UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

PATRONES DE CRIANZA EN AREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE EL PROGRESO

VERA ANNELISE DEL CID BOSQUE

MEDICA Y CIRUJANA

Guatemala, septiembre de 2001

SUBTITULO

Estudio descriptivo de corte transversal, de los Patrones de crianza en niños menores de 3 años que consultan al Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Acasaguastlán, y Sansare del departamento de El Progreso, a realizarse en los meses de Julio y Agosto del 2001.

INDICE DE CONTENIDO

CAPITULO I
Introducción..... 1

CAPITULO II
Definición del Problema..... 3

CAPITULO III
Justificación..... 5

CAPITULO IV
Objetivos..... 7

CAPITULO V
Revisión Bibliográfica..... 8
Monografía del Depto. De El Progreso..... 18

CAPITULO VI
Material y Métodos..... 23

CAPITULO VII
Presentación de Resultados..... 30

CAPITULO VIII
Análisis y Discusión de Resultados..... 45

CAPITULO IX
Conclusiones..... 53

CAPITULO X
Recomendaciones..... 55

CAPITULO XI
Resumen..... 56

CAPITULO XII
Referencias Bibliográficas..... 57

CAPITULO XIII
Anexos..... 61

I. INTRODUCCIÓN

Los patrones de Crianza son aquellas actividades generalmente 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 aseguran la supervivencia del niño y el mantenimiento de la sociedad; estos patrones van relacionados con costumbres y conocimientos que posee cada familia y país, siendo acordes con su realidad social . (19, 28)

Crear una familia, y criar a un hijo es una tarea desafiante, agotadora, pero muy importante en la vida de las personas, tarea para la cual no nos preparamos, y de la que depende el futuro de nuestros hijos y de nuestra sociedad, por ello es importante comprender, apoyar y mejorar los patrones de crianza, para forjar una mejor sociedad.

El presente estudio, describe las características de las personas que tienen a su cargo el cuidado de los niños y los patrones de crianza en menores de 3 años, que consultaron al Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Acasaguastlán y Sansare, áreas urbanas y rurales del departamento de El Progreso, en los meses de julio y agosto del 2001. Se encontró que tanto en el área urbana como rural los patrones de crianza son similares, así pues, la que tiene mayor participación en la crianza de los niños es la Madre, quien con frecuencia es joven, con un bajo grado de escolaridad, y dedicada a los quehaceres del hogar, a pesar de esto las madres practican en su mayoría patrones de crianza positivos como lo son la lactancia materna, el cuidado del niño al nacimiento, una adecuada enseñanza de control de esfínteres; además muestran su afecto y

amor a los pequeños, los orientan, y mantienen comunicación con ellos, aunque esta es deficiente con los lactantes. Para corregirlos generalmente prefieren hablarles, pero en ocasiones gritan y utilizan maltrato físico y emocional. Por lo cual se debe dar a conocer la importancia de los patrones de crianza positivos en el desarrollo de los niños, para formar mejores hombres y mujeres.

II. Definición del Problema

Las prácticas cotidianas dentro de la familia hacia la enseñanza de los valores, costumbres, normas y prácticas religiosas para que los niños puedan desenvolverse en la sociedad en que viven, se denominan patrones de crianza. Estos patrones van relacionados con costumbres y conocimientos que posee cada familia y país. Estos, son las primeras relaciones que el niño establece en su medio social y dependiendo de como sean, así se va a desarrollar en su ambiente, todo está brindado por la familia quien desempeña un papel de educador. (5, 8, 10, 29)

En Guatemala, se encuentran diferentes culturas y cada una de ellas varía en sus patrones de crianza, por ejemplo, en 1990 en las regiones II y VII, se determinó que la lactancia materna sin horario finaliza al año o a los dos años de edad. Se observó también tratamiento preferencial para los niños sobre las niñas. El varón tiene autoridad sobre la mujer y, relacionado con la cantidad de alimentos, el hombre recibe mayor sustento. Los niños minusválidos del área maya rural no reciben, desde que nacen, formas especiales de crianza ni tratamiento alguno para curarse, siendo la madre la responsable del cuidado de éstos. (8)

La modificación de los estilos de vida, el nivel socioeconómico, los cambios de los valores familiares tales como identidad, unidad, solidaridad, tolerancia entre otros, han cambiado los patrones de crianza de cada hogar. Por lo tanto, estas alteraciones buenas o malas en la crianza de los hijos se transmitirán en las diferentes generaciones. (10, 29)

La importancia de los patrones de crianza, está en relación a cómo los adultos formarán la sociedad futura; con herencia de costumbres, creencias y prácticas. Por ello, identificar las formas de educar a los hijos ayudará a determinar factores de riesgo o deficiencias en la crianza de los niños con respecto al afecto, comunicación, y medidas correctivas.
(8, 10, 29).

III. JUSTIFICACION

Una de las tareas más difíciles del mundo es la de crear a una familia, criar un hijo es quizás el trabajo más duro e importante de la vida, lamentablemente la mayoría de personas que inician un nuevo hogar no se preparan para esto, la educación es un acto de amor y coraje, es una práctica de libertad dirigida hacia la realidad en que vivimos, educar a los hijos suele ser la convivencia más estimulante, desafiante y recompensante que puede experimentar el ser humano, ya que estamos forjando el futuro de nuestros hijos; por lo que el verdadero éxito se alcanza en este difícil terreno, no en el momento sino en el futuro, he aquí la importancia de los Patrones de Crianza para que en un futuro tengamos individuos exitosos. (5, 7, 19, 25, 29)

Los programas de salud están dirigidos principalmente a la prevención de las enfermedades, al control de crecimiento, pero deja un gran vacío con lo que respecta al estímulo al desarrollo, no se cuenta con sistemas de prevención o fomento de la salud mental del niño. (18)

Los modelos de crianza de los niños son acordes con su realidad social, no son los mismos parámetros a seguir cuando se habla de un niño que vive en área urbana y rural. (28)

Al investigar los Patrones de Crianza de las áreas urbanas y rurales del departamento de El Progreso, será posible comprenderlas, apoyarlas, y mejorar el proceso de la crianza de los niños, ya que se podrá participar en

el mejoramiento de los programas de crecimiento y desarrollo de la localidad según las etapas del niño y el ambiente en que se desenvuelve, ya

que se identificará, en una realidad concreta los factores positivos y negativos; de esta manera se superará el desconocimiento de éstos, lo cual afecta grandemente ya que no se detectan ni estimulan, por trabajadores de la salud. (19)

Este trabajo es parte del estudio que a nivel Nacional, se realiza en el C.I.C.S., con la coordinación del Doctor Antonio Palacios y Licenciada María Antonieta Castillo.

IV. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Identificar los patrones de crianza en niños menores de 3 años, en áreas urbanas y rurales del departamento de El Progreso.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Identificar los patrones de crianza que se utilizan en las comunidades de Guastatoya, San Agustín Acasaguastlán, y Sansare.
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. Revisión Bibliográfica

A. LA FAMILIA:

La familia es la base de la sociedad. Es una institución, formada por personas que viven bajo un mismo techo, en donde se inicia la formación de cada ser humano, en ella se forjan los individuos, por lo que los años más importantes para la formación del niño transcurren en el seno de la familia y en las circunstancias en que se desenvuelva; así progresivamente el niño logra su autonomía, forjando a los hombres del futuro. (4, 9, 26)

La familia se considera como un grupo social primario que cumple con las funciones básicas de reproducción de la especie, y de transmisión de la cultura a las nuevas generaciones. (12)

La familia es el primer medio en que se desarrolla el niño, en donde se forjan las condiciones para formación de estructuras y patrones de conducta que orientan el desarrollo del ser humano en sus relaciones y adaptaciones al medio ambiente. Se mantiene en constante cambio, dependiendo de las circunstancias políticas, históricas y económicas de la sociedad en la que se desarrolle cada familia; pero independientemente de esto; cada familia es el instrumento para mantener y transmitir valores culturales, sociales, religiosos, y el cuidado de los niños. (4, 5)

La orientación es una función bastante amplia y de gran responsabilidad para los padres, pues de ellos depende la dirección que los hijos tomen en el futuro. Por lo cual es importante que los padres tengan

confianza en si mismos; deben capacitarse para aumentar sus habilidades y así apoyar el desarrollo mental, social y emocional de sus hijos, los avances que tengan los niños pequeños en su desarrollo exigirán cambios en el conocimiento, actitudes y prácticas de crianza de sus cuidadores. Además también tienen un papel fundamental en el desarrollo psicológico del niño principalmente durante sus primeros dos años de vida. (5, 9, 17, 19)

La familia mantiene la responsabilidad primaria de la crianza de los hijos, aún cuando los niños pasan parte de su tiempo fuera de ésta; es más importante la calidad de tiempo, compartir padres e hijos jugando y hablando de sus triunfos y fracasos, que la cantidad. También debemos tomar en cuenta que en la formación de un niño no sólo están el padre y la madre, también intervienen los abuelos o las personas que estén a cargo del cuidado de los pequeños, es por esto que la educación se da tanto dentro como fuera del hogar; pero no por esto el niño debe de dejar de tener una figura materna y otra paterna, lo cual ayudará a formar su identidad y autoestima. Así pues el desarrollo del niño es un proceso en el que además de la familia intervienen instituciones sociales, relacionadas con la salud, educación religión y trabajo. (7, 19, 23)

En la mayoría de los países en vías de desarrollo, la atención de los niños más pequeños está a cargo de los hermanos mayores, como una tradición y/o necesidad, ya que mientras ambos padres trabajan para lograr un sustento para la familia, los hermanos se cuidan unos a otros. (19)

Es muy importante tener un contacto temprano y prolongado entre padres e hijos, ya que hay momentos claves, en los cuales hay una mayor recepción

de los conocimientos, uno de éstos es el embarazo y el nacimiento, en el que el nuevo ser depende totalmente de la madre y del padre, existiendo factores de interacción madre-niño que no se repetirán en otro momento, como contacto visual, tacto, lactancia materna, que son vitales para el desarrollo del niño. (17, 19, 20)

Ser padre es un arte, una ciencia, una tarea muy difícil, que exige mucha responsabilidad, por lo que los padres educan a sus hijos en la forma en que creen que es la mejor para ellos; todos deseamos que nuestros hijos sean felices, seguros, capaces, responsables, personas de bien, satisfechos; todos los padres tenemos la misma meta pero para llegar a ella, cada hogar actuará de diferente forma, según las necesidades y los medios tanto ambientales como económicos con los que cuenten. De la rutina diaria que refleja las creencias y valores personales, culturales y sociales parten las familias hacia el desarrollo de sus hijos. (11, 25)

