UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

``PATRONES DE CRIANZA EN AREA URBANA Y RURAL EN EL DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO"

CARLOS ESTUARDO AVILA VALLE

MEDICO Y CIRUJANO

GUATEMALA, AGOSATO DE 2001

Estudio descriptivo de corte transversal, que se realizó en los distritos de salud de los municipios de Quetzaltenango, San Miguel Sigüilá, y Olintepeque del departamento de Quetzaltenango, sobre los Patrones de Crianza que tienen los encargados de los niños menores de 3 años, durante el mes de julio del año 2001.

INDICE

I.	INTRODUCCION	01
II.	DEFINICION DEL PROBLEMA	03
III.	JUSTIFICACION	04
IV.	OBJETIVOS	05
V.	REVISION BIBLIOGRAFICA	06
VI.	METODOLOGIA	23
VII.	EJECUCION DE LA INVESTIGACION	27
VIII.	PRESENTACION DE RESULTADOS	28
IX.	ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS	49
X.	CONCLUSIONES	55
XI.	RECOMENDACIONES	56
XII.	RESUMEN	57
XIII.	BIBLIOGRAFIA	58
XIV.	ANEXOS	61

I. INTRODUCCION

Los Patrones de Crianza son aquellas actividades generalmente aceptadas en un lugar que responden a las necesidades de supervivencia y desarrollo de los niños, y que son seguidas por las familias de dicho lugar de acuerdo a sus costumbres y conocimientos. (12)

El presente trabajo es parte de un estudio a nivel nacional, que se realizó en los Puestos de Salud ubicados en los municipios de Olintepeque y San Miguel Sigüilá, y en el Centro de Salud de Quetzaltenago, en el departamento de Quetzaltenango, durante el mes de julio del año 2001. El estudio es descriptivo, de carácter transversal, se realizaron 100 encuestas a las personas encargadas de los niños menores de 3 años que asistieron a dichos centros asistenciales. Los objetivos del trabajo fueron identificar los Patrones de Crianza en niños menores de 3 años en área urbana y rural, así como la frecuencia de su uso y la utilización de los mismos en las comunidades estudiadas, y las características de los encargados de los niños.

Se observó que la madre es la que asume la mayor responsabilidad en la crianza del niño, estrechando el vínculo afectivo madre/hijo, aunque la

estructura familiar tanto urbana como rural del departamento descansa en la supremacía del padre, obediencia, autoridad, honor familiar y respeto. Además se reafirmó que la lactancia materna es uno de los principales Patrones de Crianza positivos, el cual es llevado por casi la totalidad de las madres entrevistadas; en tanto que en el aspecto comunicativo se observó que existe una buena relación entre madre/hijo. En el aspecto correctivo la mayor parte de las madres se encuentran a favor de utilizar inicialmente

llamadas de atención verbal, y solo si es necesario recurrir a la agresión física o verbal, en esta práctica, no hubo diferencia entre área urbana y rural.

Los resultados del estudio permiten sugerir, que se incorpore a los programas dirigidos a las madres, contenidos acerca de Patrones de Crianza para reforzar los aspectos positivos que fortalezcan un mejor crecimiento y desarrollo de los niños. Así mismo, extender esta información a personal de salud, maestros, ONG`s, autoridades municipales y otras instituciones que tengan proyectos de bienestar familiar, puedan fortalecer en la familia los Patrones de Crianza positivos.

II. DEFINICION DEL PROBLEMA

En el proceso de desarrollo humano, el niño interactúa con la persona encargada de cuidarlo y con los ambientes inmediatos. Esa interacción ocurre dentro del contexto de una familia, o de los habitantes de la casa, con una estructura social determinada, relaciones, posición económica y social, prácticas y creencias, y acumulación de conocimientos. El niño que se está desarrollando esta influido por estas características e influye sobre ellas en un proceso de ajuste mutuo.

Myers, explica que las costumbres y prácticas en la crianza del niño, están relacionadas directa y recíprocamente con las conductas físicas y sociales en que nace y se desarrolla; y es necesario partir desde el componente familiar y examinar dentro de este los Patrones de Crianza; que son las estructuras encargadas de fomentar la adaptación de la persona a su medio y que van a ser reguladas por la familia. (13)

Al examinar los Patrones de Crianza se podrá participar en el mejoramiento de los programas de crecimiento y desarrollo de las localidades, según las etapas del niño y el ambiente en que se desenvuelve.

Los patrones de crianza varían de un país a otro, pero existen patrones culturales que pueden ser comunes en ciertos grupos.

La importancia del estudio; es identificar los factores de riesgo que retrasan el desarrollo, y fomentan actitudes negativas en el niño, así como los

factores protectores que estimulan el crecimiento y desarrollo y mejoran la autoestima del niño. Por lo tanto es importante determinar e identificar los patrones de crianza de los encargados de los niños de 0-3 años, en el departamento de Quetzaltenango.

Los patrones de crianza que se incluyen en el estudio son los de la esfera afectiva, de comunicación y las medidas correctivas, utilizadas de acuerdo a la edad, sexo, grupo étnico, escolaridad de los encargados de los niños.

III. JUSTIFICACION

Para comprender, apoyar y mejorar el proceso de crianza, es importante conocer las prácticas y creencias que las personas poseen sobre la crianza infantil. Tanto los factores biológicos y fisiológicos como los ambientales ejercen influencia importante sobre el desarrollo del niño de corta edad, pero una parte primordial de ese ambiente lo constituyen los miembros de la familia, y otras personas que cuidan al niño.

En Guatemala existe una serie de creencias acerca de como se desarrollan los niños; las creencias se combinan con los valores para ayudar a darles sentido a las prácticas al definir el tipo de niño y de adulto que una sociedad aspira a crear en el proceso de socialización. (3)

En Quetzaltenango, en algunos círculos familiares, quieren que los niños sean obedientes, crear en ellos una responsabilidad social. Los indígenas, especialmente los de área rural, desean conservar sus costumbres ancestrales, se rigen por los sacerdotes Mayas o Xamanes; las familias se caracterizan por ser la institución social, creadas por los vínculos del matrimonio, y se caracterizan por tener fuertes lazos de unión, con costumbres religiosas que no limitan el desarrollo de la comunidad. (9)

Partiendo de los resultados de esta investigación, el personal de salud, autoridades, maestros, líderes religiosos podrán participar en el proceso de prácticas de crianza en su área de trabajo, mejorando el control de

crecimiento y desarrollo, según etapa del niño, costumbres y creencias; y ayudar a fortalecer los valores positivos.

Las costumbres de los diferentes grupos poblacionales, servirán de orientación para la elaboración de programas educativos, cuando se realice la recopilación de todos los departamentos y municipios estudiados. Este trabajo es parte de un proyecto que se desarrolla en el CICS; bajo la coordinación del Dr. Palacios y la Licda. Castillo.

IV. OBJETIVOS

Objetivo General:

1. Identificar los Patrones de Crianza en niños menores de 3 años, en áreas urbanas y rurales del departamento de Quetzaltenago.

Objetivos Específicos:

1. Identificar los Patrones de Crianza que se utilizan en las comunidades estudiadas.
2. Identificar la frecuencia del uso de los Patrones de Crianza.
3. Identificar las características de las personas que tienen bajo su responsabilidad el cuidado de los niños.

V. REVISION BIBLIOGRAFICA

Definiciones y Conceptos

Patrones de Crianza:

- Son las estructuras encargadas de fomentar la adaptación de la persona a su medio, y son regulados por la familia, escuela, iglesia y diversos grupos sociales. (14)
- Son en proporción microculturas o conjuntos de experiencias o prácticas cotidianas, ideas trasmitidas por los medios de comunicación susceptibles de interaccionar con el aprendizaje. (13, 22)
- Son aquellas actividades aceptadas que responden a las necesidades de supervivencia y desarrollo de los niños en sus primeros meses y años de vida, de tal manera que aseguren la supervivencia del niño y el mantenimiento del grupo y la cultura. (10, 13)
- Prácticas comunes a todas las sociedades, tales como: alimentarlos, dormirlos, bañarlos, manipularlos, etc. (13)

Creencia: tener fe en los dogmas de una religión. (13)

Práctica: costumbre de una cosa, aplicación de una idea o teoría. (13)

Crecimiento y Desarrollo: puede enterderse como aquel sujeto social que durante su ciclo de vida, es capaz de insertarse en la realidad, entenderla, explicarla y transformarla, y que esa dinámica se transforma y desarrolla

así mismo. Entendido de esta manera el ser se va transformando en un sujeto social, un ser humano, a través de un marco integral de relaciones psicosociales, culturales, históricas, aunado a un proceso biofísico. (16, 17, 18)

El concepto de crecimiento y desarrollo implica una visión dinámica, evolutiva y prospectiva del ser humano, es una característica esencial en la existencia del niño, son el resultado de la interacción de factores genéticos

aportados por la herencia y las condiciones del medio ambiente en el que vive el individuo. Si las condiciones de vida, física, biológica, nutricional psicosociales, son favorables, el potencial genético de crecimiento y desarrollo podrá expresarse en forma completa, en caso contrario, bajo condiciones ambientales desfavorables el potencial genético de crecimiento y desarrollo podrá expresarse en forma completa, en caso contrario, bajo condiciones ambientales desfavorables el potencial genético se verá afectado. (3)

La Familia: es la unidad fundamental de todas las sociedades, normalmente es la fuente principal de los elementos básicos necesarios para la vida y la salud, amor y ternura, alimentos suficientes, agua potable, un lugar y tiempo para descansar, vestido y saneamiento, en la medida en que lo hacen las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales. La familia puede adoptar muchas formas:

- Familia Urbana: es pequeña, afectuosa, el padre proveedor, la madre solícita, los hijos no trabajan sino van a la escuela, es la que se presenta constantemente a través de los medios de comunicación y en la escuela, un modelo de familia ideal. (11, 15)

  En Guatemala se tiene poca relación con este modelo o ideal de familia, los hogares no siempre son nucleares. Los modelos de familia extendidas (con la presencia de otros parientes y no parientes) son muy

frecuentes, ya que les permite compartir vivienda, infraestructura doméstica, ingresos, trabajos, gastos, afecto, cuidados, etc. Tanto en la ciudad como en el medio rural, las unidades domésticas pueden seguir ciclos en los que se suceden formas nucleares como no nucleares.

