

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**PATRONES DE CRIANZA EN AREA URBANA Y RURAL DEL  
DEPARTAMENTO DE SANTA ROSA DURANTE EL MES DE  
JUNIO DEL 2001**

**Estudio de tipo descriptivo de corte transversal de patrones de crianza en  
área urbana y rural en los municipios de Cuilapa, Chiquimulilla y Santa  
Cruz Naranjo del Departamento de Santa Rosa, durante el mes  
de junio del 2001.**

**TESIS**

**Presentada a la Honorable Junta Directiva  
De la Facultad de Ciencias Médicas  
De la Universidad de San Carlos de Guatemala**

**POR**

**WILSON FLORENCIO SIMÓN VELÁSQUEZ**

**En el acto de su investidura de:**

**MEDICO Y CIRUJANO**

**GUATEMALA, AGOSTO DEL 2001**

## **INDICE.**

<b>CONTENIDO</b>	<b>PÁGINAS.</b>
I . Introducción	01
II. Definición del Problema	03-04
III. Justificación	05-06
IV. Objetivos.	07
V. Marco Teórico	08-27
VI. Material y Métodos	28-31
VII. Presentación de Resultados	32-49
VIII. Análisis de Resultados	50-53
IX. Conclusiones	54
X. Recomendaciones	55
XI. Resumen	56
XII. Referencias Bibliográficas	57-59
XIII. Anexos	

## **I. INTRODUCCIÓN.**

Los Patrones de Crianza son prácticas cotidianas, generalmente aceptadas dentro de la familia, orientadas hacia la enseñanza de los valores, normas y prácticas religiosas que responden a las necesidades de supervivencia y desarrollo de los niños desde sus primeros meses y años de vida. Esto asegura la supervivencia del niño en la sociedad en la que vive y el mantenimiento del grupo o la cultura.

La responsabilidad de la crianza de los niños es una tarea difícil que todas las familias tienen que afrontar, tarea que aunque difícil es de mucha importancia, debido a que la crianza de los niños constituye la base de la sociedad futura. El lugar en que se aprenden los patrones de crianza es en la propia familia y estas conductas se transmiten de generación en generación, de abuelos a padres, de padres a hijos, por lo tanto cuando una práctica de crianza se constituye en un factor negativo, como por ejemplo el maltrato físico, verbal, sexual etc. Se seguirá repitiendo de generación en generación, acarreando dolor y sufrimiento en cada nueva generación.

De igual manera una crianza con amor, democracia, disciplina favorecerá la autoestima en el niño y lo ayudará a desarrollarse normalmente en la sociedad en la que vive. Aunque los patrones de crianza varían en cada grupo cultural, es importante comprender, apoyar y mejorar las prácticas de crianza, para evitar los factores negativos y favorecer las conductas positivas en la crianza de los niños.

La presente investigación describe los patrones de crianza que emplean los encargados del cuidado de los niños menores de tres años, que asistieron a los Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional del

Departamento de Santa Rosa, durante el mes de Julio del años 2, 001. Se identifico que el grado de escolaridad influye en las prácticas de crianza, ya que los analfabetas tienen menos comunicación y juegan menos con los niños. Tanto en el área urbana como en la rural se emplean similares patrones de crianza.

Se encontró que la madre es la persona que tiene principalmente a su cargo la crianza de los niños y es ella quién lo prepara emocional e integralmente para vivir en la sociedad, tarea que realiza positivamente. En el área urbana y rural se encontraron patrones de crianza favorables para el crecimiento y desarrollo del niño como; lactancia materna, juegan con el niño, caricias, lenguaje cariñoso, lo atiende cuando llora, comunicación, llamarlo por su nombre entre otros. También en ambas culturas se repitieron factores que son negativos para el crecimiento y desarrollo del niño, como ; frecuencia en agresión verbal y física como medida disciplinaria, las amenazas y sustos que intimidan la integridad del niño y vocabulario inadecuado. Fue importante identificar los factores positivos y negativos, con el objeto de promover los primeros y evitar los segundos y así evitar la violencia y el maltrato infantil.

## **II. DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA.**

La primera infancia “ desde el nacimiento hasta los seis años” es un período lento de aprendizaje y crecimiento. Los primeros años de vida son críticos para el desarrollo de la inteligencia, la personalidad y la conducta social por lo que el tipo de ambiente en el que el niño nace y crece adquiere enorme importancia, pues constituye la fuente de estímulo y experiencias que determinan que su desarrollo sea normal o no, lo que repercutirá durante toda la vida posterior del niño.(14,19)

Piaget parte de la hipótesis de que la inteligencia es una adaptación, es algo que se desarrolla desde que el niño nace, no es algo completamente dado, es decir “una forma de actividad biológica que le permite al hombre adaptarse e interactuar efectivamente con el mundo”. A partir de esta hipótesis, el desarrollo del niño se constituye en un proceso de incorporación de nuevos elementos de la realidad exterior a su propio comportamiento, en este contexto es importante enfatizar el papel que desempeñan las prácticas de crianza del niño y como influyen en su desarrollo. Los patrones de crianza permiten modificar el comportamiento del niño, de acuerdo con los valores, actitudes y patrones de conducta de una cierta cultura, que se ve influenciada principalmente por prácticas religiosas, la familia y la sociedad en que viven. (4,14,17)

La familia, es el lugar principal en el que el niño se desarrolla durante sus primeros años de vida, es en la familia donde el niño aprende los valores, costumbres, creencias, normas y prácticas religiosas que regirán toda su vida y será la herencia con la cual formarán la sociedad futura. Los patrones de crianza son experiencias repetidas, aprendidas en la familia, estas experiencias son asimiladas por los hijos, sirviéndole de modelo para más tarde repetir con su esposa e hijos lo que aprendió de niño en su hogar. Cada país adopta sus patrones de crianza en base a su cultura, sus creencias y tradiciones.(10,14)

Existen factores protectores en la crianza de los niños, que lo ayudarán a desarrollarse de una manera positiva en la sociedad en que vive y que fomentará una sociedad mejor, se pueden mencionar como factores que hacen bien; el amor, la independencia, la comunicación y la disciplina. Sin embargo también se pueden formar patrones de crianza negativos, patrones que la sociedad muchas veces adopta equivocadamente y que repercuten en el desarrollo normal del niño, creando conductas que el niño al ser adulto fomentará en su familia. Entre los patrones negativos se pueden mencionar; el maltrato físico, hablado, descuido, sexual y emocional.(5,16)

Por lo anterior es necesario investigar los patrones de crianza de las personas que se encargan del cuidado de niños en su primera infancia, para identificar los patrones de crianza positivos adoptados por la sociedad, para fomentarlos ya que ayudarán al niño y lo estimularán a un crecimiento y desarrollo normal. Siendo importante identificar los patrones de crianza negativos, que causan dolor al niño y que ponen en riesgo su crecimiento y desarrollo, para evitar seguir transmitiendo conductas equivocadas de crianza que generan conductas violentas. En cada cultura existen variaciones en estilos de familia, variaciones sociolingüísticas, ideológicos, políticos y religiosos, que determinan variaciones en los patrones de crianza de una cultura a otra, por lo que los patrones de crianza serán diferentes de un país a otro, del área rural y del área urbana.(8,14,16)

### **III. JUSTIFICACIÓN.**

La crianza de los niños es una tarea difícil, porque implica mucha responsabilidad y requiere experiencias positivas de las personas encargadas de la crianza de los niños. La familia, es la principal fuente de aprendizaje, en donde se aprenderán los patrones de crianza que servirán de modelo para que cada niño repita con su esposa e hijos lo que un día aprendió de sus padres.

Cada familia, basada en experiencias influidas por el ambiente cultural y religioso, adopta prácticas de crianza, con el propósito de preparar al niño para que pueda desenvolverse en la sociedad en la que vive, no existiendo entonces un modelo único y universal en la crianza de los niños. Dentro de las experiencias repetidas en los patrones de crianza se pueden identificar conductas positivas, basadas en el amor y el respeto que estimulan la autoestima del niño, garantizándole un crecimiento y desarrollo sano en la sociedad en la que vive.

