

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

*Patrones de crianza en el área urbana y rural del
Departamento de Jalapa*

FRED RENÈ DE JESÙS ALVAREZ ESQUITÈ

MEDICO Y CIRUJANO

GUATEMALA, SEPTIEMBRE DE 2002

INDICE

I	INTRODUCCIÓN	1
II	ANÁLISIS Y DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	3
III	JUSTIFICACIÓN	4
IV	OBJETIVOS	5
V	MARCO TEORICO	6
VI	MATERIALES Y METODOS	18
VII	PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	22
VIII	ANÁLISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS	37
IX	CONCLUSIONES	40
X	RECOMENDACIONES	41
XI	RESUMEN	42
XII	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	43
XIII	ANEXOS	45

I. INTRODUCCIÓN

Las practicas en la crianza de los niños son actividades generalmente aceptadas que responden a las necesidades de supervivencia y desarrollo desde los primeros meses y años de vida, de manera tal que aseguran la supervivencia y el mantenimiento y a veces, el desarrollo del grupo y la cultura; los patrones de crianza determinan e intervienen en el desarrollo psicobiosocial de cada individuo. Este proceso, se refleja en su capacidad intelectual y forma de comportamiento, tanto el ámbito privado como de grupo y por ende en su proyección a la sociedad.

En el seno de la familia, es donde el niño se desarrolla, aprende valores, costumbres, creencias, normas y practicas religiosas que regirán su vida. La familia influida por el ambiente cultural y religioso adopta prácticas de crianza con el propósito de preparar al niño para que se desenvuelva adecuadamente en la sociedad.

Las formas de crianza positivas y/o negativas están determinados por diferentes factores, entre otros: la realidad social, desarrollo local, ambiente físico y cultura etc. En este trabajo el objetivo fue identificar las prácticas de crianza, su frecuencia de uso así como describir las características de las personas que tienen bajo su responsabilidad, el cuidado de los niños.

La investigación, se desarrolló en el departamento de Jalapa durante el mes de octubre del año 2001, se tomó como área rural los municipios de San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón y como área urbana, la cabecera departamental. Para alcanzar el objetivo, se entrevistó a cien personas encargadas del cuidado de los niños menores de tres años, que asistieron a los Centros de Salud de los lugares mencionados. Los aspectos evaluados fueron: comunicación, afecto y prácticas de corrección.

De los resultados obtenidos cabe mencionar que la mayoría de los niños estaban en el intervalo de edad de veintinueve días a tres años, en el 96% de los casos era la madre quien los cuidaba y habían recibido lactancia materna en un 99% así mismo, el 95% de los niños había sido cuidado por su madre en las primeras 24 horas posteriores a su nacimiento. Otras prácticas que favorecen el desarrollo de los niños son: el afecto demostrado por medio de caricias, juegos, el uso de lenguaje cariñoso, identificar el motivo del llanto, etc.

Otra de las características identificadas en las madres fue su juventud, el 49% oscilaban entre 21 y 30 años de edad, además su baja escolaridad, pues el 38% eran analfabetas, el 22% alcanzó el tercer grado de primaria y su ocupación la identificaron como oficios domésticos.

Estos elementos podrían explicar el uso de prácticas negativas en la crianza de los niños, por ejemplo el uso de amenazas, gritos y golpes e intimidaciones para condicionar determinadas conductas en la corrección de los niños.

Por lo anterior, es necesario que los Ministerios de Salud y Educación, incorporen programas específicos dirigidos a toda la población, que promuevan el uso de patrones de crianza positivos y permitan modificar las acciones que dañan el desarrollo integral de la niñez guatemalteca y le impiden una vida saludable.

II. DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA

El desarrollo infantil tanto cualitativa como cuantitativamente, es un proceso complejo y sistemático que está relacionado con la edad ya que dicho desarrollo inicia desde la concepción, continúa con el embarazo se resuelve con el parto y trasciende durante toda la vida. Así también interactúa entre un individuo en constante cambio y un ambiente que también cambia permanentemente en el que interviene la familia, la comunidad, las instituciones y la sociedad . (11, 13, 21).

Las costumbres o las prácticas de la crianza del niño que afectan su desarrollo, están relacionadas directa y recíprocamente en las condiciones físicas y sociales en que nace y se desarrolla. Ya que los patrones de crianza de los niños deben ser acordes a su realidad social no son los mismos parámetros a seguir cuando se habla de un niño estadounidense o europeo, o de uno de clase media o alta y niños de comunidades marginales o rurales, de países latinoamericanos . (11,13 ,18)

Los patrones de crianza pueden ayudar o dañar a los hijos y por lo regular son los que causan daños los que mas se repiten y son los mas arraigados; los patrones que van cargados de dolor e impiden que el niño crezca con todo su potencial para ser feliz él y hacer a otros. Estas condiciones ponen en peligro el desarrollo físico mental y emocional del niño. (4,8, 9, 12)

La importancia del estudio radica en ese punto clave en el cual los adultos formarán la sociedad futura con la herencia de sus costumbres, creencias y prácticas. Si se logran identificar los factores de riesgo que retrasan el desarrollo fomentan conductas violentas y actitudes negativas así como los factores protectores que estimulan el crecimiento y el desarrollo del niño pudiendo intervenir o anular los primeros y fortalecer los segundos para mejorar la autoestima del niño del adolescente y del adulto. Por lo tanto fue necesario investigar los patrones de crianza y la frecuencia con que los utilizan los encargados de cuidar a niños de 0 a 3 años que consultaron al Puesto y Centro de Salud de Jalapa en los meses de Octubre del 2001 a Febrero del 2002; identificar esas prácticas permitirá proponer programas que ayuden a evitar que los adultos del futuro se destruyan y se logre una sociedad mejor conformada por familias con mentalidad positiva y productiva para el país. Los patrones de crianza que se incluyen en este estudio son los afectivos, de comunicación y de medidas correctivas interpretados según algunas de las características de los encargados.

III. JUSTIFICACIÓN

El individuo desde su concepción, inicia su desarrollo el cual puede ser modificado o perturbado por diversas razones (por ejemplo, embarazo deseado y no deseado maltrato infantil, violencia intra familiar migración, imposición de patrones no acordes a su realidad social etc.), modificando su desarrollo psicosocial y motriz los cuales se pueden observar por ejemplo, en el bajo peso al nacer, retraso psicomotor, aumento de la mortalidad infantil e inadaptación ante la sociedad etc.

La forma de crear a los niños ha ido variando durante el paso del tiempo pero han sido en épocas recientes cuando se ha empezado a implantar modas cambiantes (tenerles en brazo o dejarles en la cuna, atenderles pronto o dejarles llorar, alimentarlos con horario fijo o cuando lo piden etc). Las forma de crianza están 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.

Un frecuente error es tomar como modelo a niños de capas medias y altas de sociedades industrializadas, desarrolladas y urbanas, utilizándolos como modelo en poblaciones de países pobres, sin considerar las carencias que en éstos aquejan y luego, hacer comparaciones de su comportamiento y desarrollo, olvidando la realidad en la que se ha dado la crianza.

Es importante conocer las prácticas y creencias sobre la crianza para comprenderlas apoyarlas y mejorar este proceso. Una parte primordial de este ambiente la constituye los miembros de la familia y otras personas que cuidan al niño, pues son las que inician la interacción entre el pequeño y su ambiente y las que dan respuesta inmediata a las necesidades del niño.

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 analice acerca de cómo van a criarse los hijos, qué tipo de adulto desean formar, qué van a hacer para lograrlo y cómo esas practicas de crianza pueden afectar positiva o negativamente a los menores.