B. PATRONES DE CRIANZA:

Patrones de Crianza, son las actividades generalmente aceptadas en un lugar, que además son seguidas por las familias de dicho lugar, de acuerdo a sus costumbres, valores, creencias, conocimientos, prácticas religiosas, para la formación de sus hijos desde que nacen, que responden a las necesidades de éstos en sus primeros meses y años de vida, asegurando la supervivencia; y logrando el desarrollo del grupo y de los niños, y el desenvolvimiento de éstos en la sociedad. (4, 10, 19)

Entonces, los patrones de crianza son las formas que usan las madres, padres, abuelos, y personas que tienen a su cargo el cuidado de los niños, para educar y criar a éstos, incluyendo normas y disciplinas dentro del proceso educativo, higiene, alimentación, vestimenta, salud, el juego y aprendizaje social. (10, 29)

Cada patrón se presenta como un modelo ideal de una forma particular de educación; educar a los hijos es un proceso de aprendizaje, crecimiento, y avance propio. Los patrones de crianza se aprenden en la familia, y cada hijo repite con su esposa y sus hijos lo que aprendió con sus padres, así un nuevo hogar formará sus propios patrones de crianza, con los que aporta el padre y la madre. Además éstos varían según la cultura de cada grupo social y económico al que pertenezcan. Por lo cual los patrones de crianza hacen que las personas sientan que pertenecen a la familia por las cosas que hacen, y la familia a la sociedad en que se desarrolla. (10, 13, 25)

Los patrones de crianza son decisivos en el niño, ya que son las prácticas familiares orientadas hacia la socialización y formación de los niños y niñas, quienes serán hombres y mujeres del futuro. (13)

Las formas de criar a los niños han variado con el paso del tiempo, no existe un modelo único y universal que pueda imponerse en la crianza de los niños, cada cultura produce su propio modelo de acuerdo a la realidad social y económica, y al tipo de adulto que necesita formar, pero a pesar de esto siempre han estado relacionadas con como queremos que sean los niños, y como la sociedad espera que se comporten cuando sean adultos, por lo que las preocupaciones más frecuentes de los padres es

saber que consecuencias tendrán las prácticas que utilizan en el cuidado de sus hijos hoy, en su desarrollo posterior. (2, 28)

Los patrones de crianza son de gran importancia ya que influyen en el crecimiento y desarrollo del niño, lo cual inicia desde el momento de la concepción, siendo fundamental el ambiente intrauterino en que se desarrolle el feto, el momento del parto y el nacimiento del bebé, continuando esto con los cuidados, relación madre-hijo, formación de una alimentación adecuada, y hábitos saludables que permiten la prevención de algunas enfermedades. El desarrollo saludable de los niños es fundamental para el bienestar futuro de cualquier sociedad. (3, 6, 17)

Los niños comienzan sus vidas como seres completamente dependientes, los niños depende de los adultos para su crianza y para recibir la orientación necesaria a fin de crecer y obtener su independencia. (6)

Una de las tareas más difíciles en la vida es la de criar una familia, nos podemos dar cuenta que existen escuelas para aprender la mayor parte de cosas para desenvolvernos en la vida diaria, pero no existe ninguna escuela que nos prepare para ser padres, por lo cual hay diferentes clases o tipos de patrones de crianza, los cuales mencionaré a continuación:

1. TIPOS DE PATRONES DE CRIANZA

a. RIGIDO:

Se caracteriza por tener muy poca relación entre los miembros de la familia, por lo cual los hijos tienen muy poca o ninguna oportunidad de

comunicar sus necesidades, inquietudes, dudas, ideas, pensamientos, sentimientos a sus padres. Además hay reglas muy severas y rígidas impuestas por los padres, las cuales no se pueden cambiar aun siendo de beneficio para la familia, ésta se acomoda a una situación difícil, pero no ve la necesidad de cambio. (4, 10, 30)

b. FLEXIBLE:

Se caracteriza por tener una comunicación clara, directa, abierta, sincera entre padres e hijos, quienes hablan con la verdad, sin contradicciones entre lo que dicen y hacen. También hay reglas establecidas, las cuales pueden modificarse si son de beneficio para algun miembro de la familia. (4, 10, 30)

c. PERMISIVO:

Se caracteriza porque las reglas que existen no tienen límites, los hijos actúan según su voluntad, imponiéndose ellos mismos sus propias reglas, sin supervisión de los padres, quienes además se dejan llevar por sus hijos. (4, 10, 30)

d. INCONSISTENTE:

Se caracteriza por no existir comunicación clara, ni reglas, ni límites, por lo cual en ocasiones los padres permiten a los hijos actuar de cierta forma, y en otras ocasiones al actuar de la misma forma son severamente castigados. (4, 10, 30)

Dentro de los patrones de crianza, existen diferentes posturas que pueden tomar los padres; éstas son:

2. POSTURAS DENTRO DE LOS PATRONES DE CRIANZA:

a. SOBREPROTECTORA:

El padre y la madre se preocupan demasiado por sus hijos, teniendo gestos que expresan cariño de forma exagerada y no adecuada, además son posesivos, inhibiendo al niño en su forma de actuar y pensar, debido a que ellos hacen las cosas, y toman las decisiones, por los niños. (5, 12, 21)

b. AUTORITARIO:

Son los padres que ejercen un control excesivo sobre sus hijos, exagerando de una manera drástica como educarlos, y a la vez no proporcionan el cariño necesario. (5, 12, 21)

c. DEJAR HACER DEJAR PASAR:

Los padres dejan hacer a los niños, lo que ellos quieran, mostrando indiferencia general por su seguridad, además demuestran falta de interés por el desarrollo personal y social del niño. (5, 12)

d. DEMOCRATICOS:

Los padres dan al niño la libertad para expresar sus propias ideas, contemplándolos objetivamente, aceptando las buenas y malas cualidades de sus hijos. Hay un equilibrio en la educación, y toma de decisiones, en busca de una solución a los problemas que se presenten, siempre en busca del bienestar de la familia. (5, 12, 21)

Como son diferentes los patrones de crianza que cada familia tiene, según la sociedad, cultura, economía, en que se desarrolle; pueden ayudar o

dañar, pudiendo construir o destruir a una persona, a pesar de que con ciertas prácticas se puede dañar a los niños, los padres las realizan porque creen que son la mejor forma de educar a sus hijos, disciplina no significa ser duro, y decir a todo "NO", el cambiar el comportamiento apropiado del niño puede ayudarlo a obtener el dominio de sí mismo que necesita para que sea responsable y considerado con otros. (1, 10, 12, 24, 26, 30)

1. PATRONES DE CRIANZA QUE DAÑAN:

Los patrones de crianza inadecuados o que pueden dañar a los niños, son aquellos que van cargados de dolor, que no permiten que el niño crezca Siendo feliz, entre éstos están:

a. MALTRATO:

Maltrato en la forma de corregir a los niños, el cual puede ser:

i. Físico: causando daño al cuerpo de los niños al momento de corregir, como por ejemplo golpes, pellizcos, quemaduras, jalones de oreja. (10, 30)

ii. Hablado: cuando el daño se realiza de una manera verbal, por ejemplo, cuando se realizan comparaciones entre dos niños, ofensas, descalificar, degradar, usando vocabulario inadecuado. (10, 30)

iii. Descuido: se refiere cuando los padres no tienen el cuidado adecuado con respecto a la alimentación, vestimenta, limpieza, cuidado y protección, del niño. (10, 22, 30)

iiii. Sexual: se refiere cuando existe abuso de tipo sexual, incesto , o pornografía. (10, 30)

iiiii. Emocional: es cuando por parte de los padres, hay abandono, aislamiento, reprimen constantemente al niño, lo aterrorizan, rechazan, o no dan afecto; también cuando hay sobreprotección, cuando no lo corrigen, ni le ponen límites. (10, 26, 30)

b. EXPLOTACION:

Se refiere cuando sacan utilidad o provecho de un niño para satisfacción de los intereses de los padres, reprimiendo las necesidades de los niños. (26)

c. MACHISMO:

Es la exageración de las características masculinas y las creencias de que el hombre es superior a la mujer, lo cual se refleja en las preferencias en el cuidado de los niños sobre las niñas. (26)

3. PATRONES DE CRIANZA QUE HACEN BIEN:

Estos son patrones de crianza adecuados, que permiten al niño desarrollarse, en todas sus esferas, y crecer siendo una persona feliz. Entre estos encontramos:

a. AMOR:

Son todas aquellas demostraciones de afecto, cariño, ánimo, estimulando el auto-concepto adecuado, permitiendo al niño desarrollar responsabilidad y cierta independencia. (10, 12, 30)

b. INDEPENDENCIA:

Cuando se enseña a los niños a valerse por sí mismos, realizando ellos por si solos las actividades, logrando así que los niños crezcan sintiéndose útiles e individuales, sin tener que depender de los padres. (10, 30)

c. COMUNICACIÓN:

Esta es un intercambio de palabras, sonidos y gestos que transmiten un mensaje, afectivo o intelectual, constante, clara y directa. La cual permita a los niños saber que cuentan con sus padres. (10, 12, 30)

d. DISCIPLINA:

Es la manera en que los padres ayudan a sus hijos de una forma positiva a formarse como individuos de bien; enseñándoles seguridad, sin causarle pánico, ni dolor. Esta debe ser consistente, clara, comprensible, flexible, con respeto y responsabilidad. Disciplina quiere decir enseñanza, no castigo. (10, 12, 24, 27, 30)

e. ETICA:

Es la transmisión de los valores éticos, sociales, religiosos, costumbres, tradiciones de una generación a otra. (26)

Los patrones de crianza influyen decisivamente en la vida de todas las personas, es necesario cambiar el patrón de crianza para que cambie el comportamiento y el trato de los miembros de la familia y de la sociedad, si conocemos los patrones de crianza que se repiten en las familias, podremos determinas cuales son buenos y cuales no. (10)

C. MONOGRAFIA DEL DEPARTAMENTO DE EL PROGRESO:

La República de Guatemala está localizada en el Norte del istmo Centroamericano, está dividida en ocho regiones y a cada región pertenecen uno o más departamentos con características similares; actualmente posee 22 departamentos y 330 municipios. (14, 15, 16)

El departamento de El Progreso se encuentra en la región III o Nor-Oriental; su cabecera departamental es Guastatoya, y está limitado al Norte con el departamento de Alta Verapaz, al Sur con Guatemala y Jalapa, al Este con Zacapa y Jalapa, al Oeste con Baja Verapaz y Guatemala. Su extensión territorial es de 1,922 kilómetros cuadrados. Su topografía es variada, es uno de los lugares más secos y calurosos del país, por lo que las lluvias son escasas e irregulares marcándose las estaciones de invierno y verano, su altura varía de 245 a 1240 metros sobre el nivel del mar. Está situado a 74km de la ciudad capital. Sus municipios son:

1. Guastatoya
2. Morazán
3. San Agustín Acasaguastlán
4. San Cristóbal Acasaguastlán
5. El Jícaro
6. Sansare
7. Sanarate
8. San Antonio la Paz.