Dentro de los patrones de crianza negativos, existen conductas, que dan como resultado la violencia y el maltrato infantil, que son repetidas de generación en generación y que muchas veces se repiten inconscientemente, ya que son experiencias que se repiten porque así fueron aprendidas como modelo de crianza. Estas prácticas negativas, están cargadas de dolor y le privan al niño la oportunidad para desarrollar sus capacidades y enfrentarse a la sociedad en la que vive. Esta investigación se justifica, porque es parte del estudio a nivel Nacional que se lleva a cabo en el Centro de Investigaciones de las Ciencias de Salud –CICS- coordinado por el Dr. Palacios y la Licda. Castillo. Justificándose también porque los estudios existentes son escasos y se podrán identificar los patrones negativos y positivos, tanto del área urbana y rural, partiendo de estos resultados se podrán crear programas para eliminar los factores negativos que fomentan el maltrato infantil y se podrá estimular y apoyar los factores positivos que promuevan la comunicación entre padres e hijos.

El personal de salud podrá impulsar y fortalecer las prácticas positivas en los padres que consultan a la consulta externa al conocer los patrones de crianza positivos y negativos de su localidad.



## **IV. OBJETIVOS.**

### **GENERAL**

Identificar los patrones de crianza en niños menores de 3 años, en áreas urbanas y rurales de Guatemala.

### **ESPECIFICOS**

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. MARCO TEORICO.**

### **La Familia.**

La familia es un grupo de individuos de una condición común, que conviven compartiendo un espacio y un tiempo. La familia brinda a través de los escenarios de actividades de la vida diaria, el medio primario para el desarrollo del niño durante los primeros años, donde se inicia la formación de cada ser humano.( 7, 9,10 ).

La familia es un instrumento importante para mantener y transmitir los valores culturales. Es en las rutinas diarias de la familia donde se aprenden las creencias y los valores personales y culturales, constituyéndose la familia formadora de personas, influyendo de manera potencial en el desarrollo de los niños. El niño debe encontrar experiencias socio-afectivas positivas que le permitan desarrollarse de una manera positiva para ajustarse a su vida posterior sanamente.( 4,10,16).

La familia se puede clasificar según los tipos de roles que cumplen en la sociedad, por lo que es importante identificar los tipos de familia, ya que esta influye en el desarrollo del niño, a través de patrones de crianza que son aplicados a hijos e hijas, de tal manera que son estos patrones de crianza los que determinan el desarrollo positivo o negativo según sean estos.(4,10)

## **Tipos de Familia.**

**Familias Normales;** El padre y la Madre aceptan y viven de acuerdo al papel que les corresponde. Los padres manejan una autoridad democrática y son flexibles a las necesidades individuales de cada miembro de la familia, la madre se comporta adecuadamente según las circunstancias laborales en que se desempeña. Ambos padres están orgullosos de sus responsabilidades y fomentan en el hogar el amor, la autoestima, confianza y patrones de crianza positivos que permiten desarrollar en el niño un desarrollo normal y una autoestima positiva.(4,5,17)

**Las familias invertidas;** Se caracteriza porque la autoridad y el dominio del hogar está en función de la madre, quién tiene el poder económico, laboral y social. El padre es subestimado por la esposa, y no tiene un papel de autoridad sobre la familia. En estos tipos de familia los hijos se ven afectados negativamente, ya que los hijos se pueden identificar con cualquiera de los dos tipos de comportamiento de sus padres. Si adoptan el comportamiento de la madre, serán demasiado exigentes, autoritarios, no aceptando sus errores, sobrevalorando sus virtudes. Si se identifican con el comportamiento de su padre adoptarán un comportamiento sumiso y pasivo, subestimándose, desvalorizando sus cualidades y agrandando sus defectos.(4,5,17)

**Las familias agotadas;** Los padres le dan mucha importancia a su trabajo, le dedican la mayor parte de su tiempo, desvalorizando el desarrollo familiar y emocional de los niños, generando en los niños sentimientos de rechazo, de marginación, que los hace sentir poco importantes en relación con otros.(4,5,17)

**Las familias hiperactivas;** En estas familias se manifiestan las emociones de una manera exagerada, que incluye cólera, celos, resentimientos. Los niños que

crecen con estas influencias de parte de sus padres desarrollan una conducta ansiosa e intolerable, exigen afecto y atención exagerada, no se conforman con lo que se les da, ya que al darles algo, exigen más.(4,5,17)

**Las familias ignorantes;** Son las familias con un nivel socio-cultural bajo, transmitiendo a sus hijos conocimientos a medias, mal aprendidos, que repercuten negativamente en la autoestima del niño, ya que los niños adoptarán un conocimiento de supersticiones, prejuicioso e ignorante, que no le ayudarán a resolver sus problemas y le limitarán desarrollarse positivamente en el desarrollo de sus actividades cotidianas.(4,5,17)

**Las familias intelectuales;** Los Padres de estas familias, le dan prioridad y la mayor parte de su tiempo al desarrollo de sus actividades científicas, intelectuales, perjudicando la autoestima de los niños, influyendo negativamente en el desarrollo del niño, ya que el niño crecerá con un comportamiento pasivo, con poca confianza en sí mismo y siempre va a depender de otro para la aprobación de sus actividades.( 4,5,17).

El desarrollo de la personalidad de cada niño, será aprendida a partir del tipo de familia en el que se desarrolle, es esencial para su formación moral, espiritual, cultural y social. Es el seno del hogar el primer agente socializador y educativo que influye sobre el niño, por lo que es importante que todo niño crezca en un ambiente familiar positivo que le permita desarrollarse positivamente.

## **Patrones de crianza:**

Un Patrón es una muestra, que sirve de base para obtener o sacar otra copia igual. Criar significa producir, engendrar, dar fruto, alimentar, cuidar etc. En el que una especie determinada se preocupa por instruir, educar y dirigir a sus hijos (10).

Los Patrones de Crianza, son prácticas cotidianas, generalmente aceptadas dentro de la familia, orientadas hacia la enseñanza de los valores, normas y prácticas religiosas, aplicadas a los niños desde sus primeros meses y años de vida que le garanticen su desenvolvimiento adecuado en la sociedad en la que viven. De tal manera que aseguren la supervivencia y el mantenimiento del grupo, de la cultura , así como de los mismos niños.(9,11,14)

La crianza de los niños es una tarea difícil, debido a que la mayoría de las personas que inician un nuevo hogar no se preparan para esta tarea. Los patrones de crianza se aprenden en la familia y son transmitidos de generación en generación, de abuelos a padres, de padres a hijos. Cuando se forma una nueva familia se fusionan las formas de crianza aprendidas en sus propios hogares, estas formas de crianza, aprendidas en el hogar, muchas veces son negativas para el desarrollo del niño, ya que son llenos de hostilidad y agresión con tendencia a la violencia y maltrato infantil.(15,16)

La responsabilidad de la crianza de los niños es de los padres, existe una idea falsa de que la madre es la única encargada de atender a los niños, aunque es cierto que durante la lactancia la atención y crianza es fundamentalmente responsabilidad de la mujer y las niñas en los países en desarrollo. Existen personas “alternativas” que participan en la crianza de los niños, como lo son hermanos mayores, abuelos, tíos, nodrizas, vecinos, personal de centros de

atención infantil, etc. Algunos de los cuales realizan trabajo de atención tan bien o mejor que la madre, y en otros casos no lo harán satisfactoriamente. (9,14).

No existe un modelo único y universal de patrón de crianza, que pueda imponerse, ya que cada cultura produce su propio modelo, habitualmente se guía y distingue por un conjunto específico de creencias, creencias que nacen de experiencias prácticas, dadas por el ambiente cultural de lo que sucede en este mundo. Estas diferencias culturales, del área urbana y rural, inciden en la educación de los niños ya que cada cultura empleara métodos diferentes para la crianza de sus hijos, que según sus propias experiencias, transmitidas de generación en generación han sido aprobadas para la educación de sus hijos. Por ejemplo para una cultura un niño agresivo se considera malo; en otras bueno. En una cultura se cree que un niño es frágil; en otras se piensa que es fuerte.(6,8,9).

