

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

***PATRONES DE CRIANZA EN EL AREA URBANA Y RURAL  
DEL DEPARTAMENTO DE GUATEMALA***

**Estudio descriptivo de corte transversal realizado en los Centros de Salud Zona 8  
y Santa Catarina Pinula, en niños de 0 a 3 años , durante los meses de abril y  
mayo del año 2002**

**Tesis**

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

**Por**

**LUIS MIGUEL CABRERA TOBAR**

**En el acto de investidura de:**

**MEDICO Y CIRUJANO**

Guatemala, Julio de 2002

## **INDICE**

|       |                                         |    |
|-------|-----------------------------------------|----|
| I.    | Introducción.....                       | 1  |
| II.   | Definición del problema.....            | 2  |
| III.  | Justificación.....                      | 3  |
| IV.   | Objetivos.....                          | 4  |
| V.    | Marco teórico.....                      | 5  |
| VI.   | Metodología .....                       | 18 |
| VII.  | Presentación de resultados.....         | 22 |
| VIII. | Análisis y discusión de resultados..... | 33 |
| IX.   | Conclusiones.....                       | 35 |
| X.    | Recomendaciones.....                    | 36 |
| XI.   | Resumen.....                            | 37 |
| XII.  | Bibliografía.....                       | 38 |
| XIII. | Anexos.....                             | 42 |

## **I. INTRODUCCION**

Los patrones de crianza son conductas que se repiten con cada uno de los hijos, influyen enormemente en la vida del ser humano, ya que la comunicación, las actitudes de las personas encargadas de los niños, determinan la forma en que fueron criados por sus padres.

Guatemala es un país pluricultural, multiétnico, de diversas creencias, tanto religiosas como sociales, por ello es preciso identificar y clasificar los patrones de crianza que se utilizan en la educación de los niños.

Nuestro país es un lugar que se ha visto afectado por varios acontecimientos pasados, tal como un conflicto armado de mas de 36 años ,lo que provocó experiencias traumáticas, principalmente vividas por nuestros padres y algunos padres jóvenes en la actualidad, de manera que factores como la pobreza, marginación, ignorancia, represión, falta de atención en salud, educación, desintegración familiar, desconfianza e inseguridad son patrones comunes que ellos recibieron, y es lo que en un determinado momento pueden dar o enseñar a sus hijos, de manera que esto afectaría a los últimos en su desarrollo posterior y comportamiento ante la sociedad.

Con el fin de describir los patrones de crianza de nuestra propia cultura, la frecuencia del uso de los mismos y las características de las personas encargadas de los niños menores de 3 años, fueron entrevistadas 200 personas que asistieron con sus hijos a la consulta externa de los centros de salud de la zona 8 del municipio de Guatemala y el centro de salud del municipio de Santa Catarina Pinula, durante los meses de Abril y Mayo de 2002.

Para lo anterior se utilizo una boleta de recolección de datos, la cual se lleno con cada uno de los encargados de los niños entrevistados.

El estudio demostró que en las comunidades estudiadas existen patrones de crianza protectores del crecimiento y desarrollo del niño, como la lactancia materna, el contacto materno, el apoyo familiar y la demostración de afecto en forma verbal y corporal.

La mayoría de las personas entrevistadas fueron mujeres, principalmente jóvenes.

La participación de la mujer en el cuidado de los hijos es un factor importante, y el padre sigue siendo el soporte económico dentro de la familia. La madre se dedica al cuidado de los hijos y del hogar, sin embargo participa en alguna medida en la economía del hogar dedicándose a actividades informales como la venta de productos domésticos o de belleza.

Generalmente la madre es cariñosa y tolerante, utilizando inicialmente las amonestaciones verbales para corregir a sus hijos y utiliza el castigo corporal como ultimo recurso. La comunicación entre ella y su hijo es adecuada ya que en la mayoría de casos referirían comprender el llanto, gestos y sonidos de sus hijos, asi como el hablar con el y utilizar lenguaje cariñoso; lo cual aumenta la relación entre padres e hijos lo que es favorable para el adecuado desarrollo de estos últimos.