- Familia Rural: en las sociedades rurales tradicionales suele ser una familia extensa, que incluye varias generaciones, además de primos,

tíos y tías. Esta estructura presta un gran apoyo material y moral a los jóvenes y les ofrece una diversidad de modelos de función que prepara el camino hacia la edad adulta. Al mismo tiempo en este tipo de familias hay un grado relativamente alto de control del comportamiento de los jóvenes. (15)

- Familia Indígena: el niño indígena y su familia cuentan con elementos básicos que conforman la vida y la conducta de su grupo social, adquieren desde su nacimiento tres grupos de cultura:
  1. Material, que explica sus formas de vivienda, tejidos, trabajos de madera, cerámica.
  2. Social, que explica su conducta o su relación con todas las actividades de grupo (fiestas, bailes, ferias, ceremonias, etc.).
  3. Espiritual, que comprende todos los fenómenos psíquicos dentro de la cultura popular tradicional. (20)

  En Guatemala, el artículo 58 de la Constitución Política de la República reconoce el derecho de las personas y de las comunidades a su identidad cultural de acuerdo a sus valores, su lengua y sus costumbres. (20)
- Familia Guatemalteca: no es posible dar un estándar de la familia guatemalteca, ya que no existen bases sólidas para reconocer el mismo. El Programa de Apoyo de Salud Materno Infantil (PAMI) y para la Salud de otros Grupos de Riesgo, indica en una investigación realizada

en 1,998 en la capital que: la violencia familiar es común, el irrespeto a la dignidad en la familia es recurrente principalmente a los hijos y esposa, las relaciones familiares se encuentran basadas en el autoritarismo, los estereotipos sexuales, las escalas de valores ambiguos y doble moral, existe una marcada falta de comunicación. Así mismo asegura que los modelos paternales y maternales ya no son funcionales, son ambiguos, no responden a necesidades concretas, se

necesitan que estos patrones estén orientados a fomentar relaciones justas e igualitarias. Concluyendo que los patrones de crianza son prácticas cotidianas, ideas trasmitidas por el ámbito familiar, social y medios de comunicación. (14)

Prácticas de Crianza:

Entender las diferencias culturales en las prácticas y creencias sobre la crianza del niño requiere comprender por qué esas prácticas se cumplen cuando lo hacen. La oportunidad de ciertas prácticas, su comienzo y su duración, esta influida por las cambiantes necesidades del desarrollo del niño, las creencias incorporadas a ritos referidos al niño y las condiciones objetivas. (2, 5, 6, 12, 13)

Los factores importantes en la conformación y refuerzo de los patrones de crianza se pueden mencionar los siguientes: dependencia económica, etnocentrismo, sobreprotección familiar y disciplina familiar. Estos a través del tiempo han conformado una serie de premisas socioculturales e históricas, las cuales se pueden medir sobre la base de los siguientes indicadores: machismo, obediencia afiliativa, valoración de la virginidad femenina, temor a la autoridad, respetos sobre amor, honor familiar. (8, 24, 25)

Existen cuatro tipos de patrones de crianza:

1. Rígido: existe poca relación y comunicación entre padres e hijos. Las reglas son muy severas y rígidas.
2. Flexible: existe una comunicación clara y sincera entre padres e hijos. No hay contradicción.
3. Permisivo: en donde las reglas son flojas, no hay límites claros ni seguros, los hijos hacen lo que quieren sin control ni supervisión.

4. Inconsistente: las reglas, límites y comunicación no son claros.

Los patrones de crianza que mas daño hacen son los que mas se repiten y los mas arraigados. (22, 23)

Patrones de Crianza Negativos: maltrato físico, maltrato hablado, descuido, abuso sexual, abuso emocional, abandono, sobre protección.

Patrones de Crianza Positivos: amor, independencia, comunicación, disciplina, estimulación, autoestima. (23, 24)

Estudiar los patrones de crianza permite identificar, en una realidad completa los factores protectores y de riesgo. De esta manera se supera el desconocimiento de dichos factores que no se detectan, no se estimulan, sino que son desconocidos para muchas de las personas del área de salud.

Etapas en el Desarrollo Emocional del Niño:

0 - 1 mes: barrera absoluta al estímulo, los niños son relativamente indiferentes, rara vez reaccionan al estímulo exterior.

1 - 3 meses: cambia hacia el medio ambiente, los niños están abiertos al estímulo, empiezan a mostrar interés, curiosidad, sonríen fácilmente a la gente como reflejo.

3 - 6 meses: afecto positivo, los niños pueden prever lo que va a suceder, y sienten decepción cuando no ocurre, es el momento del despertar social.

6 - 9 meses: participación activa, los niños hacen juegos sociales, expresan emociones como alegría, temor, ira y sorpresa.

9 - 12 meses: los niños están muy apegados a su principal cuidador y le temen a los extraños.

12 - 18 meses: los niños exploran su medio ambiente, utilizando a la persona a quién mas están apegados, como base segura.

18 - 36 meses: formación del concepto de sí mismo e identificación, se identifican con los adultos, les gusta representar situaciones de la vida real en sus juegos. (2, 16, 18)

Para lograr el pleno desarrollo físico y mental del niño es esencial que tenga a su lado personas que le hable, que jueguen con él y que le den muestras de afecto. Además de las necesidades físicas el niño tiene también otros dos tipos de necesidades, cuya satisfacción es vital para su desarrollo mental y emocional:

1. Necesidad de Vinculación Afectiva:
   - Todos los niños necesitan mantener una relación íntima, sensible y de cariño con la, o las personas que cuidan de ellos.
   - El recién nacido es capaz de dar y recibir afecto y de relacionarse con otras personas desde su primer día de vida.
   - La coherencia en la actitud y las palabras de sus padres, ayuda a los niños a adquirir una sensación de seguridad, y desarrollar un claro sentido de lo que esta bien o mal.
   - Un ambiente de violencia en la familia, resulta perjudicial para el desarrollo interior del niño.

- Las relaciones en las primeras etapas de la vida, contribuyen a establecer la pauta de estas, las cuales mantendrá la persona en su vida adulta. (1, 10, 11, 21)

2. Necesidad de Estimulación:
   - La mente del niño, al igual que su cuerpo necesita ayuda para desarrollarse. Los tres alimentos más importantes para el desarrollo mental son: el lenguaje, el juego y el cariño. (3)

MONOGRAFIA

1. Quetzaltenango:

a. Datos Generales:
   - Ubicación: zona occidental de la república de Guatemala.
   - Cabecera: Quetazaltenango, conocida también como Xelajú.
   - Límites:

     Norte: Huehuetenango.

     Sur: Suchitepéquez y Retalhuleu.

     Este: Totonicapán y Sololá.

     Oeste: San Marcos.
   - Altura: 2,333 metros sobre el nivel del mar.
   - Población: 948,109 habitantes

     Urbana: 40%.

     Rural: 60%

     Indígenas: 60%.

     No Indígena: 40%.
   - Densidad: 1,206 habitantes por kilómetro cuadrado.

- Clima: frío, temperatura promedio 16ºc.
- Idioma: Español, Quiché y Mam.
- Municipios: Almolonga, Cabricán, Colomba, Cantel, Coatepeque, Cajolá, Concepción Chiquirichapa, El palmar, Flores Costa Cuca, Génova, Huitán, La Esperanza, Olintepeque, Palestina de los Altos, Quetzaltenango, Salcajá, San Carlos Sija, San Juan Ostuncalco, San Francisco la Unión, San Martín Sacatepéquez, San Mateo, San Miguel Sigüilá, Sibilia, Zunil.

- Municipio de Quetzaltenango: la ciudad de Quetzaltenango colinda al norte con San Mateo, La Esperanza, Olintepeque y San Andrés Xecul; al este con Zunil, Almolonga, Cantel y Salcajá; al sur con Zunil y El Palmar; y al oeste con Concepción Chiquirichapa y San Martín Sacatepéquez. El municipio lo integran una ciudad, que es la cabecera departamental y municipal, 2 aldeas (Las Majadas y San José Chiquilajá), y 14 caseríos.
- Drenajes: 31% de hogares sí tiene.
- Agua Intubada: 70% de hogares.
- Analfabetismo: 32%. (4, 19)

b. Historia:

Según don Francisco Izquín Nahaib, en el año de 1538 se mencionaba a Quetzaltenango con el nombre Mam Culahá, posteriormente los Quichés le dieron el nombre de Xelahuh, y Xelahuh Quej, o sea el día 10 quej (10 venado) de su calendario (lugar de los 10 venados.

En 1825 Quetzaltenango obtuvo el título de ciudad, por decreto de la Asamblea Constituyente. Más tarde este nombre se oficializó por decreto de ley número 92-84, tanto para el departamento, como para la

ciudad. Quetzaltenango fue erigido en departamento por decreto de la Asamblea Constituyente, el 16 de septiembre de 1845. La importancia de este departamento no solo radica en ser un gran centro comercial e industrial, sino que en el se desarrollaron acontecimientos de gran relevancia en la historia de Guatemala. En estas tierras se libraron cruentas batallas; entre las más célebres está la de los Llanos de Urbina, en la que murió Tecún Umán.

Quetzaltenango cobró importancia histórica durante los movimientos de Independencia, tanto por los movimientos de separación del Estado de

Guatemala, como por su nombramiento de Sexto Estado de la Federación Centroamericana (Estado de los Altos). En 1838 los departamentos de Quetzaltenango, Totonicapán, Sololá, San Marcos, Quiché, Retalalhuleu, y Suchitepéquez formaron el Estado de los Altos y su sede se instaló en la ciudad de Totonicapán, hasta el 27 de diciembre de 1839 que se trasladó a Xelajú. En 1840, se firmó el acuerdo de Los Altos, entre el presidente de Guatemala y el representante de Los Altos, para reincorporar a los siete departamentos separados, a la república de Guatemala, con iguales derechos que los demás departamentos. (4, 19)

c. Población:

La población de Quetzaltenango está constituida por dos grupos étnicos principales: los indígenas y los no indígenas o ladinos. Los primeros se encuentran localizados principalmente en el altiplano, en cambio en los municipios del sur predominan los ladinos, aunque los indígenas residentes conservan su idioma y costumbres. Los principales idiomas indígenas que se hablan son el Quiché y el Mam. El primero se habla en San Carlos Sija, Olintepeque, Salcajá, San Francisco la Unión, Sibilia,

San Mateo, Almolonga, Cantel, Zunil y El Palmar. En el resto de municipios predomina el Mam. (9)

El municipio de Quetzaltenango posee una extensión territorial de aproximadamente 120 kilómetros cuadrados, y cuenta con una población de 641,105 habitantes, distribuidos de la siguiente manera:

Edad	Habitantes
0 - 1 año ……..	23643
1- 4 años …….	86325
14	
5 - 14 años ……...	179216
15 - 44 años ……..	268154
45 - 60 años ……..	60124
mayor 60 años ……..	23643

Fuente: INE, proyecciones 2000

d. Tradiciones y Costumbres:

- Tradiciones de los días 1 y 2 de noviembre:
  - ✓ Las Coronas: se inicia cuando llegan a los mercados los vendedores de flores exofilias, flor de muerto, siemprevivas, azucenas, claveles, etc.
  - ✓ Día de los Santos: era costumbre que a partir de las cuatro de la mañana del día de los santos, los deudos se encaminaban al cementerios para adornar los panteones con flores, regar al pie de la tumba pino y encender candelas y veladoras.
  - ✓ Los vasos de agua: el 1º de noviembre en todos los cuartos de las casas se coloca un vaso con agua en altar o solo, creyendo que cuando salgan los difuntos llegan a tomar agua y que compartirán el día con sus familiares.

- ✓ Visita al cementerio: los días 1 y 2 de noviembre, la necrópolis es visitada por una gran multitud para adornar y visitar las tumbas de sus seres queridos.
- ✓ Repiques y Silencio: hasta finales de la década de los sesenta del siglo XX, se acostumbró a dar dobles repiques el 1 y 2 de noviembre, costumbre que databa del siglo XVIII, la cual ya desapareció por el movimiento moderno.
- ✓ Comida a los muertos: fue común durante mas de cincuenta años de este siglo, que los indígenas llevaran a sus finados comida en sendas escudillas.

- ✓ La procesión de las ánimas: el pueblo cree firmemente que a todos los difuntos se les da permiso el día de los santos y finados, para visitar la que fue su casa.

- Semana Santa en Quetzaltenango:

  Herencia de la España conquistadora, a la que junto a la grandeza de su idioma, nos entregó la columna de la fe y la majestuosidad de la celebración de una de las más 1as importantes fiestas del año: Semana Santa. La cual aun se celebra con procesiones y actos religiosos, con mucho fervor y devoción.

- Tradiciones Navideñas:

  Entre estas encontramos las siguientes:

  - ✓ Las calabazas de navidad.
  - ✓ La quema del diablo.
  - ✓ Día de Concepción.
  - ✓ Las posadas.
  - ✓ El nacimiento.
  - ✓ La hechura.
  - ✓ El niño Dios en el nacimiento.

- ✓ La entrega del niño.
- ✓ El abrazo de media noche.
- ✓ Los cohetes.
- ✓ El niño de la cofradía.
- ✓ La procesión del ganso.
- ✓ Los doce meses.
- ✓ La misa del gallo.