A pesar de que existen desigualdades en los estandartes sociales en la crianza de los niños, existen ciertas conductas que son objetivo de socialización, prácticamente en todo el mundo. Por ejemplo todas las sociedades esperan que sus hijos sean cada vez independientes, que adquieran la capacidad de cuidar de si mismos, que se abstengan de realizar conductas clasificadas como antisociales etc. Estas prácticas de crianza obedecen a las condiciones sociales, culturales y económicas de cada grupo. (6,8).

Durante el proceso de crianza de los niños, se pueden repetir conductas que afecten negativamente al niño perjudicando su supervivencia y desarrollo. La sociedad aporta prácticas de crianza positivas, que fomentan el amor, la comprensión y la democracia dentro del hogar, estas prácticas se deben identificar y promover. (6, 11)

## **Tipos de patrones de crianza.**

### **Rígido.**

Existe muy poca comunicación entre los miembros de la familia, los padres son muy rígidos, acomodan a la familia a un ambiente difícil, imponen reglas muy estrictas, severas sin oportunidad de ser discutidas ni ser cambiadas para mejorar el ambiente familiar. Se les niega a los hijos la oportunidad de expresar sus pensamientos, ideas, dudas y sentimientos.

### **Flexible.**

Existe buena comunicación entre los miembros de la familia, los padres son comprensivos, se imponen reglas que se adecuan positivamente, y si estas no funcionan en determinadas ocasiones o con ciertos miembros de la familia se cambian para mejorar el ambiente familiar. Los hijos tienen la oportunidad de comunicación clara, directa, sincera y de expresarse con libertad. No hay contradicción entre lo que se dice y lo que se hace.

### **Permisivo.**

En estas familias, los hijos imponen sus propias reglas, ya que los padres permiten a los hijos actuar sin control ni supervisión. Los padres imponen reglas que permiten que el hijo actúe sin límites, de esta manera son los hijos quienes indican a los padres que tienen que hacer y los padres se dejan llevar por ellos.

### **Inconsistente.**

Existe contradicción por parte de los padres entre lo que se dice y se hace, no existe una comunicación clara entre padres e hijos, a veces los padres aplican castigos fuertes a los hijos y a veces al presentar la misma forma de actuar, pero en ocasión diferente no los castigan. A veces les permiten realizar una actividad y

a veces no, cuando las actividades son las mismas, pero en diferente tiempo. Esto ocasiona confusión y desorientación en el niño.(3,4,10,11)

### **Patrones de crianza negativos.**

Los patrones de crianza negativos son los que impiden que el niño se desarrolle con todo su potencial, le limitan la oportunidad de enfrentarse en forma adecuada al mundo. Existen numerosos patrones de crianza negativos, entre los más destacados se pueden numerar;

#### **MALTRATO:**

##### **Físico;**

Los padres tratan de corregir a sus hijos con agresión física (golpes, quemaduras, jalones de pelo, pellizcos etc). Esto lesiona la integridad física y mental del niño, pudiendo ocasionar lesión física severa, que requiera atención médica o incluso pueda causar la muerte del niño.

##### **Hablado;**

Los padres intimidan al niño con palabras ofensivas, comparándolo con otros niños, degradándolo, descalificándolo ( decir feo, inútil, no servís, etc). Creando en el niño inferioridad, resentimiento y limitando su desarrollo social.

##### **Descuido;**

Los padres no se preocupan de la integridad de sus hijos, no le dan importancia a la alimentación de sus hijos, descuidando su ropa, higiene personal, cuidados, protección.



### **Sexual;**

Muchos niños son víctimas de abuso sexual, y en ocasiones por miembros de la misma familia, en otros casos los padres permiten o descuidan la sexualidad de sus hijos promoviendo; violación sexual, pornografía, embarazo, prostitución.

### **Emocional;**

Se da en las familias rígidas o permisivas, en donde los padres, aterrorizan, rechazan, abandonan, reprimen constantemente y no dan afecto a sus hijos. Y los padres que no le ponen límites a los hijos, los sobreprotegen, los consienten demasiado y no los corrigen, ya que son los propios hijos los que imponen las reglas. (3,4,11,15,).

### **Patrones de crianza positivos.**

Los patrones de crianza positivos, son aquellos que le permiten al niño crecer y desarrollarse en un ambiente afectivo, de amor, comprensión que le permiten desenvolverse favorablemente en la sociedad en la que viven. Entre estos factores positivos se pueden mencionar;

### **Amor;**

Se refiere a educar con afecto, cariño para estimular el auto-concepto adecuado, esto promueve en el niño confianza, afecto y estimula la comunicación entre los miembros de la familia.

### **Independencia;**

Es brindarles a los niños confianza, seguridad para desarrollar un sentido de que él es capaz de hacer las cosas y que es una persona valiosa y capaz, esto le ayudará al niño a enfrentar la escuela y la sociedad con confianza, favorecerá la autoestima del niño.

### **Comunicación;**

De manera constante, clara, directa que le permita al niño expresar sus ideas, pensamientos, temores y el padre pueda brindar confianza y apoyo al niño.

### **Disciplina;**

La disciplina significa establecer normas de comportamiento. Después del amor, los padres tienen como prioridad hacer que los niños cumplan con normas de conducta. La disciplina es una preparación esencial para adaptarse al mundo externo, le permite al niño comportarse mejor y ser más feliz. Es importante disciplinar con sabiduría y no con ira, ya que la ira causa en los niños pánico y dolor.

La disciplina debe ser consistente; no debilitar las reglas establecidas por el cónyuge. Ser claro; establecer reglas simples y las cuales deben ser explicadas de antemano. Castigar en privado; nunca castigar al niño en presencia de otros. Ser flexible; principalmente con adolescentes, la negociación es algo útil.

Los padres que con frecuencia utilizan los golpes como medida disciplinaria, pueden utilizarlos de manera habitual y cada vez aumentando la frecuencia e intensidad hasta salirse del control, sin tomar en cuenta que existen otras alternativas para disciplinar, en la que se estimula la disciplina para el buen comportamiento del niño en el hogar y en la sociedad.(4,11,15,20)

Existen 5 estadios en la vida del niño, que fueron descritos por H. Wallon y que son importantes para conocer el desarrollo del niño.

Primer estadio: Impulsivo puro; Se da al nacer, el niño muestra sus reflejos, finalizando este período se manifiestan acciones hacia el mundo del hombre, alegría, sonrisa.(2,9)

Segundo estadio: Se da a los 6 meses, es la simbiosis afectiva, en el que el niño manifiesta orientación hacia el mundo del hombre.(2,9)

Tercer estadio: Al final del primer año de vida del niño se da el estadio sensitivo motor ó sensorio motor, el niño se orienta hacia intereses objetivos y descubre el mundo de objetos, llamado también sociabilidad incontinente.(2,18)

Cuarto estadio: Estadio proyectivo, período en el que el niño conoce el objeto, a través de la interacción y acción sobre el objeto. (2,9)

Quinto estadio; Estadio del personalismo, el niño reconoce su personalidad propia como independiente de las situaciones. Llega a tener conciencia del Yo, que se forma cuando logra formar una imagen de sí mismo, lo que demuestra el grado de sensibilización ante los demás. (2,9,15)

Etapas del desarrollo emocional del niño:

De 0-1 mes: Rara vez reaccionan al estímulo exterior ya que manifiestan una barrera al estímulo exterior. La disposición de un constante de un adulto en quién confiar forma condiciones para un vínculo seguro.(2,9,18)

De 1-3 meses: Se supera la barrera al estímulo, se manifiesta un cambio hacia el medio ambiente. Las emociones primarias de ira, alegría, interés, miedo, disgusto y sorpresa aparecen en un contexto adecuado. (2,9)

3-6 meses: Es el primer intercambio recíproco entre el bebé y el que lo cuida, es el momento del “despertar social”, pueden saber lo que sucederá y si no ocurre lo pueden manifestar con enojo o con cautela.(2,9)