1. DATOS HISTORICOS:

El nombre original se deriva de las voces provenientes de la lengua nahuatl "GUAXHTL" que significa morros y atoyac traduciéndose el punto donde se asoman los últimos morros, o lugar donde termina el frío y comienza el calor. (16)

Fue habitado desde la última fase del Preclásico como lo prueban los restos arqueológicos como el Vaso Esculpido de Guastatoya, y variedad de Cerámica Maya. Durante el período hispánico, El Progreso era parte del corregimiento de Chiquimula. El departamento de El Progreso fue creado por decreto ejecutivo No. 683 del 13 de abril de 1908. (15, 16)

2. COSTUMBRES:

El Progreso es rico en tradiciones, principalmente la Oral, a donde pertenecen los mejores narradores de historias en Guatemala a quienes llaman "Ancianos Contadores" (16)

Durante las fiestas patronales que son en honor al Señor de Esquipulas, acostumbran los jaripeos, peleas de gallos y carreras de cintas. (15, 16)

3. ECONOMIA.

La población se concentra en lugares con acceso a fuente de agua y donde hay recurso para la agricultura, ya que ésta es la base de su economía, cultivan café, maíz, caña de azúcar, tabaco, frijol, cacao, achiote

tomate, vainilla, té de limón, algodón y variedad de frutas, la mayor parte del suelo es pobre, calizo y arcilloso, lo cual dificulta los cultivos; por lo que las mujeres han adoptado por contribuir a la economía del hogar, trabajando en la venta de productos comestibles en la carretera panamericana, así como en los mercados vecinales. (14, 15, 16)

4. VIAS DE COMUNICACION:

Entre sus principales medios de comunicación está la carretera Interoceánica CA-9 que conduce al norte a Puerto Barrios y al sur a la capital, también cuenta con otras carreteras como la que parte de el Rancho hacia Las Verapaces, y otra hacia Zacapa y Chiquimula. Además hay caminos de terracería que unen a algunos municipios y aldeas . Otra vía de comunicación muy importante es la Vía férrea del Norte que cruza el departamento, comunicando a la Capital con Puerto Barrios. (15, 16)

5. SANSARE:

Municipio del departamento de el Progreso, se encuentra limitado al Norte con Guastatoya y Sanarate, al Este con Guastatoya, al Sur con Jalapa, y al Oeste con Sanarate. Presenta un clima templado, ya que su altura sobre el nivel del mar es de 790 metros. Su principal producción es maíz y frijol, además de yuquilla, tejidos de algodón, cestería, jarcia, muebles de madera, teja, ladrillo de barro, tejamanil, cohetería. (14)

Su fiesta titular es celebrada los días 23, 24 y 25 de septiembre, siendo el día más importante el 24, en honor a nuestra Señora de las Mercedes. (14)

6. SAN AGUSTIN ACASAGUASTLAN

Municipio del departamento de El Progreso, cuyo nombre significa lugar de garzas y torditos. Su extensión territorial es de 358 kilómetros cuadrados. Su clima es caliente; se encuentra a 290 metros sobre el nivel del mar. Está limitado al Norte con Panzós, al Este con San Cristóbal Acasaguastlán y Usumatlán Zacapa, al Sur con El Jícaro y Guastatoya y al Oeste con Morazán. Entre su producción agrícola está: maíz, frijol, caña de azúcar, café, achiote, vainilla, y cacao. Además entre su producción artesanal encontramos cerámica, jarcia, instrumentos musicales y muebles de madera, productos de hierro, hojalatería, ladrillo y teja de barro. (14)

Su fiesta titular se celebra del 24 al 30 de agosto en honor a San Agustín, obispo y doctor. (14)

7. POBLACION DEL DEPARTAMENTO DE EL PROGRESO

PROYECCION DE POBLACIÓN AL AÑO 2001. (16)

MUNICIPIO	Total	0-3a	4-14 a	15-64 a	65-más
Guastatoya	17,056	1,806	4,825	9,402	1,023
Morazan	10,826	1,318	3,171	5,725	612
San Agustín Ac.	34,643	4,913	10,778	17,345	1,607
San Cristóbal Ac .	6,347	837	1,865	3,293	352
El Jícaro	12,068	1,533	3,481	6,332	722
Sansare	10,751	1,325	3,217	5,527	682
Sanarate	34,531	3,880	9,760	19,198	1,693
San Antonio La Paz	16,971	2,330	5,033	8,859	749

B. AREA RURAL Y AREA URBANA:

1. AREA RURAL:

Definimos como área Rural, aquella relativa al campo, la cual no cuenta con todos los servicios básicos elementales que, permiten un mejor nivel de vida de sus habitantes. Según el acuerdo gubernativo del 7 de abril de 1938 se incluyen dentro de este contexto a caseríos, fincas, parajes, aldeas, y población dispersa de cada municipio. (15)

2. AREA URBANA:

El área Urbana, es aquella que cuenta con todos los servicios elementales para la satisfacción de las necesidades de sus habitantes, es decir, calles asfaltadas y/o adoquinadas, energía eléctrica, agua potable, teléfono, drenajes, escuelas, comercios. Permitiendo esto un mayor desarrollo, económico, social y cultural de sus habitantes. (15)

VI. MATERIAL Y METODOS

A. METODOLOGIA.

1. Tipo de Estudio:

Estudio de tipo Descriptivo, de corte Transversal.

2. Sujeto a estudio:

Todos los encargados del cuidado de los niños menores de tres años que consultaron al Hospital Nacional de Guastatoya y a los Centros de Salud de San Agustín Acasaguastlán y Sansare, departamento de El Progreso, durante los meses de julio y agosto del 2001 que cumplieron con los criterios de inclusión.

3. Población y Muestra del Estudio:

a. POBLACION: Universo de personas que tienen a su cargo el cuidado de los niños/as menores de tres años que asistieron al Hospital Nacional de Guastatoya y a los Centros de Salud de San Agustín Acasaguastlán y Sansare, departamento de El Progreso.

b. MUESTRA: Se tomó muestra por conveniencia, en un número de 140, distribuidos de la siguiente forma:

- Guastatoya 70

- San Agustín Acasaguastlán 35
- Sansare 35

4. Criterios de Inclusión:

   a. Criterios para Selección del Municipio
   1. El municipio que tiene la mayor población.
   2. El municipio que cuenta con la menor población.
   3. Existencia de Centro de Salud en los municipios a estudio.
   4. Distancia entre la Cabecera Departamental y el Municipio.

   b. Todas las personas encargadas del cuidado de los niños de 0 a 3 años que asistieron a los Centros de Salud de las comunidades a estudio, que desearon colaborar/participar, aportando sus experiencias.

5. Instrumentos de recolección y medición de las variables:

   Se realizó entrevista con instrumento de recolección de información elaborada en base a objetivos. (ver anexos)

6. Ejecución de la investigación:

   Se recibió una plática introductoria sobre Patrones de Crianza por el CICS, luego se buscó material bibliográfico, asistiendo a reuniones convocadas para seguimiento del trabajo. Se identificaron las comunidades a estudiar. Se realizaron los trámites correspondientes para la aprobación del tema por la Unidad de tesis, se procedió a la

elaboración del protocolo. Se diseñó la boleta de recolección de datos en base a los objetivos de la investigación y con asesoría del CICS, se hizo una prueba piloto, que midió la funcionalidad de la boleta, la cual permitió hacer las modificaciones necesarias para la realización de la investigación. Para el trabajo de campo primero se solicitó autorización en la Jefatura de Area del departamento de El Progreso y la que a su vez dio respaldo en las comunidades donde se trabajó. Se entrevistó a las personas que consultaron a dichos centros, que tenían a su cargo el cuidado de niños menores de 3 años, tomando en cuenta los criterios de la presente investigación.

7. Aspectos éticos:

A las personas que se entrevistaron se les explicó de forma clara y sencilla en que consiste la investigación, enfatizando en que la entrevista era anónima, intentando así no modificar el Patrón de Crianza referido.

9. Variables a estudiar:

Ver página siguiente

VARIABLES A ESTUDIAR

Variable	Definición	Operacionali-zación	Escala de Medición	Tipo de Variable
Patrones de Crianza	Son aquellas actividades generalmente aceptadas en un lugar, y seguidas por las familias de dicho lugar, de acuerdo a sus costumbres, creencias y conocimien-tos, para la formación de sus hijos. AFECTO	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, palabras cariñosas estimula (premios, regalos, etc.), orienta, cuidado del niño las primeras 24 horas, lactancia materna.	A veces Siempre Nunca	Nominal

	COMUNICACION	Comunicación: le habla al niño, identifica la razón de los gestos y/o sonidos del niño, 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
	MEDIDAS CORRECTIVAS	Gritos, golpes Encierro, lo moja, priva alimentos, asusta, amenaza, niega afecto, mentir, vocabulario inadecuado. Control de esfínteres.	Cómo enseña	Nominal

Frecuencia del Uso	Número de veces que se realiza alguna acción o actividad.	Se preguntará al o la encargado/a del número de veces que utilizan alguno de los componentes de los patrones de crianza.	A veces Siempre Nunca	Nominal
Característi-cas que identifican a las personas	Condiciones que hacen diferente a una persona de otra.	Se preguntará a las personas acerca de algunas de sus caracte-rísticas. Madre: Padre: Otro:	Edad, estado civil, número de hijos, sexo, escolaridad, ocupación.	Nominal.

B. RECURSOS

1. Recursos Materiales:
    - Boleta de recolección de datos.
    - Materiales de escritorio.
    - Computadora

- Bibliotecas de Facultad de Ciencias Médicas y Ciencias Psicológicas

de la Universidad de San Carlos de Guatemala, INE, UNICEF, O.P.S.

- Vehículo.