- Tradiciones artísticas:
  - ✓ El cordero de navidad.
  - ✓ La hechura de ranchos y pastores.

e. Agricultura e Industria:

Quetzaltenango es un departamento que por la variedad de climas tiene una producción muy variada, cultivándose gran cantidad de productos. Su economía está diversificada en varias regiones una de ellas es la agricultura, entre sus productos destacan: café, trigo, papa, verduras, maíz, frijol, manzana, ciruela y durazno. (19)

En el aspecto pecuario existe crianza de ganado vacuno y ovino del cual extraen la lana que se utiliza en diversos tejidos. La agroindustria se centra especialmente en los molinos de trigo para la elaboración de harina. (9)

f. Cobertura de Servicios de Salud:

El asentamiento de poblaciones es básicamente rural, con una distribución de 65%, mientras la población urbana se estima en 34%, encontrándose una concentración en el área metropolitana del 15%. La gran mayoría de las personas son indígenas, con grandes índices de pobreza, lo cual se refleja en las condiciones de salud, educación etc. La cobertura de los servicios de salud incluyen: 47 Puestos de salud; 12 Centros de Salud; 4 hospitales; 12 ONG´S. (19)

2. Olintepeque:

a. Datos Generales:

- Localización de la comunidad: El Municipio de Olintepeque se localiza en la zona occidental del país, como parte del Departamento de Quetzaltenango.
- Ubicación: Olintepeque está ubicado al Norte de la cabecera Departamental de Quetzaltenango, formando parte del Altiplano Occidental; situándose en la parte oriental dentro del mapa del departamento.

- Extensión: Tiene una extensión territorial aproximada de 36 kilómetros cuadrados, distribuidos entre la cabecera municipal, sus aldeas, cantones, y parajes.
- Límites: colinda al norte con los municipios de Cajolá y San Francisco la Unión, al este con San Andrés Xecul (Totonicapán), al sur con la Esperanza, al Oeste con Cajolá.
- Clima: cuenta con un clima semi-frío.
- Altura: Se encuentra a una altura de 2,350 metros sobre el nivel del mar.

b. Organización político administrativo:

La Cabecera Municipal esta reconocida como pueblo. Posee el 22.6% de población urbana y el 77.54% de población rural. El municipio esta formado por el pueblo, dos Aldeas, cuatro cantones, y 29 parajes. (7)

La Cabecera Municipal se conoce como Olintepeque o Barrio el Centro de Olintepeque. La administración del Municipio está constituida por un Alcalde, cinco Regidores, un Síndico Municipal, un jefe de la Policía, 24 Mayores, 24 auxiliares, además varios guardabosques voluntarios. (7)

c. Historia:

La historia de Olintepeque arranca con la conquista de Guatemala. Se discute aún si en realidad se libró allí, la última batalla previa a la redición de los indígenas de la región de Quetzaltenango. Según título de Ixquín Nehaib, Pedro de Alvarado derrotó a Tecún Umán en Llano del Pinal, huyendo los pocos sobrevivientes perseguidos y muertos en su totalidad por los soldados españoles. A los habitantes se les conoce con el sobrenombre de COLUDOS, debido a que antiguamente, de su indumentaria típica, colgaba en la parte de atrás una especie de cola, formada por la misma cinta usada, de donde se deriva tal sobre nombre.

d. Demografía:

- Población total: Olintepeque cuenta con un total de 15,706 habitantes, los cuales están distribuidos en el pueblo, las aldeas y cantones que conforman el Municipio, una población menor de 6 años de 3,657. (7)
- Población Indígena: 10,950 habitantes.
- Población no indígena: 930 habitantes.

e. Costumbres y tradiciones: Predomina el grupo étnico indígena y con él, costumbres, tradiciones y la poca absorción de otros elementos culturales, los católicos tienen la tradición también de celebrar el mes de mayo en honor a la Virgen de Fátima, durante todos los días entrando la procesión diariamente en forma alterna en casa de los vecinos miembros de la cofradía, otra tradición familiar se refiere al saludo que se hacen entre la gente indígena, el cual consiste en agacharse y simular o besar la mano del compadre o amigo a quien se saluda, además de otras ya descritas y referentes al matrimonio y los entierros. En la comunidad existen normas religiosas que rigen la vida de las personas ante la comunidad, consideran que son costumbres sociales. De ello se

desprende que en su mayoría los comunitarios sujetan su actitud y comportamiento principalmente a normas religiosas considerando que algunos actos son concebidos como pecados, lo cual no debe cometerse en la sociedad para evitar el infierno, las costumbres religiosas permiten considerar el desarrollo de la comunidad, ya que el guardar un buen comportamiento, el pueblo progresa, lo cual se dá en alguna medida pero no en lo deseable, pues dejando la aplicación religiosa pueden lograrse mejores resultados, para no quedarse al margen de las actividades necesarias y progresivas que tienen que tardarse en su realización.

f. Principales cultivos: Los principales cultivos del Municipio dadas sus características topográficas, son: maíz, frijol, trigo y haba. Entre los cultivos secundarios se encuentran: durazno, manzana, ciruela, pera, arveja, ayote, chilacayotes, etc.

g. Instituciones Existentes: Dirección General de Caminos, Puesto de Salud, Municipalidad, Iglesia, Escuela, Dirección General de Servicio Agrícola, Correos y comunicación. (7)

3. San Miguel Sigüilá:

a. Jurisprudencia: El municipio pertenece al departamento de Quetzaltenango fue fundado el 27 de agosto de 1,836 y por lo consiguiente, creado posterior a la época de la colonia, pues no figura en el índice alfabético de las ciudades, villas y pueblos del estado de Guatemala para la administración de justicia.

b. Ubicación: La distancia entre la ciudad capital y el municipio de San Miguel Sigüilá, es de 217 kilómetros, y la diferencia al departamento de Quetzaltenango, vía la Esperanza y la Emboscada es de 12 kilómetros, la extensión del área es de 28 kilómetros cuadrados, colinda con los

siguientes lugares: al norte con Olintepeque, Cajolá y San Juan Ostuncalco, al sur con San Juan Ostuncalco, San Mateo y la Esperanza, al Este con la Esperanza, al Oeste con San Juan Ostuncalco. Se encuentra subdividido en 3 cantones; el Centro, la Ciénega y el Llano, una aldea llamada la Emboscada y 5 caseríos; Escobar, Vicente, Aguilares, Velázquez y Vegas.

c. Topografía: el clima es frío, especialmente en los meses de diciembre-Febrero que alcanza los cero grados.
d. Fauna y flora: Cuenta con una flora dominada por coníferas y animales silvestres.

e. Infraestructura Publica: Cuenta con edificios importantes los cuales son:
   - Municipalidad en Cantón el centro, allí funciona la comuna, institución encargada de la administración de la comunidad.
   - Iglesia católica en Cantón el centro, considerado monumento histórico construido en el año de 1,949.
   - Salón Municipal en Cantón el centro, y salones comunales en los cantones el Llano, la Ciénega y uno en la aldea la Emboscada,
   - Escuela Nacional urbana Mixta Justo Rufino Barrios.
   - Escuela Rural Mixta, Dr. Carlos Monzón en la Aldea la Emboscada.
   - Puesto de Salud, en Cantón el centro.
   - Farmacia municipal.
   - Sede de servicios ciudadanos.
   - Oficina de Correos y telégrafos.
f. Servicios Comunales: El pueblo se abastece de agua proveniente de los nacimientos que se encuentran ubicados en los cerros que circundan el municipio. No existen drenajes en ningún lugar del municipio, la mayoría no cuenta con letrinas, es poca la población que las posee.

g. Número de habitantes: cuenta con una población total de 4,519 habitantes, una población menor de 6 años de 1,211 habitantes.
h. Idioma: El grupo étnico predominante es el Mam, y se comunican por medio del idioma Mam y el castellano.
i. Tradiciones y costumbres:
   - Fiestas patronales.
   - Fiestas familiares: Navidad y Año Nuevo.
   - Ritos: Culto en el cerro de San sija.
   - Leyendas.
   - Tradiciones: El matrimonio a los 12 o 16 años.

   - Los entierros: Entierran a sus muertos con marimba y bombas.
   - La visita a los padres: Los día lunes las señoras tienen derecho a visitar a sus padres.
   - Ocupaciones: se dedican a la agricultura y oficios domésticos.
j. Cultivos: Sus principales cultivos son: maíz, haba, frijol y papa.
k. Organización social: cuenta con un alcalde, dos síndicos, cuatro consejales, un secretario, un tesorero, un conserje, doce mayores.
l. Salud: Existe un Puesto de Salud; que cuenta con un Técnico de salud rural y un enfermero auxiliar, atienden a mujeres embarazadas, inmunización, saneamiento ambiental. (9)

VI. METODOLOGIA.

1. Tipo de Estudio: Descriptivo de Corte Transversal.
2. Selección sujeto de Estudio: Todos los encargados del cuidado de los niños que consultan al Centro de Salud de Quetzaltenango, y Puestos de Salud de los municipios de San Miguel Sigüilá y Olintepeque. Eligiendo los municipios de a cuerdo a la mayor y menor población respectivamente, accesibilidad y distancia con la cabecera departamental
3. Población: Todos los encargados de los niños menores de 3 años que asistan al C/S de Quetzaltenango y a los P/S de los municipios de San Miguel Sigüilá y Olintepeque.
4. Muestra: se tomará una muestra por conveniencia de 33 encargados de los niños menores de 3 años en los dos Puestos de Salud, y de 34 encargados en el C/S de Quetzaltenango.
5. Criterios de Inclusión: Todas las personas encargadas del cuidado de los niños de 0-3 años.
6. Criterios de exclusión: personas que no desean participar en el estudio.

7. Ejecución de la Investigación: se recibió una plática introductoria sobre Patrones de Crianza con revisor y encargado de Unidad de Tesis, se solicitó al Director de Jefatura de área de Salud de Quetzaltenango, autorización para efectuar en el Centro de Salud del municipio de Quetzaltenango, y en los Puestos de salud , de los municipios de San Miguel Sigüilá y Olintepeque la realización del estudio. Se realizará entrevista a todos los encargados de los niños menores de 3 años, luego se tabularán los datos y se agruparan en cuadros para su interpretación e informe final.
8. Plan de Análisis: Se evaluará los patrones de crianza en tres aspectos: la esfera afectiva, comunicación y medidas correctivas.

9. Recursos:

a. Humanos: Encargados del cuidado del niño de 0-3 años, personal de los Centros de Salud, Puestos de Salud.

b. Materiales:

- Boleta de recolección de datos.
- Material de escritorio.
- Bibliotecas: Facultad de Ciencias Medicas, USAC; OPS; Dirección General de Servicios de Salud.
- Municipalidad: Quetzaltenango, Olintepeque, San Miguel Sigüilá.

10. VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION	OPERACIONALIZACION	ESCALA DE MEDICION	TIPO DE VARIABLE
Patrones de Crianza	Actividades aceptadas en lugar, que son seguidas por las familias, de acuer-do a sus costumbres y co-Nacimientos.	Se preguntará a la persona encargada de los niños/as la forma que utilizan para demostrar afecto, enseñar, comunicarse o corregir.		
	Afecto	juegos, caricias, besos, pa-labras cariñosas, estimula (premios, regalos, etc), o-rienta, cuidado del niño las primeras 24 horas, lactancia materna.	A veces siempre nunca	Nominal
	Comunicación	Comunicación: le habla al niño, identifica la razón de los gestos y/o sonido del ni-ño, llama al niño por su nombre, identifica el porqué del llanto, juega con el niño, le da órdenes y le explica porqué, las que refieran los Entrevistados.	A veces siempre nunca	Nominal

VARIABLE	DEFINICION	OPERACIONALIZACION	ESCALA DE MEDICION	TIPO DE VARIABLE
	Medidas correctivas	Gritos, golpes, encierro, lo Moja, priva alimentos, asus- Ta, amenaza, negara afec- To, mentir, vocabulario ina- decuado, control de esfín- teres.	Como enseña	Nominal
Frecuencia del uso	Número de veces que se Realiza una acción o activi- dad.	Se preguntará al o la en - cargada/o del número de Veces que utilizan alguno de Los componentes de los patrones de crianza.	A veces siempre nunca	Nominal
Características que identi- fican a la personas	Condiciones que hacen dife- rente a una persona de otra.	Se preguntará a las perso - nas acerca de alguna de sus características. Madre Padre Otro:	Edad, estado civil, número De hijos, sexo, scolaridad, ocupación	Nominal

VII. EJECUCION DE LA INVESTIGACION

GRAFICA DE GANTT

ACTIVIDAD	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
1. Selección del Tema	X X	X X					
2.Aprobación del Tema			X X				
3. Area de Estudio			X X				
4. Recopilación de Material Bibliográfico		X X	X X X X				
5. Realización de Protocolo				X X X X	X X		
6. Aprobación de Protocolo					X X X	X	
7. Trabajo de Campo						X X X	
8. Tabulación de Resultados						X X	
9. Análisis de Resultados						X	
10. Conclusiones y Recomen-Daciones						X	X
11. Informe Final							X X
12. Aprobación de Informe Final							X X

VIII. PRESENTACION DE RESULTADOS

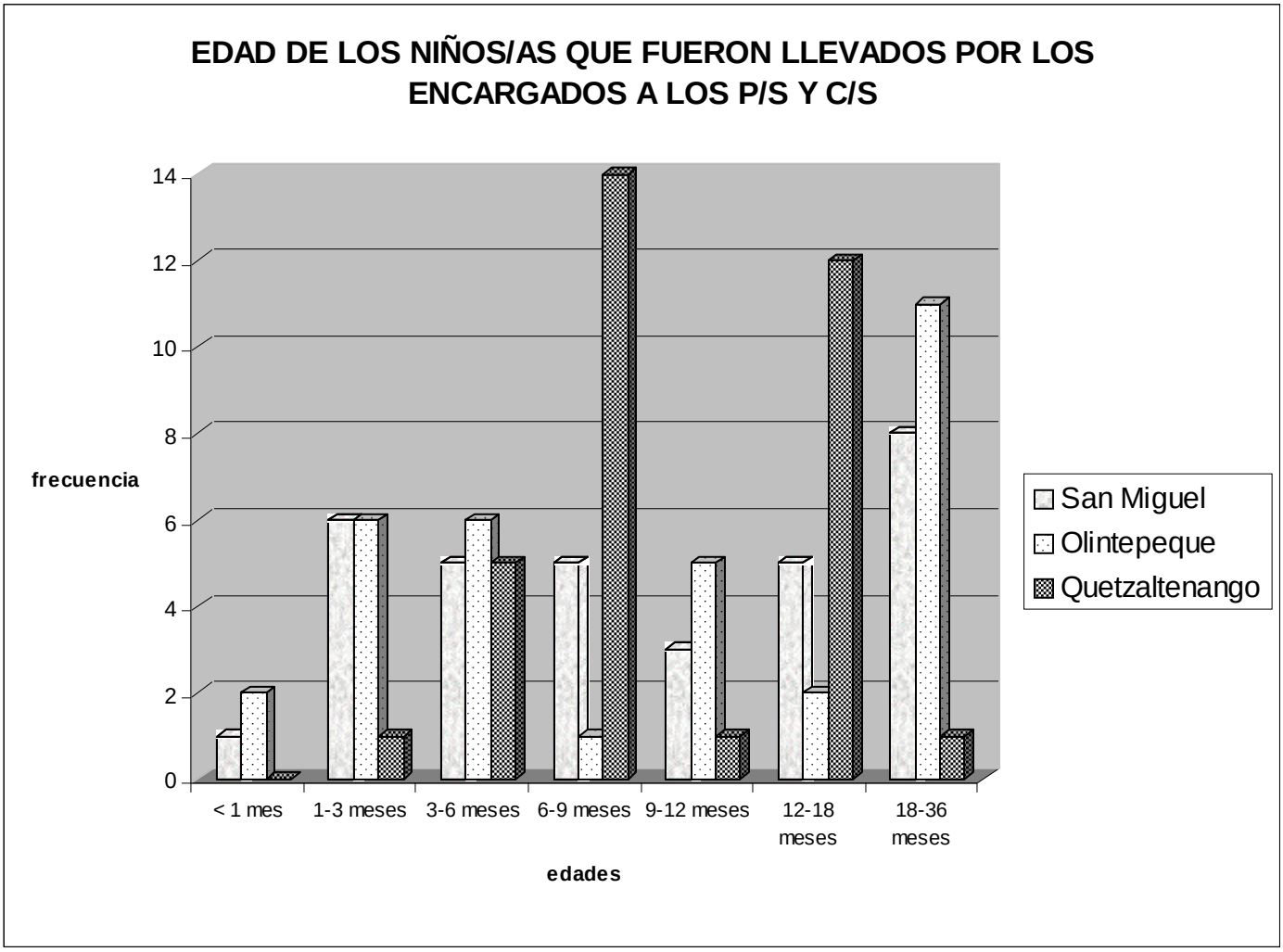
CUADRO # 1

EDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE FUERON LLEVADOS POR SUS ENCARGADOS A LOS CENTROS Y PUESTOS DE SALUD

Edad en meses	San Miguel Sigüilá		Olintepeque		Quetzaltenango		Total	
	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%
< 1 mes	1	3	2	6	0	0	3	3
1 3	6	18	6	18	1	3	13	13
3 6	5	15	6	18	5	15	16	16
6 9	5	15	1	3	14	41	20	20
9 12	3	9	5	15	1	3	9	9
12 18	5	15	2	6	12	35	19	19
18 36	8	24	11	33	1	3	20	20
Total	33	99	33	99	34	100	100	100

FUENTE: Encuestas realizadas en losPuestos de Salud de Olintepeque, San Miguel Sigüilá, y Centro de Salud de Quetzaltenango.

GRAFICA # 1



FUENTE: cuadro # 1

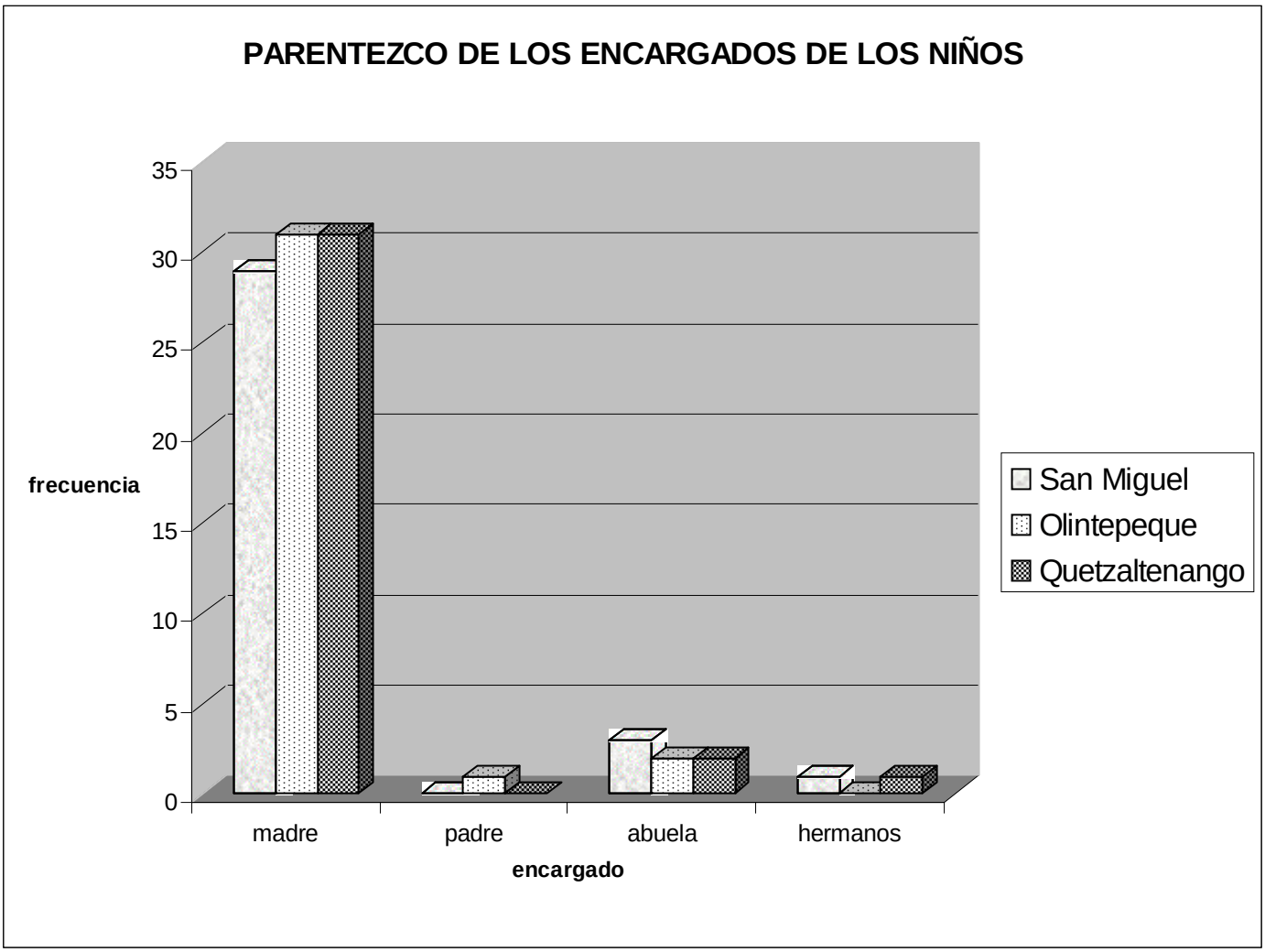
CUADRO # 2

PARENTEZCO DE LOS ENCARGADOS DE LOS NIÑOS

Encargado	San Miguel Sigüilá		Olintepeque		Quetzaltenango		Total	
	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%
Madre	29	88	30	91	31	91	90	90
Padre	0	0	1	3	0	0	1	1
Abuela	3	9	2	6	2	6	7	7
Hermanos	1	3	0	0	1	3	2	2
Total	33	100	33	100	34	100	100	100

FUENTE: Encuestas realizadas en los Puestos de Salud de Olintepeque, San Miguel Sigüilá, y Centro de Salud de Quetzaltenango.

GRAFICA # 2



FUENTE: cuadro # 2.

