

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

**PATRONES DE CRIANZA EN EL ÁREA URBANA Y RURAL EN EL  
DEPARTAMENTO DE PETÉN**



**MIGUEL ANGEL XUYA JOAQUÍN  
MEDICO Y CIRUJANO**

Guatemala, noviembre 2001.

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

**PATRONES DE CRIANZA EN EL ÁREA URBANA Y RURAL EN EL**  
**DEPARTAMENTO DE PETÉN**

Estudio descriptivo de corte transversal de patrones de crianza, en los niños de 0 a 3 años de edad, en el departamento de Petén, durante el mes de julio del 2001

Tesis

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

Por

**MIGUEL ANGEL XUYA JOAQUÍN**

En el acto de su investidura de:

**MEDICO Y CIRUJANO**

Guatemala, noviembre 2001.

**EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

**HACE CONSTAR QUE:**

El (la): **BR. MIGUEL ANGEL XUYA JOAQUIN**  
Con No. de carnet **91-13548**

Ha presentado para su **EXAMEN GENERAL PUBLICO**, previo a optar al título de Médico (a) y Cirujano (a), el trabajo de tesis titulado:

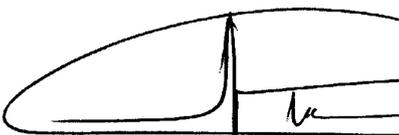
**PATRONES DE CRIANZA EN AREA URBANA Y RURAL DEL  
DEPARTAMENTO DE PETEN**

Trabajo asesorado por: Dr. (a) **JORGE MARIO BALDIZON**

y revisado por: Licda. **MARIA ANTONIETA CASTILLO Y CASTILLO**

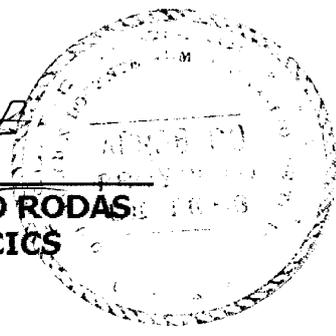
Quienes lo avalan y firman conformes, por lo que se emite, firman y sellan la presente **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

Guatemala, 16 de noviembre del 2,001

  
**DR. ANTONIO E. PALACIOS L.**  
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TESIS



  
**DR. RAUL CASTILLO RODAS**  
DIRECTOR CICS



**IMPRIMASE**

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

  
**DR. ROMEO ARNALDO VASQUEZ VASQUEZ**  
DECANO

  
**DR. ROMEO ARNALDO VASQUEZ VASQUEZ**  
DECANO 1998 - 2002

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS  
DE GUATEMALA



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
Ciudad Universitaria, Zona 12  
Guatemala, Centroamérica

Guatemala,  
19 de Noviembre del año 2,001

Señores  
UNIDAD DE TESIS  
Facultad de Ciencias Médicas  
USAC

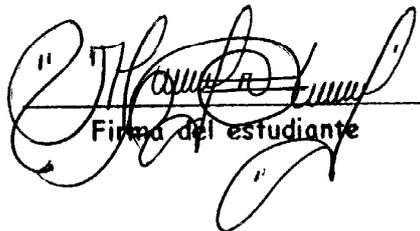
Se les informa que el (la)

Br. MIGUEL ANGEL XUYA JOAQUIN

Carné No. 9113548 ha presentado el Informe Final de su trabajo de tesis titulado:

PATRONES DE CRIANZA EN EL AREA URBANA Y RURAL EN EL DEPARTAMENTO  
DE PETEN

Del cual autor, asesor (es) y revisor nos hacemos responsables por el contenido, metodología, confiabilidad y validez de los datos y resultados obtenidos, así como de la pertinencia de las conclusiones y recomendaciones expuestas.

  
Firma del estudiante

  
Firma de Asesor  
Nombre completo y sello profesional

Dr. Jorge M. Baldizón O.  
Médico y Cirujano  
Colegiado No. 2,637

  
Firma del Revisor  
Nombre completo y sello profesional  
Registro de Personal 6751  
Licda. Ma. A. CASTILLO Y CASTILLO  
COLEGIADA No. 4106  
C. P. HUMANIDADES



# APROBACION DE INFORME FINAL

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
Ciudad Universitaria, Zona 12  
Guatemala, Centroamérica

CORRELATIVO No. 200/01

16 de noviembre del 2,001

Estimado (a) estudiante  
**MIGUEL ANGEL XUYA JOAQUIN**  
Carnet No. 91-13548  
Presente

## EL INFORME FINAL DE TESIS

### PATRONES DE CRIANZA EN AREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETEN

Ha sido **REVISADO** y al establecer que cumple con los requisitos, se **APRUEBA**, por lo cual se le autoriza a realizar los trámites correspondientes para su graduación.

Sin otro particular, suscribo.

Atentamente,

ID Y ENSEÑAD A TODOS

**DR. ANTONIO E. PALACIOS L.**  
DOCENTE REVISOR (A)



Vo.Bo.

**DR. ANTONIO E. PALACIOS L.**  
ENCARGADO UNIDAD DE TESIS

## INDICE DE CONTENIDO

I.	INTRODUCCIÓN .....	Pág. 1
II.	DEFINICIÓN DEL PROBLEMA .....	Pág. 3
III.	JUSTIFICACIÓN .....	Pág. 5
IV.	OBJETIVOS .....	Pág. 6
V.	REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA .....	Pág. 7
VI.	METODOLOGÍA .....	Pág. 34
VII.	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS .....	Pág. 39
VIII.	ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	Pág. 59
IX.	CONCLUSIONES .....	Pág. 64
X.	RECOMENDACIONES .....	Pág. 65
XI.	RESUMEN .....	Pág. 66
XII.	BIBLIOGRAFÍA .....	Pág. 67
XIII.	ANEXOS. ....	Pág. 71

## I. INTRODUCCIÓN

Cuando nace un niño, cada familia lo festeja, lo recibe y lo ve desde distintas perspectivas: como una nueva mano de obra, como el próximo heredero o como aquel que tiene que lograr los sueños frustrados de sus padres.

A partir de éste momento, (partiendo desde cero), el niño es un ser moldeable, está bajo la disposición de la familia y la sociedad para ser bombardeado por un sin fin de estímulos, los que pueden ser positivos o negativos dependiendo de los patrones ancestrales que prevalecen.

Los Patrones de Crianza son actividades generalmente aceptadas en un lugar y que son seguidas por las familias de dicho lugar de acuerdo a las costumbres, creencias y conocimientos para la formación de sus hijos desde que nacen y que responden a las necesidades de los niños en sus primeros meses y años de vida.

Para la formación y crianza de un niño es indispensable estímulos agradables, estímulos que se traducen en amor y gestos de cariño... Estas son manifestaciones que se inician desde la más tierna edad.

En el seno familiar debe existir la comunicación, que se traduce en la más íntima comprensión en el saber dar y recibir, un intercambio recíproco de manifestaciones corporales y verbales, que pretenden un sólo fin, mantener el lazo cordial y agradable entre madre y niño.

Corrección no significa castigo, ni mucho menos daño físico, significa saber encaminar a un niño o niña hacia los senderos del bien, a lo que consideramos que es lo más adecuado para él o para ella, claro que los caminos son diferentes, como diferentes son las creencias y culturas existentes, lo que para muchos es bueno, para otros es malo, pero el objetivo primordial e ideal es aportar el ambiente más placentero para el buen crecimiento y desarrollo del niño.

Muchos han llegado a la paternidad o maternidad por un impulso sexual, más

que por el deseo de tener un hijo... Esto influye en la crianza del niño o niña, ya que es recibido y educado con cierta limitación a la vez es catalogado como un "error" o un acontecimiento no esperado.

El presente estudio coordinado por el CICS y realizado a nivel nacional recopila los Patrones de Crianza que predominan en las esferas afectiva, medidas correctivas y la comunicación madre-niño, en el Departamento del Peten, con la finalidad de documentar y proporcionar información que estimulen a los padres en la práctica de buenos patrones de crianza y de ésta manera aportar experiencias para mejorar los patrones positivos y modificar los negativos.

En las comunidades estudiadas los Patrones de Crianza son similares y aplicados en distintas circunstancias.

La madre es la encargada principalmente del cuidado del niño, con la responsabilidad de transmitir los Patrones de Crianza, y el hombre juega un papel importante en el ingreso económico familiar .

Aunque la mayor parte de las personas encargadas son alfabetas, aún practican las medidas correctivas en forma de agresiones verbales.

El estudio evidencio además, que existe una buena comunicación madre-niño y que prevalece la manifestación de afecto.

El presente estudio pretende aportar experiencias para afrontar las modificaciones de los estilos de vida, sin modificar los valores, la identidad, la unidad, la solidaridad, la tolerancia y la aceptación familiar.

## II. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA:

Desde que nace una nueva criatura, nacen nuevas circunstancias para seguir expandiendo nuestra cultura, ésta criatura está a merced de sus progenitores, de sus familiares y de la sociedad en general para ser moldeable.

Es entonces cuando se vuelve un niño, y como tal debe de recibir toda la atención necesaria para su crecimiento y desarrollo físico, biológico y psicosocial. Este como nuevo ser sobre la faz de la tierra será invadido primordialmente desde el seno familiar por múltiples formas de crianza, que conforme aumenta su edad, aumenta sus necesidades e influencias. Es aquí donde se pone en relieve los Patrones de Crianza y que pueden definirse como; “Actividades 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, y que pueden ser positivos y negativos”. (3)

Guatemala es un país Multiétnico y pluricultural, predominan varias formas o costumbres en el cuidado y atención del niño, éstas son propias de cada comunidad y vienen a constituir factores favorables o desfavorables dependiendo a la cultura o creencia arraigada y transmitida por sus descendencia.

No existe un modelo único y universal que pueda imponerse en la crianza de los niños, sino que cada cultura debe producir su propio modelo, de acuerdo con el tipo de adulto que necesita formar. (14)

Los Patrones de Crianza existen desde que el hombre y la mujer procrearon al fruto de su relación, y desde entonces dieron origen a formas que creyeron los más ideales para la educación de sus hijos y se han venido

heredando de generación en generación.

La Familia es el primer contacto del niño, en donde desarrolla su potencial social, con funciones en la reproducción, socialización, formación, protección, recreación, educación, afecto y transmisión de la Cultura.

Cuando las personas responsables primordialmente de la atención no pueden satisfacer las necesidades de los niños, es la sociedad quien tiene que cumplir esa misión.

Mucho de lo que va ocurrir durante el presente milenio puede observarse en la forma en que cuidamos hoy en día a nuestros niños. (14)

En la Crianza de los Niños influyen factores que favorecen y factores que desfavorecen el desarrollo integral, dependiendo de la sociedad, de las creencias arraigadas y heredadas. Por lo tanto es de mucha importancia el estudio de los Patrones de Crianza que predominan en los encargados de cuidar a los niños de 0 a 3 años de edad, que consultaron a los Puestos y Centros de Salud de los Municipios de Flores, San Benito y San José del Departamento, de Peten, durante el mes de Julio del 2001. Los Patrones de Crianza que se estudiaron en el presente son los relacionados con la esfera Afectiva, la Comunicación madre-niño y las Medidas Correctivas.

No hay herramienta más útil sobre el planeta que un ser humano sano y equilibrado que pueda desplegar su potencial creativo. Ello es posible siempre que exista un entorno social sintónico y empático con la vida donde el grupo familiar pueda desarrollar plenamente los Patrones de Crianza. (1)

### **III. JUSTIFICACIÓN:**

Los niños emergen, sobresalen y superan las diferentes condiciones impuestas por sus progenitores, la sociedad y las culturas desde su nacimiento. En cada sociedad existen prácticas o formas de vida que delegan a sus descendencias, que para cada sociedad es la más conveniente de acuerdo al futuro que pretende heredar.

Para comprender las diferentes actitudes manifiestas en un niño, es necesario conocer sus Patrones de Crianza, patrones que son propios de cada familia, cultura o comunidad y fueron heredados por sus antecesores y que han sido puestos en práctica desde años atrás. Estas formas de criar a los niños son muy arraigadas y difíciles de cambiar, pero más que cambiar, lo ideal es fortalecer las formas positivas y modificar las negativas.