1. Recursos Humanos:
   - Encargados del cuidado de los niños/as de 0 a 3 años que asistan a los Centros de Salud de las comunidades a estudio.
   - Personal de los Centros de Salud de Guastatoya, San Agustín Acasaguastlán y Sansare.
   - Investigador.
   - Asesor y Revisor.

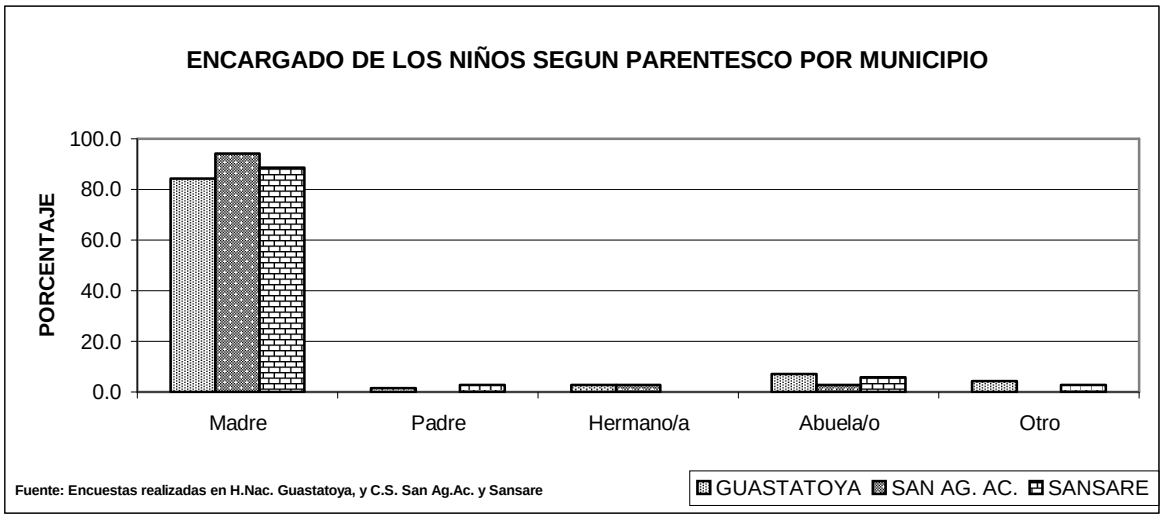
2. Recursos Económicos:
   - Pago de servicio Internet Q. 400.00
   - Pago de transporte, alimentación y hospedaje en áreas donde se realizará la investigación Q. 2,000.00
   - Pago de reproducción de Boleta de Recolección de Datos Q. 60.00
   - Pago de impresión Q. 1,500.00

VII. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

CUADRO No. 1
ENCARGADOS DE LOS NIÑOS SEGÚN PARENTESCO POR MUNICIPIO

ENCARGADO	GUASTATOYA		SAN AG. AC.		SANSARE		TOTAL	
	fx	%	fx	%	fx	%	fx	%
Madre	59	84.3	33	94.3	31	88.6	123	87.9
Padre	1	1.4	0	0.0	1	2.9	2	1.4
Hermano/a	2	2.9	1	2.9	0	0.0	3	2.1
Abuela/o	5	7.1	1	2.9	2	5.7	8	5.7
Otro	3	4.3	0	0.0	1	2.9	4	2.9
TOTAL	70	100	35	100	35	100	140	100

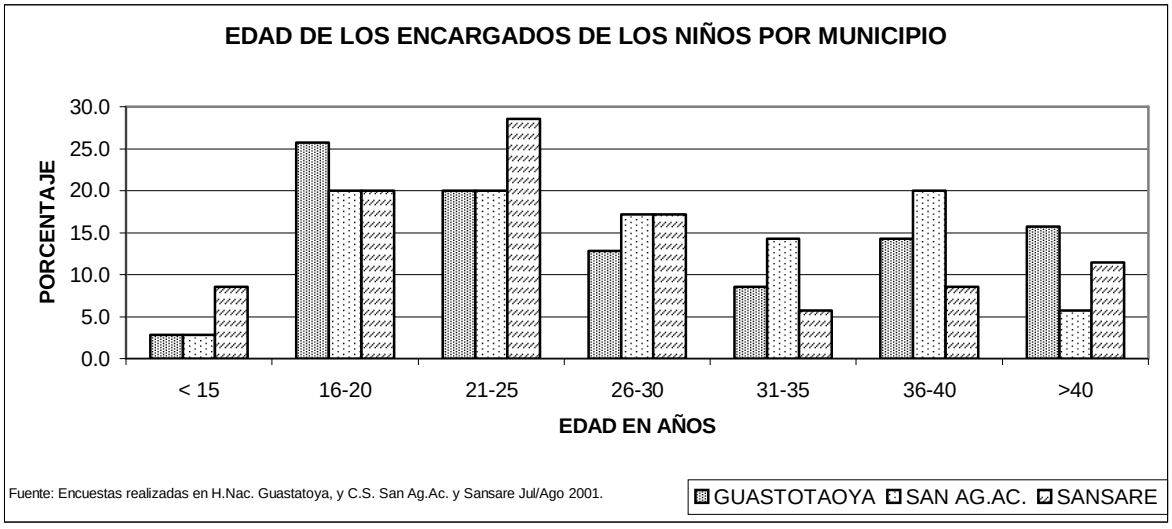
FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare



CUADRO No. 2
EDAD DE LOS ENCARGADOS DE LOS NIÑOS POR MUNICIPIO

EDAD EN AÑOS	GUASTATOYA		SAN AG. AC.		SANSARE		TOTAL	
	fx	%	fx	%	fx	%	fx	%
< 15	2	2.9	1	2.9	3	8.6	6	4.3
16-20	18	25.7	7	20.0	7	20.0	32	22.9
21-25	14	20.0	7	20.0	10	28.6	31	22.1
26-30	9	12.9	6	17.1	6	17.1	21	15.0
31-35	6	8.6	5	14.3	2	5.7	13	9.3
36-40	10	14.3	7	20.0	3	8.6	20	14.3
>40	11	15.7	2	5.7	4	11.4	17	12.1
TOTAL	70	100	35	100	35	100	140	100

FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare



CUADRO No. 3
SEXO DE LOS ENCARGADOS DE LOS NIÑOS POR MUNICIPIO

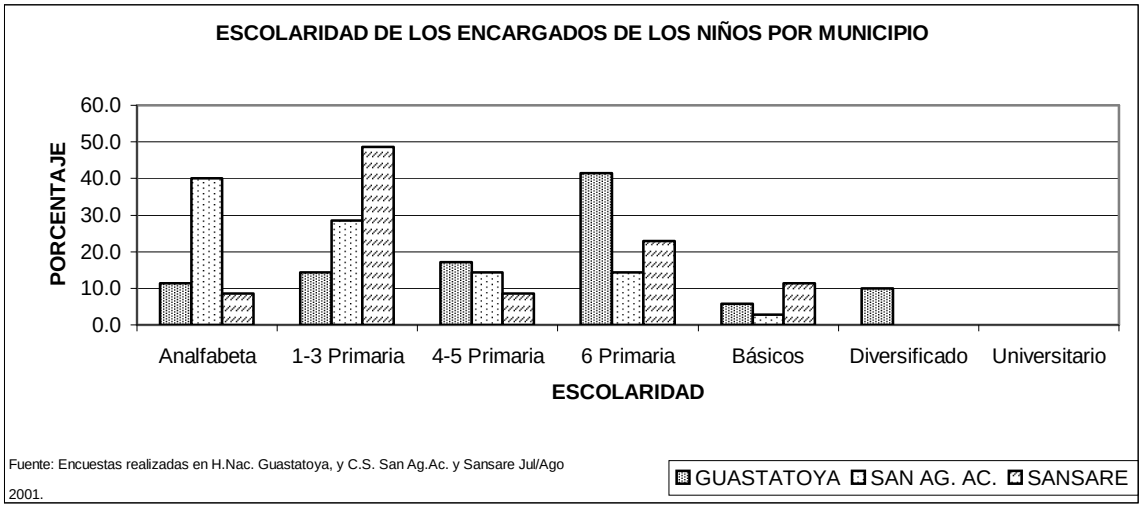
SEXO	GUASTATOYA		SAN AG. AC.		SANSARE		TOTAL	
	fx	%	fx	%	fx	%	fx	%
Masculino	1	1.4	0	0.0	1	2.9	2	1.4
Femenino	69	98.6	35	100.0	34	97.1	138	98.6
TOTAL	70	100	35	100	35	100	140	100

FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare

CUADRO No. 4
ESCOLARIDAD DE LOS ENCARGADOS DE LOS NIÑOS POR MUNICIPIO

ESCOLARIDAD	GUASTATOYA		SAN AG. AC.		SANSARE		TOTAL	
	fx	%	fx	%	fx	%	fx	%
Analfabeta	8	11.4	14	40.0	3	8.6	25	17.9
1° - 3° Primaria	10	14.3	10	28.6	17	48.6	37	26.4
4° - 5° Primaria	12	17.1	5	14.3	3	8.6	20	14.3
6° Primaria	29	41.4	5	14.3	8	22.9	42	30.0
Básicos	4	5.7	1	2.9	4	11.4	9	6.4
Diversificado	7	10.0	0	0.0	0	0.0	7	5.0
Universitario	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
TOTAL	70	100	35	100	35	100	140	100

FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare



CUADRO No. 5
ESTADO CIVIL DE LOS ENCARGADOS DE LOS NIÑOS POR MUNICIPIO

ESTADO CIVIL	GUASTATOYA		SAN AG. AC.		SANSARE		TOTAL	
	fx	%	fx	%	fx	%	fx	%
Soltero	8	11.4	8	22.9	3	8.6	19	13.6
Casado	32	45.7	22	62.9	12	34.3	66	47.1
Otro	30	42.9	5	14.3	20	57.1	55	39.3
TOTAL	70	100	35	100	35	100	140	100

FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare

CUADRO No. 6
OCUPACION DE LOS ENCARGADOS DE LOS NIÑOS POR MUNICIPIO

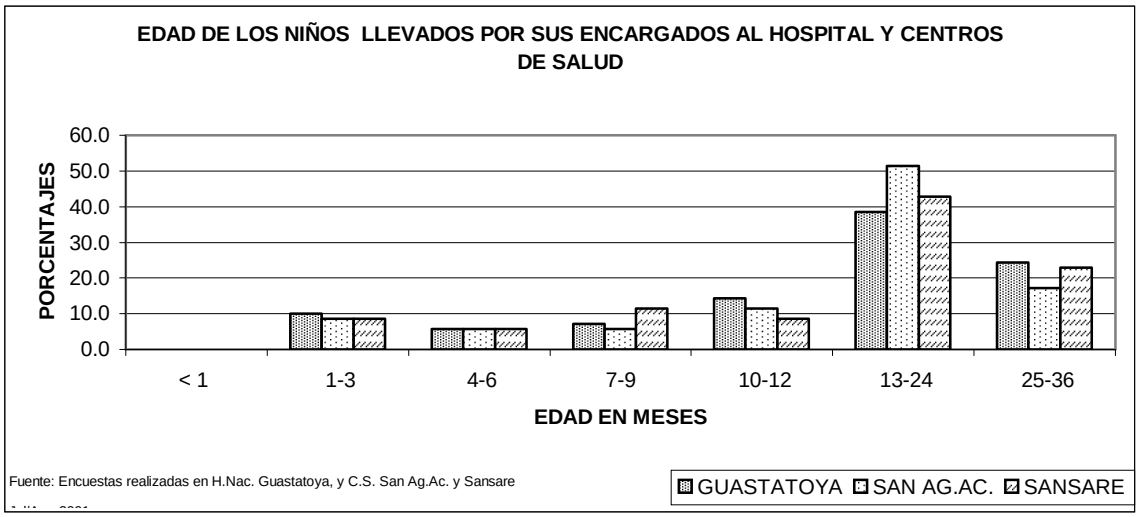
OCUPACION	GUASTATOYA		SAN AG. AC.		SANSARE		TOTAL	
	fx	%	fx	%	fx	%	fx	%
Ama de Casa	56	80.0	30	85.7	32	91.4	118	84.3
Agricultor	0	0.0	1	2.9	0	0.0	1	0.7
Dependiente	1	1.4	0	0.0	0	0.0	1	0.7
Otro	13	18.6	4	11.4	3	8.6	20	14.3
TOTAL	70	100	35	100	35	100	140	100

FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare

CUADRO No. 7
EDAD DE LOS NIÑOS QUE FUERON LLEVADOS POR SUS ENCARGADOS
AL HOSPITAL Y CENTROS DE SALUD

EDAD EN MESES	GUASTATOYA		SAN AG. AC.		SANSARE		TOTAL	
	fx	%	fx	%	fx	%	fx	%
< 1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
1-3	7	10.0	3	8.6	3	8.6	13	9.3
4-6	4	5.7	2	5.7	2	5.7	8	5.7
7-9	5	7.1	2	5.7	4	11.4	11	7.9
10-12	10	14.3	4	11.4	3	8.6	17	12.1
13-24	27	38.6	18	51.4	15	42.9	60	42.9
25-36	17	24.3	6	17.1	8	22.9	31	22.1
TOTAL	70	100	35	100	35	100	140	100

FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare



CUADRO No. 8
SEXO DE LOS NIÑOS POR MUNICIPIO

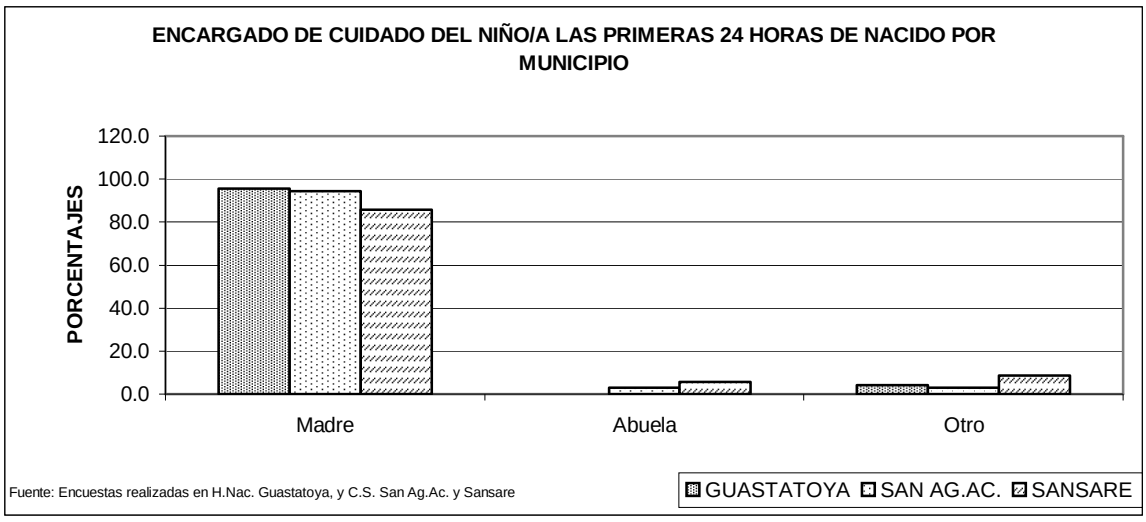
SEXO	GUASTATOYA		SAN AG. AC.		SANSARE		TOTAL	
	fx	%	fx	%	fx	%	fx	%
Masculino	40	57.1	14	40.0	20	57.1	74	52.9
Femenino	30	42.9	21	60.0	15	42.9	66	47.1
TOTAL	70	100	35	100	35	100	140	100

FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare

CUADRO No. 9
ENCARGADO DE CUIDADO DEL NIÑO/A LAS PRIMERAS 24 HORAS
DE NACIDO POR MUNICIPIO

ENCARGADO	GUASTATOYA		SAN AG. AC.		SANSARE		TOTAL	
	fx	%	fx	%	fx	%	fx	%
Madre	67	95.7	33	94.3	30	85.7	130	92.9
Abuela	0	0.0	1	2.9	2	5.7	3	2.1
Otro	3	4.3	1	2.9	3	8.6	7	5.0
TOTAL	70	100	35	100	35	100	140	100

FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare



CUADRO No. 10
LACTANCIA MATERNA AL NIÑO/A POR MUNICIPIO

MUNICIPIO	SI		NO		TOTAL	
	fx	%	fx	%	fx	%
Guastatoya	66	94.3	4	5.7	70	100.0
San Agustín Ac	34	97.1	1	2.9	35	100.0
Sansare	30	85.7	5	14.3	35	100.0

FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare.

CUADRO No. 11
DESTETE DEL NIÑO/A POR MUNICIPIO

MUNICIPIO	POCO A POCO		ABRUPTAMENTE		NO SABE		TOTAL	
	fx	%	fx	%	fx	%	fx	%
Guastatoya	24	36.4	34	51.5	8	12.1	66	100.0
San Agustín Ac	20	58.8	14	41.2	0	0.0	34	100.0
Sansare	11	36.7	16	53.3	3	10.0	30	100.0

FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare.

CUADRO No. 12
USO DE PAÑAL POR NIÑO/A POR MUNICIPIO

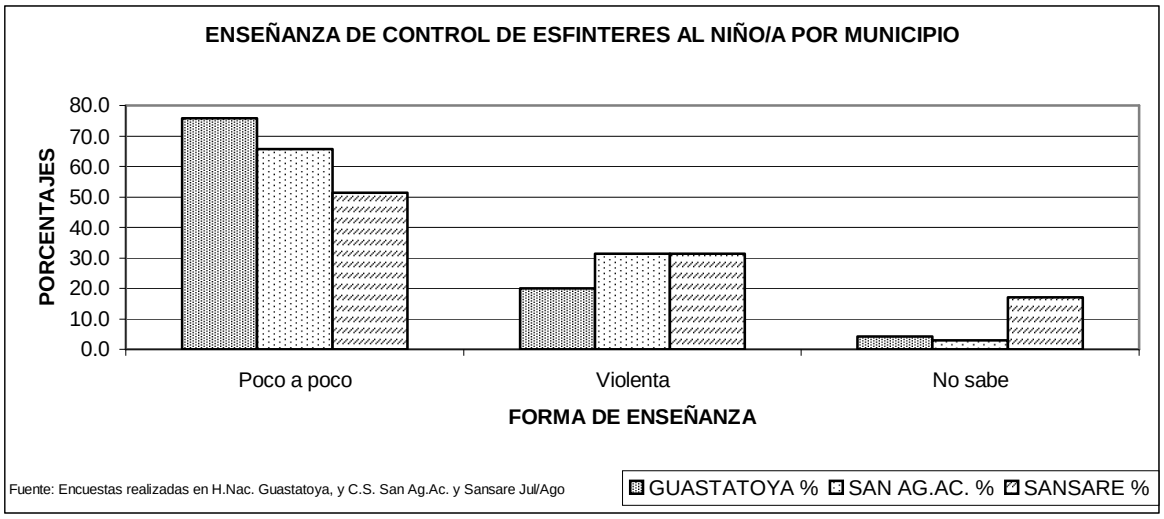
MUNICIPIO	SI		NO		TOTAL	
	fx	%	fx	%	fx	%
Guastatoya	41	58.6	29	41.4	70	50.0
San Agustín Ac	22	62.9	13	37.1	35	25.0
Sansare	23	65.7	12	34.3	35	25.0

FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare.

CUADRO No. 13
ENSEÑANZA DEL CONTROL DE ESFINTERES AL NIÑO/A POR MUNICIPIO

FORMA DE ENSEÑANZA	GUASTATOYA		SAN AG. AC.		SANSARE		TOTAL	
	fx	%	fx	%	fx	%	fx	%
Poco a poco	53	75.7	23	65.7	18	51.4	94	67.1
Violenta	14	20.0	11	31.4	11	31.4	36	25.7
No sabe	3	4.3	1	2.9	6	17.1	10	7.1
TOTAL	70	100	35	100	35	100	140	100

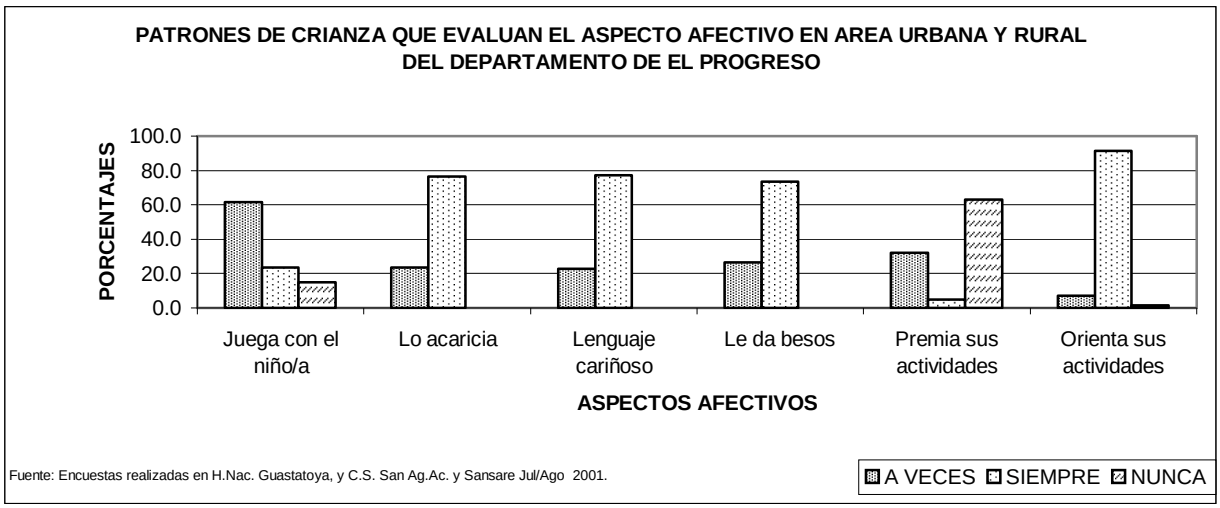
FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare



CUADRO No. 14
PATRONES DE CRIANZA QUE EVALUAN EL ASPECTO AFECTIVO POR MUNICIPIO

ASPECTOS AFECTIVOS	GUASTATOYA						SAN AGUSTIN AC.						SANSARE						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	47	67.1	20	28.6	3	4.3	18	51.4	4	11.4	13	37.1	21	60.0	9	25.7	5	14.3	86	61.4	33	23.6	21	15.0
Lo acaricia	14	20.0	56	80.0	0	0.0	9	25.7	26	74.3	0	0.0	10	28.6	25	71.4	0	0.0	33	23.6	107	76.4	0	0.0
Lenguaje cariñoso	13	18.6	57	81.4	0	0.0	9	25.7	26	74.3	0	0.0	10	28.6	25	71.4	0	0.0	32	22.9	108	77.1	0	0.0
Le da besos	18	25.7	52	74.3	0	0.0	9	25.7	26	74.3	0	0.0	10	28.6	25	71.4	0	0.0	37	26.4	103	73.6	0	0.0
Premia sus actividad	24	34.3	2	2.9	44	62.9	8	22.9	1	2.9	26	74.3	13	37.1	4	11.4	18	51.4	45	32.1	7	5.0	88	62.9
Orienta sus activida	5	7.1	64	91.4	1	1.4	4	11.4	31	88.6	0	0.0	1	2.9	33	94.3	1	2.9	10	7.1	128	91.4	2	1.4

FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare

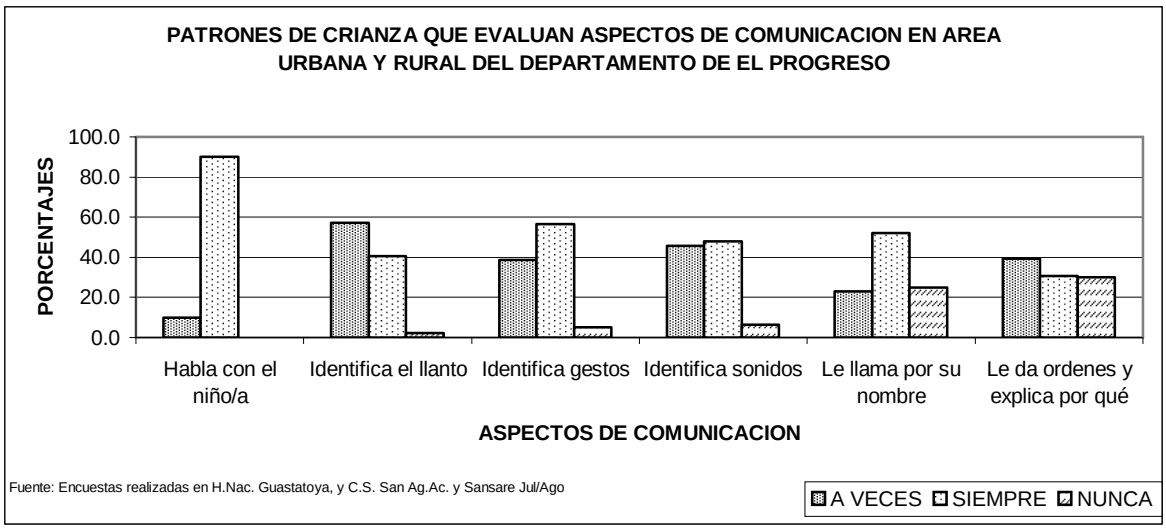


Fuente: Encuestas realizadas en H.Nac. Guastatoya, y C.S. San Ag.Ac. y Sansare Jul/Ago 2001.

CUADRO No. 15
PATRONES DE CRIANZA QUE EVALUAN ASPECTOS DE COMUNICACION POR MUNICIPIO

ASPECTOS DE COMUNICACION	GUASTATOYA						SAN AGUSTIN AC.						SANSARE						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	7	10.0	63	90.0	0	0.0	5	14.3	30	85.7	0	0.0	2	5.7	33	94.3	0	0.0	14	10.0	126	90.0	0	0.0
Identifica el llanto	36	51.4	32	45.7	2	2.9	21	60.0	14	40.0	0	0.0	23	65.7	11	31.4	1	2.9	80	57.1	57	40.7	3	2.1
Identifica gestos	23	32.9	44	62.9	3	4.3	14	40.0	18	51.4	3	8.6	17	48.6	17	48.6	1	2.9	54	38.6	79	56.4	7	5.0
Identifica sonidos	33	47.1	31	44.3	6	8.6	14	40.0	18	51.4	3	8.6	17	48.6	18	51.4	0	0.0	64	45.7	67	47.9	9	6.4
Le llama por su nombre	15	21.4	34	48.6	21	30.0	6	17.1	20	57.1	9	25.7	11	31.4	19	54.3	5	14.3	32	22.9	73	52.1	35	25.0
Le da ordenes y explica po	31	44.3	24	34.3	15	21.4	14	40.0	3	8.6	18	51.4	10	28.6	16	45.7	9	25.7	55	39.3	43	30.7	42	30.0

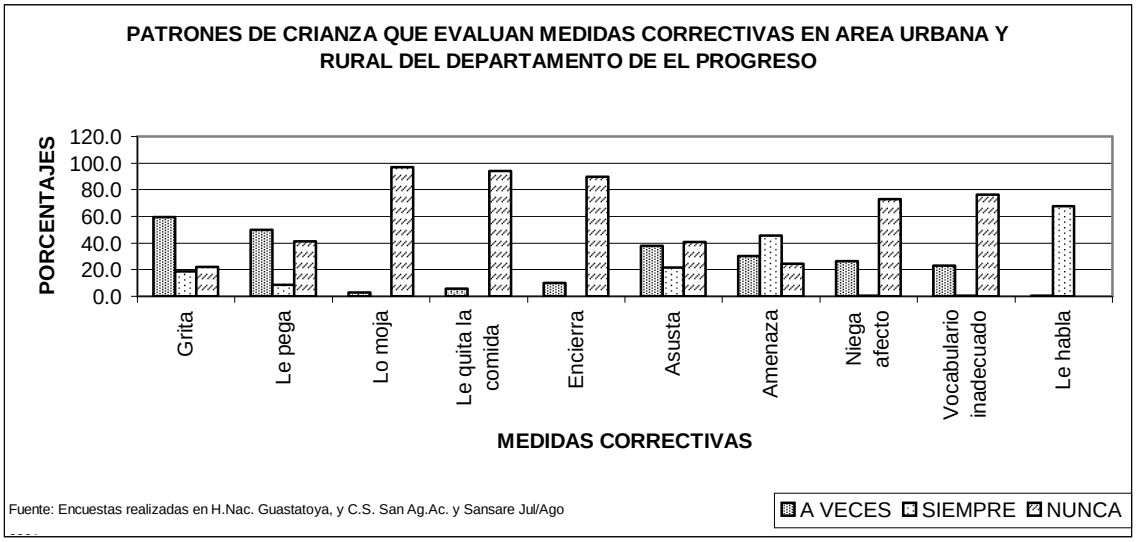
FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare



CUADRO No. 16
PATRONES DE CRIANZA QUE EVALUAN MEDIDAS CORRECTIVAS POR MUNICIPIO

MEDIDAS DE CORRECCION	GUASTATOYA						SAN AGUSTIN AC.						SANSARE						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	44	62.9	15	21.4	11	15.7	19	54.3	2	5.7	14	40.0	20	57.1	9	25.7	6	17.1	83	59.3	26	18.6	31	22.1
Le pega	37	52.9	2	2.9	31	44.3	16	45.7	4	11.4	15	42.9	17	48.6	6	17.1	12	34.3	70	50.0	12	8.6	58	41.4
Lo moja	2	2.9	0	0.0	68	97.1	1	2.9	0	0.0	34	97.1	1	2.9	0	0.0	34	97.1	4	2.9	0	0.0	136	97.1
Le quita la comida	6	8.6	0	0.0	64	91.4	0	0.0	0	0.0	35	100.0	2	5.7	0	0.0	33	94.3	8	5.7	0	0.0	132	94.3
Encierra	9	12.9	0	0.0	61	87.1	2	5.7	0	0.0	33	94.3	3	8.6	0	0.0	32	91.4	14	10.0	0	0.0	126	90.0
Asusta	22	31.4	13	18.6	35	50.0	19	54.3	7	20.0	9	25.7	12	34.3	10	28.6	13	37.1	53	37.9	30	21.4	57	40.7
Amenaza	18	25.7	32	45.7	20	28.6	16	45.7	14	40.0	5	14.3	8	22.9	18	51.4	9	25.7	42	30.0	64	45.7	34	24.3
Niega afecto	22	31.4	0	0.0	48	68.6	8	22.9	1	2.9	26	74.3	7	20.0	0	0.0	28	80.0	37	26.4	1	0.7	102	72.9
Vocabulario inadec	11	15.7	0	0.0	59	84.3	12	34.3	1	2.9	22	62.9	9	25.7	0	0.0	26	74.3	32	22.9	1	0.7	107	76.4
Le habla	1	1.4	51	72.9	0	0.0	0	0.0	25	71.4	0	0.0	0	0.0	19	54.3	0	0.0	1	0.7	95	67.9	0	0.0

FUENTE: Encuestas realizadas en Hospital Nacional de Guastatoya y Centros de Salud de San Agustín Ac y Sansare



VIII. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

CUDRO No. 1

En las comunidades del departamento de El Progreso estudiadas, la atención del niño es casi exclusiva de la MADRE, quien tiene la responsabilidad de la crianza de éstos, se establece así un vínculo afectivo madre-hijo, quedando ausente el padre, quien pierde su rol dentro de la crianza de los niños, la cual no se desarrolla en pareja, esto como consecuencia de nuestra cultura donde la madre se dedica a los quehaceres del hogar y el padre es responsable del ingreso económico. (8)

Los hermanos mayores, abuelas, tías, vecinos, también participan en mínima frecuencia del cuidado de los niños, algunos de los cuales realizan el trabajo de atención tan bien como la madre. (19)

Es importante recordar, que la atención que se les brinde hoy a los niños ayudará a su desarrollo, y de ello dependen los hombres y mujeres del mañana.