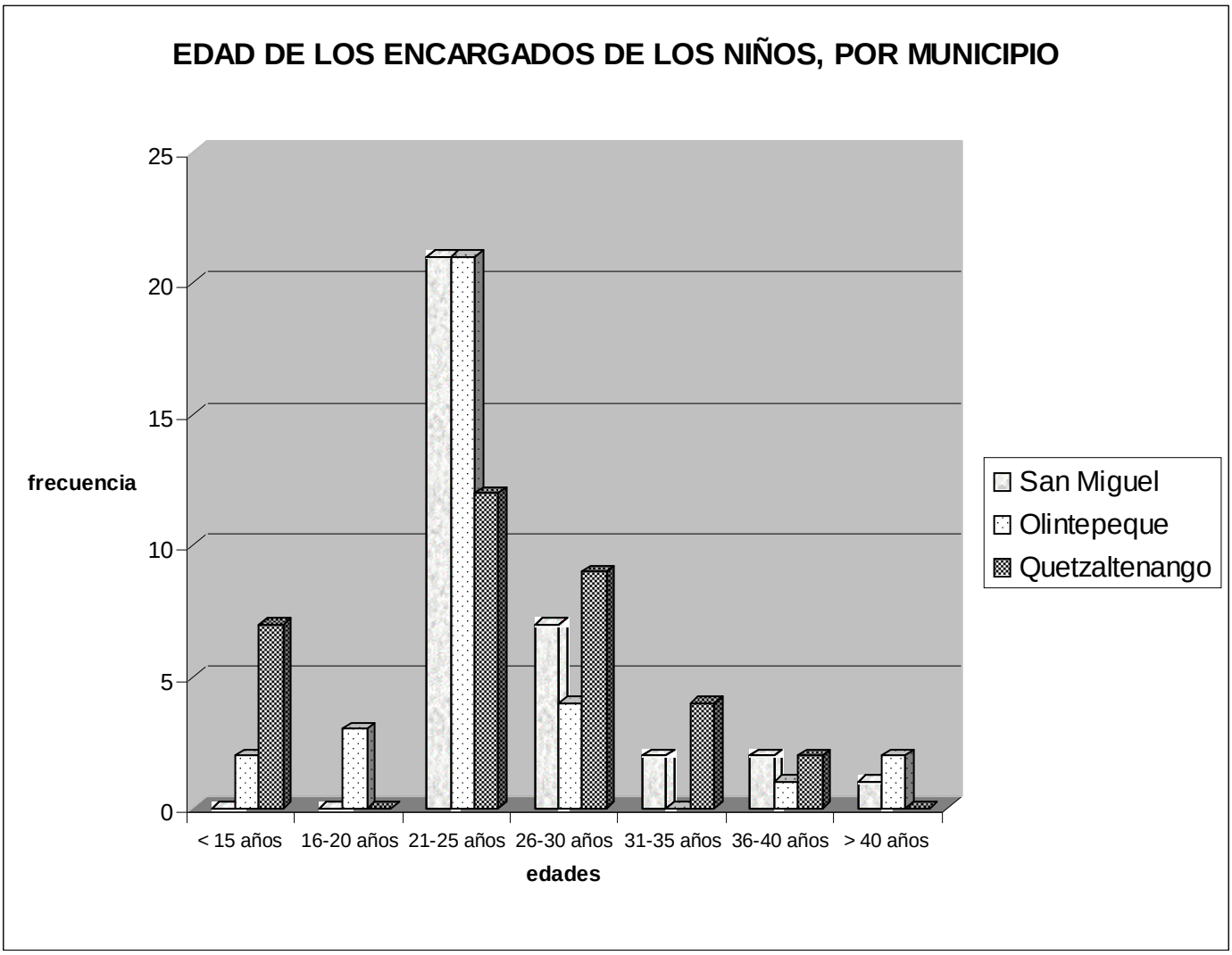
CUADRO # 3

EDAD DE LOS ENCARGADOS DE LOS NIÑOS, POR MUNICIPIO

Edad en años	San Miguel Sigüilá		Olintepeque		Quetzaltenango		Total	
	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%
< 15 años	0	0	2	6	7	21	9	9
16 - 20	0	0	3	9	0	0	3	3
21 - 25	21	64	21	64	12	35	54	54
26 - 30	7	21	4	12	9	26	20	20
31 - 35	2	6	0	0	4	12	6	6
36 - 40	2	6	1	3	2	6	5	5
> 40 años	1	3	2	6	0	0	3	3
Total	33	100	33	100	33	100	100	100

FUENTE: Encuestas realizadas en los Puestos de Salud de Olintepeque, San Miguel Sigüilá, y Centro de Salud de Quetzaltenango.

GRAFICA # 3



FUENTE: cuadro # 3

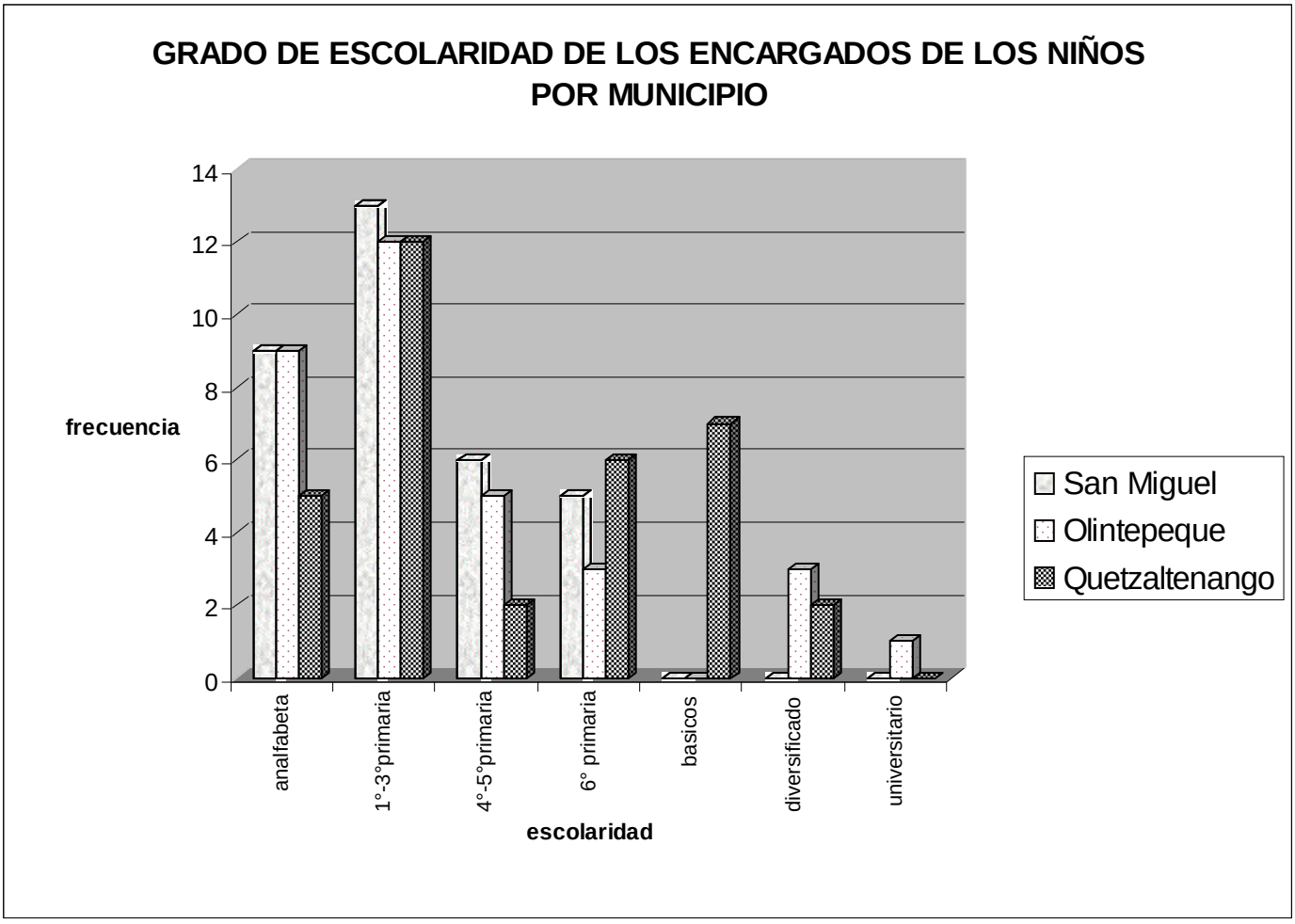
CUADRO # 4

GRADO DE ESCOLARIDAD DE LOS ENCARGADOS DE LOS NIÑOS, POR MUNICIPIO

Escolaridad	San Miguel Sigüilá		Olintepeque		Quetzaltenango		Total	
	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%
Analfabeta	9	27	9	27	5	15	23	23
1º - 3º primaria	13	39	12	36	12	35	37	37
4º - 5º primaria	6	18	5	15	2	6	13	13
6º primaria	5	15	3	10	6	18	14	14
Educación Básica	0	0	0	0	7	20	7	7
Diversificado	0	0	3	9	2	6	5	5
Universitario	0	0	1	3	0	0	1	1
Total	33	99	33	100	34	100	100	100

FUENTE: Encuestas realizadas en los Puestos de Salud de Olintepeque, San Miguel Sigüilá, y Centro de Salud de Quetzaltenango

GRAFICA # 4



FUENTE: CUADRO # 4

CUADRO # 5

OCUPACION DE LOS ENCARGADOS DE LOS NIÑOS, POR MUNICIPIO

Ocupación	San Miguel Sigüilá		Olintepeque		Quetzaltenango		Total	
	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%
Ama de casa	33	100	31	94	34	100	98	98
Agricultor	0	0	1	3	0	0	1	1
Dependiente	0	0	1	3	0	0	1	1
Total	33	100	33	100	34	100	100	100

FUENTE: Encuestas realizadas en los Puestos de Salud de Olintepeque, San Miguel Sigüilá, y Centro de Salud de Quetzaltenango.

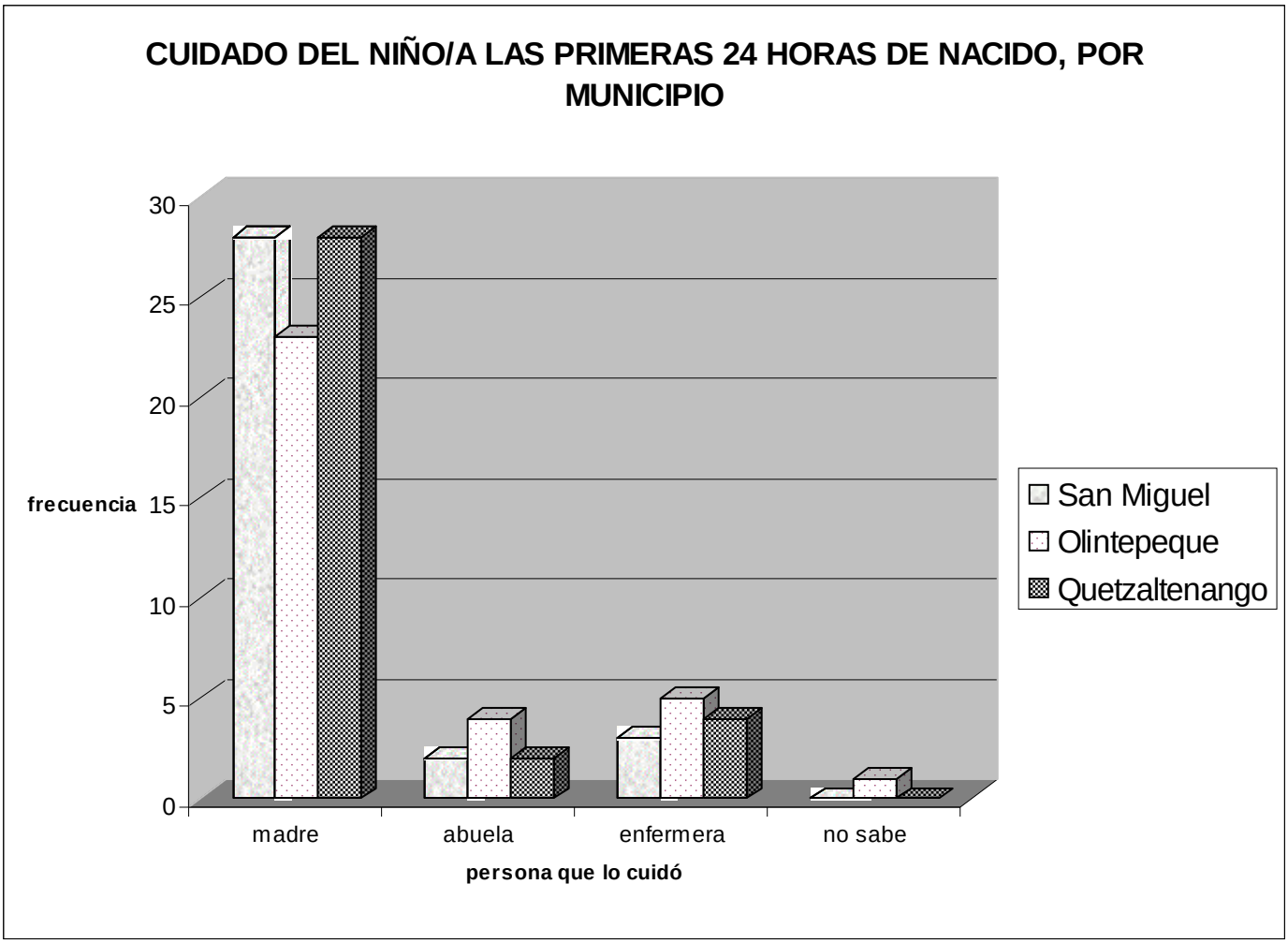
CUADRO # 6

CUIDADO DEL NIÑO/A LAS PRIMERAS 24 HORAS DE NACIDO, POR MUNICIPIO

Ocupación	San Miguel Sigüilá		Olintepeque		Quetzaltenango		Total	
	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%
Madre	28	85	23	70	28	81	79	79
Abuela	2	6	4	12	2	6	8	8
Enfermera	3	9	5	15	4	13	12	12
No sabe	0	0	1	3	0	0	1	1
Total	33	100	33	100	34	100	100	100

FUENTE: Encuestas realizadas en los Puestos de Salud de Olintepeque, San Miguel Sigüilá, y Centro de Salud de Quetzaltenango.