Cómo pretender cambiar y modificar ciertas actitudes en un niño sin conocer del porque de esa actitud, como saber qué medidas tomar sin conocer cuales son las favorables y cuales no, es por ello que resulta justificable el presente estudio, ya que nos permitiría conocer, desde el seno familiar todas esas condiciones que fortalecen el crecimiento y desarrollo y todas las que la comprometen. A la vez resultará un estudio de consulta y de apoyo, ya que por medio de éste se podrá tomar decisiones y posturas, en cuanto a lo más adecuado a utilizar para el beneficio familiar y para el autoestima del niño.

#### **IV. OBJETIVOS:**

##### **GENERAL:**

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

##### **ESPECÍFICOS:**

- Identificar los patrones de crianza que se utilizan en las comunidades estudiadas.
- Identificar la frecuencia del uso de los patrones de crianza.
- Identificar las características de las personas que tienen bajo su responsabilidad el cuidado de los niños.

## V. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA:

### A. PATRONES DE CRIANZA:

Son aquellas actividades generalmente aceptadas en un lugar y que son seguidas por las familias de dicho lugar de acuerdo a las costumbres, creencias y conocimientos para la formación de sus hijos desde que nacen y que responden a las necesidades de los niños en sus primeros meses y años de vida, que aseguran la supervivencia y el mantenimiento y a veces el desarrollo del grupo, la cultura, así como de los mismo niños. (9)

Para los patrones de crianza existen muchas influencias como la cultura, la escuela, medios de comunicación, que también dan forma a las actitudes y comportamientos, pero indudablemente la influencia más poderosa es la que ejercen los padres.(7)

Los modelos o patrones de crianza varían según la cultura de cada grupo; el educar a los hijos depende muchas veces del grupo social y económico al que pertenezcan. Cada patrón de crianza provoca efectos emocionales y físicos que tendrán implicaciones inmediatas y mediatas en las etapas del crecimiento y desarrollo del niño y en su posterior etapa juvenil y adulta. (5)

Los Patrones de Crianza son conductas que se repiten y que tienen una cierta probabilidad de ocurrencia.(3)

Los patrones de crianza ADECUADOS refuerzan los valores morales, ideales, éticos, sociales; los INADECUADOS refuerzan comportamientos y conductas que llevan a problemas especialmente de malas relaciones interpersonales que se proyectan en el trabajo escuela o en cualquier otro

ámbito donde se desarrolla la persona y el impacto se observa en el interminable número de comportamientos que pueden llevar hasta la violencia intrafamiliar. (7)

Se deben considerar con mucho cuidado los efectos potenciales de introducir cambios en las Prácticas de Crianza de los niños, tratando primeramente de apoyar las prácticas positivas que funcionan bien satisfaciendo las necesidades de los niños en su contexto. (6)

Los Patrones de Crianza están formados por la cultura y se transmiten en la familia, en la escuela y en la sociedad. (7)

#### B. LAS FORMAS DE CRIANZA :

Las Formas de Criar a los niños han ido variando con el paso del tiempo pero ha sido en épocas recientes cuando se ha empezado a implantar modas cambiantes (tenerles en brazo o dejarles en la cuna, atenderles pronto o dejarles de llorar, alimentarles con horario rígido o cuando lo piden, etc.).

Las formas de crianza están muy estrechamente relacionadas con cómo queremos que sean los niños, cómo la sociedad espera que se comporten cuando lleguen a adultos. La etapa de crianza y el tiempo de escolaridad constituye un período de fabricación de adultos.

Los niños necesitan cariño y contacto físico; en nuestra sociedad el niño permanece aislado del contacto con la madre y con otros adultos prácticamente desde el momento del nacimiento y si la lactancia es artificial ese contacto se ve más reducido aun. Las primeras privaciones del bebé pueden compensarse posteriormente y los fenómenos que se producen

durante el primer año o durante los dos primeros años no tienen carácter irreversible. Las actitudes positivas, la interacción estrecha, las manifestaciones de cariño, tienen más efectos positivos que negativos. Atender las demandas y peticiones del niño pronto, por ejemplo, el llanto, conduce a que el niño llore menos cuando es algo mayor y en cierto modo sea más independiente que los niños que no se les atiende.

La actitud positiva, la atención y la interacción de la madre con el niño contribuye de forma positiva a su desarrollo, intelectual posterior. Algunos han hablado de que la guardería es buena porque estimula el desarrollo del niño poniéndole en contacto con otros niños, otros han dicho lo contrario porque en esa situación el niño no formaría lazos fuertes con su madre. Sin embargo, parece que lo más importante es la Calidad de la Interacción. Vivir con una familia en la que los padres se pelean continuamente puede ser algo muy destructivo para el niño. Así pues, lo más importante es la calidad de las relaciones y que el niño se sienta querido, aceptado y estimulado por los adultos que tiene a su alrededor.(11)

Los Patrones de Crianza pueden ayudar o dañar a los hijos y por lo regular son los que causan daño los que más se repiten y son los más arraigados.(8)

La educación del niño comienza desde la más tierna edad, el niño es un ser moldeable. (10)

### C. PATRONES QUE VAN CARGADOS DE DOLOR Y QUE NO PERMITEN QUE EL NIÑO CREZCA CON TODO SU POTENCIAL:

Maltrato (en formas de corregir)

FÍSICO: golpes, quemaduras, jalones de oreja, pellizcos.

HABLADO: comparaciones, ofensas, degradar, descalificar, decir feo, tonto, no sirves.

DESCUIDO: en alimento, ropa, limpieza, cuidados, protección.

SEXUAL: abuso sexual, incesto, pornografía.

EMOCIONAL: abandono, aislamiento, reprimir constantemente, aterrorizar, rechazar no dar afecto, sobreproteger, consentir, no corregir, no poner límites (8,4)

#### D. PATRONES DE CRIANZA QUE HACEN BIEN:

AMOR: afecto, cariño, ánimo, estimular el autoconcepto adecuado.

INDEPENDENCIAS:

que los niños aprendan a hacer las cosas por sí mismos, que sientan que son útiles y personas individuales que se pueden valer por sí mismos en el tiempo adecuado.

COMUNICACIÓN:

constante, clara, directa, que no se diga una cosa y se haga otra.

DISCIPLINA: que dé seguridad, que oriente al niño sin causarle pánico ni dolor. Enseñanza de respeto de límites hacia otros y a sí mismo. Se dirige por normas y reglas adecuadas (4,8).

#### E. LOS PATRONES DE CRIANZA PUEDEN SER:

##### 1. DEMOCRÁTICOS:

Dan al niño/a libertad para expresar sus propias ideas proporcionando materiales, oportunidades y estímulos tiernos y afectos, cuando la ocasión lo requiere y también afecto, sin exceso de mimos que conduzcan y

desconcierten. El padre/madre democrático utiliza la estimulación, lo que implica valorar al hijo/a como un individuo único, que requiere ser amado y respetado.

La demostración del amor: para sentirse seguro, cada niño/a debe tener por lo menos una persona significativa para él, a quién querer y que lo quiera. Es extremadamente importante decirles a los hijos/as que los quieren, especialmente cuando ellos no esperan ese comentario, así como hacerles manifestaciones no verbales, tales como caricias, cariños, besos, unas palmaditas en la espalda, pasarles la mano por la cabeza, guiñarles un ojo, etc.

La comunicación entre padres e hijos: es intercambio de palabras sonidos y gestos, que transmiten un mensaje de contenido afectivo y/o intelectual.

Las buenas o malas relaciones que se dan entre padres e hijos dependen en gran parte de la manera de comunicarse; de lo que se dice, como lo dicen, el tono de voz y los gestos que se emplean. La forma como se exprese el mensaje, las palabras que se empleen y el tono de voz usado, harán que el niño/a perciba diferente el mensaje de los padres.

Manejo de límites con los niños/as la disciplina: la disciplina es la manera en que los padres ayudan a sus hijos a formarse como individuos capaces de atenderse a si mismos, de lograr lo que se proponen, y de sentirse seguros de lo que hacen, piensan y dicen.

Mantener la comunicación con un niño/a: Para que un niño/a sea más fácil comunicarse con sus padres, este debe. estar convencido que ellos tienen interés en escucharle.

Escuchar reflexivamente a los/as niños/as: significa hacerles saber que reconocemos los sentimientos que están detrás de lo que dicen y de los que no dicen. Escuchar reflexivamente implica comprender lo que el niño siente, lo que quiere dar a entender y después expresar este significado de tal manera que el niño/a se sienta comprendido y aceptado.

## 2. NO DEMOCRÁTICO :

**Autoritarios:** Aquí se incluyen todos aquellos padres que ejercen un control excesivo sobre sus hijos/as ya a la vez no le proporcionan el cariño que todo niño/a necesita puede manifestarse en continuos reproches, exceso de castigo físicos y verbales, constantes prohibiciones, amenazas, etc.

En los hogares autoritarios se observa una mayor tendencia hacia la violencia doméstica o intrafamiliar, las relaciones entre las personas se mantienen en términos de orden jerárquico. En la casa se considera al padre la autoridad suprema. La familia está organizada de tal manera que cada persona conoce su lugar.

**Sobreprotector:** El padre y la madre se preocupan demasiado dan impresión de que uno o ambos progenitores compensan alguna deficiencia o privación sufrida en sus propia infancia. Los padres deciden como deben vestirse, y controlan al niño/a cuando sale de su casa y le vigilan de cerca para supuestamente protegerles, o como cuando el/la niño/a están en casa no le dejan realizar las tareas normales para su edad.

**Dejar hacer, dejar pasar:** No sólo rechazan a sus hijos/as sino que muestran indiferencia general por su seguridad y falta de interés por su desarrollo personal y social. No hay disciplina interiorizada y frecuentemente los padres y madres desconocen mucho acerca de la vida de sus hijos.

Algunos padres han llegado a la paternidad/maternidad más como consecuencia de su impulso sexual que por cualquier intención o deseo de tener un hijo/a. (15)

La Familia es el lugar donde se forjan las condiciones para la formación de estructuras y patrones de conducta, que orientan el desarrollo del ser humano en sus relaciones y adaptaciones al medio ambiente. La Familia influye en los niños para determinar su forma de actuar en sus relaciones futuras. (2)

Desde el nacimiento, las costumbres de la gente entre los que nacen, plasman su experiencia y comportamiento. Los años más importantes para la formación del niño transcurren en el seno familiar y en las circunstancias en que se desenvuelven, (1)

La Familia es una institución que se mantiene en constante cambio, producto de las circunstancias históricas, políticas, económicas de cada sociedad. Es un instrumento importante para mantener y transmitir valores culturales, la socialización de los niños y el cuidado de estos.

Los padres desean instruir a sus hijos en la educación, con la esperanza de que ellos tengan mejores estudios y oportunidades en la sociedad laboral, obligando todo éste movimiento, desconocer las necesidades del niño.

Las familias bien establecidas deberían propiciar buenos patrones de crianza hacia sus hijos para fomentar una autoestima positiva. (9).

La Familia representa el lugar donde el niño comienza a desarrollar sus primeras actividades comunicativas, que provee a sus necesidades

físicas y emotivas, en los primeros años de vida en lo que constituye la fuente de las primeras frustraciones, plasma la personalidad y modifica la conducta del niño. (2) No puede comprenderse el desarrollo del niño si no se analiza en la interacción con la madre y la familia.

Cuando el niño esta en brazos de su madre percibe diferentes sensaciones táctiles, cenestésicas, visuales, auditivas, gustativas, etc., generadas por la madre. La proximidad materna “envuelve” al niño en esa multiplicidad de estímulos,(1)

F. COMO ES EN LAS FAMILIAS DONDE SE DESARROLLAN LOS PATRONES DE CRIANZA ES IMPORTANTE MENCIONAR LOS TIPOS QUE EXISTEN :

En las **Familias Normales** los padres manejan una autoridad democrática, flexible a las distintas circunstancias para cada uno de sus hijos. Los padres aceptan y llevan muy bien el papel según las circunstancias laborales en que se desenvuelven. Ambos están conscientes y orgullosos de su responsabilidad y dirección de los hijos ofreciéndoles un ambiente de expresión y manifestación de sus necesidades a fin de satisfacerlas tanto en forma individual como en forma familiar. En el ámbito familiar, circula el amor como elemento básico en el desarrollo de los hijos y esposos.

En las **Familias Invertidas** la autoridad máxima es la esposa o esposo quién llega a tener el dominio casi absoluto de las decisiones sobre el hogar, los hijos y otros miembros importantes. El esposo o esposa está presente y no juega un papel importante y es constantemente agredido/a y subestimado/a. La autoestima de esta familia se ve afectada en forma negativa provocando que los hijos o hijas se identifiquen con cualquiera de los dos padres.