7-9 meses; Es cuando el niño inicia la participación continua, a través de juegos sociales interactúan con la gente para obtener una respuesta, manifiestan conductas como alegría, temor, ira y sorpresa.(2,9,18)

9-12 meses; En un principio el niño se lleva todo a la boca, después lo examina y por último es llevado a la boca. Esta constancia sobre el objeto, produce un cambio en desarrollo comunicativo y social. Los niños son muy apegados a su cuidador, ya que cuando se les acerca un extraño miran de un lado a otro, como comparando lo conocido de lo desconocido, probablemente abraza a su madre y llora, manifestando temor a los extraños. Ya al año de edad muestran más claramente sus emociones y sentimientos.(2,9,15)

12-18 meses; El niño adquiere una nueva habilidad, comienzan a dar sus primeros pasos, esto promueve en el niño la exploración del medio ambiente. Orbitan, alejándose y acercándose a sus padres, ya que utilizan a la persona a la que más estén apegadas como base segura, esto les brinda confianza. En esta etapa el niño busca su independencia para valerse por sí solos. (2,9,1)

18-36 meses; En esta etapa aparece la capacidad de conciencia de sí mismo y la interiorización de los patrones de evaluación y comportamiento. Logran conocer sus limitaciones en la imaginación, en el juego y la identificación de los adultos.(2,8,9)

Una de las emociones que el niño manifiesta primariamente es el llanto, medio que utiliza para demostrar al mundo exterior sus emociones, este llanto

proporciona cierto grado de seguridad en los niños. Si se responde adecuadamente al llanto del niño este dejara de llorar, si no se atiende adecuadamente o incluso se ignora el llanto del niño, llorará más y manifestara conducta agresiva e irritable. El niño durante su primera infancia adquirirá experiencias de conducta que formarán su personalidad y regirán su vida como adulto, por lo que es de suma importancia adoptar prácticas de crianza con amor y respeto que moldeen en el niño una autoestima positiva que le garantice un desarrollo sano y un desenvolvimiento positivo en su hogar y en la sociedad en la que vive.(2,18)

## **DEPARTAMENTO DE SANTA ROSA**

### **DESCRIPCIÓN MONOGRÁFICA.**

#### **DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN Y HABITACIÓN.**

El Departamento de Santa Rosa está ubicado en la parte sur de la República de Guatemala. Su extensión territorial es de dos mil novecientos cincuenta y cinco (2, 955) kilómetros cuadrados, con los siguientes límites; Al Norte, los Departamentos de Guatemala y Jalapa; Al Sur, el Océano Pacífico; Al Este, el Departamento de Jutiapa y al Oeste, los Departamentos de Guatemala y Escuintla. Su Población total es de 246, 698 habitantes. Su territorio se divide en 14 municipios que son: Cuilapa, Barberena, Santa Rosa de Lima, Casillas, San Rafael Las Flores, Oratorio, San Juan Tecuaco, Chiquimulilla, Taxisco, Santa Maria Ixhuatán, Guazacapán, Santa Cruz Naranjo, Pueblo Nuevo Viñas y Nueva Santa Rosa.

#### **Población;**

Durante el período comprendido del 23 de marzo de 1981 al 17 de abril de 1994, la población creció a un ritmo del 8% anual, aumentando de 194,168 habitantes en 1981 a 246,698 en 1994. Si la población del Departamento de Santa Rosa mantuviera esta tasa de crecimiento, su población se duplicaría aproximadamente en un período de 39 años.

#### **Estructura por edad y sexo:**

La estructura de la población por edad y sexo permite, entre otras, visualizar patrones de fecundidad y mortalidad, así como la disponibilidad de la mano de obra. El grupo poblacional de 0-14 años ha tenido un descenso del 46.5% de 1981 a 44.1% en 1994. Reflejando siempre un perfil de población joven. El grupo

poblacional de 65 años y más de edad, en 1981 tenía el 3.5% alcanzando en 1994 el 4.5%.

### **Area urbana-rural.**

El porcentaje de la población urbana aumento de 23.1 por ciento a 24.1 en el período de 1981-94, en tanto que el correspondiente de la población rural disminuyo en el mismo período.

### **Grupo étnico.**

El 27% es indígena, según cifras del censo de 1994, y en el censo de 1981 representó el 30%. Esto significa que la población no indígena continúa ejerciendo una marcada influencia sobre las características demográficas y la dinámica de la población del Departamento.

### **Estado civil:**

El porcentaje de solteras es del 40%. Existe 3.2% de mujeres viudas del total de la población de 12 y más años de edad, mientras que la población divorciada o separada representa el 1.3%.

## **CUILAPA:**

**Departamento:** Santa Rosa

**Municipio:** Cuilapa, Antiguamente Cuajiniquilapa. Su nombre se deriva de Cuajinicuil o quijimicuil, según Lisandro Sandoval, llamado también a favor de la brevedad cují o cuxin, fruta del árbol mimosa inga o merinoso inga. Por consiguiente cuajiniquilapa significa en el lugar de los cuajiniquiles, cuahiniquiles o petenes, de las voces, nahuatl cuah-xinicuil=apa, abundancia de cuajiniquiles.

**Fiesta Titular:** De carácter religioso, que ocurre durante los días del 22 al 27 de Diciembre, anualmente, la cual reviste gran animación y entusiasmo, pues ofrece también interesantes eventos sociales, culturales y deportivos.

**Categoría de la Cabecera Municipal:** Ciudad. Cuando por decreto de Gobierno del 8 de mayo de 1852 se creó el departamento de Santa Rosa, se designó Cuajiniquilapa como su cabecera. El terremoto del 10 de marzo de 1910 destruyó esta ciudad y la cabecera se trasladó a Barberena, hasta que por acuerdo del 18 de octubre de 1920 volvió a su antiguo sitio con el nombre actual de cuilapa.

**Extensión:** 365 kilómetros cuadrados.

**Límites:** Al norte con Nueva Santa Rosa y Casillas (Santa Rosa); al este con Oratorio (Santa Rosa) y San José Acatempa (Jutiapa); al sur con Chiquimulilla, Santa María Ixhuatán y Oratorio (Santa Rosa), al oeste con Pueblo Nuevo Viñas y Barberena (Santa Rosa).

**Distribución Político-Administrativa:**

1 ciudad, 10 aldeas y 28 caseríos.



Accidentes Geográficos: En su territorio hay 3 cerros, 11 ríos, 2 riachuelos, 12 quebradas, 2 lagunetas y 1 zanjón.

Sitio Arqueológico: El Prado.

**Número de Habitantes:**

22, 438

Hombres: 11, 274 Mujeres: 11, 164. Menores de 6 años: 1 310.

Censo 1 994.

**Idioma Indígena Predominante:** No hay.

**Producción Agropecuaria:** Café, caña de azúcar, maíz, trigo, frutas, especialmente piñas llamadas azúcar.

**Producción Artesanal:** Ladrillos y teja de barro, ingenios de azúcar, panela, beneficios de café. Tejidos de algodón, cestería, muebles de madera, cuero.

**Servios Públicos:** Agua potable, alumbrado público, correos y telégrafos, teléfonos, centro de salud, hospital regional, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS) tiene un hospital para sus afiliados, escuelas de párvulos, primaria e Instituto Nacional de Cultura General, hospedajes, restaurantes, energía eléctrica, es famoso el río de los esclavos.

**Observaciones:** Algo importante en este municipio es la existencia del histórico puente de Los Esclavos, construido sobre el río del mismo nombre. En el año de 1579 se propuso su construcción al procurador Síndico don Baltasar de Orena.

## **CHIQUIMULILLA.**

**Departamento:** Santa Rosa.

**Municipio:** Chiquimulilla.

### **Categoría de la Cabecera**

Municipal: Villa, por Decreto No. 63 de la Asamblea Constituyente del Estado de Guatemala, del 29 de octubre de 1825 elevó la población de Santa Cruz Chiquimulilla, que era su nombre en esa fecha, a la categoría de Villa. Antiguamente se le conoció como Santa Cruz Chiquimulilla.

