del infante y su vida adulta y crear hábitos alimentarios adecuados (Jimenez, y otros, 2018).

Las inferencias más relevantes de una alimentación escasa del niño mientras se encuentra en la etapa inicial de desarrollo se estaciona en las áreas cognoscitivas y del comportamiento. Se tiene conocimiento que la desnutrición en sus límites de gravedad afecta severamente al cerebro en su nivel anatómico como funcional, pero, aun hay controversia sobre la desnutrición a nivel moderado. Las estadísticas muestran la relación entre una alimentación insuficiente y la disminución de la capacidad neuronal en las edades temprana. Diferentes investigaciones relacionan a la alimentación como parte importante para la realización de ejercicios o alguna actividad para mayores beneficios, la conexión del infante con su entorno social y familiar y, por lo tanto, la estimulación, al límite que interfiere en la evolución de las funciones más importantes. Se tiene conocimiento de la maduración tardía del cerebro hasta los tres años de edad, y se propone que la adaptación de la nutrición sea integral a los principios de alimentación y nutrición sobre todo para limitar algún impacto o daño en la salud del infante (Chavez, Martinez, Guarneros, Allen, & Peltó, 2016).

El progreso psicomotor del ser humano en la etapa de la infancia necesita de la integración continua de varios factores, los cuales pueden incidir en el comportamiento y desenvolvimiento del niño con su medio ambiente. Entre los factores que pueden intervenir en el desarrollo del niño están: la nutrición adecuada, la lactancia materna y vínculo madre e hijo y la estimulación temprana (Sanchez, 2016).

JUSTIFICACIÓN

El tema a desarrollar es de suma importancia a nivel académico y de salud por los problemas que presenta hoy en día los niños y niñas en su desarrollo, cuando no tienen una adecuada alimentación lo cual afecta al estado de salud y nutricional interfiriendo al bienestar inmediato y futuro de los individuos.

Los primeros años de vida son de suma importancia ya que constituyen una ocasión primordial para el proceso de la evolución del pensamiento que forma parte de los cimientos del aprendizaje continuo, del gesto del manejo creativo y eficiente de múltiples momentos. Es importante la evaluación eficaz para detectar problemas nutricionales de forma temprana para evitar un desgaste o decrecimiento de la capacidad psicomotora.

Según el informe del estado mundial de la infancia en el año 2019, 1 de cada 3 infantes sufre de desnutrición o padecen de sobrepeso, o más de 200 millones de niños. Las diferencias sociales son un factor que puede determinar el crecimiento y desarrollo de un niño, lo que lleva a sufrir trastornos cerebrales o un desarrollo subóptimo donde se ve involucrado su sistema inmunológico y lo hace más susceptible a enfermedades como infecciones a causa de sufrir hambre. Las consecuencias del hambre en el niño además de la muerte, será la falta de desarrollo dentro de la sociedad, donde no podrá ir al mismo ritmo de los demás o de personas que si recibieron una nutrición adecuada en la infancia (OMS, OPS, INCAP, 2017).

OBJETIVOS

- **Objetivo general**

Indagar sobre el desarrollo psicomotriz y su relación con la alimentación en los lactantes mayores de un año.

- **Objetivos específicos**

- Identificar las principales causas de una inadecuada alimentación en los niños de 12 a 24 meses de edad.
- Revisar información sobre los factores que influyen en el desarrollo psicomotor en la población de estudio.
- Comparar el desarrollo psicomotor y una adecuada alimentación en la población de interés.

CAPÍTULO 2

ANTECEDENTE TEÓRICO

ALIMENTACIÓN INFANTIL

Antiguamente a los lactantes mayores a un año se les proporcionaba su alimentación en envases de cerámica, desde el periodo del Renacimiento, en Europa se ponían la piel de la vaca y asimismo se fabricaban chupetes del mismo material. Pues el pueblo nómada formado por viajeros sin un lugar definido, sus alimentos provenían de su agricultura, y forma de caza y pesca que había sido aprendida de generación en generación. Pero a través del tiempo fueron aprendiendo diversos estilos de vida los cuales se vieron reflejados aun en la manera de sembrar y criar a sus animales que eran usados exclusivamente para proveer de alimentos a sus familias (Sanchez, 2016).

Después de mucho tiempo, poblaciones orientales investigaron que la salud de las personas estaba ligada a su manera de alimentarse. Aristóteles citó aquellos principios para implantar que no todos los alimentos pueden ser ingeridos por todas las personas, ya que una ingesta equivocada podría estar influyendo en que personas se vean afectadas en su salud, mientras que otras estaban completamente saludables. Al llegar ciertas informaciones de la alimentación a los equipos de médicos luego de la primera guerra mundial, se trascendió lo antes citado en la que para la recuperación rápida de los soldados heridos dependía de su alimentación. Fue entonces que en el siglo XX se da un inicio a la ciencia de la nutrición. (Garcia, 2016).

DESARROLLO PSICOMOTOR

Existen investigaciones acerca de la función motora tienen cerca de 200 años basadas en varias hipótesis. Pero es durante el siglo XVIII, donde aparecen las primeras investigaciones sobre la función psicomotriz, en donde según diversos autores, basaron sus estudios en biografías de niños implicando sobre en el desarrollo motor (Carano, 2015).

Finalizada la segunda guerra mundial, hubo un aumento de interés en la investigación de estudios de capacidades motrices de los adultos, menguando la averiguación en la población de edad infantil. el desarrollo psicomotor es de mayor relevancia despertando un interés en el sector de la vida social de un niño. Pues los movimientos corporales, la composición corporal y la postura fungen como las primeras formas de comunicación dadas entre los seres humanos siendo esta la razón para muchos autores de la interpretación como el inicio mismo de la existencia de un niño. Un investigador llamado Gardner, asevero mediante una de sus teorías la existencia de una inteligencia llamada “cenestésico-corporal”, la cual se describe el control mismo del cuerpo y movimientos corporales reflejados en expresiones e intenciones en gestiones diferenciales (Mesonero, 2015).