En las **Familias Agotadas** los padres viven intensamente dedicados a su trabajo y labores personales, no les interesa el desarrollo familiar emocional de los hijos. Viven agotados e irritables por sus distintas actividades y eventualmente empiezan a exigir a los hijos la misma dedicación al trabajo que ellos mismos han llevado.

La **Familias Hiperactivas** se caracterizan por manifestar todo tipo de emociones en forma amplia y exagerada, incluyendo cólera, celos y resentimiento.

Las **Familias Ignorantes** se caracterizan por tener poco conocimiento de la cultura en su medio, transmitiendo a los hijos verdades a medias o mal entendidas, que en el futuro presentará problemas.

En las **Familias Serenas** o **Intelectuales** los padres se dedican a sus actividades científicas, intelectuales, hay poco manejo de relaciones emocionales afectuosas. inhiben la autoestima, siendo estos niños pasivos con poca autoconfianza y dependiente de la aprobación de otros en la ejecución de las actividades,(9)

#### G. DIEZ PRINCIPIOS BÁSICOS SOBRE LA CRIANZA DE NIÑOS:

1. Ame Abundantemente.
2. Discipline de modo Positivo.
3. Pasen tiempo juntos.
4. Atienda sus necesidades personales y matrimoniales.
5. Enseñe el bien y el mal.
6. Desarrolle respeto mutuo.
7. Escuche de veras.
8. Ofrezca orientación.

9. Fomento independencia.

10. Sea realista.

La disciplina significa establecer y adherirse a normas de comportamiento.

Disciplina es una preparación esencial para adaptarse al mundo externo; hace que el niño se comporte mejor y que sea más feliz. Es mejor usar un acercamiento positivo y decir, "Haga esto" más a menudo que "No haga eso". Corrige lo más pronto posible después del mal comportamiento.

Los padres deben escuchar a los niños desde sus primeros años; esto significa dar plena atención. Sin importar lo ocupado que esté, escuche a su niño como persona. Escuchar significa entender y comunicar, no sólo el acto físico de oír. También significa hablar en el lenguaje de su niño/a, animando la expresión de sentimientos -buenos y malos- y permitir que el niño muestre ira o disgusto sin el temor de perder su amor.

Insistir en que todos los miembros de la familia se traten con respeto. Esto significa que los padres deben comportarse de manera respetuosa hacia los niños. Los padres deben decir "gracias" y "perdón" debidamente, disculpándose ante los niños cuando no tienen la razón, ser honestos y sinceros con los niños siempre, no favorecer a un niño en la familia, cumplir con sus promesas y mostrar confianza en el carácter y juicio del niño. Si los padres se tratan con respeto y amor y les enseñan a los niños a respetar a sus padres, se establecerá una base sólida.(12)

#### H. PUNTOS PRÁCTICOS SOBRE LA CRIANZA DE LOS NIÑOS :

1. No permita que el niño murmure, ni haga pucheros, ni llore porque no le gusta lo que usted le ha mandado.
2. No permita que el niño dispute o responda con desafío a una orden, ni deje que él siga rogando y suplicando para que usted cambie lo que le ha dicho
3. Insista en que el niño le obedezca pronto y de buena gana.
4. No siga repitiendo una orden. Si no produce obediencia, tome las medidas necesarias para que el niño le obedezca.
5. No permita que el niño ponga el pretexto "se me olvido" o "no le oí". Exija la obediencia y él aprenderá a recordar y oír.
6. Alabe moderadamente el mejor esfuerzo del niño, y la buena intención, aunque el desarrollo no sea bueno.
7. No alabe al niño de tal manera que se sienta superior a sus compañeros.
8. No se regocije de que el niño tenga capacidad e inteligencia sobresalientes.
9. No permita que el niño le corrija a usted ni a otros adultos, a menos que lo haga con mansedumbre y humildad.
10. Enseñe al niño a esperar su turno con paciencia.
11. Nunca deje al niño seguir con lástima de sí mismo. Tiene que aprender que no todas las cosas en el mundo son justas.
12. Nunca apoye al niño cuando esté en error.
13. Nunca permita que el niño ponga pretextos por su mal comportamiento, ni que eche la culpa a otros. Enséñele que él mismo es responsable por lo que ha hecho.
14. No exija que el niño cumpla con un deber que sea superior a su capacidad.
15. Nunca castigue al niño por una ofensa hasta que usted esté seguro de

su culpabilidad.

16. Nunca deje pasar la desobediencia sin la disciplina apropiada.
17. No castigue al niño dos veces por la misma ofensa.
18. No pida al niño hacer algo que usted mismo no quiere hacer.
19. Enseñe al niño a trabajar, trabajando con gusto hasta terminar la tarea.
20. Nunca amenace al niño con que Dios le va a castigar.
21. Sea honrado con el niño sin excepción. No prometa lo que no va a cumplir.
22. Si usted y su cónyuge no está de acuerdo en qué hacer con el niño en cualquier caso, no lo discutan en su presencia. El niño debe saber que ustedes están unidos, y que él nunca podrá ir a uno de los conyugues para conseguir lo que el otro le prohibía. (13)

*“El que detiene el castigo, a su hijo aborrece; más el que lo ama, desde temprano lo corrige”. (Proverbios 13:24)*

#### I. CRIANZA IGUAL PARA NIÑOS DISTINTOS:

No existe un modelo único y universal que pueda imponerse en la Crianza de los Niños, cada cultura debe producir su propio modelo, de acuerdo con el tipo de adulto que necesita formar.

Los modelos de crianza de los niños deben ser acordes con su realidad social. Los padres son los responsables de la crianza de sus hijos.

Las Prácticas de Crianza obedece a las condiciones sociales, culturales y económicas de cada una de ellas. La Crianza de los hijos implica que los padres reflexionen, tomen decisiones comunes, porque muchas

veces no hay acuerdos, ni diálogo en las parejas acerca de la crianza de los niños. Hace falta un espacio donde se reflexione acerca de como van a criarse los hijos, que tipo de adulto desean formar, que van a hacer para lograrlo y como esas prácticas de crianza pueden afectar positiva o negativamente a los menores.

"Me impresiona el hecho de que se les coloque como una camisa de fuerza a las comunidades marginales o diferentes, la obligación de ser iguales a los niños gringos o europeos de clase media y que a todas las madres se les diga, sin importar si pertenecen a una comunidad negra o indígena o a la que sea, que para ser buenas madres tienen que someterse a un modelo único y universal y si se salen de allí, entonces son malas madres", (María Cristina Tenorio) (14).

En un simposium presentado por Sir Jhon Orr, expresó lo siguiente: Los progenitores se comportan con sus hijos en desarrollo como si éstos fueran una extensión de sus propias personas, los que lastiman al niño, lo sienten como si lo hubiesen sufrido ellos mismos, ocultan los defectos del niño como si fuesen sus propios defectos y se jactan de sus logros como si fuesen méritos de ellos ". (10).

Apoyo Durante el Parto:

El apoyo Social reduce la duración del parto y hace que la madre y el niño sean más sanos.

El vínculo con la madre es indispensable para la supervivencia del niño.

Es posible que, cuando madre y niño son mantenidos juntos poco

después del parto, se inicie e intensifique el funcionamiento de mecanismos sensoriales, hormonales, fisiológicos, inmunológicos y de comportamiento, que probablemente vinculan a la madre con el hijo.

Se deben dar al menos de 30 a 60 minutos de contacto temprano en privado a cada madre y a su hijo para intensificar la primera experiencia mutua.

J. FACTORES DE INTERACCIÓN DE LA MADRE CON EL NIÑO QUE PUEDEN OCURRIR SIMULTÁNEAMENTE EN LOS PRIMEROS DÍAS DE VIDA:

1. Tacto
2. Contacto Visual
3. Voz aguda
4. Interrelación
5. Llanto
6. Olor
7. Calor.

Es importante que la madre reciba apoyo social durante el embarazo, el parto y el nacimiento para que se forme la diada madre-hijo en los primeros días y semanas posteriores al alumbramiento. Por recibir apoyo, la madre está más dispuesta a tener una relación afectuosa con el niño al comienzo del período neonatal,

Recomendaciones:

1. La madre necesita apoyo y estímulo continuos durante el parto y el nacimiento. Ninguna madre debe estar sola en el momento de dar a luz.
2. Si el niño está sano y la madre se encuentra bien, la pareja y el

hijo deben pasar un período de 30 a 60 minutos solos tan pronto como la madre pueda alzar y nutrir al bebé. Los vínculos de afecto aumentan a medida que la madre alza al bebé, aprende el significado de sus señales y determina sus necesidades en los cuatro o cinco días que siguen al parto, por medio de una íntima y continua relación e interacción.(1)

#### K. ETAPAS EN EL DESARROLLO EMOCIONAL DEL NIÑO:

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

De 1-3 meses: cambio hacia el medio ambiente, los niños están abiertos al estímulo, empiezan a mostrar interés y curiosidad, sonrían fácilmente a la gente.

De 3-6 meses: afecto positivo, los niños pueden prever lo que va a suceder y sienten decepción cuando no ocurre. Esto lo manifiestan con enojo o actúan con cautela. Con frecuencia sonrían, arrullan y ríen. Este es el momento del despertar social; y el primer intercambio recíproco entre el bebé y quien lo cuida.

De 7-9 meses: participación activa, los niños hacen juegos sociales y tratan de obtener respuestas de la gente.

De 9-12 meses: los niños están muy apegados a su principal cuidador, temen a los extraños y actúan reprimidos en nuevas situaciones. Al año de edad, ya comunican emociones más claramente, muestran maneras, ambivalencias y gradaciones de sentimientos.

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

De 18-36 meses formación del concepto de sí mismo e identificación.(3)

L. WALLON, REALIZÓ ESTUDIOS DEL DESARROLLO DEL NIÑO  
DESCUBRIENDO CINCO ESTADIOS:

**Primer Estadio:** impulsivo puro, ocurre al nacer con características motoras reflejas.

**Segundo Estadio:** es la simbiosis afectiva que sigue inmediatamente a la auténtica simbiosis de la vida fetal, simbiosis que continua con la simbiosis alimentaria de los primeros meses de vida.

**Tercer Estadio:** llamado estadio sensitivomotor o sensoriomotor, aparece al final del primer año de vida o al segundo. Denominado Sociabilidad Incontinente, el niño se orienta hacia intereses objetivos y descubrirá realmente el mundo de los objetivos.

**Cuarto Estadio:** proyectivo, el niño conoce el objeto únicamente a través de su acción sobre él mismo.

**Quinto Estadio:** es denominado estadio del personalismo, el niño llega a prescindir de situaciones en que se halla implicado y a reconocer su propia personalidad como independiente de las situaciones. Llega a la conciencia del YO que

nace cuando es capaz de tener formada una imagen de sí mismo.(3)

#### LL. BOSQUEJO HISTÓRICO:

En Guatemala en 1994 la Organización no Gubernamental Childhope realizó un estudio sobre Patrones de Crianza que consistió en investigar acerca de las diferentes formas de criar a sus hijos y que pudieran reconocer las que causan daño a sus hijos y cuales son las más apropiadas para una crianza beneficiosa y a la vez se creó un manual ilustrado con lenguaje apropiado y comprensible.

En 1992, UNICEP, realizó una investigación sobre prácticas, pautas y creencias, relacionados con la educación de los niños en sectores pobres, involucrando a países como Bolivia, Costa Rica, Chile, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México y Peru cuyo resultado consta en 3 publicaciones, dicha Investigación cubrió aspectos rurales, educativos, culturales sobre la crianza en dichos países.

En 1999 investigadores de la Universidad Rafael Landívar, interesados en enfocar un estudio sobre Patrones de Crianza Maya, enfatizan su atención directamente a la población indígena, y el estudio se basa en la adaptación a la escuela y los efectos que causa en el niño maya los Patrones utilizados para la enseñanza del indígena. Estudio que indicó que al niño se le aísla, no fortalece su identidad y desarraiga culturalmente acerca de los contenidos de estudio y lo distancia de su cultura y no lo refuerza.

Se han realizado estudios y encuestas a nivel mundial por algunos investigadores con el objetivo de encontrar datos reales en relación al

Maltrato y Castigo físico en niños. También para crear conciencia en padres de familia, encargados de niños y educadores para evitar que los niños sigan siendo maltratados física o emocionalmente de parte de progenitores, encargados de familia y de la educación, ya que en Guatemala y a nivel mundial, los niños ha sido objeto de Patrones Mal tratadores de Crianza, afectando en primer orden su autoestima y debido a esto, se producen problemas de personalidad.