**Extensión:** 499 Kilómetros cuadrados.

**Altura:** 294 metros sobre el nivel del mar.

**Clima:** Caliente.

**Límites:** Al norte con Cuilapa y Pueblo Nuevo Viñas (Santa Rosa); al este con Pasaco y Moyuta (Jutiapa); Santa Maria Ixhuitán y San Juan Tecuaco (Santa Rosa); al sur con el Océano Pacífico; y al oeste con Guazacapán (Santa Rosa).

### **Distribución Político-Administrativa.**

1 Villa, 12 Aldeas y 57 caseríos.

**Accidentes Geográficos:** En su territorio se encuentra el volcán Tecuamburro, las montañas La máquina y Santa Clara y los cerros La Cebadía, La Gabia y La Soledad. Lo cruzan el canal de Chiquimulilla, 16 ríos, 5 riachuelos, 26 zanjones y 16 quebradas. También está la laguna de Coatepeque.

**Sitios Arqueológicos y Turísticos:**

Sitios Arqueológicos: Casas Viejas, El Ujuxte, Los Cerritos y Santa Clara.

Lugares Turísticos: Playa de las Lisas y del Ahumado, muy visitadas especialmente durante la Semana Santa y el Canal de Chiquimulilla.

**Número de Habitantes:**

Total: 37 679.

Hombres: 18 961. Mujeres: 18 718. Menores de 6 años: 1 436.

**Idioma Indígena Predominante:** No hay.

**Producción Agropecuaria:** Arroz, café, caña de azúcar, sal.

**Producción Artesanal:** Beneficio de arroz, beneficio de café, talleres de talabartería, carpintería, sastrería, zapatería, talleres mecánicos, etc. También hay molienda de caña donde elaboran panela, una fábrica de hielo, la sal masiva se produce desde hace mucho tiempo la cual la extraen de 40 salinas.

**Servicios Públicos:** La luz eléctrica, correos y telégrafos, radiodifusoras, mercado, escuelas, puesto de salud del Ministerio de Salud Pública y un puesto de primeros auxilios del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS).

**Fiestas:** La fiesta titular la celebra del 1 al 4 de mayo, siendo el día principal el 3, en que la iglesia celebra la fiesta de Navidad del 21 al 25 de diciembre.

**Observaciones:** El Canal de Chiquimulilla sirve como medio de comunicación acuática para sacar los productos de esta Villa hacia Iztapa y San José en Escuintla.

## **SANTA CRUZ NARANJO.**

**Departamento:** Santa Rosa

**Municipio:** Santa Cruz Naranjo.

**Categoría de la Cabecera:**

Municipal: Pueblo.

**Extensión:** 97 kilómetros cuadrados.

**Altura:** 1, 170 metros sobre el nivel del mar.

**Clima:** Templado.

**Límites:** Al norte con Fraijanes (Guatemala); Al este con Santa Rosa de Lima y Nueva Santa Rosa (Santa Rosa); Al sur con Barberena (Santa Rosa) y Fraijanes (Guatemala).

**Distribución Político Administrativa:**

1 pueblo, 6 aldeas y 3 caseríos.

**Accidentes Geográficos:** En su territorio se encuentran los cerros del cementerio, Pepe Nance, Plan de la Caña, Santa Sofía y Vivo. Lo riegan los ríos Agua Blanca, Don Gregorio, El Balsamar, Las Cañas, Los Conventos, Naranjo y Teocinte.

**Número de Habitantes:**

Total: 8, 964

Hombres: 4, 473    Mujeres: 4, 491.    Menores de 6 años: 310. (censo 1 994)

**Idioma Indígena Predominante:** No Hay.

**Producción Agropecuaria:** Especialmente se cultiva café y un poco de maíz, miltomate, caña de azúcar y frijol.

**Producción Artesanal:** Instrumentos musicales y muebles de madera, teja y ladrillo de barro, cohetería.

**Servicios Públicos:** Escuelas, correos y telégrafos, agua potable, energía eléctrica.

**Fiestas:** La fiesta titular se celebra del 1 al 4 de mayo, siendo el 3 el día principal, en conmemoración del hallazgo de la Santa Cruz por Santa Elena.

## **VI. MATERIAL Y METODOS**

### **METODOLOGÍA.**

#### **1.TIPO DE ESTUDIO:**

Estudio de tipo Descriptivo de corte Transversal.

#### **2.SELECCIÓN SUJETO DE ESTUDIO:**

Encargados del cuidado de los niños que acudieron a la consulta externa del Hospital Nacional de Cuilapa y Centros de Salud de Chiquimulilla y Santa Cruz Naranjo, durante el período de Investigación.

Encargado se define como; madre, padre u otra persona que tenga la responsabilidad de cuidar al niño.

#### **3.POBLACIÓN Y TAMAÑO DE LA MUESTRA:**

Población: Universo de personas responsables del cuidado de niños menores de tres años, que asista a la consulta Externa del Hospital Nacional de Cuilapa y Centros de Salud de Chiquimulilla y Santa Cruz Naranjo.

Muestra: Se utilizó el muestreo por conveniencia, para determinar el tamaño de la muestra. Se encontró a 100 encargados del cuidado de los niños, de los municipios de Santa Rosa, incluidos en el Estudio.

#### **4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Las personas encargadas del cuidado de los niños de 0 a 3 años que acepten la entrevista.

## **5. PLAN DE ANÁLISIS:**

Se evaluarán los patrones de crianza en tres esferas:

- Afectivo.
- Comunicación.
- Medidas Correctivas.

## **6. RECURSOS:**

Recursos Humanos:

- Personas encargadas del cuidado de los niños de 0-3 años que asisten a la consulta externa.
- Personal del Hospital Nacional de Cuilapa y Centros de Salud de Chiquimulilla, y Santa Cruz Naranjo.

Recursos materiales:

- Boleta de Recolección de Datos
- Computadora
- Impresora
- Bibliotecas de La Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala, UNICEF y OPS.
- Red de Información Científica INTERNET, particular y USAC.
- Materiales de Escritorio.

## VARIABLES.

Objetivos	Variable	Definición	Operacionalización	Escala de Medición	Tipo de Variable
Identificar los patrones de Crianza que se utilizan en el Departamento de Santa Rosa.	Patrones de Crianza.	Son aquellas actividades generalmente aceptadas en un lugar, que son seguidas por las familias de dicho lugar de acuerdo a sus costumbres, creencias y conocimientos para la formación de sus hijos.	Se preguntará a la persona encargada de los niños/as, la forma que utilizan para demostrar afecto, enseñar, comunicarse o corregir.		
		Afecto	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
		Comunicación	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 de alimentos, asusta, amenaza, negar afecto, mentir, vocabulario inadecuado, control de esfínteres.	Cómo enseña	Nominal
Identificar la	Frecuencia del uso			A veces	



frecuencia del uso de los patrones de crianza.		Número de veces que se realiza alguna acción o actividad.	Se preguntará al o la encargada/o del número de veces que utilizan alguno de los componentes de los patrones de crianza.	Siempre Nunca	Nominal
Identificar las características de las personas que tienen bajo su responsabilidad el cuidado de los niños.	Características que identifican a las personas.	Condiciones que hacen diferente a una persona de otra.	Se preguntará a las personas acerca de algunas de sus características.  Madre Padre Otro	Edad, estado civil, número de hijos, sexo, escolaridad, ocupación.	Nominal

## **VII. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.**

## CUADRO NO. 1

Edad de los niños y niñas que fueron llevados por sus encargados a los Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa.

Edad del niño(a)	MUNICIPIOS ENCUESTADOS.					
	Cuilapa		Chiquimulilla		Santa Cruz Naranjo	
	Total	%	Total	%	Total	%
0-28 días	0	0%	2	6%	0	0%
29días- 1 año	10	29.4%	15	45.5%	5	15.2%
1-3años.	24	70.6%	16	48.5%	28	84.8%
Total.	34	100%	33	100%	33	100%

**Fuente:** Encuestas realizadas en Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa del Departamento de Santa Rosa, . durante el mes de julio del año 2, 001.