Este trabajo se justifica porque los estudios existentes son relativamente escasos y partiendo de los resultados se pueden identificar todas aquellas practicas negativas y positivas que intervienen en el desarrollo psicosocial y motriz del niño para, en un momento dado modificarlas o reforzarlas , recogiendo un modelo o diseño de intervención que pueda ser promovido o promocionado a otras comunidades para promover el interés de los padres y/o encargados, de la responsabilidad que tienen en la formación de los niños.

IV. OBJETIVOS.

Objetivo general:

Identificar los patrones de crianza en niños menores de 3 años, en áreas urbanas y rurales, en Jalapa cabecera y los municipios de San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón del departamento de Jalapa.

Objetivos específicos:

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

V. MARCO TEÓRICO

PATRONES DE CRIANZA

Las prácticas en la crianza de los niños son actividades generalmente aceptadas que responden a las necesidades de supervivencia y desarrollo de los niños en los primeros meses y años de vida, de manera tal que asegura la supervivencia y el mantenimiento y a veces el desarrollo del grupo y la cultura, los cuales determinan e interfieren en el desarrollo psicosocial, del individuo, que inician en la concepción, prosigue durante el embarazo, parto y trasciende durante toda su vida.

Todo este proceso se refleja en su capacidad intelectual, la forma de comportamiento y desarrollo en el grupo familiar y en consecuencia en la sociedad. (3, 6, 15)

Diversos estudios demuestran que existen diferentes patrones de crianza (Correctivo, Democrático, Autoritario etc.) los cuales dan como resultado factores protectores y factores de riesgo. Dichos patrones están determinados por diferentes causas como la realidad social, cultural, económica, académica e intelectual del individuo, por consiguiente los modelos de crianza de los niños deben ser acordes con su realidad social ; no son los mismos parámetros a seguir cuando se habla de un niño estadounidense o europeo de clase media o alta, o de niños de comunidades urbanas y rurales. (4, 6, 9, 18)

FORMAS DE CRIANZA

Las formas de educar 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 brazos ó dejarlos en la cuna, atenderles pronto ó dejarles llorar, alimentarles con horario rígido ó cuando lo piden). Las formas están muy estrechamente relacionadas a cómo queremos que sean los niños, cómo la sociedad espera que se comporten. En un nivel más específico lo que se hace se confunde con cómo se hace, para definir y distinguir las prácticas que varían ampliamente de un lugar a otro. Por ejemplo, la lactancia materna contrasta con la lactancia con biberón. Alimentarlos a la hora que el niño lo pide contrasta con la alimentación a horas fijas.

La práctica de llevar permanentemente cargado al niño difiere radicalmente de colocarlo en un moisés, una hamaca o un corralito por período prolongados. Una discusión sobre las prácticas en la crianza del niño

no solo debe centrarse en lo que se hace y como se hace, sino también en quién está llevando estas prácticas. Solo pocas veces la madre es la única encargada de cuidar a un niño, aunque puede ocurrir durante los primeros meses de vida, sin embargo, en la mayoría de las sociedades el niño recibe atención múltiple desde muy temprano. En nuestro país por una serie de factores como divorcios, paternidad irresponsable, violencia intra familiar etc, la mujer se ve obligada a ejercer el rol de madre y de padre; por lo que son los parientes, padrinos, abuelos, hermanos mayores, otros miembros de la familia y de la comunidad, u otras personas las contratadas para cuidarlos; desempeñan todos, papeles más o menos importantes al lado de la madre. Es muy importante que el niño crezca con una figura materna y otra paterna para no sentirse abandonado, para no dañar su identidad y su autoestima. Los expertos afirman que lo más importante es la calidad de la relación entre madre e hijo, la cual se inicia desde la concepción, la existencia de dos adultos en el hogar no es garantía de armonía y paz. La madre por si sola es absolutamente capaz de proporcionar al niño la atención y el amor que necesita para crecer de una manera sana. (1, 5, 13, 16 ,17)

Los niños necesitan cariño y contacto físico. Respecto a esto se han producido profundos cambios en nuestra sociedad. Los primates no humanos llevan a las crías colgadas, pegadas piel contra piel, durante meses o años. En muchos pueblos primitivos, quizá en la mayoría también existe la costumbre de que la madre transporte a la cría durante el primer período de su vida, que puede prolongarse hasta el segundo año o más. En cambio 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 aún.

Algunas veces las prácticas corresponden a lo que se considera el momento apropiado para un desarrollo óptimo, visto desde el punto de vista científico, y otras veces no. Por ejemplo, aunque es común iniciar una alimentación suplementaria a la edad de cuatro meses mas o menos, en algunas culturas se demora esa alimentación suplementaria, a pesar de que las investigaciones indican que demorarla es perjudicial para la supervivencia, el crecimiento y el desarrollo del niño (1, 3,13).

TIPOS DE PATRONES DE CRIANZA. (6, 8, 11)

1. Democráticos:

Dan al niño (a) libertad para expresar sus propias ideas proporcionan materiales, oportunidades, estímulos y afectos cuando la ocasión lo requiere. Contemplar objetivamente a sus hijos (as), de evaluar sus buenas cualidades

y las que no la son, habiendo un equilibrio en su educación. Los padres democráticos utilizan la estimulación, lo que implica valor al hijo (a) como un individuo único, que requiere ser amado y respetado. Los padres aprenden a entender la conducta de sus hijos (as), tanto el comportamiento adecuado como el inadecuado y sus emociones. Los niños (as) necesitan ser estimulados frecuentemente para sentirse bien. Una relación de cooperación depende mucho de como los niños (as) se sienten a cerca de ellos mismos y de como se sienten acerca de sus padres.

a) El amor:

Cuan a menudo le dice a su hijo que lo ama a través de palabra o acciones para sentirse seguro, cada niño debe tener una persona significativa para él, a quien querer y que lo quiera. Es extremadamente importante decirle a los hijos que los quieren, también hacerles manifestaciones no verbales, tales como caricias, cariños, besos, palmaditas en la espalda, pasar la mano sobre la cabeza, guiñarles un ojo. El amor se demuestra también con cualquier tipo de relación a través de actitud de respeto mutuo, y permitiéndole desarrollar responsabilidad y cierta independencia.

b) Comunicación:

Es intercambio de palabras y gestos que transmiten un mensaje de contenido afecto y/o intelectual. Al intercambio solo de palabras se llama comunicación verbal. El intercambio de gestos como expresión de la cara y posturas o movimientos del cuerpo se llama comunicación no verbal. Las buenas o malas relaciones que se dan entre padres o hijos dependen en gran parte de la manera de comunicarse de lo que se dice, como se dice, como lo dicen, el tono de voz y los gestos que se emplean. Los padres favorecen esa comunicación cuando le demuestran que entienden y aceptan sus sentimientos y lo que quiere decir.

c). Disciplina:

Se entiende como un conjunto de reglas que permiten la convivencia en el hogar. Dándole a la palabra un significativo negativo y relacionándolo con castigo, restricción y en general con medidas de tipo correctivo. La disciplina es la manera en la que los padres ayudan a sus hijos a formarse como individuos capaces de atenderse así mismos, de lograr lo que se proponen y de sentirse seguros de lo que hacen, piensan y dicen. Disciplinar a los niños contribuye a que estos crezcan sin temor, aprendan lo que se espera de ellos y se establezcan las condiciones para que puedan ayudar a los demás. Es necesario colocar límites y establecer reglas a los niños ya que necesitan ser guiados por los adultos para que aprendan como realizar lo que desean de

la manera más adecuada y tengan confianza en si mismos, para fortalecer la conducta autodirigida y lograr su crecimiento personal.