En Mayo 1992, 117 países ratificaron la Convención de las Naciones Unidas sobre Derechos del Niño. La convención estipula un mínimo de normas para la protección de los niños incluyendo su derecho a la protección contra toda forma de violencia ínterpersonal (9)

La historia de la familia actual en Guatemala se remonta desde hace más de 500 años en la época de la colonia quien trajo nuevos Patrones de Vida para los habitantes de América. Según las versiones de historiadores coinciden en el factor común de la agresividad, conquista llevada con guerra, matanza y esclavitud, sometimiento al aborígen con la fuerza física e insulta para dominarlo, imposición de creencias, normas, costumbres de los conquistadores hacia los conquistados. El maltrato con que fue esclavizado el aborígen americano, su salud afectada en lo físico y psicológico, afectando su evolución cultural, social, económica y familiar.

Debido a todas las causas de maltrato que se hacen cada día más evidentes en los hogares de todos los países del mundo se creó el Programa Crianza con Cariño, cuyos patrones son basados en el respeto, amor, comprensión de padres hacia hijos. Se enfatizó en países como Estados Unidos y México, poniendo en marcha el programa mencionado a partir de 1992 y que el objetivo principal era atacar el maltrato desde la perspectiva de prevención y tratamiento.

Después de estos países, en Guatemala en el año 1994 se pone en marcha éste programa y es dirigido a 40 educadores, promotores comunitarios, trabajándose en el desarrollo de la familia y la niñez y se dividió en dos etapas: la primera que era teórica y práctica y la segunda, el conocimiento y utilización de manuales dirigidos a instituciones dedicadas al trabajo con la niñez, la familia y la comunidad, así como la presentación del programa, la propuesta de la ejecución y la respuesta institucional a los organismos participantes. (9)

## MONOGRAFÍA DEL DEPARTAMENTO DE PETEN

PETEN: Área aproximada 35,854 Km. Colinda al norte con México; al este con el departamento de Belice; al sur con los departamentos de Izabal y Alta Verapaz; al oeste con México.

El departamento cuenta con los siguientes 12 municipios

Dolores	San Benito
Flores	San Francisco
La Libertad	San José
Melchor de Mencos	San Luis
Poptún	Santa Ana
San Andrés	Sayaxché

El departamento está cruzado en todas direcciones por numerosos ríos, más o menos caudalosos, que llevan sus aguas, unos al golfo de México y otros al mar Caribe.

En lo que respecta a geología, el departamento del Peten comprende varias cuencas marinas sedimentarias, dentro de las cuales se depositaron grandes espesores de roca sedimentaria desde la era paleozoica, hace más de doscientos millones de años y que hoy componen el subsuelo de esa región.

Si bien ha existido la misma duda sobre el origen de todas las razas que poblaban El Petén, principalmente la maya, en lo que respecta a los itzáes puede indicarse que procedentes de El Peten fueron a poblar Yucatán, donde dejaron su impronta y fundaron Chichén Itzá, la capital por excelencia de los itzáes.

Desde tiempos históricos los mayas designaban petenes a las islas y más tarde se hizo extensivo el nombre a todo actual departamento.

El hallazgo de maíz y el perfeccionamiento y difusión de su cultivo fue la

primera causa de haberse desarrollado en el área, que en la actualidad se conoce como maya, así como en las vecinas, una cultura que de día en día fue haciéndose superior.

Guatemala ha sido la primigenia fuente de dispersión de la cultura y donde tuvo su origen el maíz, a lo cual cabe agregar también el frijol, cacao y posiblemente el tabaco.

Entre los interesantes sitios arqueológicos del Peten, vestigios del período indígena, figuran en primer lugar Tikal, Uaxactún, Piedras Negras, Yaxchilán, Nakum, El Naranjo y Ceibal.

Pueda ser que las prolongadas sequías, el hambre y las pestes fueron el motivo de la disolución de éste imperio, que según exploraciones de arqueólogos, sucedió por el año 610 de nuestra era, retirándose hacia el norte. Una parte se estableció en las tierras de Champotón cerca de Campeche y la otra en las costas este del mar Caribe, donde permanecieron 260 años.

El Petén por un decreto del Supremo Gobierno emitido en el año de 1866 se elevó al rango de Departamento.

Geográficamente hablando, la superficie del Peten ocupa la mitad de la República. Por el norte confina con el Estado de Yucatán; al noroeste con el territorio del Carmen y con el Estado de Tabasco, hasta la sabana de San Miguel o Paso Real del río de San Pedro; al oeste con el Estado de Chiapas hasta la cabecera del río Uzumacinta; al sudoeste con los departamentos de Huehuetenango y Totonicapán hasta el Lacandón; al sur con Alta Verapaz; al sudeste se extiende hasta el río Santa Isabel; y por el oeste con Belice.

El territorio del Peten es generalmente llano, con poca elevación sobre el mar; las montañas que lo rodean, en su mayor parte son planas y más bien parecen prolongadas colinas, encontrándose cerros empinados al aproximarse a los departamentos de Verapaz, Huehuetenango y Totonicapán. Largas llanuras tiene en

su centro y en las que pasta multitud de ganados y bestias que se crían allí.

Entre esas planicies y montañas se encuentran diecisiete lagunas, fuera de las que allí llaman aguadas, que no son otra cosa sino grandes surtidores artificiales de agua de que se proveen muchas poblaciones. En sus montañas hay también muchos ríos, y no dejan de encontrarse en su centro algunos arroyos, de los más notables son El Subín y el de la Pasión al oeste; el de San Juan Machaquilá y Santa Isabel al sur; el río Mopán al sudeste; el río Viejo al este y el de San Pedro al sudoeste.

Temperatura: el invierno es muy copioso, comienza en mayo y concluye a fines de diciembre. Las lluvias anuncian con vientos tan fuertes y encontrados que hacen crujir las maderas de las casas, casi siempre que llueve es con abundancia. Los calores de verano son más insufribles que los de Invierno, en los meses de abril y mayo sube a tal grado la temperatura, que muchas veces sofocan a las personas.

Traje Regional: Tanto los ladinos como los indios usan generalmente camisa; su calzado es una especie de zapato sumamente suave, llamado masasine; los indios calzan alpargatas. En Flores, y San Andrés, las personas notables se presentan de levita y pantalón, sombrero de fieltro o de junco, todo esto particularmente en los días festivos, en reuniones públicas o visitas de etiqueta. Las mujeres visten enaguas de diversos y vivos colores, adornadas de encajes y brichos; las blusas tienen en su escote una faja bordada de seda e hilo; el pantalón diario es de hilo y el zapato de género de lana o algodón actualmente éstos trajes ya no son utilizados.

Vegetación: es la más abundante, admirable y rica de la republica sus montañas, en todas direcciones, están pobladas de cuanto vegetal, arbusto y plantas. Hay fuertes maderas para construcción; las montañas del Peten están vestidas de corpulentos cedros y caobas.

Hay vainilla, cacao; por el sur y oriente hay hule y anacahuita; además puede mencionarse la lima, la naranja, el coco, la sandía, el melón, la pina, pacayas, el mango, la anona, etc.

Productos agrícolas: el maíz se cosecha en abundancia; del maíz se hace una especie de tortilla que llaman arepa; El frijol, la caña, de la que fabrican panela blanca, que usan en vez de azúcar.

Animales domésticos y salvajes: existen el ganado vacuno, los caballos; gallinas, pavos, el paujil, el alcatraz, el malache, la guacamaya, el perico, palomas, la tórtola, etc.

Respecto a las fieras, sus bosques abrigan al león y al tigre; Hay jabalís, venados y otros animales de caza; hay también dantas.

Dentro de las especies de reptiles se pueden mencionar: el tamagaz, la víbora cascabel, el coral, la zumbadora y el bejuquillo.

El Belén posee en el reino de los animales todos los que puedan encontrarse en los otros departamentos de la República.

El departamento de Peten constituye por sí sólo la región VIII del país.

Su área total es de 35.9 miles de Km<sup>2</sup>; el numero de habitantes que allí reside todavía es bajo, llegando a 306 mil.

La mitad de la población está concentrada en los municipios de La Libertad, San Luis y Sayaxché. Flores, que es la cabecera del departamento, ocupa el octavo lugar en población, dentro de los 12 municipios que integran el departamento.

El departamento de Peten cuenta en la actualidad con 15 distritos de Salud.

Hay un total de 46 servicios: 11 Centros de Salud (1 tipo A y 10 tipo B) y 31 Puestos de Salud.

Todos los municipios cuentan con por lo menos un Centro y/o Puesto de

Salud. Adicionalmente, existen 4 Hospitales (1 en la cabecera departamental Flores, 1 en Melchor de Mencos, 1 en Sayaxché y 1 en Poptún).

La distancia promedio de acceso a los servicios de salud en todo el departamento es de 24 kilómetros, pero en algunos municipios como Sayaxché la distancia al servicio de salud es de 180 kilómetros.

#### Características de la Población:

##### Flores:

Población Total: 17,878

Sexo: Hombres: 9,039

Mujeres: 8,839

Área: Urbana: 9,330

Rural: 8,548

##### Grupos de edad:

0 - 14 años: 7,914

15-64 años: 9,345

65 y más: 619

##### Analfabetismo:

Alfabetas: 7,753

Analfabetas: 2,211

##### Nivel de escolaridad:

Ninguno: 3,047

Pre-primaria: 174

Primaria: 7,765

Media: 2,784

Superior: 191

##### Económicamente Activa:

Hombres: 4,438

Mujeres:968

San José:

Población Total: 2,567

Sexo: Hombres: 1,348

Mujeres: 1,219

Área: Urbana: 964

Rural: 1,603

Grupos de edad:

0 - 14 años: 1,304

15-64 años: 1,186

65 y más: 77

Analfabetismo:

Alfabeta: 861

Analfabeta: 402

Nivel de escolaridad:

Ninguno: 602

Pre-primaria: 62

Primaria: 1,077

Media: 136

Superior: 8

Económicamente Activa:

Hombres: 617

Mujeres:22

San Benito:

Población Total: 16,201

Sexo: Hombres: 8,093

Mujeres: 8,108

Área: Urbana: 12,685

Rural: 3,516

Grupos de edad:

0 - 14 años: 7,264

15-64 años: 8,419

65 y más: 518

Analfabetismo:

Alfabeta: 7,264

Analfabeta: 1,673

Nivel de escolaridad:

Ninguno: 2,458

Pre-primaria: 196

Primaria: 7,010

Media: 2,828

Superior: 80

Económicamente Activa:

Hombres: 3,659

Mujeres: 765

Población Total por Área:

Área Urbana: 26.7%

Área Rural: 73.3%

Población de 15 años y más de edad por Alfabetismo:

Alfabeta: 59.1%

Analfabeta: 40.9%

Población de 12 años y más de edad, por Estado Conyugal:

Casado: 35.0%

Unido: 24.8%

Soltero: 36.1%

Dividido/separado: 1.2%

Viudo: 2.9%

## VI. METODOLOGÍA.

1. TIPO DE ESTUDIO:

Estudio de Tipo Descriptivo de Corte Transversal.

2. SELECCIÓN SUJETO DE ESTUDIO:

Todos los encargados del cuidado de los niños que consultaron en los Puestos o Centros de Salud de los Municipios de Flores, San Benito y San José del Departamento de Peten, durante Julio del 2001.

3. POBLACIÓN Y TAMAÑO DE LA MUESTRA :

a) Población: universo de personas que tienen a su cargo el cuidado del niño que asistieron a los Centros o Puestos de Salud de los Municipios de Flores, San Benito y San José del Departamento de Peten.

b) Muestra: se tomó una muestra estadística "por conveniencia" entre los encargados de niños/as comprendidos entre las edades de 0 a 3 años; tomando como criterio la cabecera departamental, el municipio de mayor numero de niños y el municipio que menor numero de niños presenta. En los tres municipios se tomó respectivamente una muestra representativa, para tener una población total (universo) de 100 niños objeto de estudio.

4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

Todas las personas encargadas del cuidado de los niños de 0 a 3 años de edad y de ambos sexos.

5. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

Todas las personas que no desearon participar en el estudio.