GRAFICA # 5



FUENTE: cuadro # 6

CUADRO # 7

RECIBIO EL NIÑO LACTANCIA MATERNA,

POR MUNICIPIO

Municipio	SI		NO	
	Fx	%	Fx	%
San Miguel Sigüilá	33	100	0	0
Olintepeque	33	100	0	0
Quetzaltenango	34	100	0	0
Total	100	100	0	0

FUENTE: Encuestas realizadas en los Puestos de Salud de Olintepeque, San Miguel Sigüilá, y Centro de Salud de Quetzaltenango.

CUADRO # 8

COMO FUE EL DESTETE DEL NIÑO(A), POR MUNICIPIO

Municipio	Poco a Poco		Abruptamente		Aún Recibe Lactancia Materna	
	Fx	%	Fx	%	Fx	%
San Miguel Sigüilá	13	40	0	0	20	60
Olintepeque	10	29	0	0	23	71
Quetzaltenango	6	19	0	0	28	81
Total	29	29	0	0	71	71

FUENTE: Encuestas realizadas en los Puestos de Salud de San Miguel Sigûilá, Olintepeque y Centro de Salud de Quetzaltenango.

CUADRO # 9

CONTROL DE ESFINTERES DEL NIÑO(A), POR MUNICIPIO

	San Miguel Sigüilá		Olintepeque		Quetzaltenango		Total	
	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%
Si usa pañal	24	73	23	70	27	79	74	74
Le enseñó poco								
a poco	9	27	10	30	7	21	26	26
Le enseñó abrup-								
tamente	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	33	100	33	100	34	100	100	100

FUENTE: Encuestas realizadas en los Puestos de Salud de Olintepeque, San Miguel Sigüilá y Centro de Salu de Quetzaltenango

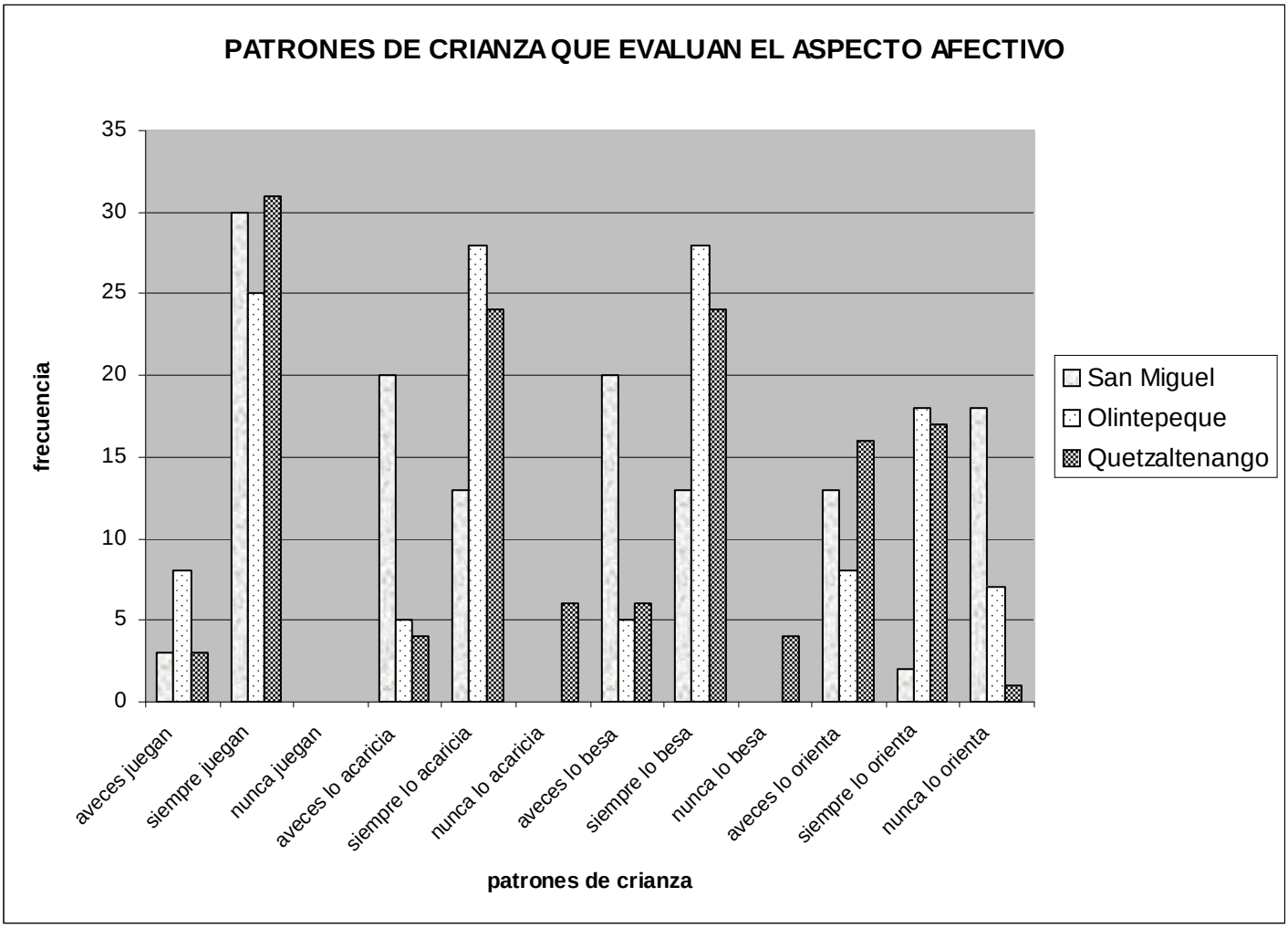
CUADRO # 10

PATRONES DE CRIANZA QUE EVALUAN EL ASPECTO AFECTIVO, POR MUNICIPIO

	San Miguel Sigüilá						Olintepeque						Quetzaltenango						Total					
	a veces		Siempre		Nunca		a veces		siempre		Nunca		a veces		siempre		nunca		a veces		siempre		Nunca	
	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%
Juega con el niño(a)	3	10	30	90	0	0	8	23	25	77	0	0	3	8	31	92	0	0	14	14	86	86	0	0
Lo acaricia	20	60	13	40	0	0	5	15	28	85	0	0	4	12	24	70	6	18	29	29	65	65	6	6
Usa lenguaje cariñoso	18	56	14	42	1	2	9	27	23	69	1	4	6	19	24	70	4	11	33	33	61	61	6	6
Le da besos	20	60	13	40	0	0	5	15	28	85	0	0	6	19	24	70	4	11	31	31	65	65	4	4
Orienta sus actividades	13	39	2	6	18	54	8	24	18	54	7	21	16	46	17	50	1	4	37	37	37	37	26	26
Premia sus actividades	7	22	3	8	23	71	3	8	16	49	14	42	10	29	17	50	7	20	20	20	36	36	44	44

FUENTE: Encuestas realizadas en los Puestos de Salud de Olintepeque, San Miguel Sigüilá y Centro de Salud de Quetzaltenango.

GRAFICA # 6



FUENTE: cuadro # 10

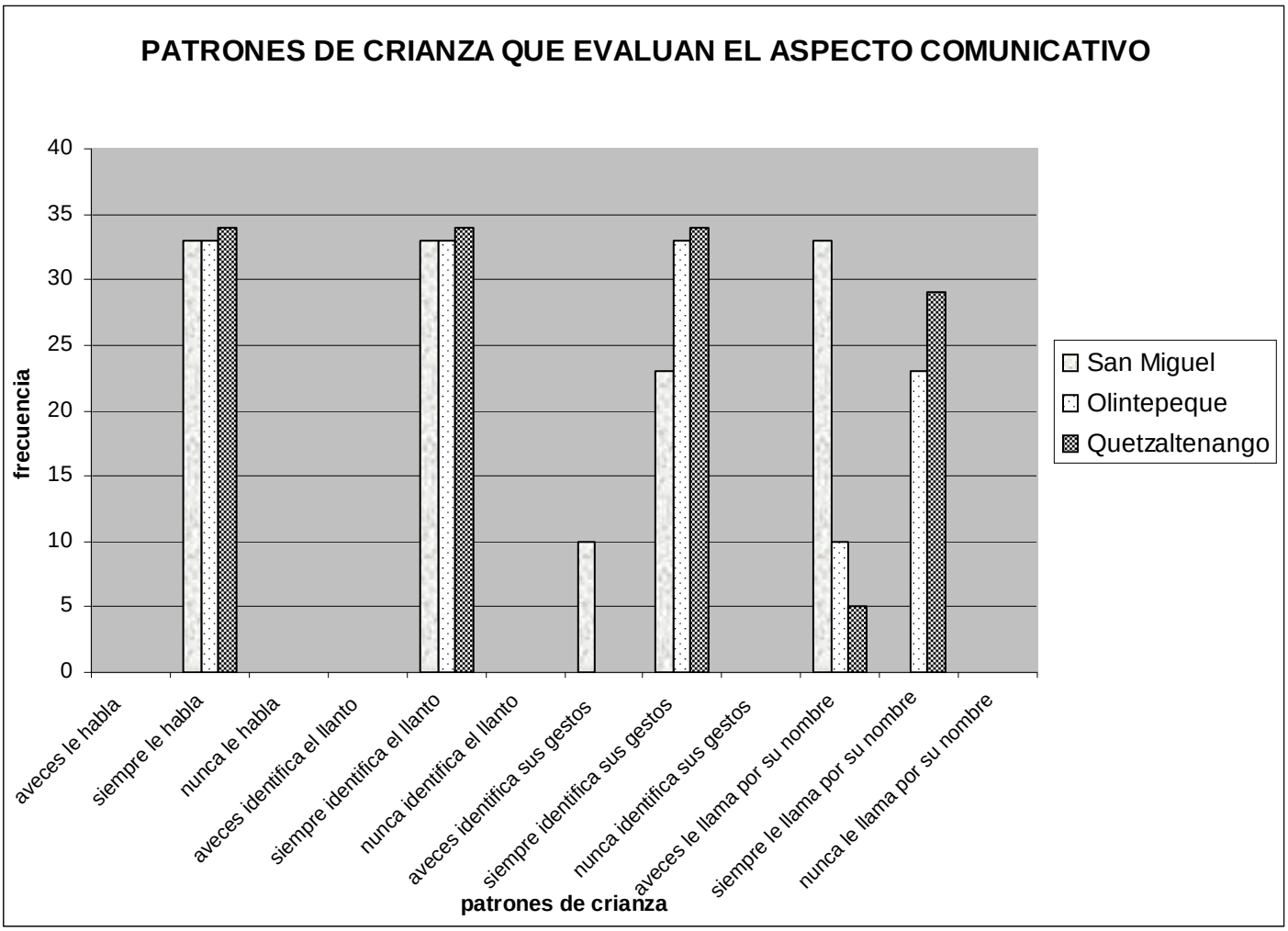
CUADRO # 11

PATRONES DE CRIANZA QUE EVALUAN EL ASPECTO COMUNICATIVO, POR MUNICIPIO

	San Miguel Sigüilá						Olintepeque						Quetzaltenango						Total					
	a veces		siempre		Nunca		a veces		Siempre		Nunca		A veces		siempre		nunca		a veces		siempre		nunca	
	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%
Habla con el niño(a)	0	0	33	100	0	0	0	0	33	100	0	0	0	0	34	100	0	0	0	0	100	100	0	0
Identifica el llanto	0	0	33	100	0	0	0	0	33	100	0	0	0	0	34	100	0	0	0	0	100	100	0	0
Identifica gestos	10	30	23	70	0	0	0	0	33	100	0	0	0	0	34	100	0	0	10	10	90	90	0	0
Identifica sonidos	0	0	33	100	0	0	0	0	33	100	0	0	0	0	34	100	0	0	0	0	100	100	0	0
Le llama por su nombre	33	100	0	0	0	0	10	30	23	70	0	0	5	15	29	85	0	0	48	48	52	52	0	0
Le da órdenes y le ex-																								
plica por qué	9	27	6	19	18	54	10	30	23	70	0	0	0	0	34	100	0	0	19	19	63	63	18	18

FUENTE: Encuestas realizadas en los Puestos de Salud de Olintepeque, San Miguel Sigüilá y Centro de Salud de Quetzaltenango.