2. NO DEMOCRÁTICOS.

a) Autoritarios:

El concepto clave en esta relación dinámica es la presión. Aquí se incluyen todos aquellos padres que ejercen un control excesivo sobre sus hijos y a la vez no le proporcionan el cariño que todo niño necesita, pueden manifestarse en continuos reproches, exceso de castigos físicos y verbales, constantes prohibiciones, amenazas, etc., Les gusta que sus hijos sean quietos, de lo contrario entran ellos en acción, llegando a castigos severos, estos niños manifiestan inseguridad, ansiedad, temores, miedos, etc.. En estos hogares hay una mayor tendencia hacia la violencia domestica o intra familiar, las relaciones entre las personas se mantienen en términos de orden jerárquico, de superior a inferior, siendo el padre la autoridad suprema. La madre debe subordinarse al padre y los hijos (as) o ambos. Estos padres establecen fines poco realistas, a los cuales el niño no puede acceder, el padre y la madre le critican y corrigen cada uno de los errores del niño y a la vez se sienten continuamente criticado por los pequeños fallos que comete, de esta manera los padres están diciendo al niño que no están satisfecho de su comportamiento. Se preocupan inconscientemente de la sexualidad, los estimulan sexualmente, para ellos el sexo es malo, sucio. Que puede llegar a una violación.

b) Sobre protector:

El padre y la madre se preocupan demasiado dan la impresión de que uno o ambos progenitores compensan alguna deficiencia o privación sufrida en su propia infancia, se caracterizan porque los padres crean a sus hijos dependientes. El padre tiene temor, miedo inconsciente de que sus hijos expresen libremente sus emociones. Estos padres se caracterizan en que tratan de adivinar la mente del niño, no dejan que el niño actúe por si solo, el niño que depende de sus padres le ocasionan inhibición, ansiedad, temores, etc. Estos padres pretenden expresar cariño en forma exagerada y no adecuada a la persona objeto del gesto. Tienen respuestas melosas, pegajoso, gesto posesivo de parte de quien lo expresa. Estos padres deciden como sus hijos deben vestirse, los controlan al salir de casa con la supuesta intención de protegerles y no dejar realizar las tareas normales para su edad.

c) Dejar hacer dejar pasar:

Estos tipos de padres no solo rechazan a sus hijos sino que muestra indiferencia general por su seguridad y falta de interés por su desarrollo personal y social. Aquí no se establecen límites, ni reglas de convivencia y frecuentemente los padres y madres desconocen mucho acerca de la vida de sus hijos. Algunos padres/madres han llegado a la paternidad/maternidad más como consecuencia de su impulso sexual que por cualquier intención o deseo de tener a un hijo. Limita su capacidad de adaptación a la vida real, a la vida familiar, y a la profesional y en esas circunstancias los padres y madres pueden descuidar a sus hijos y no tener en cuenta sus necesidades reales. Emocionalmente no está preparado para ser padre transmite su propia inseguridad, juega el papel de intentar excusarse para no involucrarse y trata de tomar los sentimientos del hijo (a) a la ligera, simplemente alienta, da una palmadita en la espalda y pretende que todo está bien cuando en realidad no lo está.

PAUTAS CONTRASTANTES EN LA CRIANZA DE LOS NIÑOS

Las culturas suelen guiarse y distinguirse por un conjunto de creencias acerca de lo que sucede en este mundo y después de la muerte. Las creencias pueden surgir de experiencias prácticas en las condiciones particulares en que vive la gente, la creencia en la ventaja de un peso bajo al nacer o pueden representar intentos para lidiar con lo desconocido. En cualquier cultura hay también una serie de creencias acerca de cómo se desarrollan los niños. En algunas se cree necesario enseñar al niño a sentarse y a caminar, en otras no. En algunas culturas se cree que un niño es frágil, mientras que en otras se piensa que es fuerte, etc. Las creencias se combinan con los valores para ayudar a darle sentido a las prácticas al definir el tipo de niño que una determinada sociedad aspira a crear en el proceso de socialización. Algunas sociedades quieren que los niños sean obedientes, otras estimulan su curiosidad; algunas toleran la agresividad, otras no.

En la siguiente tabla se establece dos pautas o grupos de prácticas en la crianza de los niños. Las prácticas del primer grupo se aproximan a las que podríamos encontrar en un hogar de clase media de los Estados Unidos de América o Europa o quizás en un hogar de clase media urbana de algunas partes del tercer mundo. Este grupo está influido por una visión industrializada y tecnológica.

**COMPARACIÓN APROXIMADA ENTRE DOS GRUPOS DE
PRACTICANTES PARA LA CRIANZA DE NIÑOS.**

PERIODO	GRUPO 1	GRUPO 2
PRENATAL.	AUMENTAR DE PESO PARA TENER UN NIÑO GRANDE.	ATENERSE A TABÚES ALIMENTARIOS PARA TENER UN NIÑO PEQUEÑO.
PARTO	PREOCUPACIÓN PRIMARIA PARA EL NIÑO.	PREOCUPACIÓN PRIMARIA POR LA MADRE.
	PARTO EN EL HOSPITAL.	PARTO EN LA CASA O EN UN LUGAR ESPECIAL.
	ASISTIDO POR UN MEDICO.	ASISTIDO POR UNA PARTERA TRADICIONAL.
PERINATAL.	NIÑO ENTREGADO INMEDIATAMENTE A LA MADRE PAR QUE LO TENGA EN BRASOS.	DEMORA EN EL CONTACTO DE LA MADRE CON EL RECIEN NACIDO.
LACTANTE.	LACTANCIA MATERNA A LAS POCAS HORAS (DARLE CALOSTRO)	ESPERAR DOS O TRES DIAS PARA DARLE PECHO (SIN EL CALOSTRO)
	DARLE NOMBRE AL NACER.	DEMORA EN DARLE NOMBRE
	ALIMENTACIÓN A HORARIO FIJO.	ALIMENTACIÓN CUANDO EL NIÑO LO PIDE.
	LACTANCIA CON BIBERÓN DESTETE TEMPRANO.	LACTANCIA MATERNA DESTETE TARDIO.
	DORMIR SEPARADO DE LA MADRE.	DORMIR CON LA MADRE.
	USAR CUNA O CORRALITO.	LEVANTARLO EN BRAZOS O CARGARLO.
	NO ALENTARLO A CAMINAR	ALENTARLO A CAMINAR
	ALENTARLO A HABLAR.	ALENTARLO POCO HA HABLAR
	BAÑO LIGERO	BAÑO VIGOROSO CON MASAJE.
	INICIAR TARDE EL CONTROL DE ESFÍNTERES.	INICIAR MAS TEMPRANO EL CONTROL DE ESFÍNTERES.
	ÉNFAIS EN LA INDEPENDENCIA INDIVIDUAL.	ÉNFAIS EN LA INDEPENDENCIA GRUPAL.

Las prácticas del segundo grupo podrían encontrarse en un área socialmente estable pero, económicamente empobrecida de cualquiera de las muchas partes del tercer mundo, y están basadas en la sabiduría tradicional.