## CUADRO No. 2

Encargados según el grado de parentesco relacionado con el cuidado del niño/a.

Encargado Del cuidado Del niño (a)	MUNICIPIOS ENCUESTADOS.					
	Cuilapa		Chiquimulilla		Santa Cruz Naranjo	
	Total	%	Total	%	Total	%
Madre	32	94 %	25	76%	26	79%
Padre	0	0%	2	6 %	0	0%
Hermano (a)	0	0 %	0	0 %	0	0%
Abuelo (a)	2	6 %	3	9 %	4	12%
Tío (a)	0	0 %	3	9 %	3	9%
Total.	<b>34</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas en Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa de Departamento de Santa Rosa, durante el mes de julio del año 2, 001.

### CUADRO No. 3

Edad de los encargados del cuidado de los niños/as que acudieron a los Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa.

EDAD	MUNICIPIOS ENCUESTADOS					
	Cuilapa.		Chiquimulilla		Santa Cruz Naranjo	
	Total	%	Total	%	Total	%
10-20 años	6	18%	5	15%	2	6%
21-30 años	19	56%	17	52%	15	45.5%
31-40 años	7	20%	7	21%	12	36.5%
41-50 años	1	3%	4	12%	1	3%
51-60 años	0	0%	0	0%	0	0%
61-70 años	1	3%	0	0%	2	6%
Mayor de 70 años	0	0%	0	0%	1	3%
Total.	<b>34</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas en los Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa del Departamento de Santa Rosa, durante el mes de Julio del años 2, 001.

#### CUADRO No. 4

Encargados del cuidados de los niños/as según sexo, que acudieron a los Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa.

SEXO	MUNICIPIOS ENCUESTADOS					
	Cuilapa		Chiquimulilla		Santa Cruz Naranjo	
	Total	%	Total	%	Total	%
Masculina	0	0%	2	6%	0	0%
Femenino	34	100%	31	94%	33	100%
Total	<b>34</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas en Centros de Salud de Chiquimulilla , Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa del Departamento de Santa Rosa, durante el mes de julio del año 2, 001.

## CUADRO No. 5

### ULTIMO GRADO APROBADO DE LOS ENCARGADOS.

Grado Aprobado	MUNICIPIOS ENCUESTADOS					
	Cuilapa		Chiquimulilla		Santa Cruz Naranjo	
	Total	%	Total	%	Total	%
No estudio	4	12%	8	24.5%	2	6.0%
1-3	11	32%	8	24.5%	12	36.5%
3-6	17	50%	7	21.0%	12	36.5%
3-9	2	6%	4	12.0%	4	12.0%
9-12	0	0%	6	18.0%	3	9.0%
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100.0%</b>	<b>33</b>	<b>100.0%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas en Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa del Departamento de Santa Rosa, durante el mes de julio del año 2, 000.

### CUADRO No. 6

Estado civil de los encargados del cuidado de los niños/as que fueron encuestados en los Centros de Salud y Hospital Nacional de Cuilapa.

Estado Civil	MUNICIPIOS ENCUESTADOS.					
	Cuilapa		Chiquimulilla		Sta. Cruz Naranjo	
	Total	%	Total	%	Total	%
<b>Casado (a)</b>	21	62%	13	40%	16	48.5%
<b>Soltero (a)</b>	3	9%	8	24%	5	15.1%
<b>Unido (a)</b>	9	26%	9	27%	11	33.4%
<b>Viudo (a)</b>	1	3%	3	9%	1	3.0%
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100.0%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas en Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa Departamento de Santa Rosa, durante el mes de julio del año 2, 001.



### CUADRO No. 7

Ocupación de los encargados del cuidado de los niños/as que fueron encuestados en los Centros de Salud y Hospital Nacional de Cuilapa.

Ocupación	MUNICIPIOS ENCUESTADOS.					
	Cuilapa		Chiquimulilla		Sta . Cruz Naranjo	
	Total	%	Total	%	Total	%
Ama de Casa	30	88%	29	88%	32	97%
Agricultor	0	0%	3	9%	0	0%
Dependiente	4	12%	0	0%	1	3%
Estudiante	0	0%	1	3%	0	0%
Total	34	100%	33	100%	33	100%

**Fuente:** Encuestas realizadas en Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa del Departamento de Santa Rosa, durante el período de julio del año 2, 000.

## CUADRO No. 8

### ENCARGADO DEL CUIDADO DEL NIÑO EN LAS PRIMERAS 24 HORAS DE VIDA.

Encargado	MUNICIPIOS ENCUESTADOS.					
	Cuilapa		Chiquimulilla		Sta. Cruz Naranjo	
	Total	%	Total	%	Total	%
<b>Madre</b>	33	97%	31	94%	30	91%
<b>Abuela</b>	1	3%	1	3%	3	9%
<b>Hospital</b>	0	0%	1	3%	0	0%
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas en Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa del Departamento de Santa Rosa, durante el mes de julio del año 2, 001.

## CUADRO No. 9

### LACTANCIA MATERNA

<b>Pregunta: Recibió el niño(a) lactancia materna.</b>	<b>MUNICIPIOS ENCUESTADOS</b>					
	<b>Cuilapa</b>		<b>Chiquimulilla</b>		<b>Sta. Cruz Naranjo</b>	
	<b>Total</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>
<b>Sí</b>	34	100%	32	97%	33	100%
<b>No</b>	0	0%	1	3%	0	0%
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas en Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo así como en Hospital Nacional de Cuilapa del Departamento de Santa Rosa, durante el mes de julio del año 2, 001.

### CUADRO No. 10

Forma en que las madres suprimieron la lactancia materna a los niños/as que aún reciben lactancia materna.

Forma del Destete	MUNICIPIOS ENCUESTADOS.					
	Cuilapa		Chiquimulilla		Sta. Cruz Naranjo	
	Total	%	Total	%	Total	%
Poco a poco	9	26.5%	7	21.2%	8	24.3%
Abruptamente	8	23.5%	11	33.4%	13	39.4%
Recibe lactancia	17	50.0%	15	45.4%	12	36.3%
Total	34	100%	33	100%	33	100%

**Fuente:** Encuestas realizadas en Centros de salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y en Hospital Nacional de Cuilapa del Departamento de Santa Rosa, durante el mes de julio del año 2, 001.

## CUADRO No. 11

### CONTROL DE ESFÍNTERES

Controla esfínteres	MUNICIPIOS ENCUESTADOS					
	Cuilapa		Chiquimulilla		Sta. Cruz Naranjo	
	Total	%	Total	%	Total	%
<b>Sí</b>	14	41%	10	30%	16	48.5%
<b>No</b>	20	59%	23	70%	17	51.5%
<b>Total.</b>	<b>34</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas en Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y en el Hospital Nacional de Cuilapa del Departamento De Santa Rosa, durante el mes de julio del año 2, 001.

## CUADRO No. 12

### Uso de pañal de niños (as)

Usa pañal	MUNICIPIOS ENCUESTADOS					
	Cuilapa		Chiquimulilla		Sta. Cruz Naranjo	
	Total	%	Total	%	Total	%
<b>Si</b>	18	53%	20	60.6%	16	48.5%
<b>No</b>	16	47%	13	39.4%	17	51.5%
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100.0%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas en Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo así como en Hospital Nacional de Cuilapa Departamento de Santa Rosa, durante el mes de julio del año 2, 001.

### CUADRO No. 13

Como le enseño el encargado del cuidado del niño/a para que avisara si deseaba orinar o defecar.

Pregunta: como le enseño para que avisara, si deseaba orinar o defecar .?	MUNICIPIOS ENCUESTADOS					
	Cuilapa		Chiquimulilla		Sta. Cruz Naranjo	
	Total	%	Total	%	Total	%
<b>Lo sentó en el bacín.</b>	10	29.4%	6	18.2%	13	39.4%
<b>Con grítos y golpes.</b>	3	9.0%	3	9.0%	5	15.1%
<b>Lo asusta.</b>	0	0.0%	1	3.0%	2	6.0%
<b>No le enseño</b>	2	6.0%	8	24.3%	6	18.2%
<b>Aún no le enseña.</b>	19	55.6%	15	45.5%	7	21.2%
<b>Total.</b>	<b>34</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100.0%</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas en Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa del Departamento de Santa Rosa durante el mes de julio del año 2, 001.