Es importante reforzar los patrones de crianza de los niños en los encargados de los mismos, ofreciéndoles programas de educación para su correcta aplicación.

## **II. DEFINICION DEL PROBLEMA**

Los patrones de crianza se definen como aquellas costumbres que se transmiten de generación en generación, como parte del acervo cultural, que tienen que ver con el cómo los padres o encargados crían, cuidan y educan a sus hijos. Una de las características de estos tiempos ha sido el constante y creciente interés del individuo y la sociedad por las etapas que debe atravesar el ser humano, desde el nacimiento hasta la muerte.

Las formas de educar y criar, dependen de lo aprendido, y de lo vivido por los padres de nuestros padres. Además, hay influencia del aspecto cultural de cada sociedad, la cual se transmite de generación en generación.

Muchas de estas pautas pueden favorecer el desarrollo del niño y su posterior desempeño en la vida adulta dentro de la sociedad, pero también hay otras que no favorecen el desarrollo del individuo.

Las practicas o costumbres en la crianza del niño afectan el desarrollo, relacionadas directa y recíprocamente con las condiciones físicas y sociales en las que este se desarrolla, partiendo primordialmente del seno familiar, como núcleo de la sociedad.

Por ello, describir los patrones de crianza que se utilizan en niños menores de 3 años en el área urbana y rural del departamento de Guatemala, permitirá identificar aquellas practicas que son necesarias fortalecer para el adecuado desarrollo de niños y niñas.

### **III. JUSTIFICACION**

Guatemala, es una sociedad donde se mezclan diversas culturas, y en la que cada familia espera una determinada conducta por parte de sus hijos. De este modo, los niños crecen en circunstancias físicas, sociales, y culturales variadas.

Los patrones de crianza utilizados para los pequeños se combinan con las creencias de cada comunidad, ya que algunas culturas desean crear niños sanos, obedientes o estimularlos a que sean curiosos o que tengan deseo de superarse.

Es necesario investigar los patrones de crianza utilizados por las personas encargadas de cuidar a niños de 0 a 3 años en el área rural y urbana del Departamento de Guatemala; para comprenderlas y si en caso es necesario, reforzarlas, apoyarlas o mejorarlas.

Debido a la importancia de este tema para nuestra sociedad, se hace necesario el realizar un trabajo de investigación de esta índole, ya que en la actualidad son pocos los trabajos realizados con respecto al tema. Al conocer las practicas actuales utilizadas por los encargados de los niños, se pueden desarrollar programas de salud, de crecimiento y desarrollo, en el futuro, con orientación y fortalecimiento de los valores positivos e ir eliminando los negativos.

El presente trabajo se realizara como parte complementaria del que se realiza a nivel nacional, por parte del Centro de Investigaciones de Ciencias de la Salud (CICS) y la Unidad de Tesis de la Facultad de Ciencias Medicas, Universidad de San Carlos de Guatemala.

#### **IV. OBJETIVOS**

##### **GENERAL**

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

##### **ESPECIFICOS**

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

#### **V. MARCO TEORICO**

##### **CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

##### **MODELOS BIOSOCIOLOGICOS DE DESARROLLO**

Las fuerzas que deciden el desarrollo residen en el interior del propio niño; la biología es el destino, es lo que se refiere a la naturaleza del ser humano. El desarrollo está determinado por las

fuerzas que residen fuera de él; es lo que se refiere a la crianza. De manera que convierte al niño en un ser infinitamente mutable. Por ejemplo la talla depende de la carga genética del niño (biológico), de los hábitos personales de alimentación (psicológicos) y del acceso a los alimentos nutritivos (social). (13)