El objeto principal de presentar estos dos grupos es ilustrar cómo cabe esperar que ambientes y sistemas de valores diferentes generen prácticas diversas, y que estas prácticas tienden a agruparse. Además procuraremos mostrar que ninguno de los dos grupos de prácticas debe ser considerado superior al otro. Por último el análisis de los dos grupos ayudará a destacar que la elección de una práctica (tabúes alimentarios que se reflejan en un niño al nacer) influye sobre otras prácticas. (1, 13, 15, 18)

MALTRATO INFANTIL

El síndrome del maltrato infantil, sigue siendo identificado igual o peor que en tiempos pasados, son pocos los avances de las organizaciones mundiales (de derechos humanos y derechos del niño), que han podido influir de una manera determinante en el total bienestar de la niñez en todas las naciones, razón por la cual, es indiferente que el niño participe a temprana edad en trabajos forzados, no adecuados a su talla y peso y sean víctimas de la guerra, ya que los forman para ser pequeños combatientes necesarios para defender los intereses de algún país. En El Salvador, Guatemala y otros países, hubo redadas callejeras, secuestros de niños y reclusión en sus ejércitos, haciendo uso de ellos según sus propias conveniencias. Si a todo esto se agregan los factores raciales, sociales políticos y religiosos, el niño estaría cada día en peores condiciones, no habiendo otra alternativa que adaptarse a un medio hostil y deshumanizado. Por esto y muchos factores, el síndrome de maltrato ha venido a influir de tal manera en la formación del niño, que ha provocado a simple vista cicatrices y raíces duras e imborrables en su vida, creciendo en un mundo de apatía y desconfianza, manifestando problemas de aprendizaje, desvalorización de su persona, formándole complejos, inadaptaciones sociales, un concepto empobrecido de si mismo, hostilidad ante la relación interpersonal, etc. (4,17)

El problema general se encuentra ubicado dentro de las relaciones primarias, las cuales son las primeras relaciones que el niño establece en su medio social. La familia constituye cronológicamente el primer medio en que se desarrolla el niño, así también 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. (4)

Actualmente el tema de violencia intrafamiliar y en consecuencia el maltrato infantil se piensa como asunto privado pero, tiene una connotación social y política en la realidad guatemalteca. (16).

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. Los patrones que van cargados de dolor e impiden que el niño crezca con todo su potencial para ser feliz y hacer feliz a otros son maltrato en las formas de corregir que pueden ser físicos (golpes, quemaduras, jalones de orejas, pellizcos), verbales (comparaciones, ofensas, degradaciones, descalificaciones, decirle feo, tonto, que no sirve), descuido (en alimento, ropa, limpieza, cuidados, protección) sexual (abuso sexual, incesto, pornografía) y emocional (abandono, aislamiento, reprimir constantemente, aterrorizar, rechazar, no dar afecto). También sobreproteger, consentir, no corregir, no poner límites. (4, 6,16)

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 de los padres, por lo tanto la crianza de los hijos implica que los padres reflexionen, tomen decisiones comunes, porque muchas veces no hay acuerdos, ni diálogos en las parejas acerca de la crianza de los niños. Hace falta un espacio donde se reflexione acerca de cómo van a criarse los hijos, que tipo de adulto desean formar, qué van hacer para lograrlo y como estas prácticas de crianza pueden afectar positiva o negativamente a los menores. (4,16,18)

En una investigación realizada sobre el síndrome del maltrato en los niños de la guardería Bethania zona 7, se describe que entre los progenitores agresores de los niños, la madre ocupa el primer lugar, debido a que ella permanece más tiempo con el niño y en la mayoría de los casos es la encargada de llevar el sustento a su hogar y canaliza sus tensiones frustraciones y conflictos internos en el maltrato dirigido al niño (5, 17)

“Todo padre maltratador casi siempre es una persona inmadura, desesperada a consecuencia de una infancia de privaciones y abusos y que en momentos de cólera puede maltratar a un niño e incluso provocarle la muerte.(8)

En un artículo de la revista del Organismo Judicial clasificó en cinco categorías a los progenitores agresores de niños: (17)

A: Abusador intermitente

B: Abusador uni causal

C: Abusador constante

D: Abusador invitado

E: Abusador entado

PATOLOGÍA RESULTANTE EN EL NIÑO MALTRATADO

La violencia intra familiar trae consecuencia para todos los miembros de la familia. En los niños: bajo rendimiento escolar, agresividad, desarrollo emocional psicomotor retardado, problemas en la alimentación y en el sueño. En los jóvenes: la falta de identificación, problemas de relación con otros jóvenes, aislamiento o búsqueda de afecto fuera del hogar entre otras. El niño que en el futuro desarrollará una personalidad patológica proviene de un hogar donde los padres solo le han dado al niño pocos recursos agradables en su desarrollo exponiéndolo a temperamentos violentos, insultos, diversas brutalidades y escenas sexuales que muchas veces ocurren entre los padres. Todo esto provoca resentimiento en el niño lo que se vuelve profundo y fijo en su vida y que más adelante se mostrará bajo los signos de des-adaptación emocional y rasgos nocivos de la personalidad. Algunos de estos niños son hipersensibles, tercos y presentan berrinches y explosiones de rabia con frecuencia, lo habitual es encontrar que al pequeño le es mas fácil mostrar actitudes tales como: enuresis, mal humor, características de pendenciero y desvergonzado, desafiante jactancioso y errático. En ocasiones se manifiesta agresividad o bien delicadeza y en su mayoría no siente cariño por nadie, siendo egoísta, desagradecido narcisista y exhibicionista, no teniendo ni el mínimo objetivo definido en su vida como ente de la sociedad. (16, 17)

Cualquiera de los conceptos anteriormente mencionados, son base fundamental para formar una conducta delictiva, antisocial, conflictiva: desarrollan necesidades de castigo en el niño por lo tanto, se ha de suponer que llega a familiarizarse tanto con esta vida y que al hablarle de amor y decirle que todo será distinto a las experiencias crueles e inhumanas que le tocó vivir, es como ofrecerle que nazca de nuevo y decirle que todo será distinto a las experiencias crueles e inhumanas que le tocó vivir. (17)

DESARROLLO PSICOMOTRIZ DEL NIÑO

El desarrollo psicomotor es un proceso continuo que se inicia con la concepción y precede en ordenada sucesión, etapa por etapa representando un nivel de madurez. El organismo humano es un complicado sistema de acción, cuyos aspectos más destacados se pueden identificar en cuatro áreas:

MOTRIZ
ADAPTATIVA
LENGUAJE
PERSONAL SOCIAL

Dichas áreas se realizan en orden céfalo-caudal y próximo-distal

0-3 meses:	12 músculos oculares
3-6 meses:	Músculos del cuello: brazos y manos.
9-12 meses:	Tronco y manos pulgar e índice
12-18 meses:	Piernas y pies; prensión en pinza
Segundo año:	Camina y corre; control de vejiga y recto

EDADES CLAVES

Momentos estratégicos que representan etapas básicas de maduración.

1, 4, 7, 10, 12, 18, 24, 36 meses

Agregados: 2, 15, 21, 30 meses

Son períodos en donde se observan las modificaciones principales de los focos y centros de organización de la conducta.

Los aspectos que intervienen en el desarrollo del niño y que se rigen por las diferentes prácticas de crianza son todos aquellos relacionados con hábitos de salud, nutrición, comunicación y socialización. Las escalas y gráficas nos dan un valor estadístico que permite en el niño una relativa precisión de desarrollo para lo cual se utilizan pruebas de tamizaje como lo son la escala del desarrollo integral del niño (EDIN) y la prueba de desarrollo de Denver, ambas valoran las conductas del niño pero no el ambiente en que se desenvuelven (3,7,11)

ETAPAS EN EL DESARROLLO EMOCIONAL DEL NIÑO

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

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

De 3 a 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 sonríen arrullan y ríen, esto es el momento del despertar social y el primer intercambio recíproco entre el bebe y quien lo cuida.

De 7 9 meses: participación activa, los niños hacen juegos sociales y tratan de obtener respuesta de la gente expresan emociones más diferenciadas como alegría temor ira y sorpresa.

De 9 a 12 meses: los niños están apegados a su principal cuidador temen a los extraños y actúan reprimidos en nuevas situaciones.