### CUADRO No. 14

Expresiones de afecto que la persona encargada utiliza con los/as niños/as.

Pregunta	MUNICIPIOS ENCUESTADOS								
	Cuilapa			Chiquimulilla			Sta. Cruz Naranjo		
	A veces	Siempre	Nunca	A Veces	Siempre	Nunca	A veces	Siempre	Nunca
<b>Juega con el niño/a</b>	8	25	1	14	14	5	12	18	3
<b>Lo/a acaricia</b>	4	30	0	7	26	0	3	30	0
<b>Lenguaje cariñoso</b>	1	33	0	5	27	1	1	32	0
<b>Le da besos</b>	0	34	0	4	29	0	0	33	0
<b>Sub Total</b>	13	122	1	30	96	6	16	113	3
<b>Total</b>	<b>136</b>			<b>132</b>			<b>132</b>		

**Fuente:** Entrevistas realizadas en Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y en Hospital Nacional de Cuilapa Departamento de Santa Rosa, durante el mes de julio del año 2, 001.



## CUADRO No. 15

### A.2. AFECTIVO

Cómo actúa la persona encargada cuando el niño/a obedece una orden.

Pregunta	MUNICIPIOS ENCUESTADOS								
	Cuilapa			Chiquimulilla			Sta. Cruz Naranjo		
	A veces	Siempre	Nunca	A Veces	Siempre	Nunca	A veces	Siempre	Nunca
<b>Premia sus actividades</b>	7	21	6	9	17	7	5	23	5
<b>Orienta sus actividades</b>	9	22	3	8	20	5	4	25	4
<b>Sub Total</b>	16	43	9	17	37	12	9	48	9
<b>Total</b>	<b>68</b>			<b>66</b>			<b>66</b>		

**Fuente:** Encuestas realizadas en Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa del Departamento de Santa Rosa, durante el mes de julio del año 2, 001.

## CUADRO No. 16

Patrones de crianza que evaluaron factores positivos y negativos del aspecto comunicativo.

Pregunta	MUNICIPIOS ENCUESTADOS								
	Cuilapa			Chiquimulilla			Sta. Cruz Naranjo		
	A veces	Siempre	Nunca	A Veces	Siempre	Nunca	A Veces	Siempre	Nunca
<b>Habla con el Niño</b>	5	29	0	8	24	1	3	30	0
<b>Identifica el porque del llanto</b>	12	22	0	12	21	0	6	27	0
<b>Identifica gestos</b>	16	18	0	13	16	4	6	26	1
<b>Identifica Sonidos</b>	14	20	0	10	15	8	6	26	1
<b>Lo llama por su nombre</b>	3	31	0	5	26	2	4	26	3
<b>Le da órdenes y le explica porque</b>	9	23	2	15	11	7	8	19	6
<b>Sub Total</b>	59	143	2	63	113	22	33	154	11
<b>Total</b>	<b>204</b>			<b>198</b>			<b>198</b>		

**Fuente:** Encuestas realizadas en Centros de Salud de Chiquimulilla y Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa, del Departamento de Santa Rosa, durante el mes de julio del año 2, 001.

### CUADRO No. 17

Patrones de crianza que evaluaron medidas positivas y negativas del aspecto correctivo. Expresando que hace el encargado del niño/a cuando este llora sin saber porqué, cuando se cae etc.

Pregunta	MUNICIPIOS ENCUESTADOS								
	Cuilapa			Chiquimulilla			Sta. Cruz Naranjo		
	A veces	Siempre	Nunca	A veces	Siempre	Nunca	A Veces	Siempre	Nunca
Grita	14	5	15	8	6	19	7	16	10
Le pega	8	7	19	7	8	18	11	5	17
Lo moja	0	0	34	0	0	33	1	0	32
Le quita comida	0	0	34	1	0	32	1	0	32
Encierra	0	0	34	0	1	32	0	3	30
Asusta	10	7	17	7	8	18	4	9	20
Amenaza	7	5	22	5	7	21	9	7	17
Niega Afecto	0	0	34	7	4	22	5	3	25
Vocabulario inadecuado	2	1	31	6	4	23	10	0	23
Sub Total	41	25	240	41	38	218	48	43	206
Total	306			297			297		

**Fuente :** Encuestas realizadas en Centros de Salud de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa del Departamento de Santa Rosa, durante el mes de julio del año 2, 001.

***VIII. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN  
DE RESULTADOS.***

## **ANÁLISIS DE RESULTADOS.**

La edad más frecuente en que los niños/as fueron llevados por sus encargados al Hospital y Centros de Salud fue de 1-3 años, seguido de 29 días a 1 año ya que las madres tanto del área urbana como del área rural guardan el período de puerperio y consultan sólo en caso delicado o cuando son referidas por comadronas, esto se confirma porque sólo el 6% de niños menores de 28 días acudió al centro de salud.

La Crianza del niño en este estudio estuvo a cargo de la madre, característica de nuestra sociedad en donde la familia tiene como esquema que el padre provee el recurso económico preocupándose menos por el cuidado de los hijos que la madre, este patrón cultural evita que se desempeñe la crianza en pareja y provoca que se pierda el rol del padre en la participación de la crianza. La madre es quién como función primordial tiene la crianza de los hijos y oficios domésticos, esto se confirma ya que el 91% de las madres en este estudio es ama de casa. Se demostró que los hermanos, tíos y abuelos cumplen una función de ayuda en la crianza, esto favorece la socialización del niño dentro del hogar.

El 94% de madres estuvo a cargo de sus hijos durante las primeras 24 horas, ya que fue la encargada del cuidado del niño/a el primer día, favoreciendo el período inicial de interacción social madre-hijo, que brinda al niño un clima de seguridad, protección y cariño. Esto indica que tanto en el área rural en donde el parto en su mayoría es atendido por comadronas como en el área urbana en donde el parto se atiende en sistemas de salud nacionales cuentan con un alojamiento conjunto favorable. Esto facilita la lactancia materna, como lo confirma este estudio en donde un 99% de madres brindó lactancia materna a sus hijos/as; la mayoría de las encuestadas considera que es importante la lactancia materna ya que es buen alimento, no tiene costo económico y proporciona cariño al niño.

En el área rural las personas adultas juegan menos con los niños en relación con los encargados del área urbana. En cuanto al porque, la respuesta es que se considera que no tienen tiempo, porque hay que trabajar y cuidar a los demás hijos y además consideran más importante acariciarlos, darles afecto y cuidarlos.

Las expresiones que el niño tiene, como los gestos, los sonidos y el llanto son los medios de comunicación con los que cuenta para expresar sus emociones hacia el mundo exterior, al ser atendido favorablemente se crea un vínculo seguro. La comunicación entre encargados y niños resultó no ser la mas favorable ya que se descuidaron las expresiones del niño, siendo el municipio de Chiquimulilla el más afectado y el municipio de Santa Rosa fue en el que mejor comunicación entre encargados y niños existió, este municipio es el que cuenta con mayor número de encargados que cursó un nivel académico superior en relación con los otros municipios, esto confirma que los patrones de crianza se pueden modificar según el grado de educación de los encargados y si éstos son alfabetos o no.

El llanto del niño es el medio más fuerte y a veces es el único que utiliza para alertar a sus encargados que necesitan algo, los encargados de este estudio respondieron positivamente ante esta forma de expresión y demanda del niño. Los encargados del cuidado de los niños respondieron que no siempre le dan ordenes a los niños y le explican el porque de la orden, en la ampliación de la respuesta contestaron que son aún muy pequeños para entender una orden.

La forma en que los encargados le enseñaron al niño a controlar esfínteres es sentándolo en el bacín, siendo frecuente que les enseñen con gritos y golpes y otras veces no les enseñan. La población analfabeta utiliza más frecuentemente los golpes y gritos como medida de enseñanza para el control de esfínteres. La mayoría de encargados todavía no le enseña al niño la forma de controlarlos.