El hombre se desarrolla entre la relación e interacción basados según la experiencia, en la cultura y el ambiente que lo rodea es determinante en su interacción y desarrollo psicomotriz, en las enseñanzas y creencias, asimismo para comenzar en una adaptación certera. Estas estimulaciones externamente del niño, referente a su medio ambiente y lo que lo rodea posee un predominio desde la infancia que es cuando tienen un desarrollo rápido y transcendental en la vida del individuo para evitar un retraso del crecimiento (Ruiz, Linaza, & Peñaloza, 2015).

El conocimiento existente entre la nutrición y desarrollo motriz se establece con certeza la raíz de la problemática. Estos trastornos del desarrollo psicomotor son dificultades de salud habituales en la población infantil, que perciben transformaciones de múltiples aspectos del desarrollo motor y cognitivo del niño. Siendo la base del desarrollo psicomotor del niño una objetiva evolución fisiológica y psicológica en la cual la motricidad juega un gran papel, incorporada con el aprendizaje del niño.

En esta adquisición de nuevos acontecimientos y contenidos de cualquier índole, sumado a una intervención oportuna sobre estas dificultades permite una disminución de secuelas generadas en otras áreas del desarrollo integral del menor, combinado con el mundo afectivo como el medio que lo rodea para llegar a los aspectos que resulta en una correcta valoración y evaluación psicomotriz. (Nutricion, 2014).

La estimulación que los padres dan a sus hijos en los hogares son de gran influencia en su desarrollo mental y motriz durante los primeros años, previamente que el lactante determina sus habilidades motrices y aumentan la interacción entre madre e hijo, donde nace la oportunidad de socializar en los primeros años con otras personas externas a la familia, suministrándoles el espacio de actuar libres, logrando manejar y decidir entre ciertos juguetes y demás habilidades apropiados a su edad. (Osorino, 2015).

MARCO TEÓRICO

ALIMENTACIÓN

Una correcta alimentación sirve para un buen desarrollo psíquico, físico y social de todos los niños. Por tal, una nutrición saludable es de interés para su excelente crecimiento y diaria práctica de ejercicio están en primer lugar como defensa ante diversas enfermedades infantiles en toda su vida, la ingesta de nutrientes es distinta en cada etapa del ciclo de vida, por tanto, básicamente la alimentación del niño de 1 a 2 años es de trascendental importancia, pues se empiezan a establecer hábitos y costumbres alimentarias que van a conservarse en su vida adulta y así garantizar su crecimiento y desarrollo. (Calceto, Garzón, Bonilla, & Cala Martínez, 2019)

Los responsables de cuidar y sugerir el consumo de alimentos nutritivos son los equipos de salud, cuidadores y padres de familia por lo que van creando un ambiente facilitador tanto en la alimentación y compensación social. Una meta objetiva para el lactante es proteger su salud y su desarrollo en hábitos alimentarios sanos (Jimenez, y otros, 2018).

Estos hábitos saludables que se deben iniciar en la alimentación complementaria, están caracterizados en su firmeza, junto a habilidades permitiendo una correcta movilidad,

evolucionando destrezas en el lenguaje, para poder expresarse en sus preferencias en la alimentación. (Aldean, 2014).

La alimentación propia por parte del lactante provoca una autorregulación en la obtención de energía y destrezas en la alimentación, se puede estar consumiendo la misma alimentación familiar, mediante los grupos de alimentos como la ingesta de vegetales, frutas y cereales que son esenciales en el régimen saludable. Entonces el ofrecimiento de alimentos nutritivos adecuados carbohidratos, frutas, lácteos entre otros deberán ser ingeridos desde una corta edad. Es decir que al iniciar una alimentación complementaria se limitan ciertos consumos de bebidas con alto índice de azúcar en la que se prefiere la ingesta nutritiva del agua para saciar la sed. Y en determinada etapa se presentará un decrecimiento presentándose un desinterés de la comida motivado ante falta de apetito.

En los lactantes mayores de un año tienen un mayor riesgo nutricional, según su exigencia energética y la capacidad del estómago para consumir los alimentos que son requeridos según los de 3-5 tiempos de comida. Pues a esta edad, los niños van integrando nuevos sabores, texturas, colores; de tal manera que se genera sensaciones de agrado o de rechazo por ciertos alimentos, interviniendo claramente en su perfil alimenticio. (Nutricion, 2014)

La nutrición influye en el desarrollo neurológico a temprana edad, lo cual es un factor importante de atención primaria para poder mejorar mediante las intervenciones activas el desarrollo psicomotor, cuando se inicia con lactancia materna exclusiva adquiere el lactante todos los nutrientes esenciales adecuados durante los primeros dos años de vida.

Luego de haber iniciado la alimentación complementaria al lactante de 12 meses se le debe brindar alimentos en entornos tranquilos y con mucha paciencia por parte de los padres, comenzar a incluir alimentos que consume la familia, y que estos alimentos no sean mezclados, licuados para poder detectar alguna alergia alimentaria proveniente del menor, ofrecer alimentos de textura, blanda, de olores suaves y sabores no tan fuertes, enseñarles a utilizar utensilios de cocina como cuchara, platos y vasos que sean de propiedad del lactante mayor para la familiarización con el entorno familiar al momento de cada comida.

Factores que influyen en la alimentación del lactante

Diversas son las causas que fomentan a una nutrición inadecuada en los niños, y suelen estar relacionadas con la disconformidad con las prácticas alimenticias tradicionales y cambios que han ocurrido en el espacio del tiempo. Pues cuando se tiene una escasa ingesta de alimentos tanto en cantidad y calidad, por distintos factores ambientales, culturales, educativos y socioeconómicos. (Mesonero, 2015).

La tasa de actual de desempleo afecta de manera directa a la alimentación de los lactantes ya que los ingresos de los padres son inferiores y no tienen acceso a una canasta básica familiar con alimentos nutritivos, por ende, los padres o cuidadores encargados no tienen una adecuada educación alimentaria por lo tanto desconocen al momento de seleccionar alimentos ricos en nutrientes esenciales para el crecimiento y desarrollo del lactante mayor.