PRIMER AÑO DE EDAD: ya comunican emociones más claramente, muestran maneras, ambivalencias y gradaciones de sentimientos.

De 12 a 18 meses: Los niños exploran su medio ambiente utilizando la persona a que más están apegados como base segura. Cuando dominan el medio, tienen mas confianza y desean ansiosamente valerse por si solos.

De 18 a 36 meses: Formación del concepto de si mismo e identificación, los niños a veces se angustian porque no comprenden cuando se separan de su cuidador logran conciencia de sus limitaciones en la imaginación, en el juego y se identifican con los adultos
(3,10,11,22)

DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD

De 1 a 4 semanas gritos de hambre, respuesta de sobresalto; casi todos los gritos sino todos, son sin lágrimas.

De 4 a 8 semanas se inicia el grito diferencial por causas distintas; por ejemplo: hambre, antes de dormir, dolor; vocalización de agrado; sonrisas.

De 8 a 16 semanas sonríe a las caras; ríe fuertemente; los gritos son menos frecuentes.

De 6 meses Grita fácilmente a la menor provocación por ejemplo, cambio de posición retiro de un juguete sonidos pocos usuales.

De 7 a 8 meses muestra miedo a los extraños; aparece la afección o el amor del grupo familiar.

De 1 año goza con juegos y trucos sencillos, puede llorar pidiendo afección; los gritos están frecuentemente asociados a irritaciones o frustraciones mínimas.

De 2 años: Equilibrio emocional mejorado; comienza a disminuir el número de reacciones emocionales relativamente violentas; orgullo por sus hazañas de tipo habilidad motora y por vestirse; puede ser halagado mediante acciones y expresiones faciales; miedo principalmente de tipo auditivo.

De 3 años: Comienza a gozar del juego cooperativo y en grupo; más independiente y menos temeroso que un año antes; ritualístico en muchas actividades; por ejemplo; al vestirse arreglar muñecos ir a la cama; amistoso y con deseos de agradar; puede estar celoso de sus hermanos
(3, 10,)

Piaget clasifica los niveles de pensamiento infantil en cuatro periodos principales: (21,20)

PRELOGICOS: 1. SENSORIO MOTRIZ.
 2. INTUITIVO O PRACTICO.

LÓGICOS: 3. OPERACIONES CONCRETAS.
 4. OPERACIONES ABSTRACTAS.

VI. MATERIAL Y MÉTODOS.

A. METODOLOGÍA.

1. Tipo de estudio:

Estudio de tipo descriptivo de corte transversal.

2. Selección del sujeto de estudio:

Encargados del cuidado de los niños menores de 0 a 3 años de edad que consultaron a los centros de salud de Jalapa cabecera, y los municipios de San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón del departamento de Jalapa durante los meses de Octubre del año 2001 a Febrero del 2002, que cumplieron con los criterios de inclusión.

Encargado se define como: madre, padre u otra persona que tuvo al momento de la entrevista la responsabilidad de cuidar al niño.

3. Población o muestra de estudio:

Población: personas que tienen a su cargo el cuidado del niño de 0 a 3 años de edad que asistieron a los centros de salud de Jalapa, San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón del departamento de Jalapa

Muestra: Se tomó una muestra por conveniencia de 100 personas encargadas y/o padres de los niños comprendidos entre las edades de 0 a 3 años.

4. Criterios de inclusión:

Personas encargadas del cuidado de los niños de 0 a 3 años, residentes de Jalapa cabecera, los municipios de San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón del departamento de Jalapa y que aceptaron voluntariamente participar en el estudio.

5. Variables:

Objetivos	Variable	Definición	Operacionalización	Escala de medición	Tipo de variable
Identificar los patrones de crianza que se utilizan en las comunidades rurales	Patrones de crianza	Son aquellas actividades generalmente aceptadas que responden a...	Se preguntó 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 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 refirieron los entrevistados	A veces Siempre Nunca	Nominal
		Medidas correctiva	Gritos, golpes, encierro, lo moja, priva alimentos,	Como enseña	Nominal

Identificar la Frecuencia del uso de los patrones de crianza	Frecuencia del uso	Número de veces que se realiza alguna acción o actividad	asusta, amenaza, negar afecto, mentir, vocabulario inadecuado, control de esfínter Se preguntó a la encargado/a del número de veces que utilizaban alguno de los componentes de los patrones de crianza	A veces Siempre Nunca	Nominal
Identificar las características de las personas que tienen bajo su responsabilidad del cuidado de los niños	Características que identifican a las personas	Condiciones que hacen diferente a una persona de otra	Se preguntó a las personas acerca de algunas de sus características Madre Padre otro	Edad, estado civil, número de hijos, sexo, escolaridad, ocupación.	Nominal

6. Ejecución de la investigación:

Después de ser aprobado el tema, se elaboró el protocolo conjuntamente con el asesor. Como instrumento de trabajo, se diseñó una boleta en base a los objetivos del estudio; para validarla se realizó una prueba piloto en población que no formaba parte del departamento de Jalapa. Se efectuaron las correcciones pertinentes para la boleta final. Contemplándose los siguientes factores de patrones de crianza, la comunicación, factores protectores y formas correctivas. Se obtuvo la autorización previa de diferentes instituciones como centros de salud y entidades del ramo de cada comunidad. Dicho trabajo de campo se realizó en Jalapa cabecera y los

municipios de San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón del departamento de Jalapa durante el periodo de Octubre del año 2001 a Febrero del 2002.

7. Aspectos éticos:

A los padres o encargados de los niños de 0 a 3 años de edad que consultaron a dichos centros o puesto de salud, se les dió una explicación de la investigación en forma sencilla, abreviada, sin censurar, condenar ni influir en la modificación de sus respuestas.

8. Plan de análisis:

Se evaluó los patrones de crianza en tres aspectos:

- Comunicación
- Afecto
- Medidas correctivas.

La tabulación de los resultados se hizo mediante el uso de cuadros con porcentaje de acuerdo a la respuesta obtenida de cada pregunta las cuales pueden ser positiva o negativa, a veces / casi siempre, en ocasiones especiales, no lo considera importante. Dichos resultados permitieron realizar un análisis adecuado para cada una de las preguntas.

VII

Presentación y análisis de resultados

Patrones de Crianza

En San Pedro Pinula, San Manuel
Chaparrón y cabecera del
Departamento de Jalapa

CUADRO No. 1

Edad de los niños y niñas en el área urbana y rural del departamento de Jalapa

Edad Del Niño (a)	Municipios Encuestados					
	Jalapa		San Pedro Pinula		San Manuel Chaparrón	
	F	%	F	%	F	%
0-28 días	0	0	0	0	0	0
29 días – 1 año	22	64.7	24	72.7	19	57.6
1 – 3 años	12	35.3	9	27.3	14	42.4
Total	34	100	33	100	33	100

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Jalapa (cabecera), San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón, del departamento de Jalapa.

CUADRO No. 2

**Parentesco de las personas encargadas del cuidado de los niños y niñas
del área urbana y rural del departamento de Jalapa.**

Parentesco	Jalapa		San Pedro Pinula		San Manuel Chaparrón		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Madre	32	94.1	33	100	31	94	96	96
Padre	1	3	0	0	1	3	2	2
Abuelos	1	2.9	0	0	1	3	2	2
Hermanos	0	0	0	0	0	0	0	0
Otro	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	34	100	33	100	33	100	100	100

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Jalapa (cabecera), San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón, del departamento de Jalapa.

CUADRO No. 3

Edad de los encargados de los niños y niñas por municipio.