6. VARIABLES A ESTUDIAR:

VARIABLE	DEFINICIÓN	OPERACIONALIZACIÓN	ESCALA	TIPO DE VARIABLE
Patrones de crianza	Son aquellas actividades generalmente aceptadas que responden a las necesidades de los niños en sus primeros meses y años de vida.	Se preguntará a la persona encargada de los niños/as, la forma que utilizan para demostrar afecto, enseñar, comunicarse o corregir		
Afecto	Toda expresión afectiva corporal o verbal manifestada entre las personas.	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	Intercambio de palabras, sonidos y gestos, que transmiten un mensaje de contenido afectivo y/o intelectual.	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. La que refieran los entrevistados.	A veces Siempre Nunca	Nominal

Medidas correctivas	Toda actitud tomada por los padres con sus hijos cuando consideren que han cometido una falta.	Gritos, golpes, encierro, lo moja, priva alimentos, asusta, amenaza, negar 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 encargada/o del número de veces que utilizan alguno de los componentes de los patrones de crianza.	A veces Siempre Nunca	Nominal
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

## 7. EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:

Después de la aprobación del tema por parte del revisor se procedió a elaborar el Protocolo con el Asesor y Revisor. Se solicitó la autorización y la colaboración de los distintos Centros y Puestos de salud a las, autoridades pertinentes de cada comunidad para realización del trabajo de campo. Para tal motivo se realizó una boleta de recolección de información que miden las Características de las/os encargados de los niños/as, Los Factores Protectores, la Comunicación y las Formas de Corrección. Dicho trabajo de campo se realizó en la cabecera departamental de Flores y en los Municipios de San Benito y San José del departamento de peten durante el mes de Julio del 2001. Se realizó una prueba piloto que midió la funcionalidad de la encuesta, dependiendo de los resultados se hizo las modificaciones correspondientes.

## 8. PLAN DE ANÁLISIS:

Se evaluaron los Patrones de Crianza en tres aspectos;

- Afectivo
- Medicas Correctivas
- Comunicación.

La forma en que se tabuló la información obtenida fue mediante el uso de cuadros, de acuerdo a la respuesta obtenida y estas pueden ser: Sí o No, A veces, siempre, nunca, de selección múltiple u observaciones, Esta clasificación, de acuerdo a la respuesta obtenida, permitió hacer el análisis correspondiente de cada cuadro,.

## 9. RECURSOS:

### a) Recursos Humanos:

- Encargado del cuidado del niño de 0 a 3 años de edad que asistieron al Centro o Puesto de Salud.
- Personal del puesto o Centro de Salud.

### b) Recursos Físicos:

- Boleta de recolección de datos.
- Materiales de escritorio.
- Biblioteca de la Facultad de Ciencias Médicas.
- Puesto o Centro de Salud.

### c) Recursos Económicos:

El investigador responsable dispuso de su propio recurso económico.

## 10. ASPECTOS ÉTICOS:

A cada persona se le explicó en que consistía la investigación, en formar sencilla, sin censurar, condenar ni intentar modificar el Patrón de Crianza referido.

# **VII. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

## CUADRO N° 1

### EDAD Y SEXO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN

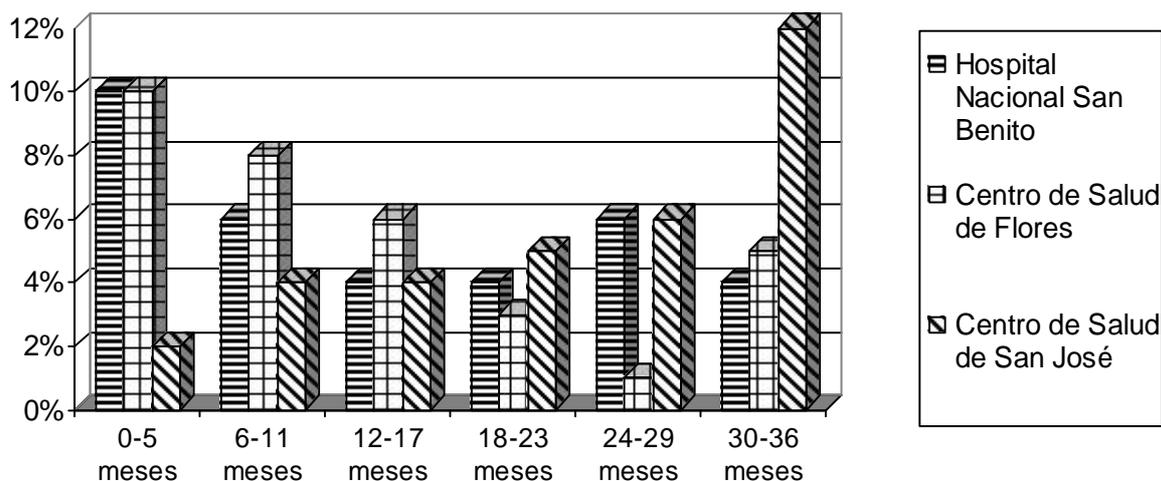
	0-5		6-11		12-17		18-23		24-29		30-36	
	meses		meses		meses		meses		meses		meses	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
<b>Hospital Nacional San Benito</b>	8	2	1	5	2	2	1	3	4	2	3	1
<b>Centro de Salud de Flores</b>	4	6	5	3	2	4	1	2	0	1	3	2
<b>Centro de Salud de San José</b>	2	0	2	2	2	2	3	2	3	3	4	8
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>11</b>

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

## GRÁFICA N° 1

### EDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN



Fuente: Cuadro No. 1

## CUADRO N° 2

### ENCARGADO AL CUIDADO DEL NIÑO O NIÑA EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETEN

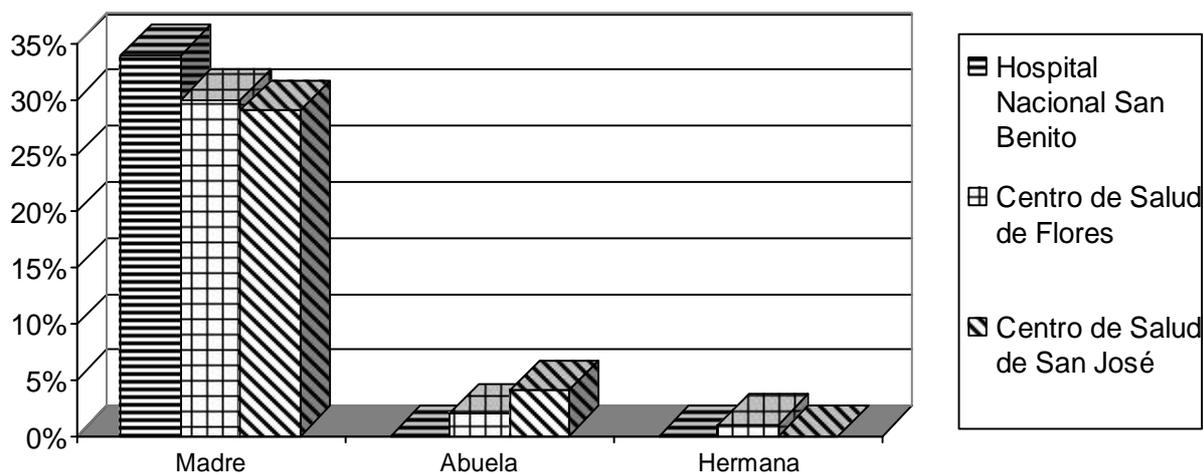
	Madre	Padre	Abuela	Hermana/o	Otro
<b>Hospital Nacional San Benito</b>	34	0	0	0	0
<b>Centro de Salud de Flores</b>	30	0	2	1	0
<b>Centro de Salud de San José</b>	29	0	4	0	0
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

## GRÁFICA N° 2

### ENCARGADO AL CUIDADO DEL NIÑO O NIÑA EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN



Fuente: Cuadro No. 2

## CUADRO N° 3

### EDAD DEL ENCARGADO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN

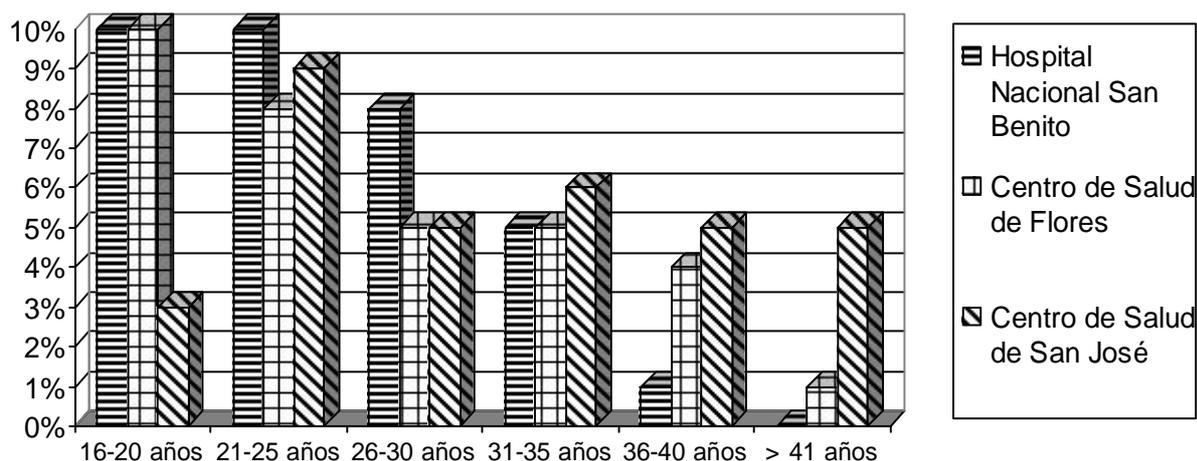
EDAD	< 15 años	16-20 años	21-25 años	26-30 años	31-35 años	36-40 años	>41 años
<b>Hospital Nacional San Benito</b>	0	10	10	8	5	1	0
<b>Centro de Salud de Flores</b>	0	10	8	5	5	4	1
<b>Centro de Salud de San José</b>	0	3	9	5	6	5	5
Total	0	23	27	18	16	10	6

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

## GRÁFICA N° 3

### EDAD DEL ENCARGADO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN



Fuente: Cuadro No. 3

## CUADRO N° 4

### ESCOLARIDAD DEL ENCARGADO EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN

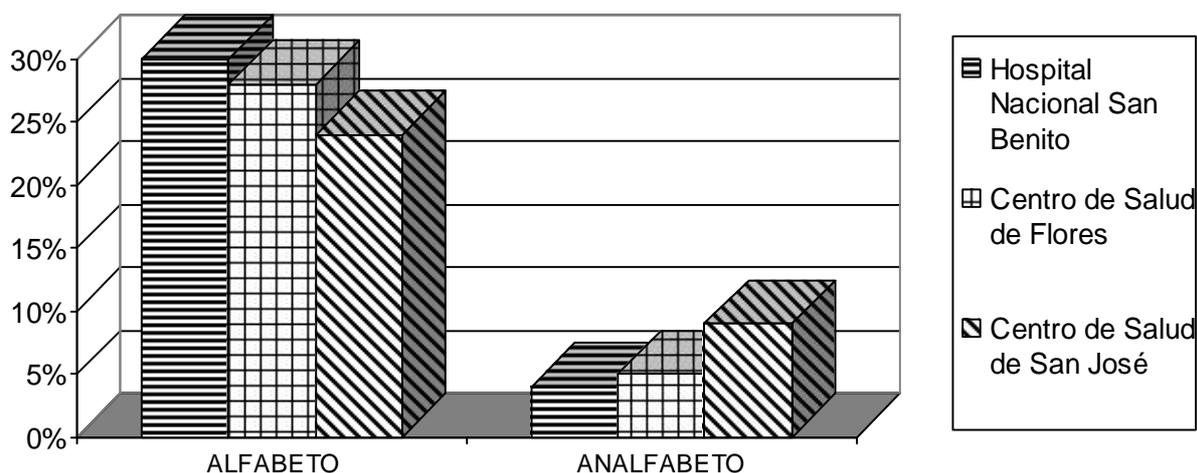
ESCOLARIDAD	ALFABETO	ANALFABETO
<b>Hospital Nacional San Benito</b>	30	4
<b>Centro de Salud de Flores</b>	28	5
<b>Centro de Salud de San José</b>	24	9
<b>Total</b>	<b>82</b>	<b>18</b>