CUADRO No. 2

En este cuadro y gráfica, se observa que los encargados del cuidado de los niños, son jóvenes, comprendidos con mayor frecuencia entre 16 y 25 años; siendo esta principalmente la edad reproductiva; a pesar de ser tan jóvenes es el período en la vida de la mujer en la que es probable que sea mayor su responsabilidad dentro de la familia, ya que no sólo están a cargo

del cuidado de los niños sino también de las tareas del hogar. Además para ser buenos padres no importa si somos jóvenes o mayores es el amor y la experiencia la que nos ayuda a ser mejor cada día. (19)

CUADRO No. 3

Observamos que el cuidado de los niños se encuentra con mayor frecuencia a cargo del sexo femenino, siendo una minoría el masculino. Esto porque son las madres las que se dedican casi exclusivamente al cuidado de los niños, y los padres se ocupan en otras tareas para cubrir los gastos del hogar.

CUADRO No. 4

En este cuadro y gráfica, se observa que la mayor frecuencia de analfabetismo se encuentra en San Agustín Acasaguastlán, seguido de Guastatoya y por último Sansare. En Guastatoya la mayoría de personas terminaron la escuela Primaria y en menor frecuencia cursaron básicos y diversificado, al tener mayor preparación académica, los padres poseen mayor información y son más colaboradores en la crianza de los niños. A pesar de esto en las tres comunidades estudiadas, las personas entrevistadas, no daban mayor importancia a los estudios realizados por ellas, era más importante otro tipo de tareas que realizaban como las del hogar, sin embargo, dan importancia a la educación y cuidado de sus hijos.

CUADRO No. 5

La mayor frecuencia de personas (encuestadas en las tres comunidades a estudio) encargadas del cuidado de los niños eran casadas o unidas, lo cual es muy importante para el desarrollo de los niños, ya que

estos son valores que se transmiten de generación en generación , y se inculcan a los niños. Además, cuentan con un hogar integrado, teniendo una imagen paterna y otra materna, lo cual ayudará para identificarse en su rol en la sociedad.

CUADRO No. 6

Tanto en el área urbana (Guastatoya), como rural (San Agustín Acasaguastlan y Sansare) del departamento del Progreso, la mayor frecuencia de personas encuestadas que tienen a su cargo el cuidado de los niños, se dedican a ser Amas de Casa; las cuales son consideradas como mujeres dedicadas de forma exclusiva a las tareas domésticas, teniendo una idea inexacta de que no trabajan mientras están en casa, y no se aprecia la gran labor que realizan día a día al realizar las tareas del hogar, y principalmente la de criar a sus hijos, cuidándolos, alimentándolos, evitando accidentes y enfermedades, y formado seres humanos. (19)

CUADRO No. 7

En este cuadro y gráfica se observa, que los niños que fueron llevados al Hospital Nacional y Centros de Salud en estudio, se encontraban con mayor frecuencia comprendidos entre las edades de 13 a 24 meses, edad en que los niños empiezan a gatear, caminar y jugar, por lo que se enferman con frecuencia. (23)

Está es una edad muy importante ya que en ella los infantes desarrollan un sentido de qué tan confiables son las personas que los rodean, además logran un equilibrio entre la autodeterminación y el control ejercido por otros. (21)

CUADRO No. 8

En este cuadro se observa que en las tres comunidades estudiadas, los niños se presentaron en frecuencia similar tanto para el sexo femenino como el masculino, lo cual nos indica que hay trato por igual a los infantes sin importar si son niños o niñas, y no existe preferencia por algún sexo.

CUADRO No. 9

En el departamento de El Progreso, tanto en el área urbana (Guastatoya), como rural (San Agustín Acasaguastlán y Sansare), con mayor frecuencia la MADRE, es la encargada del cuidado de los niños, las primeras 24 horas de nacido; esto es muy importante ya que en estas horas el recién nacido pasa por un franco cambio adaptativo en el cual logra progresivamente la autonomía térmica, inmunológica, y respiratoria, se da la primera comunicación y reconocimiento mutuo, criando un vínculo afectivo especial entre madre-hijo. He aquí la importancia de que en nuestro sistema de salud exista alojamiento conjunto. (9)

CUADRO No. 10

En las comunidades estudiadas se dio casi en su totalidad lactancia materna a los niños, lo cual es muy importante, ya que ésta ayuda a proteger al recién nacido garantizando su desarrollo durante los primeros meses de vida, además es esencial para la inmunización durante el primer año de vida para proteger al niño contra algunas enfermedades; aunque a la lactancia materna generalmente se le da importancia sólo como medio de alimentación, ésta representa más que esto, ya que ayuda a la comunicación y relación entre madre e hijo. (9, 23)

CUADRO No. 11

En nuestro estudio podemos observar que en Guastatoya y Sansare, el destete se da con mayor frecuencia abruptamente, mientras que en San Agustín Acasaguastlán se da poco a poco.

La leche materna por sí sola es el mejor alimento para un recién nacido, pero a partir del cuarto a sexto mes, el niño debe empezar a recibir otros alimentos, pero sin interrumpir la lactancia materna. (23)

En Guatemala se da a conocer la importancia de la lactancia materna, por medio de medios de comunicación o campañas de salud, pero no se explica como debe ser el destete, ni la importancia y riesgos que este con lleva.

CUADRO No. 12

La mayor parte de los niños, del estudio, usaban pañal, lo cual se debe a que la mayoría se encontraba comprendidos en edades en las cuales aún no hay control de esfínteres.

CUADRO No. 13

En las tres comunidades, se observó que con mayor frecuencia a los niños les enseñan a controlar los esfínteres poco a poco y estimulándolos de forma positiva, y con menor frecuencia utilizan formas poco adecuadas como gritos, golpes, o castigos.

Para lograr autonomía, los niños necesitan suficiente control y guía por parte de los adultos, demasiada o poca ayuda puede convertirlos en niños compulsivos al controlarse a sí mismos; el entrenamiento para ir al baño es un logro muy importante para ellos, por lo cual no deben ser entrenados de una manera muy estricta pues puede volver al niño obsesivamente limpio, cruel, y destructivo. (21, 22)

CUADRO No. 14

En el departamento de El Progreso tanto en el área urbana como rural, los encargados del cuidado de los niños siempre orientan sus actividades con mayor frecuencia, mientras que premios casi nunca dan a los niños, esto se debe principalmente a los pocos recursos económicos con los que cuentan, y a la creencia que cuando los niños crezcan exigirán los premios.

Para demostrar su afecto los encargados de los niños, siempre los acarician, les dan besos, y utilizan palabras de cariño, las cuales son actitudes que tienen efectos positivos, logrando que los infantes se sientan queridos, aceptados y estimulados por los adultos que tienen a su alrededor; logrando un desarrollo afectivo que dará una buena adaptación de los niños a la sociedad. (2, 3)

La mayor parte de encargados le da menor importancia al Juego, realizándolo “a veces”, principalmente por falta de tiempo, ya que se deben ocupar del resto de tareas del hogar.

CUADRO No. 15

Con respecto a la comunicación, se puede decir que los encargados de los niños, siempre hablan con ellos, compartiendo experiencias y educándolos; pero cuanto más pequeño es el niño descuidan las expresiones como gestos y sonidos, por medio de los cuales los bebés transmiten sus emociones al mundo exterior. (8)

En las comunidades a estudio, el llanto de los infantes se reconoce con mayor frecuencia "a veces" y no siempre; cuando los niños aún no pueden expresarse por medio de palabras, el llanto se convierte en el medio más poderoso, para comunicarse con sus encargados, e indicar que tienen alguna necesidad, de ahí la importancia de que se reconozca el llanto de un niño.

La mayoría de encargados llama a los niños por su nombre como parte del respeto hacia ellos, y para formar la identidad de los menores. Con menor frecuencia, utilizan sobrenombres para demostrar el afecto que les tienen.

Al dar una orden los encargados del cuidado de los niños, no creen que siempre sea necesario explicar el porque, consideran que los niños deben obedecer sin darles explicaciones.

CUADRO No. 16

Al corregir a los niños, observamos que tanto en Guastatoya como en San Agustín Acasaguastlán y Sansare, los encargados de su cuidado refirieron en su mayoría que, primero les hablan, indicándoles que lo que están haciendo está mal; si los niños no atienden la llamada de atención hablándoles, suben la voz y si hay necesidad gritan y a veces llegan al maltrato físico, pero nunca a niños menores de un año.

Medidas correctivas como mojarlos, quitarles la comida, encerrarlos, vocabulario inadecuado y negar afecto, son utilizadas con muy poca frecuencia. Mientras que asustar y amenazar a los niños son usadas con mayor frecuencia que las anteriores, estas conductas de maltrato emocional pueden repercutir en el desarrollo negativamente, dando como producto niños con autoestima baja. (4, 10)

IX. CONCLUSIONES

1. Los patrones de crianza utilizados en niños menores de tres años en el departamento de El Progreso, no difieren entre el área urbana y rural, son repetitivos, aplicándose de la misma manera para el primer hijo y los siguientes; además las personas encargadas del cuidado de los niños con mayor frecuencia son las madres, quienes por lo general son jóvenes, con baja escolaridad, escasos recursos económicos, dedicadas a ser amas de casa y exclusivamente tienen la responsabilidad de la crianza de sus hijos.

2. Los patrones de crianza utilizados en el departamento de El Progreso son con mayor frecuencia, factores protectores o positivos para el desarrollo de los niños, tales como la lactancia materna, el cuidado del recién nacido por la madre, y una adecuada enseñanza del control de esfínteres.

3. En el aspecto afectivo los encargados de los niños les demuestran su amor, por medio de caricias, lenguaje y gestos cariñosos, permitiendo al niño desarrollar responsabilidad e independencia.

4. La comunicación entre encargados y niños no es la más adecuada ya que cuanto más pequeño es el niño se descuidan las expresiones como gestos y sonidos que son los medios con los que cuentan los lactantes para comunicarse, pero ésta va mejorando conforme los niños van creciendo.