Edad en años	Jalapa		San Pedro Pinula		San Manuel Chaparrón		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
10-20	6	17.6	9	27.3	5	15.2	20	20
21-30	17	50	17	51.5	15	45.5	49	49
31-40	9	26.5	6	18.2	9	27.3	24	24
41-50	1	3	1	3	3	9	5	5
51-60	0	0	0	0	1	3	1	1
61-70	1	3	0	0	0	0	1	1
70-80	0	0	0	0	0	0	0	0
Mayor de 80	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	34	100	33	100	33	100	100	100

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Jalapa (cabecera), San Pedro Pinula San Manuel Chaparrón , del departamento de Jalapa.

CUADRO No. 4

Escolaridad de los encargados de los niños y niñas.

Escolaridad	Jalapa		San Pedro Pinula		San Manuel Chaparrón		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Analfabeta	11	32.4	18	54.5	9	27.3	38	38
1 - 3 primaria	7	20.6	7	21.2	8	24.2	22	22
4 - 6 primaria	7	20.6	8	24.2	7	21.2	22	22
Básicos	5	14.7	0	0	3	9	8	8
Diversificado	4	11.8	0	0	1	3	5	5
Total	34	100	33	100	33	100	100	100

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Jalapa (cabecera), San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón, del departamento de Jalapa.

CUADRO No. 5

Estado civil del encargado del niño o niña

	Jalapa		San Pedro Pinula		San Manuel Chaparrón		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Casado	13	38.2	20	60.6	19	57.6	52	52
Unido	20	58.8	12	36.36	14	42.42	46	46
Soltero	1	2.9	1	3	0	0	2	2
Viuda / o	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	34	100	33	100	33	100	100	100

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Jalapa (cabecera), San Pedro Pinula y San Manuel chaparrón , del departamento de Jalapa

CUADRO No. 6

Ocupación de los encargados de los niños o niñas

Ocupación	Jalapa		San Pedro Pinula		San Manuel Chaparrón		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Ama de casa	33	97	31	94	32	97	96	96
Agricultor	1	3	1	3	1	3	3	3
Dependiente	0	0	1	3	0	0	1	1
Total	34	100	33	100	33	100	100	100

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Jalapa (cabecera), San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón, del departamento de Jalapa..

CUADRO No. 7

Cuidado de los niños o niñas en las primeras 24 horas de nacimiento.

	Jalapa		San Pedro Pinula		San Manuel Chaparrón		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Madre	33	97	32	97	30	91	95	95
Enfermera	0	0	1	3	3	9	4	4
Abuela	1	3	0	0	0	0	1	1
Total	34	100	33	100	33	100	100	100

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Jalapa (cabecera), San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón, del departamento de Jalapa.

CUADRO No. 8

Recibió el niño o niña lactancia materna

Lactancia Materna	Jalapa		San Pedro Pinula		San Manuel Chaparrón		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Si	34	100	32	97	33	33	99	99
No	0	0	1	3	0	0	1	1
No sabe	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	34	100	33	100	33	100	100	100

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Jalapa (cabecera) San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón, del departamento de Jalapa.

CUADRO No. 9

Como fue el destete del niño o niña.

Forma	Jalapa		San Pedro Pinula		San Manuel Chaparrón		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Poco a poco	4	11.8	5	15.2	8	24.2	17	17
Abruptamente	8	23.5	4	12.1	6	18.1	18	18
No sabe	22	64.7	24	72.7	19	57.6	65	65
Total	34	100	33	100	33	100	100	100

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Jalapa (cabecera), San pedro Pinula y San Manuel chaparrón, del departamento de Jalapa.

CUADRO No. 10

Control de esfínteres del niño o niña.

Controla esfínteres	Jalapa		San Pedro Pinula		San Manuel Chaparrón	
	F	%	F	%	F	%
Si	12	35	9	27	14	42
No	22	65	24	73	19	58
Total	34	100	33	100	33	100

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Jalapa (cabecera), San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón, del departamento de Jalapa.

CUADRO No. 10a

Control de esfínteres de niño o niña

Pregunta: Como le enseñó para que avisara, si deseaba orinar o defecar.	Jalapa		San Pedro Pinula		San Manuel Chaparrón	
	F	%	F	%	F	%
Lo sentó en el bacín	11	32	9	27	14	42
Con gritos y golpes	0	0	0	0	0	0
No le enseñó	1	3	0	0	0	0
Aun no le enseña	22	65	24	73	19	58
Total	34	100	33	100	33	100

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de jalapa (cabecera), San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón, del departamento de Jalapa.

CUADRO NO. 11

Aspectos afectivos que evalúan los patrones de crianza.

	Jalapa						San Pedro Pinula						San Manuel Chaparrón						Total					
	A veces		Siempre		Nunca		A veces		Siempre		Nunca		A veces		Siempre		Nunca		a veces		siempre		Nunca	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Juega con el niño/a	14	41	16	47	4	12	16	48	14	42	3	9	5	15	27	81	1	3	35	35	57	57	8	8
Lo acaricia	3	9	31	91	0	0	2	6	31	94	0	0	8	24	25	76	0	0	13	13	87	87	0	0
Usa lenguaje cariñoso	2	6	32	94	0	0	2	6	31	94	0	0	2	6	30	90	1	3	6	6	93	93	1	1
Le da besos	3	9	31	91	0	0	2	6	31	94	0	0	7	21	26	79	0	0	12	12	88	88	0	0
Premia sus actividades	14	41	18	53	2	6	11	33	12	36	10	30	4	12	26	79	3	9	29	29	56	56	15	15
Orienta sus actividades	19	56	13	38	2	6	7	21	16	48	10	30	8	33	22	67	3	9	34	34	51	51	15	15

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Jalapa (cabecera), San Pedro Pinula San Manuel Chaparrón, del departamento de Jalapa.

CUADRO No. 12

Aspectos comunicativos que evalúan los patrones de crianza.

	Jalapa						San Pedro Pinula						San Manuel Chaparrón						Total					
	A veces		Siempre		Nunca		A veces		Siempre		Nunca		A veces		Siempre		Nunca		A veces		Siempre		Nunca	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Habla con el niño/a	5	15	25	73	4	12	9	28	15	45	9	27	8	24	20	60	5	15	22	22	60	60	18	18
Identifica el llanto	6	18	23	68	5	15	7	21	23	69	3	10	6	18	24	72	3	9	19	19	70	70	11	11
Identifica gestos	6	18	27	79	1	3	6	18	25	76	2	6	6	18	23	69	4	12	18	18	75	75	7	7
Identifica sonidos	14	41	18	53	2	6	5	15	22	66	6	18	10	30	17	51	5	15	29	29	57	57	13	13
Le llama por su nombre	20	59	14	41	0	0	4	12	27	82	2	6	2	6	30	91	1	3	26	26	71	71	3	3
Le da ordenes y le explica porque	16	47	12	35	6	18	6	18	15	45	12	36	8	24	20	60	5	15	30	30	47	47	23	23

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Jalapa (cabecera), San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón del departamento de Jalapa.

CUADRO No. 13

Aspectos correctivos que evalúan los patrones de crianza.