En la familia este mecanismo involucra que algunos padres desde su hogar no efectúan un adecuado cuidado o sencillamente no toman en serio las carestías alimentarias de su hijo, constando de un desinterés afectivo. Conjuntamente, familias no beben agua potable, ofreciendo a los niños provisiones inseguras. Por tanto, que, una dieta con disminución en proteínas, conducida con una incorrecta alimentación de la madre en la etapa de la gestación, y si a esto se suma no suministrar leche materna al recién nacido llegaría a una desnutrición infantil. (Changana & Salazar, 2018)

DESARROLLO PSICOMOTOR

Es un proceso que tiene el ser humano que inicia a partir desde la concepción hasta terminar su madurez. En la etapa del lactante se va adaptando las áreas motoras, de lenguaje, coordinación y socialmente. Las que harán que en el niño forme su personalidad y armonía al medio que lo rodea. Reconoce que los lactantes mayores a un año con sus contenidos se vayan desplegando, referente a la motricidad, que al inicio se ve afectada por las sensaciones, después por la percepción y posteriormente es alcanzada por los deseos y pensamientos. La psicomotricidad se armoniza con la noción del cuerpo y lo que este puede confeccionar en cuanto a sus movimientos, por tanto, es estimada como una metodología favoreciendo al desarrollo del cuerpo, de sus competencias, de la revelación de los otros y de su ambiente (Hernan, 2016)

En el desarrollo de las habilidades motrices influyen otros factores que no pueden estar distantes a las áreas de psicología del lactante mayor por lo que en vida el desarrollo motor va con rapidez y en su capacidad de formar habilidades es más avanzada.

Los lactantes mayores de las edades de 12 a 24 meses comprenden numerosos cambios en su desarrollo motor que se detalla en lo siguiente

12 meses: el ritmo del lactante se mantiene normal, ya descansa en la noche con normalidad, camina con apoyo de las paredes, agarra taza, objetos, biberón, comienza a escribir de manera de garabatos, dice sus primeras palabras, copia los actos o movimientos de otras personas, ya puede colaborar en su vestimenta, si desea algo lo pide en forma de señas.

15 meses: comienza a soltarse para caminar sin ayuda de las paredes, habla más palabras e intenta decir o repetir otras, comienza a jugar con objetos musicales, o piezas de fácil sostenimiento

18 meses: inicia la etapa de subir gradas, pasa menos tiempo gateando ya conoce más palabras su habla es más fluida, disfruta de soñar y divertirse con sus padres sonrío por cada palabra dicha y usa más de 200 palabras

24 meses: en esta etapa de vida el niño se desprende del padre y madre y comienza a dormir solo y comienza el insomnio por la separación, falta de apetito, ya comienza a tener deseos de comer por cuenta propia, corre, camina con más rapidez, sube gradas sin apoyo de las paredes, ayuda a limpiar sus juguetes y dejar en orden el lugar de juego (Coutiño, 2010).

El crecimiento es un asunto influenciado también por factores genéticos, ambientales y nutricionales, lo que resulta cambios en los requerimientos necesarios para abastecer con las demandas del niño de 1 a 2 años. Este proceso es incesante hasta el final de la adolescencia con diversos ritmos y velocidades. El crecimiento del niño se pone lento al culminar el segundo año de vida siendo de gran importancia que la alimentación sea apta para cubrir necesidades del menor (Baltonado & Castillo, 2017).

El lactante de 1 a 2 años se halla en una fase de transformación entre el periodo de crecimiento rápido del lactante y el periodo del crecimiento es lineal y se mantiene, con un aumento regular

del peso. Es este periodo de importancia para su desarrollo pues se acrecientan las funciones iniciales del lenguaje y los elementos coordinativos a la hora de hablar y caminar. (Aldean, 2014).

Las prácticas alimentarias de los lactantes mayores a un año se determinan por su independencia, tanto en habilidades físicas que le aprueban movilidad y autoalimentarse, asimismo como destrezas en el lenguaje que los imagina capaz de expresar personalmente sus necesidades y preferencias en la alimentación. Los biberones nocturnos no deben consentirse por su asociación con caries dental, ni aquellos que suministren jugos a diversas horas del día. La auto alimentación aviva la autorregulación en la ingestión de energía y las destrezas en la alimentación. De esta forma el infante con solo dos años puede lograr absorber gran parte de los alimentos que le son suministrados y son dados por el entorno familiar (Garcia, 2016).

Es necesario, que el crecimiento sea de manera inteligente al ingerir alimentos en las cantidades adecuadas y de calidad, si el organismo del menor no recibe todas las sustancias que necesita en su desarrollo se genera falencias en el ámbito nutricional y procede a tener patologías tales como anemia y desnutrición; caso contrario que si se introducen un exceso de alimentos se llega a tener transformaciones como la obesidad, que es una enfermedad compleja influenciada por factores ambientales y genéticos. La programación de la composición corporal comienza desde el período intrauterino (por lo que la atención a la madre embarazada es un problema latente y aún por resolver), el bajo peso al nacer y la desnutrición en la primera infancia estaba a la mal nutrición en la edad adulta. (Carano, 2015)

Factores que afectan el crecimiento y desarrollo del lactante mayor.

Los factores que influyen el desarrollo de los niños de 1 a 2 años pueden verse afectados por ciertos factores como: la familia que de manera concluyente en la personalidad. Las recomendaciones entre los miembros de la familia en cuanto a valores, afectos, actitudes y comportamientos son determinantes, desde que el niño asimila las cosas. Por tanto, la vida de familia es una poderosa fuerza a la que se le deberá dedicar tanto tiempo como voluntad. Donde los factores genéticos heredados de los padres establecerán, el desarrollo total del niño. Y que, aunque los hermanos sean criados en condiciones muy afines, a lo mejor uno de ellos no alcance la etapa de desarrollo y otros rasgos de dinámica preferencia genética aquejando así los niveles de actividades de cada menor con sus distintas habilidades. También tiene influencia la falta de

recursos económicos de manera negativa al no poseer accesos sea a la salud, educación y a una alimentación conveniente perturbando al desarrollo psicomotor del menor (Reinoso, 2017).

Se analiza los signos de alarma del lactante mayor cuando existe un inadecuado desarrollo psicomotor en los 12 meses: no tiene un buen vocabulario, no pronuncia ni mamá ni papá, existe confusión en diferenciar órdenes dadas por padres o terceras personas, no gatea, no hace el intento de caminar. En los 15 meses: comienza a caminar pero no lo hace solo, comienza a temblar, no agarra objetos, no dice más palabras que cuatro o cinco, es distraído, no presta atención a las actividades dadas, 18 meses: no reconoce partes del cuerpo humano, no pronuncia ciertas palabras complicadas, no sube gradas, no comienza a garabatear cosas, ni agarra un vaso o la teta por sí solo, a los 24 meses: no juega con sus legos , camina agarrándose de las paredes, no corre, no diferencia palabras de larga pronunciación, no reconoce señales de símbolos (Iceta, 2013).