GRAFICA # 7



FUENTE: cuadro # 11

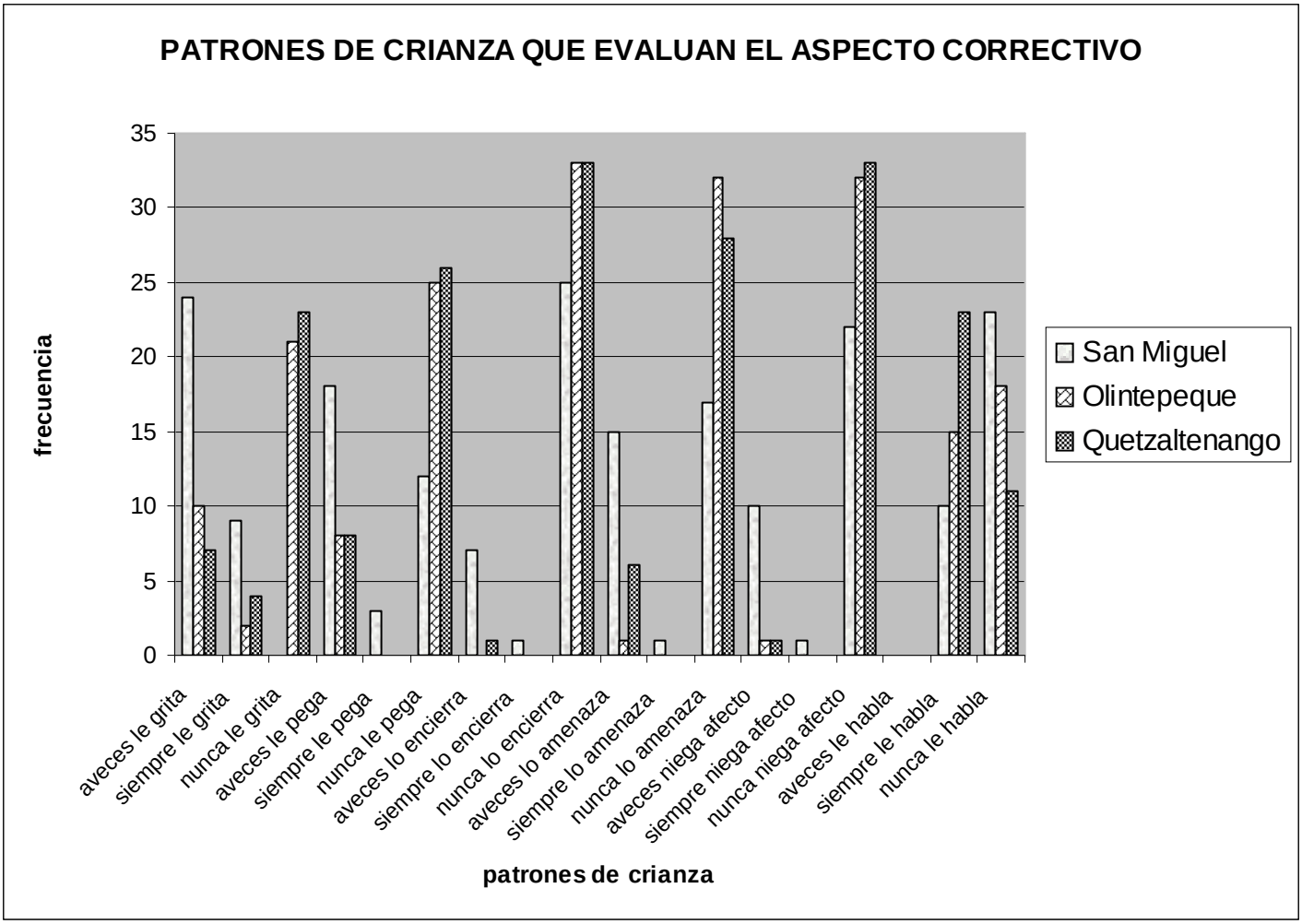
CUADRO # 12

PATRONES DE CRIANZA QUE EVALUAN EL ASPECTO CORRECTIVO, POR MUNICIPIO

	San Miguel Sigüilá						Olintepeque						Quetzaltenango						Total					
	a veces		Siempre		nunca		a veces		siempre		nunca		A veces		siempre		nunca		a veces		siempre		nunca	
	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%
Grita	24	73	9	27	0	0	10	30	2	6	21	63	7	20	4	12	23	68	41	41	15	15	44	44
Le pega	18	55	3	9	12	36	8	23	0	0	25	76	8	23	0	0	26	77	34	34	3	3	63	63
Lo moja	1	2	0	0	32	97	0	0	0	0	33	100	0	0	0	0	34	100	1	1	0	0	159	99
Le quita la comida	0	0	0	0	33	100	0	0	0	0	33	100	0	0	0	0	34	100	0	0	0	0	100	100
Encierra	7	21	1	2	25	76	0	0	0	0	33	100	1	2	0	0	33	98	8	8	1	1	91	91
Asusta	7	21	0	0	26	79	0	0	0	0	33	100	3	9	1	3	30	88	10	10	1	1	89	89
Amenaza	15	46	1	2	17	52	1	2	0	0	32	96	6	18	0	0	28	82	22	22	1	1	77	77
Niega afecto	10	31	1	2	22	66	2	6	0	0	31	94	8	24	2	6	24	70	20	20	3	3	77	77
Vocabulario inadecuado	8	23	0	0	25	77	1	2	0	0	32	98	1	2	0	0	33	98	10	10	0	0	90	90
Le habla	0	0	10	30	23	70	0	0	15	44	18	53	0	0	23	67	11	33	0	0	48	48	52	52

FUENTE: Encuestas realizadas en los Puestos de Salud de Olintepeque, San Miguel Sigüilá y Centro de Salud de Quetzaltenango.

GRAFICA # 8



FUENTE: cuadro # 12

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

Guatemala es un país pluricultural, por lo que no es posible dar un estándar de la familia, ya que no existen bases sólidas para reconocer el mismo; con la modificación de estilos de vida que imponen las variantes socioeconómicas, también se han modificado algunos valores, tales como la pertenencia e identidad familiar, la unidad, solidaridad, tolerancia y aceptación, lo que han hecho variar también los Patrones de Crianza que se puede concluir que, son en proporción microculturas o conjuntos de experiencias o prácticas cotidianas, ideas transmitidas por el ámbito familiar, social, o por los medios de comunicación, susceptibles a interaccionar con el aprendizaje del niño, en la construcción de un núcleo específico de conceptos en una situación espacio temporal definida, con la facilitación de elementos catalizadores del aprendizaje y la estimulación de su creatividad y la interacción con el medio, lo que redundará en un sistema con mayor participación y flexibilidad. (14)

Al hablar de las familias de Quetzaltenango debemos de considerar uno de los principales rasgos, las diferencias genéricas que llegan a ser tan importantes en la estructura familiar tanto urbana como rural, y que descansa en las siguientes características:

a. Supremacía del padre.
b. El necesario y absoluto autosacrificio de la madre.
c. Obediencia, autoridad, respeto, amor, y honor familiar de los abuelos.

Estos mismos son transmitidos a los menores, en la asimilación de los arquetipos paterno y materno. Los roles se encuentran perfectamente delimitados, existe además toda una estructura para reprimir cualquier intento de salirse de esta. La función idealizada de ambos padres puede

definirse de la siguiente manera: el padre, esposo debe trabajar y proveer los bienes necesarios, y se le considera como la máxima autoridad y manejador del poder; en tanto la madre es abnegada, comprensiva, tolerante extrema y sumisa ante su pareja. (4, 7, 9, 14)

La madre es la que asume la mayor responsabilidad de la crianza del niño, sin diferencia entre el área urbana y rural, estrechando el vínculo afectivo entre madre/hijo. Piaget explica que los mejores padres son los que conservan su espontaneidad intuitiva, sienten las necesidades del niño y dan respuestas adecuadas. (17) También podemos observar que la abuela es la segunda persona encargada más frecuentemente en la crianza de los niños, por lo que transmite casi los mismos Patrones de Crianza que la madre del niño, ya que estos son experiencias transmitidas de madre a hija.

El 54% de los encargados de cuidar a los niños son adultos jóvenes (21 - 25 años), por lo que la mayoría tienen experiencias previas en la crianza de los niños, lo que no afecta en los Patrones de Crianza usados, ya que estos son experiencias repetitivas transmitidas de un hijo a otro. Respecto a la escolaridad de los encargados de los niños, se observó que el 77% son alfabetas en área urbana y rural. La escolaridad alcanzada se encontró principalmente en los primeros grados de la escuela primaria, se observa también un bajo porcentaje en la escuela secundaria, por lo que podemos decir que son pocas las personas que tienen la oportunidad de asistir a centros de educación secundaria y universitaria.

La mayoría de las personas encuestadas (98%), se dedican a oficios domésticos en área urbana y rural, ya que en su mayoría fueron de sexo

femenino, lo que es beneficioso ya que tiene mayor contacto directo para el cuidado del niño, pero algunas veces este se ve reducido cuando la carga en el hogar es grande, principalmente si la familia es numerosa, o con varios hijos, lo que reduce el tiempo de cuidado hacia cada niño, y por consiguiente aumenta la posibilidad de cometer errores en la crianza del niño.

Los niños que fueron llevados por su madre y se incluyeron en el estudio, se encuentran en su mayoría entre el intervalo de 0-1 año de edad en área urbana y rural, etapa en la cual todos los niños necesitan mantener una relación estrecha, sensible y de cariño con sus padres, especialmente con su madre, lo que es fundamental para un desarrollo adecuado mental y emocional.