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

## GRÁFICA N° 4

### ESCOLARIDAD DEL ENCARGADO EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN



Fuente: Cuadro No. 4

## CUADRO N° 5

### GRADO DE ESCOLARIDAD APROBADO POR EL ENCARGADO EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN.

GRADO DE ESCOLARIDAD	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	12º
Hospital Nacional San Benito	1	3	3	2	3	5	4	3	3	1	0	2
Centro de Salud de Flores	1	5	4	5	0	6	3	0	2	0	0	2
Centro de Salud de San José	0	3	3	1	6	5	1	0	0	0	0	5
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>9</b>

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

## CUADRO N° 6

### ESTADO CIVIL DEL ENCARGADO EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETEN

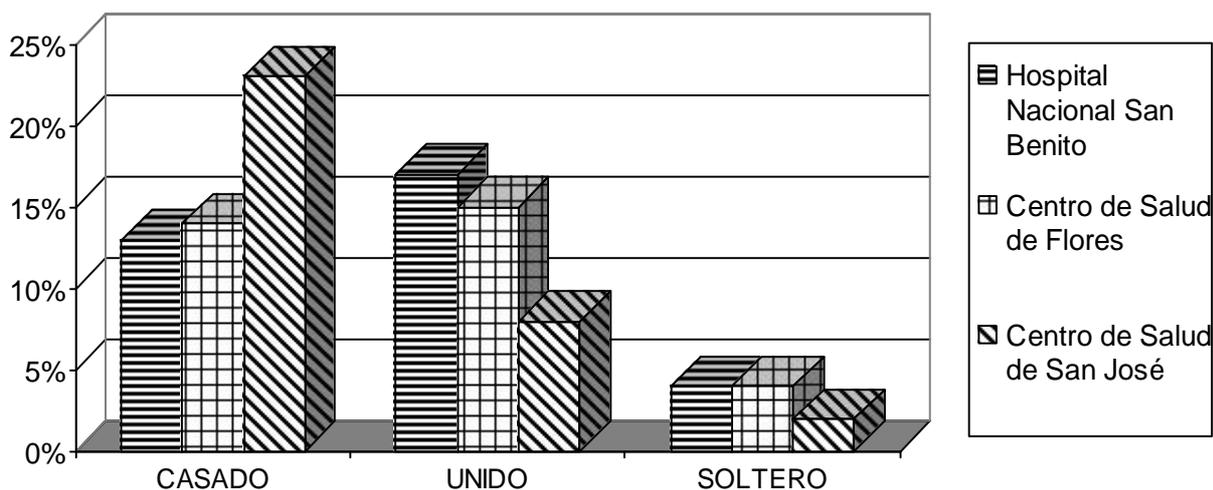
ESTADO CIVIL	CASADO	UNIDO	SOLTERO
Hospital Nacional San Benito	13	17	4
Centro de Salud de Flores	14	15	4
Centro de Salud de San José	23	8	2
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>40</b>	<b>10</b>

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

## GRÁFICA N° 5

### ESTADO CIVIL DEL ENCARGADO EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN



Fuente: Cuadro No. 6

## CUADRO N° 7

### OCUPACIÓN DEL ENCARGADO EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN

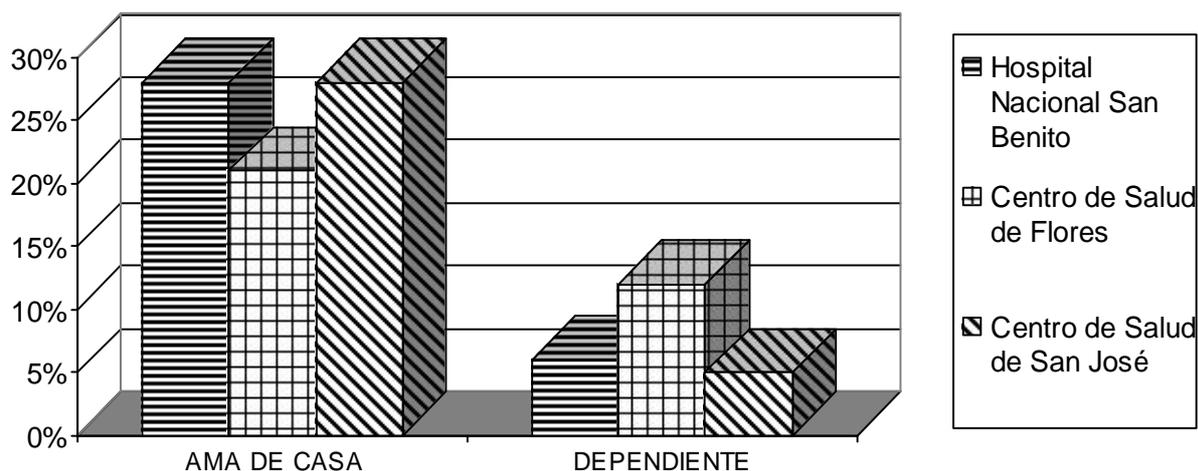
OCUPACIÓN	AMA DE CASA	AGRICULTOR	DEPENDIENTE
<b>Hospital Nacional San Benito</b>	28	0	6
<b>Centro de Salud de Flores</b>	21	0	12
<b>Centro de Salud de San José</b>	28	0	5
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>0</b>	<b>23</b>

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

## GRÁFICA N° 6

### OCUPACIÓN DEL ENCARGADO EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN



Fuente: Cuadro No. 7

## CUADRO N° 8

### ENCARGADO DEL CUIDADO DEL NIÑO O NIÑA DURANTE LAS PRIMERAS 24 HORAS EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETEN

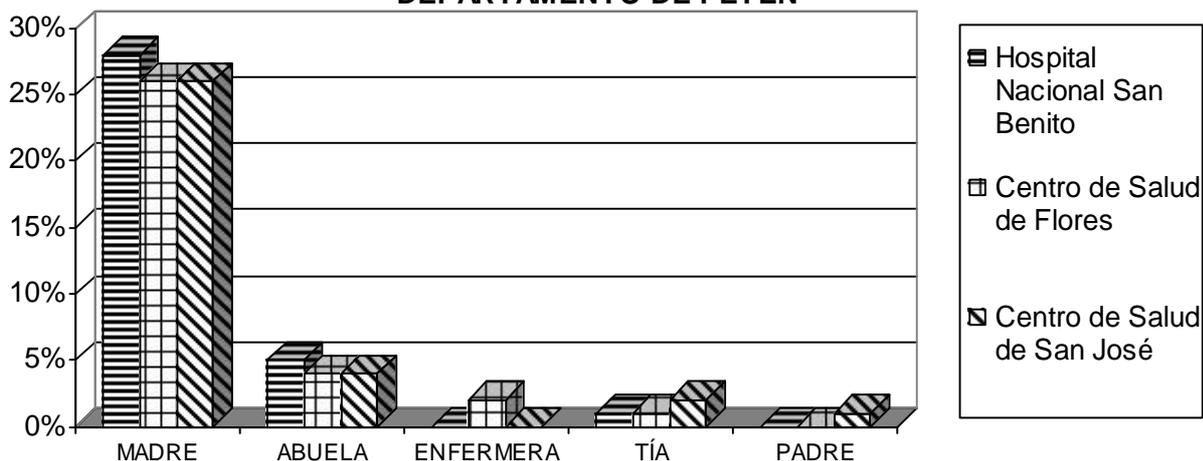
ENCARGADO DEL CUIDADO	MADRE	ABUELA	ENFERMERA	TIA	PADRE
Hospital Nacional San Benito	28	5	0	1	0
Centro de Salud de Flores	26	4	2	1	0
Centro de Salud de San José	26	4	0	2	1
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>13</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>1</b>

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

## GRÁFICA N° 7

### ENCARGADO DEL CUIDADO DEL NIÑO O NIÑA DURANTE LAS PRIMERAS 24 HORAS EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN



Fuente: Cuadro No. 8

## CUADRO N° 9

### RECIBIÓ LACTANCIA MATERNA EL NIÑO O NIÑA EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN

	SI	NO
<b>Hospital Nacional San Benito</b>	28	6
<b>Centro de Salud de Flores</b>	29	4
<b>Centro de Salud de San José</b>	31	2
<b>Total</b>	<b>88</b>	<b>12</b>

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

## CUADRO N° 10

COMO FUE EL DESTETE EN EL NIÑO O NIÑA EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL  
DEPARTAMENTO DE PETÉN

<b>ESCOLARIDAD</b>	<b>POCO A POCO</b>	<b>ABRUPTAMENTE</b>	<b>RECIBE</b>	<b>NO SABE</b>
<b>Hospital Nacional San Benito</b>	7	5	19	3
<b>Centro de Salud de Flores</b>	5	6	20	2
<b>Centro de Salud de San José</b>	14	0	19	0
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>11</b>	<b>58</b>	<b>5</b>

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

## CUADRO N° 11

### USA PAÑAL EL NIÑO O NIÑA EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN

	SI	NO
<b>Hospital Nacional San Benito</b>	22	12
<b>Centro de Salud de Flores</b>	26	7
<b>Centro de Salud de San José</b>	18	15
<b>Total</b>	<b>66</b>	<b>34</b>

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

## CUADRO N° 12

### ENSEÑA CONTROL DE ESFÍNTERES AL NIÑO O NIÑA EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN

	SI	NO
<b>Hospital Nacional San Benito</b>	10	24
<b>Centro de Salud de Flores</b>	9	24
<b>Centro de Salud de San José</b>	19	14
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>62</b>

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

## CUADRO N° 13

**COMO DEMUESTRA EL ENCARGADO CARIÑO AL NIÑO O NIÑA EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN**

	JUEGA			ACARICIA			LENGUAJE CARIÑOSO			LE BESA		
	A	S	N	A	S	N	A	S	N	A	S	N
<b>Hospital Nacional San Benito</b>	1	5	0	2	17	0	1	23	0	1	18	1
<b>Centro de Salud de Flores</b>	13	4	0	1	10	1	3	20	0	0	18	1
<b>Centro de Salud de San José</b>	15	13	1	5	14	0	3	14	1	5	14	0
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>22</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>41</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>57</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>50</b>	<b>2</b>

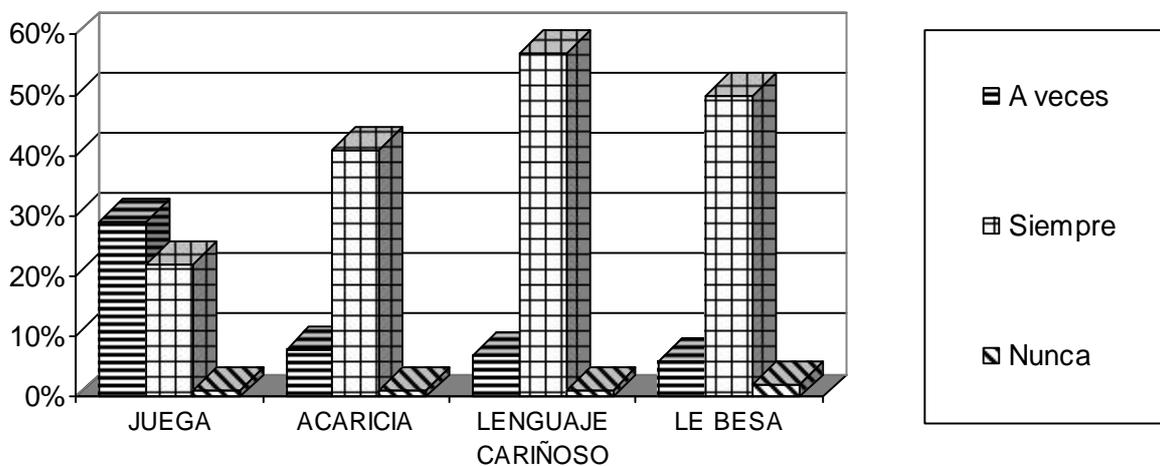
\* **A = a veces; S = siempre; N = nunca.**

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

## GRÁFICA N° 8

**COMO DEMUESTRA EL ENCARGADO CARIÑO AL NIÑO O NIÑA EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN**



Fuente: Cuadro No. 13

## CUADRO N° 14

ACTITUD DEL ENCARGADO CUANDO EL NIÑO O NIÑA OBEDECE UNA ORDEN EN  
EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN.