La alimentación es el factor circunstancial más definitivo en el crecimiento y desarrollo del menor desde la infancia. La ingesta alimentaria está afectada desde los distintos estilos de alimentación y las prácticas alimenticias. Estos estilos provienen desde los hogares mientras que las prácticas de alimentación se representan con las interacciones como bocados ingeridos por el menor, y la reacción de los padres, entre otras. Esta baja calidad nutricional es la que afecta el crecimiento y desarrollo, como la desnutrición aguda que al ser un proceso alterable dura poco tiempo, y la otra es una irreversible, que con productos de baja calidad es grave y prolongada, y que, sin embargo, aunque se brinde una alimentación balanceada, no habría una fase de reparación, si es la fase crónica. Si se dio desde la primera infancia, podría provocar una disminución en el número de células cerebrales, lo cual traen conjuntamente un retraso en el crecimiento y desarrollo. Debido a todo esto, una alimentación sana es fundamental para un desarrollo normal (Hernan, 2016).

Al obtener un déficit alimenticio, se ve afectada seriamente la estructura y función cerebral por el déficit de zinc causando mayores daños en el sistema nervioso. Estas alteraciones estructurales contienen: disfunción cerebral y alteración de conductas y emociones. Una ingesta adecuada de zinc en niños de bajo peso al nacer ha confirmado un efecto sobre el peso y el desarrollo motor de los niños durante el período de crianza.

Los períodos de lactancia han conseguido instrumentos importantes, tanto en crecimiento (peso y talla), como en su desarrollo motor, donde se consideran un déficit de zinc en niños,

determinando el grado de compromiso y poder restituirlo. Aquellas alteraciones argumentadas en las funciones motora y cognitiva tales como la deambulaci3n, disfunciones del movimiento, pobre desempe1o cognitivo, alteraciones sensoriales, retardo mental, apatía y retraso en la adquisici3n de conductas verbales, entre otras (Avaria, 2005).

El desarrollo motor de los ni1os se va adquiriendo desde la maduraci3n físi3a, en la regeneraci3n muscular y en desarrollo esquelético. Los cambios motores que los ni1os van desarrollando son definidas por las habilidades motoras que se van adquiriendo probablemente con un mayor predominio del cuerpo y el entorno. Donde en el desarrollo motor se establecen dos grandes categorías la Motricidad gruesa, conexas con la locomoci3n y desarrollo postural y la Motricidad fina concerniente con la prensi3n (Maganto y Cruz 2015).

El desarrollo motor grueso se representa sobre las acciones musculares más integrales, desde gatear, levantarse y andar. En cambio, las habilidades motoras finas envuelven a los músculos más pequeños del cuerpo manejados para lograr coger objetos, hacer movimientos de tenazas, aplaudir, virarse, abrir, torcer, garabatear entre otras habilidades (Calceto, Garz3n, Bonilla, & Cala Martínez, 2019).

En esta etapa del lactante mayor se encuentra en el proceso formativo con relaci3n a su personalidad, vivencias entre la familia y la comunidad, descubriendo formas convenientes de expresarse, aprender, pensar, sentir, descubrir y observar al entorno que lo rodea de manera úni3a. Estas representaciones y evaluaciones de las interacciones en la alimentaci3n est3n centradas en prácticas (de que debo hacer cuando un ni1o se niega a comer.). Entonces de manera relativa hay pocos experimentos de integraci3n con prácticas de alimentaci3n, ante faltas de pautas claras para programas de injerencia sobre conductas de alimentaci3n sana y de crecimiento en los ni1os (Izzarra, 2015).

MARCO CONCEPTUAL

Desarrollo psicomotor (DPM) es un proceso en constante desarrollo que abarca la vida del ser humano, que es sistemático y de forma similar en los niños sin importar la región del mundo donde se hallen. Por lo que en este proceso el niño obtiene habilidades en diferentes áreas como son la de lenguaje, la motora, la manipulativa y finalmente la social, permitiendo una gradual autonomía y ajuste en su medio que lo rodea. El DPM acata una maduración considerada del sistema nervioso central (SNC), de los órganos de los sentidos y de una realidad psicoafectiva apropiada y constante (García, 2016).

Desarrollo psicomotriz se determina por la dinámica interacción existente tanto en su esfera biológica y el contexto mismo que le rodea, siendo este un espontáneo espejo de la estructura funcional del sistema nervioso central y adyacente, por tal se requiere desde su formación, crecimiento y desarrollo de correctas contribuciones nutricionales, pero al existir un déficit se podría forjar efectos nefastos, y en muchos casos definitivos, donde se reduzca un retraso en el desarrollo cerebral, y su gestión nerviosa (Suarez, Implicaciones de la desnutrición en el desarrollo psicomotor de los menores de cinco años, 2017).

Psicomotricidad se la relaciona con el cociente intelectual y despliega una influencia indeterminada en el mismo. Está ya visto que en la inteligencia se basa las sumas de todas las experiencias físicas emocionantes o no ya vividas por el individuo (Berruezo, 1994).

Nutrición: es el deleite de suplir a aquellos requerimientos de necesidades de energía y nutrientes, por medio de la ingesta de una alimentación correcta en cantidad y calidad, respondiendo a un buen manejo de nutrientes como macronutrientes y micronutrientes donde el proceso de crecimiento y desarrollo de los tejidos. Los alimentos son vitales ante el crecimiento y desarrollo, junto a una actividad física, salud para la vida del individuo. (Nutricion, 2014).

Crecimiento: es aquel crecimiento progresivo del cuerpo y de sus órganos. (Torres, 2002).

Desarrollo: es el engrandecimiento de capacidades y demás funciones realizadas en el organismo, donde se incluye al cerebro. (OMS, OPS, INCAP, 2017).

Retraso del Crecimiento: está relacionado con el peso y talla por debajo de los estándares establecidos en normalidad, es decir que existe un crecimiento lento o insuficiente. (Argentina, 2016).