### INFLUENCIAS BIOLOGICAS

Genéticas, exposición intrauterina a los teratogenos, enfermedades postparto, exposición a sustancias peligrosas y la maduración, así como las enfermedades crónicas que afectan directamente el crecimiento y el desarrollo. La maduración física y neurológica empuja al niño hacia adelante y establece los límites inferiores para la aparición de la mayor parte de las habilidades. Los cambios de la maduración conllevan también la posibilidad de problemas de comportamiento en momentos previsibles. (13)

Es de hacer notar que la maduración se asocia también con influencias hormonales. La diferenciación sexual tanto somática como neurológica, se inicia dentro del útero. Los efectos de la testosterona sobre el comportamiento pueden ser evidentes incluso en los niños pequeños y se mantiene por toda la vida, especialmente entre la asociación entre sexo masculino y agresividad. (13)

Una influencia biológica de especial importancia clínica se refiere al temperamento, que es el estilo característico de la respuesta del niño. Este es intrínseco al niño y relativamente resistente a la modificación por los padres. El concepto de temperamento es útil en dos sentidos. En primer lugar, puede ayudar a los padres a comprender y aceptar las características de sus hijos sin sentirse responsable de haberlas provocado. En segundo lugar, los problemas emocionales y de comportamiento tienden a producirse cuando las características temperamentales del niño entran en conflicto con las de los padres. (13)

La influencia del ambiente del aprendizaje del niño, domina la mayor parte de los actuales modelos de desarrollo. Según Erik Erikson, el primer año de vida del niño, es el momento en que se establece la confianza básica. De lo anterior surge la importancia del vínculo madre-niño, este vínculo se refiere a la tendencia biológica que el niño tiene de buscar la proximidad con su progenitor, durante los momentos de estrés. Los niños con vínculo asegurado pueden utilizar a sus padres para recuperar una sensación de bienestar después de una experiencia desagradable. Un vínculo inseguro puede ser un signo de disfunción de la relación paternofilial y apuntar hacia futuros problemas de comportamiento o aprendizaje. (13).

El progreso en el desarrollo del niño está fomentado por los adultos encargados del cuidado del niño, durante el que observan sus indicaciones verbales y no verbales y a las que responden de forma adecuada. El desarrollo se potencia cuando el niño recibe nuevos desafíos contingentes que ponen a prueba su nivel actual de competencia, siempre que sean solo algo más difíciles que los ya aprendidos, lo que se conoce como "zona de desarrollo próximo". (13)

### INFLUENCIAS SOCIALES:

Estas influencias pueden describirse como contributivas a un nivel de estrés mayor o menor que, a su vez, influye en la relación madre-hijo. Una relación conyugal abusiva pudo exacerbar la

depresión materna, impidiendo que la madre responda de forma contingente a su hijo. En las familias con subsistemas paternales rígidamente definidos, puede negarse a los niños cualquier proceso de toma de decisiones, exacerbando su rebeldía. Si la frontera entre padres e hijos es demasiado permeable, los niños pueden ser “paternizados”, exigiéndoles que asuman responsabilidades que superan las propias de sus años o que desempeñen papeles conyugales. (13,40)

Los cambios del comportamiento de uno de los individuos afectan a todos los demás miembros del sistema. (1,13)

El sistema familiar funciona a su vez dentro de sistemas mayores, como la totalidad del grupo familiar, la sub-cultura, la cultura y la sociedad. (13,37)

#### MODELO ECOLOGICO:

Este modelo muestra las relaciones como círculos concéntricos, en los que el centro está ocupado por el conjunto padres-hijos y el círculo, mayor corresponde a la sociedad en la periferia. (13)

#### MODELO DE TRANSACCION, RIESGO Y ADAPTABILIDAD:

Este modelo propone que el estado del niño depende en todo momento, tanto de las influencias biológicas, como de las sociales. Los factores biológicos como el temperamento y la salud influyen el ambiente de aprendizaje del niño, del que a su vez reciben influencias. Por ejemplo un lactante prematuro puede llorar poco y dormir por largos periodos; la madre que deprimida, puede felicitarle por este “buen” comportamiento, estableciendo un círculo que conduce a la desnutrición y a un crecimiento lento. Este retraso del crecimiento puede reforzar el sentimiento que tiene la madre de su fracaso como tal. La impulsividad y falta de atención asociadas a la desnutrición crónica pueden establecer interacciones con la depresión materna, determinando una conducta agresiva. La causa de la agresión no radica en la premadurez, la desnutrición, ni la depresión materna, sino más bien en la interacción de cada uno de los factores anteriores. (13)