	PREMIA SU ACTIVIDAD			ORIENTA SU ACTIVIDAD		
	a veces	siempre	nunca	a veces	siempre	nunca
<b>Hospital Nacional San Benito</b>	19	9	3	0	0	1
<b>Centro de Salud de Flores</b>	17	10	6	0	0	0
<b>Centro de Salud de San José</b>	19	13	1	3	0	0
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>32</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

## CUADRO N° 15

### MEDIDAS CORRECTIVAS UTILIZADAS POR EL ENCARGADO EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN.

	GRITA			PEGA			MOJA			QUITACOMIDA			ENCIERRA			ASUSTA			AMENAZA			NIEGA AFECTO			VOCABULARIO INADECUADO		
	A	S	N	A	S	N	A	S	N	A	S	N	A	S	N	A	S	N	A	S	N	A	S	N	A	S	N
<b>Hospital Nacional San Benito</b>	8	2	0	8	2	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	6	5	0	8	4	0	1	3	2	4	1	0
<b>Centro de Salud de Flores</b>	13	1	0	3	1	1	4	0	2	1	0	0	0	0	0	13	8	0	3	0	0	2	5	1	1	2	0
<b>Centro de Salud de San José</b>	3	1	0	8	4	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	5	5	0	2	5	0	3	2	1	2	1	1
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>1</b>

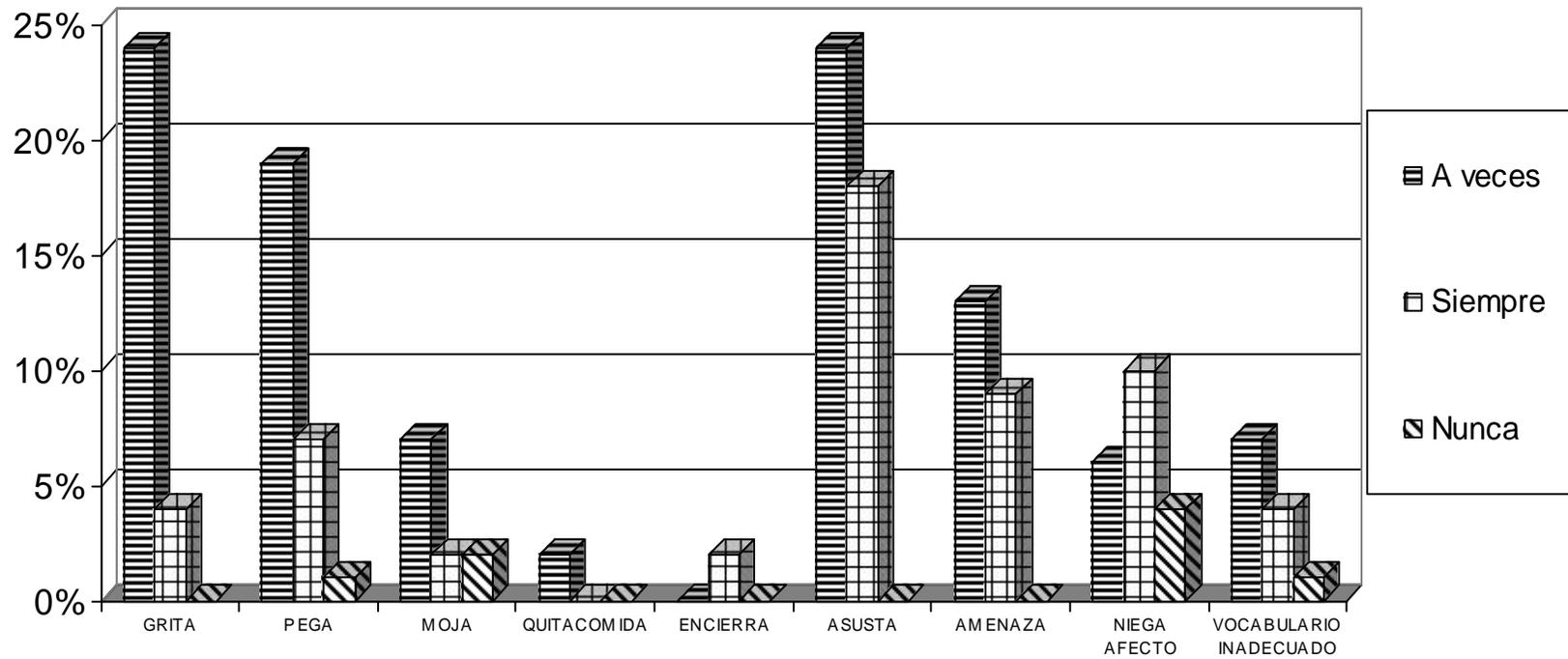
\* **A = a veces; S = siempre; N = nunca.**

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

# GRÁFICA N° 9

## MEDIDAS CORRECTIVAS UTILIZADAS POR EL ENCARGADO EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN



Fuente: Cuadro No. 15

## CUADRO N° 16

### COMUNICACIÓN ENTRE EL ENCARGADO Y EL NIÑO O NIÑA EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN.

	LE HABLA			IDENTIFICA LLANTO			IDENTIFICA GESTOS			IDENTIFICA SONIDOS			LE LLAMA POR SU NOMBRE			LE DÁ ORDENES Y EXPLICA		
	A	S	N	A	S	N	A	S	N	A	S	N	A	S	N	A	S	N
*																		
<b>Hospital Nacional San Benito</b>	13	7	0	7	8	0	3	3	3	4	0	2	0	23	7	4	4	1
<b>Centro de Salud de Flores</b>	15	5	0	4	11	0	0	8	0	4	7	0	1	9	9	2	6	0
<b>Centro de Salud de San José</b>	12	19	0	12	7	2	1	2	2	3	0	1	0	18	0	6	10	1
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>26</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>50</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>20</b>	<b>2</b>

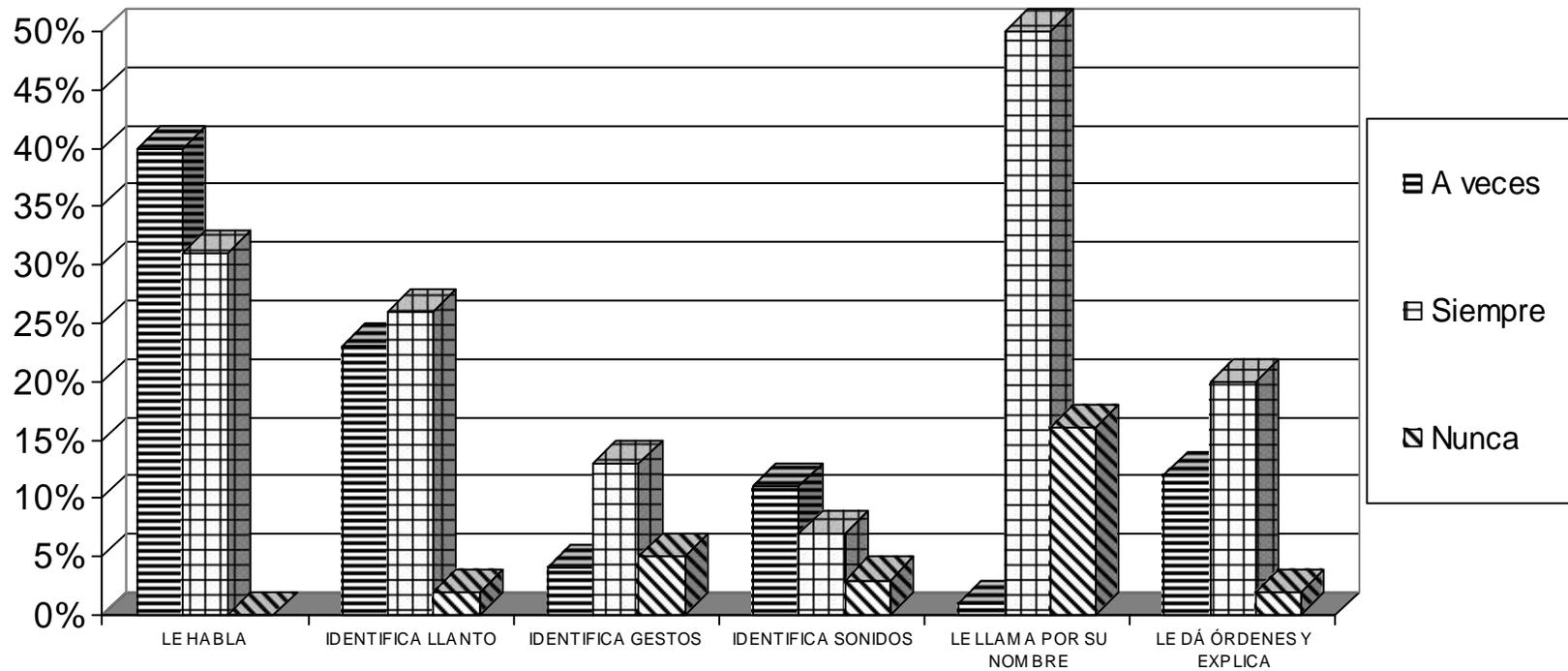
\* **A = a veces; S = siempre; N = nunca.**

Fuente:

Encuestas realizadas de niños y niñas de cero a tres años de edad que asistieron a la consulta externa de Pediatría del Hospital de San Benito, Centro de Salud de Flores y Centro de Salud de San José durante el mes de julio del 2001.

# GRÁFICA N° 10

## COMUNICACIÓN ENTRE EL ENCARGADO Y EL NIÑO O NIÑA EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DE PETÉN



Fuente: Cuadro No. 16

## VIII. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El Presente estudio se realizó en los municipios de Flores, San Benito y San José del Departamento de Petén y trató sobre los Patrones de Crianza, tanto en el área urbana y rural demostrando que la mayor parte de los niños y niñas que fueron llevados a los Centros de Salud se encuentran comprendidos entre las edades de 0 a 5 meses. Esta situación se dá debido a que los encargados consideran que los niños durante los primeros meses de vida ameritan mayor atención que los mayores a ésta edad y por lo tanto dan prioridad al niño menor que al mayor.

Para los patrones de Crianza existen muchas influencias como la cultura, la escuela, los medios de comunicación, que también dan forma a las actitudes y comportamientos de los niños y niñas, pero indudablemente la influencia más poderosa es la que ejercen los padres. Al momento de la entrevista se preguntó al encargado quién estaba a cargo del cuidado del niño o niña, respondiendo éste que era la madre quién asumía el rol del cuidado y atención en un 93%. Si bien la madre fue quien los llevó al Centro de salud en alto porcentaje, se desconoce si es ella la que se dedica exclusivamente en la crianza de los niños, ya que no se visitó los hogares. Además no debemos olvidar que muchas veces los niños pasan la mayor parte del tiempo junto a los hermanos mayores, con la abuela y otros familiares y no así el padre quién tiene que laborar fuera de casa para proporcionar los requerimientos necesarios para vivir.

Con relación a la edad del encargado del niño o niña, la mayoría se encuentran entre los 21 y 25 años. Llevar a niños menores a una consulta médica implica responsabilidad, por lo tanto los padres confían en una persona mayor para este tipo de actividad, esto explica la razón por el cual en el área urbana y rural no se encuentran personas menores de edad como encargados de los niños. Es importante resaltar que la edad comprendida entre los 16 y 20 años ocupa el segundo lugar en frecuencia, esto dá la pauta de que son o se vuelven padres/madres en una edad joven, en donde no existe una solvencia económica aceptable, así como no hay una estabilidad emocional adecuada que permita asumir el compromiso que exige la paternidad.

Respecto a la escolaridad del encargado, el 82% es alfabeto, de los cuales la mayor parte cursó el 6to. Año primaria, tanto en el área urbana y rural. El grado de escolaridad influye de forma positiva en la crianza de los niños, ya que en las personas alfabetas se dá menos agresiones verbal y física, existe más comunicación y afecto, así como cuidan a los niños en un ambiente agradable y lleno de confianza, mientras que las personas analfabetas cuidan a sus hijos con el ejemplo de sus padres, es decir que así como fueron criados así van a criar a sus hijos lo cuales son patrones negativos. A través del estudio se logró identificar que la mayor parte de las comunidades son alfabetos, pero esto no significa que prevalece la utilización de patrones de crianza positivos, ya que en realidad no refleja la escolaridad de la persona que está al cuidado del niño o niña sino del encargado.

El 50% de los encargados en el área urbana y rural están casados, lo que tiene beneficio de carácter positivo para la crianza de los niños, ya que éstos crecen en un ambiente seguro, con imagen de ambos padres y por ende predominan como familias normales, en donde los padres manejan una autoridad democrática y flexible a las distintas circunstancias para cada uno de sus hijos; el 40% están unidos y por lo tanto más accesibles a una inestabilidad familiar.