Desnutrición aguda: es cuando el indicador tanto en peso y talla está por debajo de menos dos y por encima de menos tres desviaciones estándar y conducidas con adelgazamiento moderado por la desventaja del peso (Argentina, 2016).

Desnutrición crónica: es donde determinadas reservas del cuerpo son almacenadas en la ingesta alimenticia terminando en carencias calórico-proteicas adquiriendo un retraso en el crecimiento del menor desde que se encuentra como feto, niño y en edad adolescente (OMS, OPS, INCAP, 2017).

Desarrollo motor fina: está definida según las habilidades que el niño va adquiriendo al realizar funciones finas y estrechas con sus manos, permitiéndole tomar, sostener con destreza objetos. (Carano, 2015).

Desarrollo motor gruesa: se la precisa como la destreza que el niño va ajustando de manera simétrica sus músculos, manteniendo así el equilibrio, proporcionando agilidad, fuerza y velocidad de movimientos, con madurez en el sistema nervioso, carga genética y la motivación ambiental. (Carano, 2015).

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

En actual trabajo investigativo hace una reseña en la conexión existente entre el desarrollo psicomotor y la alimentación en niños mayores de un año, siendo esta investigación de tipo documental, por medio de la recolección de información en revistas científicas, documentos, tesinas, entre otros. Este estudio bibliográfico tiene un enfoque cualitativo de carácter descriptivo e interpretativo basado en los métodos descritos a continuación:

- Método etnográfico: este método ayudó en el desarrollo de la problemática establecida en el tema para analizar la relación del desarrollo psicomotor y nutrición del niño mayor a un año.
- Método teórico: se utilizó este método para realizar el marco teórico conceptual y marco legal en el cual se hizo análisis y síntesis que permitió confirmar teorías sobre el desarrollo psicomotor del niño obteniendo como resultados ciertos criterios, que aportaron en el camino de la investigación, para corroborar la relación existente de la alimentación y desarrollo psicomotor.
- Método de triangulación de ideas: método que aportó para reconocer el objetivo primordial de las investigaciones en diferentes perspectivas de varios autores.
- Análisis documental: método que se usó como herramienta para revisar y seleccionar bibliografías de gran importancia y poder utilizarla en la investigación, respetando los derechos de los autores.

CAPÍTULO 4

DESARROLLO DEL TEMA

En la siguiente recopilación de información de fuentes bibliográficas de diferentes artículos científicos se encontró varios estudios donde avalan la importancia del tema principal, a continuación, se detalla lo siguiente:

Estudio 1

Relación del desarrollo psicomotor y alimentación en lactantes de 12 a 24 meses de edad

En el año 2016 se realizó un estudio de carácter cuantitativo, descriptivo y trasversal en la parroquia del guabo en la provincia del oro del país Ecuador fueron elegidos 353 niños de 12 a 24 meses de edad, en los datos obtenidos se observa que los lactantes que recibieron una lactancia materna exclusiva obtuvieron el 65.45% dando como resultado un desarrollo psicomotor normal con el 61%; además de la parte que obtuvo una alimentación completaría inconforme o inadecuada obtuvo un 52.7% y además se evidencio que el 46% de los lactantes tuvieron un retraso en el desarrollo motor a diferencia de los que lograron tener una lactancia materna exclusiva, se menciona que los niños. que suspendieron el uso de lactancia materna tuvieron un desarrollo con retrasos o anormal. (Reinoso C. , 2017)

Estudio 2

Alimentación en niños de 1-2 años y su desarrollo psicomotor

Se presentó un estudio de carácter descriptivo, cuantitativo en Grecia país europeo donde se detalló que los lactantes de una comunidad de macedonia central que recibían lactancia materna durante más de los seis meses de exclusividad tuvieron un mejor desarrollo motor fino a comparación de los que nunca tuvieron lactancia materna exclusiva, de igual manera de los que iniciaron con alimentación complementaria posterior a los 6 meses de edad el 70% obtuvo un desarrollo normal sin problemas en el área moto fino y grueso a diferencia de la parte que comenzó a partir de los 3 meses la posibilidad de desarrollo psicomotor en riesgo era elevado con un 45%; mientras que a partir de los 12 meses en adelante se incorporan a la dieta grupal sin dejar a lado la lactancia materna el 89.73% de los lactantes de estudio no tuvieron ningún riesgo en el área

motor dando así como conclusión que una adecuada alimentación percute de forma directa en el desarrollo del infante y determinar las buenas prácticas de alimentación complementaria. (Reinoso c. , 2017).

Estudio 3

Estado nutricional y desarrollo psicomotor en el lactante mayor

En este estudio realizado en el distrito de Seremban en Negeri, Malasia enfocado a las directrices de las madres y lactante mayor de 12- 24 meses de edad cuyo requisito fue que los niños debían nacidos en el año 2015 y 2016, para determinar la muestra se seleccionó a lactantes que nacieron con peso normal, bajo peso y con bajo coeficiente intelectual en un total 589 lactantes. Cuyo estudio tiene como objetivo relacionar entre la nutrición en la vida temprana con su crecimiento y desarrollo psicomotor mediante las prácticas de alimenticias de los lactantes se valoró a los 12 - 24 meses. Se realizó un test que incluye los 3 elementos básicos del lactante para indagar que el 48% de los lactantes recibieron lactancia materna exclusiva de los cuales el 50% no recibo lactancia exclusiva y mientras el 2% recibió alimentación artificial en lo primera meses de vida, sin embargo el 60% inicio la alimentación complementaria a los meses de vida incorporando frutas y verduras; mientras que el 40 % comenzó a temprana edad, se obtuvo datos de que el 55% de los lactantes mayores de 12-24 meses tuvieron una alimentación incompleta, no acorde a sus necesidades y el 45% si tuvo una alimentación saludable por lo que para evaluar el desarrollo psicomotor del lactante se midió las Escalas de Bayley donde solo se evaluó el aspecto cognitivo, desarrollo sensoriomotor, la exploración y la interacción, la relación con los objetos, la creación de conceptos, la memorización por lo que un 65% no tuvo ningún retraso en el desarrollo motor mientras tienen alimentación completa, equilibrada, variada (Rasak, 2016).