Los niños con factores de riesgo biológicos, pueden desarrollarse bien si el ambiente que los rodea es adecuado, por ejemplo los lactantes prematuros con signos electroencefalográficos de inmadurez neurológica, corren mayor riesgo de retraso intelectual. Sin embargo, esto se complica solo si la relación paternofilial es mala. (13)

Los niños que crecen en la pobreza pueden tener un “riesgo doble”, ya que han de enfrentarse a factores de riesgo biológicos y sociales a un mismo tiempo. (13)

A medida que los factores de riesgo aumentan, disminuye el porcentaje de niños con desarrollo normal. (13)

#### ETAPAS DEL DESARROLLO EMOCIONAL DEL NIÑO (de 0 a 3 años)(8,13)

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 8 |
|--|--|---|

|                          |                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>De 0 a 1 mes:</b>     | Existe una barrera absoluta al estímulo, los niños son relativamente indiferentes, rara vez reaccionan a los estímulos exteriores.                                                                          |
| <b>De 1 a 3 meses:</b>   | Cambio hacia el medio ambiente, los niños están abiertos al estímulo, empieza a mostrar interés y curiosidad, sonríe fácilmente a la gente.                                                                 |
| <b>De 3 a 6 meses:</b>   | hay afecto positivo, los niños pueden prever lo que va a suceder y sienten decepción cuando no ocurre. Es el momento del despertar social y el primer intercambio recíproco entre el bebe y quien lo cuida. |
| <b>De 7 a 9 meses:</b>   | participación activa, los niños hacen juegos sociales y tratan de obtener respuestas de la gente, expresan alegría, temor, ira y sorpresa.                                                                  |
| <b>De 9 a 12 meses:</b>  | los niños se apegan a las personas que los cuidan, temen a los extraños, al año sus expresiones son mas claras.                                                                                             |
| <b>De 12 a 18 meses:</b> | desean valerse por sí solos.                                                                                                                                                                                |
| <b>De 18 a 36 meses:</b> | existe el proceso de identificación, logran conciencia de sus limitaciones en la imaginación, en el juego y se identifican con los adultos.                                                                 |

### LA FAMILIA

Organización formada por individuos que viven bajo un mismo techo, considerada como la base fundamental de la sociedad. En la familia es donde se inicia la formación de cada ser humano, los integrantes de una familia deben cumplir funciones tales como: transmitir valores, cultura, buenos hábitos, creencias, costumbres, actitudes que rigen la socialización, la manera de inculcar las normas y desarrollar el comportamiento deseable en los niños, que varían en las diferentes culturas. (1,12,38,45,)

La familia es el primer ambiente en donde el niño se desarrolla durante los primeros años de vida, antes que entre en contacto con otros agentes socializantes. La familia es la única institución que se mantiene en constante cambio, producto de las circunstancias históricas, política y económicas de cada sociedad, siendo su objetivo principal sobrevivir ante las situaciones que a diario se presentan. Constituye un sistema, que para poder modificarlo, es crucial involucrar a todos los miembros de la misma. (1,45)

Es también el seno familiar en donde el individuo se instruirá sobre la dinámica social, la dinámica grupal, es donde será educado e instruido sobre las mínimas reglas de convivencia social y la forma en que debe interactuar con el resto de la sociedad. Dicho en otras palabras, es dentro de la familia donde se enseña al individuo a vivir. (45)

## LA FAMILIA Y SUS FUNCIONES (1,13)

- a) Función Pro creativa.
- b) Función de Asistencia, la cual puede ser;
  - 1. Psicológica
  - 2. Afectiva
  - 3. Física (Alimentación, profilaxis)
  - 4. Transmisión del conocimiento y de la cultura
  - 5. Preventiva

El objetivo primordial de la familia es la defensa de la vida a través del proceso de educación.