Tanto en el área urbana y rural, la ocupación de la encargada de llevar al niño o niña al centro de salud es ama de casa, es la que se dedica de forma exclusiva al cuidado del niño o niña y a los oficios domésticos. Esto puede explicarse porque en la mayoría de países en vías de desarrollo, como el nuestro, las mujeres y niñas mayores son responsables de la atención y crianza de los niños, lo que es beneficioso ya que permite que se dé un mayor contacto en el cuidado del niño(a). Es importante mencionar que actualmente por razones de cambios en estilos de vida o por razones económicas la mujer cada día se está distanciando más de la relación madre-hijo.

En ambas áreas la madre es la encargada del cuidado del niño o niña durante las primeras 24 horas de nacido, consideran que la persona más indicada

de brindarles amor y cuidado a sus niños o niñas son ellas mismas, ya que los vínculos de afecto aumentan a medida que la madre alza al bebé, aprende el significado de sus señales y determina sus necesidades desde su nacimiento por medio de una íntima y continua relación e interacción.

La lactancia materna constituye uno de los principales patrones de crianza, lo que es positivo para fortalecer el vínculo madre-niño, el estudio evidenció que tanto en el área urbana y rural un elevado porcentaje de los niños recibió lactancia materna y comúnmente es más prolongada en el área rural, ya que en éstas comunidades la madre no forma parte del ingreso económico sino que se dedica únicamente en los quehaceres de la casa y en el cuidado del niño(a). Las madres consideran que la lactancia materna es un regalo de Dios, que no tiene costo y que les ayuda en la economía del hogar, como puede notarse en estas comunidades los lazos entre madre e hijo son más fraternales ya que el contacto es más directo y mutuo, similares a las que se dan en las comunidades indígenas. Además las madres expresan que la mejor manera de dar a destetar es poco a poco, ya que de caso contrario, el niño o niña crecerá con rebeldía y con muchos prejuicios, esta conducta es beneficiosa porque evita situaciones o momentos desagradables para el niño durante el destete.

El nivel educativo del encargado es importante en la enseñanza del control de esfínteres, ya que mientras más alto es su escolaridad mayor es su interés para enseñar a sus hijos. En ambas áreas el 38% de encargados enseñaron el control de esfínteres mediante actitudes positivas tales como hablarles a los niños sobre como avisar cuando quieran orinar o defecar o sino tomando el ejemplo de los hermanos mayores. En las áreas rurales en ocasiones los encargados tomaban medidas drásticas tales como dejar al niño desnudo en el patio o utilizando la agresión física y verbal, las cuales constituyen actitudes negativas ya que influyen en la formación y autoestima del niño(a).

Las actitudes positivas, la interacción estrecha, las manifestaciones de cariño tienen más efectos positivos que negativos. Lo más importante es la calidad de las relaciones y que el niño se sienta querido, aceptado y estimulado por los adultos

que tiene a su alrededor. Según el estudio la manifestación de cariño más utilizada por parte del encargado es el lenguaje cariñoso, otras manifestaciones son los besos y las caricias. Existen encargados que creen que el cuidado que se le brinda la niño(a) es una forma de manifestar cariño y por lo tanto ellos se esmeran más en cuidarlos que en demostrarles algún gesto o expresión cariñosa. Es importante manifestarles cariño desde que son recién nacidos ya que ellos son capaces de dar y recibir afecto y de relacionarse con otras personas desde el momento del nacimiento, esta relación y el hecho de sentirse amado y deseado son vitales para su desarrollo normal.

Para sentirse seguro, cada niño debe tener por lo menos una persona significativa para él, a quién querer y que lo quieran. Es extremadamente importante decirles a los hijos que los quieren, especialmente cuando ellos no esperan ese comentario, así como premiar sus actividades. En el estudio realizado demostró que los encargados a veces premian la actividad de sus niños(as) y cuando lo hacen lo manifiestan mediante aplausos, besos o consentirlos aún más, éstas actitudes tiene carácter positivo ya que refuerza y aumenta los lazos de cariño entre el encargado y el niño(a). Consideran que no orientan la actividad de sus niños porque están pequeños y que a ésta esta edad aún no comprenden, pero que cuando crezcan poco a poco los irán orientando.

Existen medidas correctivas que son patrones negativos que van cargados de dolor y que no permiten que el niño crezca normal, tales como el maltrato físico, el verbal, la negligencia y el maltrato emocional. El estudio demostró que en ambas áreas las medidas correctivas más utilizadas que en ambas áreas las medidas correctivas más utilizadas son los gritos, las amenazas y principalmente asustando al niño, las cuales constituyen agresiones verbales; aunque las madres expresan que lo hacen por el bien de sus niños no deja de ser un trauma para el niño. En el área rural hay madres que a veces le pegan a sus hijos, como medidas de corrección, aunque manifiestan que se dá de forma ocasional puede catalogarse como maltrato físico lo cual es negativo porque contrarresta el potencial del niño(a) y culmina en un problema de gran magnitud en el crecimiento y desarrollo, tanto en el ámbito individual, familiar y social.

El estudio reveló que en ambas áreas el 16% nunca le llaman por su nombre, ya que utilizan los sobrenombres como otro medio para demostrarles cariño. Aunque para muchas personas es una forma de demostrarles cariño, ésta no es la forma ideal, ya que hay sobrenombres que son nocivos para la autoestima del niño y la mejor manera de enseñarles el respeto interpersonal es llamándolos(as) por su nombre. La mayoría de los encargados le hablan a sus niños(as), sin importarles que éstos no les entiendan aún. Es importante el estímulo desde la más tierna edad, el hablarles les hace sentir de que no están solos, que están rodeados de amor y de personas que los quieren, a la vez aumentan la seguridad y los lazos entre ellos y las personas que los cuidan. El 49% a veces o casi siempre identifican el llanto de sus niños(as) y expresan que usualmente llora cuando tiene hambre o porque están mojados olvidando otras razones por las cuales el niño llora, tales como el sentirse sólo, que no hallan otras personas para jugar, por el hecho de padecer de alguna molestia, como enfermedad o porque suplican atención y amor.

## **IX. CONCLUSIONES**

1. En éste estudio la ocupación del encargado en el área urbana y rural es ama de casa, la madre es la que se dedica exclusivamente en el cuidado del niño o niña, al igual que en los oficios domésticos y la edad de la misma está comprendida entre los 21 y 25 años.
2. En ambas áreas el 82% de los encargados son alfabetos, por lo que existe una buena comunicación y en el área afectiva predomina la manifestación de cariño.
3. En ambas áreas el 50% de los encargados están casados, en donde aún se dan las agresiones verbales mediante los gritos y las amenazas y principalmente asustando al niño/a.

## **X. RECOMENDACIONES**

1. Fomentar en los padres de familia la práctica de buenos patrones de crianza mediante programas especiales en Centros y Puestos de salud.
2. Incorporar programas sobre Patrones de Crianza en las clínicas familiares de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
3. Dar seguimiento el estudio de patrones de crianza en el área urbana y rural por parte de estudiantes que están realizando su ejercicio profesional supervisado en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos.
4. Crear y fomentar mensajes sobre Patrones de Crianza en los medios de comunicación más sintonizados (radio y televisión).

## XI. RESUMEN

El presente trabajo es un estudio descriptivo de corte transversal de Patrones de Crianza, en los niños y niñas de 0 a 3 años de edad, en el Departamento de Petén, durante el mes de Julio del 2001.

Los objetivos del estudio fueron

- 1) Identificar los patrones de crianza que se utilizan en las comunidades estudiadas.
- 2) Identificar la frecuencia de uso de los patrones de crianza y
- 3) Identificar las características de las personas que tienen bajo su responsabilidad el cuidado de los niños.

La población y tamaño de la muestra se obtuvo mediante el universo de personas que tenían a cargo el cuidado del niño que asistieron a los Centros y Puestos de Salud y se tomó de una muestra estadística "por conveniencia" entre los encargados de niños/as, tomando como criterio la cabecera departamental, el número de niños presenta.

Se evaluaron los Patrones de Crianza en tres aspectos: Afectivo, Medidas Correctivas y Comunicación madre-niño.

Se pudo determinar que: el 82% de las personas encargadas son alfabetos y el grado mayor aprobado es el 6º año primaria; el 50% de los encargados en el área urbana y rural están casados y que el 10% son solteros/as; la ocupación del encargado es ama de casa y la edad de la misma está comprendida entre los 21 y 25 años; en el área afectiva, la manifestación de cariño más utilizada por parte de encargado es el lenguaje cariñosos, otras manifestaciones son los besos y las caricias; las medidas correctivas más utilizadas son los gritos, las amenazas y principalmente asustando al niño; en ambas áreas existe una buena comunicación ya que la mayoría de los encargados le hablan a sus niños.

## XII. BIBLIOGRAFÍA:

1. Cusmínsky, M. et al. Crecimiento y Desarrollo. Washigton: OPS,1988.(Publicación Científica OPS No.510).
2. 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 Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, Guatemala,1997.
3. De Leon Aguilar, Brenda Ileana. Patrones de Crianza. Tesis (Médico y Cirujano). Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas, Guatemala, 1998.
4. García. M. et al. Manual de Patrones de Crianza. Childhope. Guatemala, 1994.
5. Grajeda Boche, Heydi Magali. La Estimulación Temprana como Técnica de Prevención de Detección y de Atención en el Desarrollo de Niños de 0 a 6 años. Tesis. Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala, 1999.
6. Myers, R. Los Doce que Sobreviven. Washigton: OPS,1993. (Publicación Científica OPS No.545).
7. Ocaña Maxul. Heydi Patricia. Patrones de Crianza Como Base de Violencia Intrafamiliar en un Área Marginal-Urbana. Tesis. Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias

Psicológicas. Guatemala,1999.

8. Papalia, K. Desarrollo de la Infancia a la Adolescencia. Colombia, Interamericana,1992, 192 p.
9. Ruiz De la Rosa, Byron Orlando. La importancia de un Manual de Patrones de Crianza para mejorar la Autoestima de los Niños y Niñas de la Escuela Complejo Educativo para la Paz, CEPAZ. Tesis. Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala, 2000.
10. Tejada Vásquez, Miriam Judith. El Castigo Físico en Niños Menores de 7 años y su Relación con los Patrones de Crianza. Tesis. Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala,1994.
11. Arias, F. Las Necesidades del Niño  
<http://www.astrolabio.net/opine/articulos/necesidades.niño.htm>
12. Schaefer, C. Acerca de la Crianza de los Niños.  
<http://www.bebeser.com/infantes/infa032b.htm>
13. Strubhar, E. Puntos Prácticos Sobre la Crianza de los Niños.  
<http://www.anabaptists.org/spanish/folletos/25puntos.htm>
14. Tenorio, M. Crianza Igual para Niños Distintos.  
<http://aupec.univalle.edu.co/informes/abril98/crianza.htm>
15. Gonzales 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. Universidad de San Carlos de  
Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala,  
1999.

# **XIII. ANEXOS**

## INSTRUMENTO:

Código del entrevistador \_\_\_\_\_.

Boleta de recolección de información

### Patrones de Crianza

Código del Departamento \_\_\_\_\_ de la población \_\_\_\_\_

Edad del niño/a \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

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

1. Quien cuida al niño.

Madre Padre

Hermano/a

Abuela/o

Otro \_\_\_\_\_

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

6. Estado Civil:

Soltero

casado/a

Otro: \_\_\_\_\_

2. Edad \_\_\_\_\_

7. Ocupación;

Ama de casa.

Agricultor.

Dependiente

4. Escolaridad:

Analfabeta

Alfabeto.

:

#### 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:

12. El niño/niña usa pañal?

Si

No

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

---

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

Afectivos	A veces	Siempre	Nunca	Observaciones
Juega con el niño/a				
Lo/a acaricia				
Lenguaje cariñoso				
Le da besos				

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

Afectivos	A veces	Siempre	Nunca	Observaciones
Premia sus actividades				
Orienta sus actividades				

16. Aspectos de comunicación.

Afectivos	A veces	Siempre	Nunca	Observaciones
Habla con el niño				
Identifica el por qué del llanto				
Identifica gestos				
Identifica sonidos				
Le llama por su nombre				
Le da órdenes y le explica porqué				

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

Afectivos	A veces	Siempre	Nunca	Observaciones
Grita				
Le pega				
Lo moja				
Le quita comida				
Encierra				
Asusta				
Amenaza				
Niega afecto				
Vocabulario inadecuado				

Fecha de la entrevista \_\_\_\_\_