Estudio 4

Alimentación complementaria y área motriz de 12-24 meses

En la ciudad de lima - Perú en el año 2015 se realizó un estudio de carácter transversal de diseño no experimental cuya muestra escogida fue de 110 lactantes mayores de 12-24 meses del establecimiento de Salud de Huascata, según datos obtenidos el 74,5% fueron amamantados durante un período de seis meses o más, recibieron alimentación complementaria en este grupo de edad se detalla un menor porcentaje de fallos en el área motor grueso con un 20,7%, área

motor fina con un 4,9% y el entorno personal/social fue un 6,1% en las áreas en comparación con el grupo que amamantó durante menos de seis meses. También al analizar la influencia de la lactancia materna en el retraso en cada área de los Denver, se encontró que los niños que amamantaron exclusivamente durante 6 meses tenían un riesgo 5,2 menor de presentar fallos en el desarrollo motor, se finaliza este estudio con la importancia de la lactancia materna y la alimentación saludable en las edades comprendidas y se confirmó el desarrollo motor por medio de la prueba Denver. (Fuentes, 2015)

Estudio 5

Factores que afectan al desarrollo psicomotor mediante la alimentación

En el año de 2011 se realizó un estudio sobre los factores de riesgo que afectan al desarrollo psicomotor de 6 meses a 2 años de edad que asisten al centro infantil "Pequeños Traviesos" de la ciudad de Otavalo este estudio es de tipo descriptivo, transversal, la población escogida es de 55 lactantes de 6 meses a 2 años de edad, según la información recopilada el 65% de los infantes que tuvieron un peso normal, obtuvieron un desarrollo motor normal sin complicaciones a comparación de los que no comenzaron con alimentación complementaria adecuada, por lo tanto una nutrición inadecuada modifica el desarrollo y el crecimiento del niño. El tiempo clave para tener una adecuada nutrición balanceada, equilibrada y variada se da cuando está en la etapa gestante hasta los primeros mil días para que se logre un alcance y crecimiento óptimo (Fuentes, 2015).

Estudio 6

Anemia ferropénica y desarrollo psicomotor del niño de 6-24 meses

El siguiente estudio se dio en la ciudad Arequipa – Perú en el año 2018, donde se determinó la anemia ferropénica y el desarrollo psicomotor del niño de 6 a 24 meses, la población de estudio fue de 71 lactantes del centro de salud ciudad de Dios. Los resultados obtenidos indica que el grupo de 8 a 11 meses, un 50.70% de los lactantes poseen diagnóstico de anemia leve y presentaban un 8.45% de riesgo en su desarrollo psicomotor, seguido de anemia moderada de 25.35% y tuvo un 12.68% de riesgo de desarrollo psicomotor además que en su mayoría tiene un desarrollo psicomotor normal no significa que se cumpla con todas las áreas que abarca el desarrollo psicomotor del niño, el proceso de crecimiento en esta etapa es de manera rápida en donde se

requiere tener todas medidas específicas para estar en óptimas condiciones es acelerado por lo cual requiere de estar en óptimas demostrando la relación entre ambas, para poder disminuir reducir la incidencia de pacientes con anemia y asegura reducir la anemia por deficiencia de hierro, asegurando un buen desarrollo infantil temprano de este grupo poblacional. (Chanque, 2018)

Estudio 7

Lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria y desarrollo psicomotor en lactantes de 18-24 meses

Se realizó un estudio en la ciudad de Quito- Ecuador en el año 2014 donde se examinó la conexión entre la lactancia materna de los lactantes de 18 a 24 meses con bajos recursos mediante las escala de Denver II, la población estudiada fue de 110 niños que asiste a la comunidad aledaña cercana de Quito en el cual se recopiló información acerca de la alimentación y grado de desarrollo psicomotor, según datos obtenidos el 74.5% de los lactantes que empezaron con lactancia materna exclusiva, en el cual a este grupo no se le presentó retraso en las áreas del desarrollo motor con un 31.7% a comparación del grupo que suspendió la lactancia materna antes de los 6 meses de vida que si presentaron retraso o déficit del desarrollo motor con un 28%, el bajo recurso económico influye en la alimentación complementaria de dicha población teniendo en si un 85% de lactantes que no tienen una dieta apropiada por los recursos económicos y se concluye que en este estudio se mostró evidencia donde se relata que la importancia de lactancia materna y alimentación complementaria adecuada contrae beneficios o ventajas para el buen desarrollo psicomotor y esta a su vez fue evaluada con las pruebas de Denver . (Bustamante, 2014)

Estudio 8

Factores que afectan el desarrollo motor de 8-24 meses

En el año 2012 Pereira realizó un estudio de los factores que influyen el desarrollo motor en lactantes mayores de 8 – 24 meses de edad del Jardín las Perlas de la ciudad de Pereira del país Colombia, es de tipo transversal de carácter descriptivo cuya muestra de población fue 100 niños que se manejaban en los rangos de edades, los resultados obtenidos muestran que el 72% se encontraban en peso normal y con área motor en normalidad mientras que el 20% que tienen bajo peso leve presentaban riesgo de sufrir de tener alguna alteración en las diferentes áreas de psicomotricidad. Y el 8% presentaban retraso en el desarrollo en el área motor fina por una baja

ingesta de alimentos que se recopiló en el diario dietético de los estudiantes dadas las entrevistas con las madres de familia y la valoración del desarrollo psicomotor se lo realizó por medio de las escalas, dando como prioridad a la alimentación adecuada y lactancia materna exclusiva y continua. (Bustamante, 2014)

Estudio 9

Prácticas de alimentación complementaria y desarrollo psicomotor como principal factor

En el año 2018 en la ciudad de Habana -Cuba se realizó un estudio transversal, cuantitativa donde participaron 565 lactantes mayores de 6 y 24 meses donde se dividió en dos grupos de edades se eligió el grupo de 12-24 meses de edad como prioridad del trabajo investigativo que tiene como objetivo relacionar las prácticas de alimentación complementaria y su desarrollo psicomotor como principal factor, se entrevistó a las madres de familia de dicha muestra para donde se determinó por medio del método de registro de consumo de alimentos los siguientes datos obtenidos el 88% de las madres no cuentan con el tiempo suficiente para brindarles alimentos de calidad, el 4.8% de madres que tenían un trabajo y el 7.2% no tiene induce alimentos saludables por falta de conocimiento. Sin embargo, en el desarrollo psicomotor existe un déficit o retraso en las áreas motoras de un 65% por inadecuada alimentación. (Jimenez, 2018).