Según el patrón cultural de las personas, quién cuida al niño desde que nace es la madre o la abuela, sin diferencia entre el área urbana y rural, lo que se debe principalmente a que las mujeres son atendidas en el momento del parto por comadronas de la región, que de inmediato les entregan al niño para que le brinden afecto, y se establezca el vínculo entre madre e hijo, construyendo sentimientos de seguridad y de confianza entre ambos; además se observó que un 12% de los niños fueron cuidados en hospital. No se ha confirmado la existencia de un momento crítico para el vínculo afectivo entre madre/hijo, durante la estadía de la madre en el hospital, según expertos en desarrollo. (17)

La lactancia materna ayuda a proteger al recién nacido y garantiza su desarrollo durante los primeros meses de vida (2,16,17). Se observó en el estudio que las personas creen que es vital, lo que puede deberse a las estrategias y programas que utiliza el personal de salud en darles a conocer

las ventajas de esta, ya que la mayoría de los niños recibieron lactancia materna, sin diferencia entre área urbana y rural, constituyendo uno de los principales patrones de crianza, lo que es positivo no solo para fortalecer el vínculo entre madre e hijo, sino que también ayuda a su crecimiento físico. Se observó también que el destete de los niños en su mayoría en área urbana y rural fue poco a poco, lo que también es beneficioso ya que fortalece la confianza del niño hacia sus padres y aumenta las posibilidades de un desarrollo adecuado, lo que evita que se creen situaciones y momentos desagradables para el niño, y por consiguiente el debilitamiento entre el vínculo madre e hijo.

La presión socializadora se hace intensa cerca del segundo año de vida, el punto de inicio es el control de esfínteres, esto con el fin de que encajen en los arquetipos sociales de obediencia absoluta a los padres, se pudo observar que la mayoría de los encuestados le enseñó poco a poco al niño a este control, sin variar el área urbana de la rural, sin utilizar recursos abruptos, o la agresión física, con lo que se fortalece la confianza en el niño para un desarrollo adecuado.

El recién nacido es capaz de dar y recibir afecto, y de relacionarse con otras personas desde el momento de su nacimiento, esta relación y el hecho de sentirse amado y deseado son vitales para su desarrollo normal (14, 17). Según el estudio la mayoría de los niños recibe expresiones verbales y comportamiento de afecto por parte de quién lo cuida, viéndose un poco disminuidas en el área urbana, pero siempre con un porcentaje mayoritario en los Patrones de Crianza positivos, fortaleciendo un desarrollo adecuado y el proceso de socialización del niño.

Aunque los resultados de la investigación respecto a la comunicación entre los encargados y los niños es adecuada, la mayoría expresó que no siempre lo llama por su nombre, sobre todo en el área rural, ya que regularmente le ponen sobrenombre, lo que podría interferir con el fortalecimiento de la identidad del niño, pero en cambio se comprobó que no se descuidan las expresiones como los gestos y sonidos, por las cuales el niño transmite sus emociones al exterior. Además se observó que los encargados de los niños al darles una orden no explican el porque, ello demuestra que falta mas comunicación, actitud que probablemente se deba a que los padres son autoritarios, pudiendo crear en el niño confusiones y entorpecer su desarrollo normal.

La mayor parte de las madres se encuentran a favor de utilizar inicialmente llamadas de atención verbal, y solo si es necesario utilizan los golpes, en esta práctica no hubo diferencia entre área urbana y rural. Por otra parte algunos consideran que no es necesario la utilización de la agresión física, considerando que es suficiente con llamarles la atención verbalmente y solamente amenazar con la aplicación de golpes, sin tener que recurrir a estos, el resto considera que es suficiente con retirarles algún privilegio, con lo que se fortalece la comunicación entre padres e hijo, al llamar solo verbalmente la atención, fortaleciendo así la confianza en él.

Para brindar salud integral, es necesario partir desde el componente familiar y dentro de este, examinar los Patrones de Crianza, los siguientes datos son un complemento, puesto que su objetivo es recabar opiniones sobre las premisas socioculturales de los municipios en estudio, las cuales se encuentran orientadas a factores que son:

Factor I: machismo, es la ratificación de la creencia de la supremacía cultural del hombre sobre la mujer, encontrándose delineado principalmente por el apoyo a lo siguiente:

- Las mujeres dóciles son las mejores
- Los hombres son más inteligentes que las mujeres.

Factor II: de consentimiento a la discriminación por género, este factor es claridad de visión, de las desventajas del rol femenino en la obtención de un pleno desarrollo respecto al género masculino, encontrándose definido por las siguientes declaraciones:

- La vida es más dura para la mujer que para el hombre.
- Las mujeres sienten más que los hombres.

Factor III: obediencia contra autoafirmación activa, trata de contrastar el sentido de acuerdo o desacuerdo con los modelos principales de identificación, las declaraciones que los definen son:

- Un hijo debe de obedecer siempre a sus padres.
- Nunca se debe de dudar de la palabra del padre y de la madre.

Factor IV: rigidez cultural, podemos conocer el nivel de inflexibilidad, sociocultural para aceptar cambios en la unión de sus estructuras, definiéndola con lo siguiente:

- Mientras más estrictos son los padres, mejor será el hijo.
- Los hijos temen a sus padres.
- Las hijas temen a sus madres.
- Es más importante respetar al padre que amarlo. (14,17)

X. CONCLUSIONES

1. En el departamento de Quetzaltenango, los principales Patrones de Crianza de afecto, corrección y formación de la personalidad que caracterizan las relaciones de los niños, tanto en el ámbito familiar, laboral educativo y religioso, son la jerarquización, la segregación principal de la figura materna, y los patrones de relación y corrección no fundamentados en la agresión física o verbal.

2. A pesar de la baja escolaridad, y la casi total responsabilidad materna en el cuidado de sus hijos, se encontró un buen numero de Patrones de Crianza positivos para un adecuado crecimiento y desarrollo del niño.

3. Los patrones de crianza usados en el área urbana y rural, no difieren uno del otro.

4. Los Patrones de Crianza son repetitivos, se aplican de la misma manera para el primer hijo que para los siguientes.

5. Entre las características de los encargados de los niños se encontró que el 54% son madres jóvenes entre 21-25 años de edad, el 77% son alfabetas y la mayoría se dedican a oficios domésticos.

XI. RECOMENDACIONES

1. Crear y/o continuar programas sobre Patrones de Crianza por parte del personal de salud, para que maestros, ONG`s, autoridades municipales y otras instituciones que tengan proyectos de bienestar familiar, puedan fortalecer en la familia los patrones de crianza positivos.

2. Esperar los resultados a nivel nacional, para determinar que áreas son las que necesitan más apoyo en la divulgación entre la familia de los Patrones de Crianza positivos, considerando la cultura de la comunidad.

3. Determinar temas de investigación que proporcionen datos adicionales, sobre las principales características de la población y sus entidades formadoras, para establecer similitudes o diferencias existentes en otras comunidades.

XII. RESUMEN

Estudio descriptivo de corte transversal, realizado en el mes de julio del año 2001, en los Puestos de Salud de Olintepeque y San Miguel Sigüilá, y en el Centro de Salud del municipio de Quetzaltenango del departamento de Quetzaltenango, eligiendo una muestra por conveniencia de 100, y teniendo como objetivos: Identificar los Patrones de Crianza en niños menores de 3 años en área urbana y rural, así como la frecuencia de su uso y las características de los encargados de los niños.

Se observó que la madre es la que asume la mayor responsabilidad en el cuidado del niño, en su mayoría son madres jóvenes, sin diferencia entre área urbana y rural, con una estructura familiar en el departamento que descansa supremacía en la obediencia y rigidez cultural. Se encontraron que en el aspecto afectivo la lactancia materna constituyó el fortalecimiento del vínculo madre e hijo, en tanto en el aspecto comunicativo se observó que existe buena comunicación entre madre - hijo, la cual se ve reforzada con las medidas correctivas, ya que la mayoría afirmaron a que prefieren la llamada de atención verbal que la agresión física.

Se recomienda crear programas sobre los adecuados Patrones de Crianza, y difundirlos a la población a través de la escuela, ONGs, autoridades municipales, etc, para que así se pueda fortalecer en la familia los Patrones de Crianza positivos, y se fortalezca mayor bienestar en la familia.

XIII. BIBLIOGRAFIA

1. Bernal, Alfonso. Errores en la Crianza de los Niños. Editorial Retina. Bogotá Colombia, 1988. 128p.
2. Beherman, Richard, et al. Tratado de Pediatría de Nelson. 15ª edición. España: Interamericana Mcgraw-Hill, 1997. 2703p.
3. Betancourt, Raúl. Escúchenos, que Significa Ser Niño o Joven en Guatemala. PAMI. Guatemala: PAMI, 1998. 147p.
4. Colegio Royalty 2000, Quetzaltenango. Bachilleres Royalty. Rasgos Monográficos e Históricos del municipio de Quetzaltenango. Informe Final. Quetzaltenango: 2000. 248p.
5. Cuminsky, Marcus, et al. Crecimiento y Desarrollo Hechos y Tendencias, Cuidados del Niño. Washington, D.C. OPS, 1998. Publicación Científica No. 510.
6. Cuminsky, Marcus, et al. Guías Sobre Educación y Participación Comunitaria en el Control del Crecimiento y Desarrollo. Washington. D.C. OPS, 1988. 380p.
7. Díaz Argueta, Julio. Monografía del municipio de Olintepeque. Centro Comunitario de Occidente, 1981. 80p.
8. Internacional Social Work. Perspectivas Etnoculturales en la Crianza de Niños. httpp.//www.sagepub.co.uk/fame.html?file//:8
9. Jiménez, Gerardo. Geografía de Quetazaltenango. Colección Conozcamos Guatemala. Guatemala: Prensa Libre, 1993. 15p. (volumen No. 6).
10. López Rivera, Oscar, et al. Los Niños de Guatemala, las Pautas y Prácticas de Crianza en los niños menores de cinco años en Guatemala. Colección Prácticas de Crianza, Santafé de Bogotá: UNICEF, agosto 1995. 68p.

11. Molina, María Magdalena. El Sentido de la Acción Social o la Acción Social en el Sentido. Guatemala: Ibarra, 1998. 191p.
12. Montecinos, Edith y Palacios, Antonio. Estudios Sobre Patrones de Crianza en una Comunidad de Guatemala. Documento, Guatemala: OMS.OPS, 1994-1995. Pp 9-10.
13. Myers, Robert. Los Doce que Sobreviven. OPS - OMS, 1993. Publicación Científica No. 545.
14. Navarro, Francisco. Determinación de los Principales Patrones de Crianza, en la aldea La Trementina, municipio de Zacapa. Tesis (Ciencias Psicológicas) Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Psicológicas. Guatemala, 1998. 43p.
15. OMS-OPS. La Salud de los Jóvenes un Reto y Esperanza. Washington: OMS-OPS, 1995. 120p.
16. OPS - OMS. Manual de Crecimiento y Desarrollo del Niño. Segunda Edición, 1993. Publicación No. 33.
17. Papalia, Diane. Psicología del Desarrollo. 5ª edición. Bogotá: Mc. Graw-Hill, 1991. 672p.
18. Plata Rueda, Ernesto. El Pediatra Eficiente. 4ª edición. Bogotá, Colombia: Médica Panamericana, 1990. 580p.
19. Rodriguez, Francisco. Monografía de Quetzaltenango. Colección Monografías de Guatemala. Guatemala: Banco G&T, 1992. 19p.
20. Ruano, Allan. Maltrato Infantil. Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas, Programa Materno Infantil, Fase III. Guatemala, 1994. 43p.
21. Shinyashiki, Roberto. La Caricia Esencial, una Psicología del Afecto. 9ªedición. Bogotá: Norma, 1996. 148p.

22. UNICEF. Estudio de Prácticas de Crianza. Colección Prácticas de Crianza de Santafé de Bogotá, Colombia: Kampers, junio 1994. 59p.
23. UNICEF. Pautas de Crianza. Análisis e Implicaciones para el Diseño de Programas de Desarrollo Infantil, XX Congreso Interamericano de Psicología, Caracas, Venezuela, 1985. Pp. 13-20.
24. UNICEF. Programa de Estimulación Precoz. Mi niño de 0 - 6 años. Guatemala: Piedra Santa, 1990. 115p.
25. UNESCO. Un Reto de Comunicación para la Vida. Barcelona: Española, 1996. 78p.

XIV. ANEXOS