	Jalapa						San Pedro Pinula						San Manuel Chaparrón						Total					
	a veces		Siempre		nunca		a veces		Siempre		nunca		a veces		siempre		Nunca		a veces		siempre		Nunca	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Le grita	18	53	12	35	4	12	22	67	10	30	1	3	6	18	16	48	11	33	46	46	38	38	16	16
Le pega	20	59	10	29	4	12	18	54	12	36	3	9	12	36	5	15	16	48	50	50	27	27	23	23
Lo moja	0	0	0	0	34	100	0	0	0	0	33	100	0	0	0	0	33	100	0	0	0	0	100	100
Le quita comida	0	0	0	0	34	100	0	0	0	0	33	100	0	0	0	0	33	100	0	0	0	0	100	100
Encierra	0	0	0	0	34	100	0	0	0	0	33	100	0	0	0	0	33	100	0	0	0	0	100	100
Asusta	12	35	0	0	22	65	9	27	7	21	17	51	4	12	5	15	24	73	25	25	12	12	63	63
Amenaza	15	44	4	12	15	44	5	15	3	9	25	76	9	27	6	18	18	54	29	29	13	13	58	58
Niega afecto	0	0	0	0	34	100	0	0	0	0	33	100	2	6	0	0	31	93	2	2	0	0	98	98
Vocabulario inadecuado	0	0	0	0	34	100	0	0	0	0	33	100	0	0	0	0	33	100	0	0	0	0	100	100

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Jalapa (cabecera), San Pedro Pinula y San Miguel Chaparrón, del departamento de Jalapa.

VIII. ANÁLISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

En los municipios de San Pedro Pinula, San Manuel Chaparrón y la cabecera del departamento de Jalapa, fueron el escenario donde se desarrolló la investigación sobre Patrones de Crianza. La misma tuvo objetivo identificar el uso y frecuencia de aplicación de las formas de crianza de los niños menores de tres años, en las localidades mencionadas. Para el efecto, se tomó como área urbana la cabecera departamental y como área rural los dos municipios.

Los aspectos sobre los que se desarrolló la entrevista fueron: comunicación, afectividad y formas de corrección.

De los resultados obtenidos, cabe señalar que la crianza y cuidado de los niños está bajo la responsabilidad de la madre en un alto porcentaje. Por esta razón, fue posible obtener información confiable con relación a los objetivos que guiaron el estudio.

Con respecto a la edad de los niños que fueron llevados a consulta a los Centros de Salud, el mayor porcentaje fue para los niños de 1 a 3 años (65%), de 29 días a 1 año fue el 35%, situación que no tuvo marcada diferencia entre las tres comunidades.

Es importante que los niños crezcan con la imagen de una familia integrada para no dañar su identidad, confianza y autoestima. Sin embargo, en el estudio se evidenció que el padre se ocupa poco de la crianza de los hijos, ya que más se dedica a proveer de los elementos indispensables y el sostenimiento económico de la familia. Algunas veces fue la razón que se expuso para justificar su desatención a los niños pequeños. Existe la idea muy arraigada que el padre es el proveedor del dinero y la madre la única responsable del cuidado del hogar, de los hijos y algunas veces hasta de otras personas (suegros, abuelos, tíos, etc.), cuando la familia es extendida. Aunque también cabe señalar que, no siempre la presencia de ambos padres garantiza el adecuado desarrollo de los niños si éstos no están conscientes de su papel. Es decir, no es suficiente satisfacer las necesidades materiales a los hijos, es necesario dar afecto y estar en constante comunicación con ellos para conocer sus inquietudes y opiniones.

Aunque en Guatemala, por diversas circunstancias tales como, paternidad irresponsable falta de equidad e igualdad, la mujer se ve obligada a ejercer el papel de padre y madre, para lo cual debe apoyarse en otras figuras como abuelas, hermanas o personas ajenas a la familia, en los lugares estudiados la situación fue diferente puesto que el 96% de las madres estaban al cuidado de sus hijos al momento de hacer la entrevista.

Guatemala, es un país con múltiples carencias, se define con una cultura patriarcal en donde la mujer no tiene injerencia en las decisiones importantes, ni acceso a un desarrollo que le permita participar en otro ámbito que no sea el doméstico. A la mujer se le ve como un instrumento sexual, encargada de la reproducción de la especie humana, de cuidar de los bienes del hogar, de atender y cuidar a la familia. Esta situación se enfatiza más en comunidades rurales y se refleja en el presente estudio en donde de las 96 madres entrevistadas, el 38% eran analfabetas y de ellas la mayoría eran de San Pedro Pinula. El resto del grupo por lo menos cursó algún grado en la escuela primaria (44%), básicos (8%) y diversificado (5%). La mayoría de las madres estaban comprendidas de los 21 a 30 años de edad y su estado civil era casadas el 52%, unidas el 46% y 2% de madres solteras.

Del grupo de madres entrevistadas, la mayoría se dedicaban a oficios domésticos dentro de la casa, aunque a costa de su propia superación, esta situación permite que el cuidado de los niños se privilegie con las atenciones maternas a partir de las primeras horas del nacimiento de los hijos, fomenta la lactancia materna y en el 99% de los casos estudiados los niños gozaron de este privilegio si se toma en cuenta que el calostro provee inmunidad natural a los pequeños. En general la mayoría de los niños reciben la leche materna hasta aproximadamente los dos años de edad o cuando la madre inicia un nuevo embarazo.

Refirieron que el destete lo realizaron poco a poco (17%), abruptamente y por distintas razones el 18%; el resto de los niños aún lactaban cuando se realizó el estudio.

Un estudio realizado por Arnold y Carmen Isabel Howard*, señala que la relación entre madre e hijo inicia desde la concepción, prosigue durante el embarazo, parto y trasciende durante toda la vida, en consecuencia es de suma importancia que el niño entre en contacto físico con la madre desde el nacimiento para brindarle amor y seguridad.

Afortunadamente en nuestro país, esto se ve beneficiado por la participación de las comadronas de atención tradicional (CAT), quienes son las que atienden la mayoría de partos en las áreas rurales y precarias. Esto fue confirmado por las entrevistadas, quienes señalaron que el 95% de ellas, habían cuidado a sus hijos y solamente el 4% y 1% de los niños habían sido atendidos por enfermera y abuela respectivamente. La explicación que ofrecieron para no haber cuidado de sus hijos inmediatamente fue por complicación neonatal y obstétrica.

Las costumbres o prácticas de la crianza del niño que afectan su desarrollo, están relacionadas directa y recíprocamente con las condiciones físicas y sociales en que nace y se desarrolla, en consecuencia, pueden ayudar o dañar su desarrollo (psicomotriz, social e intelectual entre otras).

• Clínica de Psicología del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social.

Desafortunadamente los patrones de crianza que están cargados de dolor son los que más se repiten y los más arraigados.

En relación a las medidas correctivas que refirieron utilizar más, fueron los gritos, golpes, amenazas y sustos, dichas medidas correctivas se aplican cuando los niños son mas grandecitos (mayores de 2 años), pues las personas mayores creen un niño pequeño entiende lo que se le dice; esta actitud quedó reflejada en los resultados obtenidos, pues el 47% refirió dar una orden sin explicar el porqué de la misma y 51% no orienta sus actividades.

En cualquier cultura existen creencias acerca de cómo se desarrollan los niños por ejemplo: en algunas se dicen que es necesario enseñarle al niño a sentarse, a caminar, hablar, para avisar que quiere orinar o defecar y en otras posiblemente no. También se comprobó que el 34% de los entrevistados enseña a sus hijos a avisar que necesitan defecar u orinar, sentándolos en el bacín, el 3% indicó que no les había enseñado aún y el 65% no lo consideraban necesario por la edad de los niños.

La crianza de los niños es una tarea difícil, porque implica mucha responsabilidad y experiencias positivas de las personas encargadas, pues necesitan atención tiempo y amor, lo cual muchas veces se ve impedido por el trabajo que los encargados desarrollan, quehaceres del hogar , cuidado de sus otros hijos etc. Esto les impide dedicara sus hijos el tiempo necesario, lo que no les permite jugar y hablar con el niño. Eso es contraproducente para el desarrollo psicomotriz y social del niño.