En respuesta a las preguntas de los encargados en relación con el niño, cuando este llora, se cae, no obedece las ordenes recibidas, los encargados como medida correctiva más frecuente utilizan la agresión verbal y muchas veces la agresión física, respondiendo en la ampliación a la respuesta que la agresión física se aplica cuando el niño no responde adecuadamente a una orden verbal. Sin embargo, el mayor porcentaje de encargados considera que no corrige a su hijo ya que es muy pequeño y no tiene la edad suficiente para entender una medida correctiva y considera más importante brindarle cariño y comprensión, esperando a que estos sean mayores para corregirlos más frecuentemente y con mayor intensidad. Este patrón de crianza es positivo, ya que la disciplina es una preparación importante para que el niño pueda adaptarse al mundo externo. Es un factor de riesgo el que los padres utilicen los golpes como medida disciplinaria ya que estos pueden ir aumentando de frecuencia e intensidad, hasta salirse de control. (4,11).

## **IX CONCLUSIONES.**

1. Las prácticas de crianza, como: poca comunicación, enseñanza de hábitos higiénicos con gritos y golpes y la corrección con agresión verbal o física, son prácticas de crianza que representan un factor negativo para el desarrollo emocional e integral del niño.
2. La baja escolaridad y el analfabetismo repercutieron en los patrones de crianza, provocando un aumento de prácticas que constituyen factor de riesgo para el niño.
3. La madre a pesar de su bajo nivel académico, limitado acceso económico y como principal encargada de la crianza de los niños es capaz de garantizarle al niño una formación y desarrollo positivo, para su desenvolvimiento adecuado en la sociedad.
4. Los patrones de crianza empleados en áreas urbanas y rurales son similares, no existe diferencias significativas entre una y otra comunidad.



## **5. X RECOMENDACIONES**

1. Que el personal médico y paramédico encargado del control de crecimiento y desarrollo del niño, oriente a las personas encargadas del cuidado de niños/as de manera continua y permanente acerca de los riesgos de utilizar factores negativos en las prácticas de crianza, ya que traen como consecuencia una formación y desarrollo limitado en el niño.
2. Tomar en consideración el impacto que tienen los patrones de crianza en el crecimiento y desarrollo del niño y crear programas para eliminar los factores negativos que fomenten el maltrato infantil.

## **XI. RESUMEN.**

Estudio descriptivo que investigó los patrones de crianza de los encargados de cuidar a niños menores de tres años, que asistieron a Centros de Salud de los municipios de Chiquimulilla, Santa Cruz Naranjo y Hospital Nacional de Cuilapa del Departamento de Santa Rosa durante el mes de julio del 2, 001

Fueron entrevistados 100 encargados, tanto del área urbana como del área rural, evaluando principalmente los aspectos: 1.afectivos, se encontró que es adecuado y beneficia el crecimiento y desarrollo del niño. 2. de comunicación, que se ve limitado en las personas de bajo nivel académico y analfabetos, pero el mayor porcentaje de encargados presenta una comunicación adecuada. 3. de corrección, concluyendo que es frecuente la agresión verbal y física como medida correctiva y con frecuencia se emplea el grito y golpe para la enseñanza de hábitos de higiene.

Se recomienda que tanto el personal médico y paramédico como el personal en formación médica se informen acerca de prácticas de crianza, para que puedan identificar los factores positivos y negativos y así orientar mejor a los encargados de cuidar a los niños para evitar prácticas negativas que fomenten el maltrato infantil y apoyar las que estimulen las prácticas positivas.

## **XII BIBLIOGRAFÍA:**

1. Ayala, García, R.M. y S. Emilsa. Estimulación Temprana. Facultad de Psicología. Guatemala: 1999.3p.
2. Besherman, Richard. Tratado de Pediatría de Nelson, Catorceava Edición, Editorial Interamericana McGraw-Hill, 1992, Vol. I.
3. Carbelo Baquero, Begaña, et al. La afectividad en la educación de los niños en las primeras etapas escolares.  
[Htp://www.pntic.mec.es/recursos/infantil/salud/afectividad.htm](http://www.pntic.mec.es/recursos/infantil/salud/afectividad.htm).
4. Castro, D.C. 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. Tesis(Licenciatura en Psicología) Universidad de San Carlos, Facultad de Psicología, Guatemala: 2000.60p.
5. Cifuentes Siliezar, Mayra Susana. Relación existente entre los Patrones de Crianza y la conducta ansiosa; en niños y niñas de preparatoria con atención institucional de tiempo completo. Tesis(Licenciatura en Psicología)Universidad de San Carlos, Facultad de Psicología, Guatemala: 1997.49p.
6. Cosminsky, Marcus, et al. Crecimiento y Desarrollo Hechos y Tendencias, cuidados del niño, Washington, D.C. OPS. 1998.
7. Cosminsky, Marcus, et al. Guías sobre educación y participación comunitaria en el control de crecimiento y desarrollo del niño. Washington. D.C. OPS. 1998.
8. Crianza Igual para niños distintos.  
<http://aupec.univalle.edu.co/informes/abril98/crianza.htm>.

9. De León Aguilar, Brenda Iliana. Patrones de Crianza. Tesis (Médico y Cirujano) Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala: 1998. 34p.
10. El papel de la familia en los procesos de integración.  
<http://W2uniroma3.rtf/studenti/accoglie/progetti/modeuro/ht>.
11. García M y N, Suazo. Manual de Patrones de Crianza. Guatemala, Fundación Esperanza de los Niños Childhope. 1995. 32p.
12. Grajeda Boche, Heidi Magali. La Estimulación Temprana; Como técnica de prevención de detección de incidencia de los patrones de crianza en el desarrollo de los niños. Tesis (Licenciatura en Psicología) Universidad de San Carlos, Facultad de Psicología. Guatemala; 1999. 30p.
13. La Crianza de los hijos, preparándose para la adolescencia.  
<http://www.aacap.org/publications/apntsfam/fff56.htm>.
14. Myers Robert, Los Doce que Sobreviven, OPS-OMS, Publicaciones Científicas No. 545, 1993.
15. Schaefer, Charles. Acerca de la Crianza de los Niños.  
<http://www.bebescri.com/infantes/infa032b.htm>.
16. Talwite Castillo, Claudia Lorena. Patrones de Crianza como base de la violencia intrafamiliar en el área marginal urbana. Tesis (Licenciatura en Psicología) Universidad de San Carlos, Facultad de Psicología. Guatemala; 1999. 32p.
17. Tejada Vásquez de Aresti, Miriam Judith. El Castigo Físico en niños menores de 7 años y su relación con Patrones de Crianza. Tesis (Licenciatura en Psicología) Universidad de San Carlos, Facultad de Psicología. Guatemala; 1994. 29p.
18. Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas, Programa de Ambulatorio. Desarrollo de la Inteligencia. Guatemala; 1999. 17p.

- 19.Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas.  
Programa Materno Infantil. Instructivo Edín. Guatemala; 1999. 5p.
- 20.Zolten Kristin y Along Nibolas. Los niños y los que hacen.  
<http://www.bebescri.com/infantes/infa0046.htm>.

## **X III ANEXOS.**

GRAFICA DE GANTT.

**INVESTIGACIÓN:** Patrones de Crianza del Área Urbana y Rural del  
Departamento de Santa Rosa.

ACTIVIDADES	Abril		Mayo				Junio				Julio				Agosto		
	1	2	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
Selección de Tema	X																
Aprobación de Tema		X															
Elección de Asesor			X														
Elaboración de Instrumento de recolección de datos.				X	X												
Elaboración de Protocolo						X	X	X	X								
Presentación en Jefatura de Área del Depto. De Santa Rosa										X							
Entrega de protocolo a unidad de tesis.											X						
Revisión de protocolo											X	X					
Trabajo de campo													X	X			
Entrega de informe final.															X		
Revisión de informe final.															X	X	
Aprobación de informe final.																	X