5. Patrones de crianza que involucren maltrato físico y emocional como medidas correctivas son factores de riesgo para el desarrollo integral del niño.

X. RECOMENDACIONES

1. Crear cursos cortos o charlas sobre Patrones de Crianza en los Hospitales, Centros y Puestos de Salud, de acuerdo a las posibilidades de los mismos, haciendo énfasis en la importancia de éstos en el desarrollo de los niños.

2. Que los trabajadores de salud den orientación a los encargados del cuidado de los niños sobre la importancia y las consecuencias de los Patrones de Crianza en el desarrollo de sus hijos, estimulando de esta forma el uso de factores positivos y disminuyendo el de factores negativos.

3. Por la importancia de los Patrones de Crianza, en el crecimiento y desarrollo infantil; se debe considerar incluir dentro del pre-grado de la carrera de médico y cirujano este tema, y así poder dar una adecuada orientación a los padres de familia.

XI. RESUMEN

El presente estudio es descriptivo de corte transversal, de los patrones de crianza en niños menores de 3 años que consultaron al Hospital Nacional de Guastatoya y centros de Salud de San Agustín Acasaguastlán y Sansare, del departamento de El Progreso, en los meses de Julio y Agosto del 2001; en el cual además se estudiaron las características de los encargados del cuidado de los niños. Determinándose que el cuidado de los niños es casi en su totalidad dado por las Madres, quienes con mayor frecuencia son jóvenes comprendidas entre 16 y 25 años, con baja escolaridad y dedicadas a ser amas de casa, quienes además cuentan con escasos recursos económicos, pero a pesar de esto practican patrones de crianza positivos en sus hijos, como lo son la lactancia materna, el cuidado del bebé al momento de nacer, una forma adecuada de enseñanza del control de esfínteres; demostrando su afecto por medio de palabras de cariño, besos y caricias, y manteniendo comunicación con los más grandecitos. Con respecto a las medidas correctivas prefieren hablar pero, en ocasiones, también utilizan otros métodos como maltrato físico y emocional. Por lo cual es importante que todos los trabajadores de la salud conozcan la importancia de los patrones de crianza en el desarrollo de los niños, y así poder dar una orientación adecuada a los padres de familia.

XII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. American Academy of Child e Adololescent Psychiatry. La Disciplina http://www.aacap.org/publications/apntsfam/fff43.htm

2. Arias S., Francisco. Las Necesidades del Niño. http://www.astrolabio.net/opine/articulos/necesidades-nino.htm

3. Carbelo B., Begoña et al. La Efectividad en la Educación de los Niños en las Primeras Etapas Escolares. http://www.pntic.mec.es/recursos/infantil/salud/afectividad.htm

4. Castro Dávila, Catalina y Bayron Ruiz de la Rosa. La Importancia de Un Manual de Patrones de Crianza para Mejorar la Autoestima de los Niños y las Niñas de la Escuela Complejo Educacional Para la Paz CEPAZ. Tesis (Licenciatura en Psicología) Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Psicológicas. Guatemala, 2000. 60p

5..Cifuentes Siliezar, Mayra Susana. Relación Existente entre Patrones de Crianza y Conducta Ansiosa en Niños y Niñas de Preparatoria con Atención Institucional de Tiempo Completo. Tesis (Licenciatura en Psicología) Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Psicológicas. Guatemala, 1997. 69p.

6. Convención Sobre los Derechos del Niño. Por qué Considerar a los Niños como un Caso Especial?. http://www.unicef.org/spanish/crc/specialcase.htm

7. Curbera, Ana. Sola con los Niños. http://www.unidosaqui.com/content/esNT00000c4e.html

8. de León Aguilar, Brenda Iliana. Patrones de Crianza. Tesis (Médico y Cirujano) Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala, 1998. 44p.

9. Díaz Rossello, José L. La Relación Madre-Hijo en el Período Inicial. En: Marcos Cosminsky et al. Crecimiento y Desarrollo Hechos y Tendencias. Washington: OPS. 1988. 149-163p (Publicación Científica OPS No. 510).

10. García, Manuel. Manual de Patrones de Crianza. Guatemala, 1995. Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Psicológicas. 36p

11. Giné Approfondimento. El Papel de la Familia en los Procesos de Integración. http://w2.uniroma3.it/studenti/accoglie/progetti/modeuro/modulo%204/M.../M4-5-A-Spa.ht

12. Gonzalez Pérez, Thelma Isabel. Efectividad de un Programa Psicoeducativo y Psicoterapia Grupal Para Favorecer Patrones De Crianza Democráticos a Niños y Niñas con Maltrato Infantil, Atendidos en Centro de Salud. Tesis (Licenciatura en Psicología) Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala, 1999. 71p

13. Grajeda Boche, Heidi Magalí. La Estimulación Temprana como Técnica de Prevención, de Detección y de Atención en el Desarrollo De Niños de 0-6 años; e Investigación de la Incidencia de los Patrones de Crianza en el Desarrollo de los Niños. Tesis (Licenciatura en Psicología) Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala, 1999. 77p

14. Instituto de Estudios y Capacitación Cívica. Diccionario Municipal de Guatemala. Guatemala: Delgado, 1995. 42-47p

15. Instituto Geográfico Nacional. Diccionario Geográfico de Guatemala. Guatemala: Copilación Crítica, 1978. Tomo II. 1042-1050p

16. Instituto Nacional de Estadística. Conozcamos Guatemala. Guatemala: Atlas, 2,001

17. Kennell, J. Y Marshall Klaus. Requerimientos Psicoafectivos del Recién Nacido. En: Marcos Cosminsky et al. Crecimiento y Desarrollo Hechos y Tendencias. Washington: OPS, 1988. 131-147p. (Publicación Científica OPS No. 510)

18. Lira, María Isabel y Grecia Gálvez. El Programa de Estimulación Precoz: Diez Años Despues de Una Experiencia Piloto. En: Marcos Cosminsky et al. Crecimiento y Desarrollo Hechos y Tendencias. Washington: OPS, 1988. 383-403p. (Publicación Científica OPS No. 510)

19. Myers, Robert. Los Doce que Sobreviven. OPS-OMS. 1993 Publicación Científica No. 545.

20. Papalia, D. Y S. Wendkos Olds. Psicología del Desarrollo de la Infancia a la Adolescencia. Quinta edición. Distrito Federal, México: Mc Graw-Hill, 1992.

21. Papalia, D. Y S. Wendkos Olds. Psicología. Distrito Federal, México: Mc. Graw-Hill, 1988.

22. Plata Rueda, E. El Pediatra Eficiente. Cuarta edición. Bogotá: Médica Panamericana Ltda. 1990.

23. Schaefer, Charles E. Acerca de la Crianza de los Niños. http://www.bebescr.com/infantes/infa0032.htm

24. Schaefer, Charles E. Discipline de Modo Positivo. http://www.bebescr.com/infantes/infa032b.htm

25. Samellyn, J. W. et al. ¿Por qué mi Hijo Actúa Así?. Distrito Federal, México: Pax-México. 1982. 224p

26. Tahuite Castillo, Claudia Lorena Y Heidy Patricia Ocaña Mazul. Patrones de Crianza como Base de la Violencia Intrafamiliar En un Area Marginal-Urbana. Tesis (Licenciatura en Psicología) Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala, 1999. 149p

27. Tedias Montero, Olga. El Primer Año del Bebé. http://www.uwex.edu/ces/flp/parenting/spanpfyhtml/mes6-7.html

28. Tenorio, María Cristina. Crianza Igual Para Niños Distintos. html://aupec.univalle.edu.co/informes/abril98/crianza.html

29. Tejada Vasquez, Miriam Judith. El Castigo Físico en Niños Menores 7 Años y su Relación con Patrones de Crianza. Tesis (Licenciatura en Psicología) Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala, 1994. 12-29p

30. Vasquez Castillo, Mildred Arabela. Capacitación a Promotoras de Estimulación Temprana, Programa de Protagonismo Infantil e Investigación Sobre los Patrones de Crianza de la Niña Achí en Relación al Juego; San Miguel Chicaj Baja Verapaz. Tesis (Licenciatura en Psicología) Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, 1999. 77p

III. ANEXOS

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Medicas
Centro de Investigaciones de Ciencias
De la Salud –CICS-

Boleta de Recolección de Información
Patrones de Crianza
Departamento El Progreso

Población:_____
Edad del niño/a_____ Sexo_____

I. **Características de las/os encargados de los niños/as**

1. Quién cuida al niño.
- Madre
- Padre
- Hermano/a
- Abuela/o
- Otro

2. Edad _____

3. Sexo: M_____ F_____

4. Escolaridad:
- Alfabeto
- Analfabeta

5. Ultimo grado aprobado (de 1 a 12):_____

6. Estado civil:
- Soltero
- Casado
- Otro

7. Ocupación
- Ama de casa
- Agricultor
- Dependiente
- Otros

II. **Cuidado del niño:**

8. Cuando nació el niño/a, ¿Quién lo/a cuidó las primeras 24 horas?_____

9. ¿Recibió el niño/a lactancia materna?
- Si
- No
- No sabe

10. ¿Cómo fue el destete?
- Poco a poco
- Abruptamente
- No Sabe

11. Control de esfínteres.

¿El niño/a usa pañal?
- Si
- No

12. ¿Cómo le enseñó al niño para que avisara si deseaba orinar o defecar?_____

13. ¿Cómo le demuestra cariño al niño/a?

AFECTIVOS	A veces	Siempre	Nunca	Observación
Juega con el niño/a				
Lo/a Acaricia				
Lenguaje cariñoso				
Le da besos				

14. ¿Qué hace cuando el niño/a obedece una orden?

Qué hace	A veces	Siempre	Nunca	Observacion
Premia sus actividades				
Orienta sus actividades				

15. Aspectos de comunicación

Que hace	A veces	Siempre	Nunca	Observación
Habla con el niño				
Identifica el porqué del llanto				
Identifica gestos				
Identifica sonidos				
Le llama por su nombre				
Le da ordenes y le explica porqué				

16. ¿Qué hace usted cuando el niño/a: no obedece, no le hace caso, cuando llora sin saber porqué, cuando se cae, etc.?

Qué hace	A veces	Siempre	Nunca	Observación
Grita				
Le pega				
Lo moja				
Le quita comida				
Lo encierra				
Asusta				
Amenaza				
Niega afecto				
Vocabulario inadecuado				

Fecha de la entrevista_____