Estudio 10

Introducción de nuevos alimentos en lactantes a 12 meses

Se realizó un estudio en el año 2019 en España sobre la introducción de nuevos alimentos en lactantes mayores a 12 meses la muestra dada fue de 125 lactantes los cuales se observó mediante la introducción de alimentación complementaria insuficiente, un 73,9% no desarrolló de manera correcta el área de lenguaje y motor grueso, se retrasó de grado leve mediante la escala de Brunet donde se verificó las alteraciones, el estado nutricional se encuentra por debajo de los percentiles adecuados, y el 26.1% no tuvo problemas en ninguna de las evaluaciones por lo que se demostró por medio de las entrevistas de las madres. (Lopez & Fuentes, 2019).

Estudio 11

Estado nutricional y relación con el desarrollo psicomotor del niño de 18-24 meses de edad

Se realizó un estudio de carácter cuantitativo, transversal donde se seleccionó una población de nivel inicial, desarrollada por 225 integrantes de las edades de 18 a 24 meses. En los resultados del estado nutricional de la institución se obtuvo lo siguiente: que en un 60% había sobrepeso, y un 30% normal y un 10% con bajo peso; mientras en la prueba de desarrollo motor, el 10% presenta un peso bajo con un 83.7% de problemas en el desarrollo motor fino en cotejo de niños con sobrepeso con un 16.3%, conjuntamente con aquellos que tienen normal peso no mostraron ningún problema de desarrollo motor fino. En cambio, en instituciones educativas privadas, divididos en dos partes por género: el 80% de las niñas con sobrepeso poseen retraso en el desarrollo del motor fino de 12.5% comparado con el bajo peso con un riesgo del 35.5%, pero los niños con sobrepeso con un 55% de riesgo en el desarrollo motor y con un 45% de disminución en el desarrollo motor en niños con bajo peso (Reinoso c. , 2017).

DISCUSIÓN

La lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria están directamente relacionada con un correcto desarrollo psicomotor que previene de algunas enfermedades en la prolongación de la vida infantil, se encuentran numerosos estudios donde implican a la alimentación saludable como pilar fundamental en el crecimiento del lactante mayor. Una vez analizados todos las investigaciones o estudios encontrados se puede confirmar que existe una conexión en una alimentación sana y temprana edad con su psicomotricidad iniciando desde una lactancia materna exclusiva y la introducción de alimentos de calidad acorde a las necesidades del lactante de 12 a 24 meses del área de estudio.

En el país de Ecuador se realizó un estudio de manera concreta donde los lactantes mayores a 12 meses que tuvieron lactancia materna exclusiva no presentaron un retraso en su desarrollo motor con un 65.45% a diferencia de aquellos que las madres suspendieron la lactancia a temprana edad con un 46%, posterior en Grecia se registró que los que iniciaban alimentación complementaria a partir de los 3- 4 meses obtuvieron un 45% de posibilidad de riesgo de tener algún retraso en su desarrollo.

Por otra parte, en Malasia un estudio determinó la influencia del estado nutricional de los niños de 1 a 2 años de edad, en donde se presentó que el 48% de los lactantes que no tuvieron lactancia materna exclusiva se encontraba con un bajo peso, por lo que induce a un retraso del crecimiento, sin embargo, en Lima-Perú se presentó un estudio que los lactantes mayores que iniciaron su alimentación complementaria inadecuada se detalló un fallo en el área motor gruesa con un 20%, en un estudio de la ciudad de Otavalo detalló estado nutricional de los lactantes con 65% tuvieron peso adecuada a su edad y no tienen riesgo en su crecimiento ni complicaciones a diferencia de los que se limitaron a una adecuada nutrición.

Una de las patologías evidente en los niños es la anemia ferropénica según un estudio realizado se dio en Arequipa-Perú donde se observó que los lactantes que fueron diagnosticados con anemia leve presentaron un 50.70% y de riesgo en su desarrollo motor un 8.45%, determinando que la falta de nutrientes afecta a su crecimiento. En Quito se evidenció en un estudio que los lactantes que suspendieron la ingesta de lactancia materna después de los seis meses de edad tuvieron efectos y problemas con su desarrollo psicomotor con un 28 % pues tenían desnutrición crónica, no resultó ninguna mejora para su desarrollo motor. Además, en un estudio de la ciudad de Lima se observó que los lactantes no pueden alimentarse de manera correcta en su alimentación complementaria por motivo de escasos recursos económicos y por ende su nutrición es deficiente y con ella trae problemas de salud y psicomotor.

Por otro lado, en Cuba las prácticas de alimentación complementaria por medio de un registro dietario dado por las madres de familia para verificar la nutrición en los lactantes donde según los datos el 88% de las madres no cuentan con el tiempo suficiente para alimentar al lactante y consigo no incorpora una alimentación adecuada y existe un déficit del 4.8 % de retraso en áreas motoras. Concluyendo que un 35.5% en el estudio realizado en la ciudad de Cali-Bogotá menciona que el estado nutricional de los lactantes desde el nacimiento influye de manera principal en el crecimiento y desarrollo, al tener bajo peso los niños sufren un mayor riesgo de tener problemas en las áreas de lenguaje, motricidad fina, gruesa.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES

La nutrición de lactante mayor a un año tiene como base la lactancia materna y alimentación complementaria adecuada por lo que ambos juegan un papel indispensable para satisfacer las necesidades del menor y fomentar hábitos saludables a lo largo de esta etapa. Quedó acentuado mediante este trabajo, que al momento de iniciarse una alimentación complementaria se tomará como relevante la ingesta de alimentos con elevados nutrientes, siendo la única oportunidad que logrará un desarrollo psicomotor contundente y adecuado para la prevención de alteraciones y riesgo que influirán en la presencia de ciertas patologías. Comprobándose que la alimentación garantiza un estado de salud impecable a los lactantes, determinándose así un correcto funcionamiento del organismo, desarrollando una capacidad de aprendizaje ideal al comunicarse, pensar, socializar y ajustarse a distintos ambientes.