Sin embargo, existen patrones culturales favorables tales como, cargar al niño en la espalda, dormir con él y destete tardío entre otras. Estas prácticas estimulan los aspectos afectivos, lo que le da al niño seguridad y amor, que le ayudan en su desarrollo emocional. Esto se reflejó en el presente estudio donde se constató que el 87% acaricia a sus hijos, para dirigirse a ellos usa lenguaje cariñoso y utilizan el contacto físico como forma de comunicación.

IX. CONCLUSIONES

1. No hubo una diferencia marcada en cuanto a resultados sobre Patrones de Crianza en el área urbana y rural del departamento de Jalapa.
2. Se identificaron Patrones de Crianza positivos tales como: cuidado del niño por la madre desde las primeras 24 horas de nacido, lactancia materna, demostraciones de afecto y cuidado de su salud.
3. Entre las prácticas negativas en la crianza de los niños se encontró personas que consideraban no necesario hablar con sus hijos (18 %) ni expresarles afecto e indicaron que la forma más usual de corrección es con golpes y gritos.
4. A pesar de su baja escolaridad y precaria situación económica las madres han sido capaces de garantizar al niño, una formación y desarrollo positivo.
5. Solamente el 2% de los padres refirió apoyar en los cuidados de sus hijos, lo que refleja que la responsabilidad del proceso de la crianza de los niños recae en la mujer y se considera como parte de la cultura.

X. RECOMENDACIONES

1. Que el Programa Materno Infantil de la Facultad de Ciencias Médicas, incorpore a sus contenidos, la enseñanza de los Patrones de Crianza para sensibilizar a los nuevos profesionales de la medicina en la estimulación de estos aspectos.
2. Que se capacite al personal del Ministerio de Salud Pública (Puesto de Salud y Centro de Salud), sobre Patrones de Crianza, para ser capaces de orientar e identificar prácticas positivas y negativas y de alguna forma reforzar los primeros y modificar los segundos, por medio de programas especiales, donde se integre todo el recurso humano del área (Médicos, Paramédicos, Maestros, ONGS entre otros).
3. Dar seguimiento a la investigación sobre Patrones de Crianza en el área urbana y rural de nuestro país para la obtención de más experiencias y datos adicionales y así en un futuro promover un Patrón de Crianza positivo que permite un mejor desarrollo de la niñez.

XI. RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en los municipios de Jalapa (cabecera), San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón del departamento de Jalapa, sobre Patrones de crianza que utilizan los encargados en la crianza de niños de cero a tres años de edad.

Fueron entrevistados cien encargados del área urbana y rural, evaluando principalmente aspectos sobre afecto, comunicación y corrección, para identificar los patrones de crianza más usados y así determinar aspectos positivos y negativos; se encontró en los primeros que la madre los cuidó durante las primeras 24 horas, que el niño recibió lactancia materna, que lo acaricia, que le da besos, identifica porque del llanto, lo llama por su nombre, entre otros y en los aspectos negativos se encontró que el padre se interesa poco en la crianza del niño, que las personas consideran que sus hijos son muy pequeños de edad para recibir ordenes y para hablar con ellos, orientar sus actividades, que debido al trabajo y al tiempo no pueden jugar con sus hijos y que las medidas de corrección mas usuales, son los gritos y golpes, entre otros.

Se recomienda que se capacite al personal Medico y Paramédico del Ministerio de Salud Publica (Puestos de Salud y Centros de Salud), sobre Patrones de Crianza, para hacer capaces de identificar practicas positivas y negativas y de alguna forma reforzar los primeros y modificar los segundos por medio de programas especiales, donde se integre todo el recurso humano del área (Médicos, Paramédicos, Maestros, ONGS entre otros).

Así también que el programa materno infantil de la Facultad de Ciencias Medicas incorpore a sus contenidos la enseñanza de los patrones de crianza para sensibilizar a los profesionales de la medicina en la estimulación de estos aspectos.

XII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Arias Solis, Francisco. Las necesidades de niño.
http://www.astrolabio.net/opine/articulos/necesidades_nino.htm.
2. Besherman, Richard. Tratado de Pediatría de Nelson. Catorceava Edición, Editorial Interamericana Mcgraw-Hill, 1992, Vol. I.
3. Borden- Burstein. Báses Psicosociales de la Atención Médica. Primera edición, editorial Limusa, 1990, 364 p.
4. 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. 60p.
5. Curbera, Ana. Sola con los niños.
<http://www.bebescr.com/infantes/infa0032.htm>
6. García , Mamuel y Suazo N. "Manual de patrones de Crianza" Fundación Esperanza de los Niños. Childhope. Comunidad Europea 1994. 26p.
7. Gesell Arnold, test del diagnóstico del desarrollo. IGGS Departamento de Pediatría Clínica de Psicología. 1999. 11 p.
8. Gonzales Perez, Telma Isabel. Efectividad de un programa psicoeducativo y psicoterapia grupal, para favorecer patrones de crianza democráticos a niños y niñas con maltrato infantil, atendidos en centro de salud. Tesis-Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala, 1999 50p
9. Grajeda Boche, Heidi Magali. Estimulacion temprana como técnica de prevención de detección y de atención en el desarrollo de de niños de 0-6 años; Ivestigacion de la incidencia de los de los patrones de crianza en el desarrollo de los niños. Tesis-Universidad de San Carlos de Guatemala. Escuela de Ciencias_Psicológicas. Guatemala, 1999. 80p.

10. Howard, Carmen Isabel Desarrollo Psicológico del niño.
IGGS Departamento de Pediatría Clínica de Psicología.
1999 10 p.
11. De León Brenda. Patrones de crianza. Tesis (Médico-Cirujano)
Universiad de San Carlos de Guatemala, Facultad de ciencias
Médicas. Guatemala. 1998. 1-44p.
12. Meyers Robert. Los doce que sobreviven OPS-OMS,
publicación científica No. 545, 1993. 550-570p
13. Meyers Robert, Comprensión de las diferencias culturales en las
distintas practicas y creencias relativas a la crianza del niño.
OPS-OMS, publicación científica No. 545,1993.427-457p.
14. Schaefer, Charles E. Acerca de la crianza de los niños.
<http://www.bebescri.com/infantes/infa0032.htm>
15. Sechuán, Alimentación y Nutrición
<http://165.158.1.110/spanish/hpn13-01.htm>
16. Tahuite Castillo, Claudia Lorena. Patrones de crianza como base
de la violencia intrafamiliar en un área marginal urbana.
Tesis-Universidad de San Carlos de Guatemala. Escuela de
Ciencias Psicológicas. Guatemala, 1999. 146p.
17. Tejada Vásquez de Arestí, Marian Judith. El castigo físico en
niños, menores de 7 años y su relación con patrones de crianza.
Tesis-Universidad de San Carlos de Guatemala. Escuela de
Ciencias Psicológicas. Guatemala. 1994. 68p.
18. Tenorio, Maria Cristina. Crianza igual para los niños distintos.
<http://aupec.univalle.edu.co/informes/abril98/crianza.html>
19. Por qué considerar a los niños un caso especial.
<http://www.unicef.org/spanish/crc/specialcase.htm>
20. Influencia de los Medios de Comunicación de Masas
<http://www.monografias.com/trabajos/influmcn/influmcn.shtml/>
21. Métodos para cambiar el estilo paterno
<http://www.psicólogoonlinea.com/patricrianz.html>
22. R. García-Pardo Sagarna . Examen psicomotor. Examen del
lenguaje. Examen mediante técnicas psicométricas.
Formulación.
<http://www.intersep.org/manual/ful> On.

XIII ANEXOS