Se identificó los principales problemas que radica en los lactantes mayor a un año por parte de los padres al momento de iniciar una alimentación adecuada, en los que influyen factores como recurso económicos, el desempleo que es un factor importante, la educación alimentaria ya que existe padres de familia que por desconocimiento no introducen adecuados alimentos a la dieta del lactante, el entorno familiar que afecta de manera directa a su alimentación por lo que los padres por factor tiempo realizan comidas rápidas bajas en nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo psicomotor y el medio ambiente que rodea al lactante. Se realizó una investigación acerca de los factores que influyen en el desarrollo en donde el principal problema es la mal nutrición ya que el déficit de vitaminas y minerales contrae dificultades para el neurodesarrollo, seguido de los factores genéticos, falta de recurso económico.

Se resumió información de estudios en los que se comprueba una relación de la alimentación y el desarrollo psicomotor, mediante evidencia científica de otros autores en el tiempo, donde se comprueba que la alimentación desde la lactancia materna y alimentación complementaria el lactante logra tener un desarrollo adecuado a su edad, a comparación de los niños que inician una alimentación incorrecta que son propensos a presentar enfermedades desde temprana edad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Acosta, M. (2018). Prácticas de alimentación en niños de 6 a 23 meses de edad. *revista cubana de pediatria* obtenido de: <http://scielo.sld.cu/scielo>.
1. Aldean, G. (2014). Relacion entre estado nutricional y desarrollo pscimotor en niños menores de 5 años de la univeradida de loja
2. Argentina, M. d. (Septiembre de 2016). *Atención integral de desnutrición* . Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/abc-desnutricion-aguda.pdf>
3. Baltonado, P., & Castillo, V. (2017). Relacion entre el estado nutricional y el nivel de desarrollo en niños. *ciencias de enfermeria*, 142. obtenido de <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/unitruU/8707/1745.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Bustamante, G. (2014). Efecto de la lactancia materna en el desarrollo de niños y niñas de 18-24 meses. Obtendo por: <https://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/3655>.
5. Calceto, L. (2019). Relación Del Estado Nutricional Con El Desarrollo Cognitivo Y Psicomotor De Los Niños En La Primera Infancia. *revista ecuatoriana de neurologia* , vol 28.
6. Carano, C. (2015). Importancia del desarrollo psicomotor. Obtenido de <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2692/42790.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Changana, P., & Salazar, A. (2018). “Estado nutricional y su relación con el desarrollo psicomotor en el área motora en niños de 3 y 4 años en el centro motora en niños de 1 y 2 años en el centro educativo inicial san judas tadeo de breña. 86.
8. Chanque, E. (2018). La anemia ferropènica y el desarrollo psicomotor en 12-24 meses. *Revista scielo cubana*, 1-19.
9. Chavez, A. (2016). Nutrición y desarrollo psicomotor durante el primer semestre de vida. *revista salud publica de mexico* , <https://www.scielosp.org/article/spm/1998.v40n2/111-118/>.

10. Fuentes, P. (2015). Alimentación en el primer semestre de vida y desarrollo psicomotor en niños de 2 años . *Revista clinica de nutrición*,2-1
11. Garcia, M. (Febrero de 2016). Desarrollo psicomotor y signos de alarma. *escuela de neurologia*,
12. Hernan, C. (2016). Nutrición infantil y rendimiento escolar. *colombina medica*, 28(2).
Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/283/28328208.pdf>
13. Izzarra, M. (2015). Desarrollo motor y estado nutricional en niños de 1 a 4 años de edad del nivel inicial. *revista cientifica* . obtenido de Tesis de grado universidad de Cuenca
14. Jimenez, M. (Marzo de 2018). Practicas de alimentación complementaria en niños de 6-24 meses de edad. *Revista cubana* , 90(1). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312018000100009&script=sci_arttext&tlng=pt
15. Lopez, O., & Fuentes, M. (2019). Texturas evolutivas en la introduccion de nuevos alimentos en lactantes de 12 -24meses . *Revista Española* ,
file:///C:/Users/hp/Downloads/Dialnet-TexturasEvolutivasEnLaIntroduccionDeNuevosAlimento-7283395%20(1).pdf.
16. Mesonero, A. (2015). Revolución de la vivencia motriz: manifestaciones simbólicas e implicaciones. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 2(1), 467-476
17. Nutricion. (junio de 2014). Guia de alimentacion preescolar. *revista pediatra* , 72(2).
Obtenido de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492004000200010
18. OMS. (2017). Desnutrición. *Organización mundial de la Salud* .
19. OMS/OPS. (2017). Las cinco claves para mantener alimentos seguros. *secretaria de salud*. Obtenido de <http://www.fao.org/3/am283s/am283s05.pdf>
20. Osorino, E. (2015). Estimulación en el hogar y desarrollo motor en niños mexicanos de 36 meses. *revista de salud publica de mexico*, vol. 52.

21. Rasak, A. (2016). Early nutrition, growth and cognitive development of infants from birth to 2 years in Malaysia: a study protocol.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5043613/>.
22. Reinoso, c. (2017). Desarrollo psicomotriz y su alimentacion.
23. Reinoso, C. (2017). Desarrollo psicomotor y su relación con la alimentación en niños de 1-2 años. *Manual de alimentacion complementaria*.
24. Ruiz, L. (2015). El estudio del desarrollo motor. *revista fuentes*, 8, 244. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/51395315.pdf>
25. Sanchez, A. (2016). Estado nutricionl y desarrollo psicomotor en preescolares. *revista peruana*.
26. Suarez, N. (2017). Implicaciones de la desnutrición en el desarrollo psicomotor de los menores de cinco años. *revista chilena de nutricion* ,
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182017000200002.
27. Suarez, N. (2017). Implicaciones de la desnutrición en el desarrollo psicomotor de los menores de cinco años. *revista chilena de nutricion*, 44(2), 5. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182017000200002
28. Torres, A. (Abril de 2002). crecimiento y desarrollo . *medicina fisica* , 14(2). Obtenido de https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2_4f.pdf
29. Villacres, J. (2015). Alimentación del niño preescolar . *pediaria integral* , 10. Obtenido de https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix04/05/n4-268-276_Jose%20Moreno.pdf