## LA FAMILIA Y LOS PATRONES DE CRIANZA

La familia es la fuente primaria en donde se aplican los patrones de crianza. Desde un punto de vista psicológico, la familia ejerce un papel muy importante en la vida del ser humano. Es en ella donde se encuentra el fundamento para la vida y las herramientas para afrontarla. (1,45)

La familia influye en los niños para determinar su forma de actuar en las relaciones futuras, la transmisión de patrones interpersonales de padres a hijos la cual se considera fundamento de la organización del comportamiento de la vida del individuo y su relación con los demás. (45)

En las familias donde se desarrolla una atmósfera de democracia, se da lugar a la cooperación por parte de los integrantes de la misma, se percibe un clima de igualdad y respeto; en este caso el niño siente que la sociedad del mundo que lo rodea es segura, además que se prepara así mismo para vivir la vida adulta. (44)

Unos padres autoritarios, demandan obediencia incuestionable, hacen de su hogar un "regimiento militar", en la cual solo el poder sobre los otros tiene lugar; los niños son candidatos potenciales en la adolescencia y vida adulta a ser personas rebeldes en el futuro. (44)

## TIPOS DE FAMILIA

Familia competitiva: este tipo de familia impera un ambiente de Estrés, ya que tanto padre y madre viven en competencia constante, con el fin de lograr la superioridad de uno sobre el otro; los niños creen que no pueden ser mejores que sus padres, debido a la ansiedad que se mantiene en el hogar y la falta de cariño. (44)

Supresiva: a los niños se les niega la libertad para expresar sus sentimientos honestamente, los cuales frecuentemente son reprimidos, de manera que en su vida adulta no será una persona sincera en sus sentimientos, convirtiéndose en una persona aislada de los demás. (44)

Sobreprotegedora: a los niños no se les permite que adquieran sus propias experiencias o a que resuelvan situaciones difíciles por ellos mismos, esto hará que el niño crezca creyendo que siempre será un bebe, sintiéndose siempre un pequeño que debe ser ayudado y protegido en todo momento. (44)

Inconsistente: la disciplina es inexistente, no existen normas en hogar y los integrantes de la familia realizando todo a su antojo, el niño por si solo no creara autodisciplina. (44)

Sin armonía: los padres frecuentemente se encuentran discutiendo o agrediendo física o verbalmente. El niño crece creyendo que lo único importante es el poder que se tiene sobre los demás, será una persona agresiva y que le gusta romper las reglas de la sociedad. (44)

Las personas al formar con su pareja una nueva familia fusionan las formas de relación que aprendieron en sus hogares, así como las formas de actuar, hablar, pensar, sentir, comunicarse, valores, costumbres, normas, practicas religiosas y actitudes prevalecientes que formen patrones de crianza positivos que logren definir el tipo de individuo que una determinada sociedad aspira crear, para el proceso de socialización de un país. (30,45)

La presencia de una figura materna y paterna es importante para el adecuado crecimiento del niño, de manera que este no se sienta abandonado sin dañar su identidad y autoestima. Un estudio realizado en Suecia, refiere que la tasa de mortalidad de hijos de madres solteras es un 70% mayor que de las mujeres que están acompañadas por su pareja. (6)

El aprendizaje depende de experiencias sensoriales inmediatas y de movimientos corporales, son sus reflejos innatos los que le ayudan a explorar su medio ambiente. Todo lo que cae en su campo visual es observado en forma indiscriminada, tenga o no, movimiento, al menos durante las primeras semanas después del nacimiento y la maduración. (34)

Todos estos acontecimientos se dan en el periodo sensoriomotor, etapa del desarrollo psicobiosocial del niño desde el nacimiento hasta los dos años de edad. (34)

Es importante que los niños estén recibiendo patrones de crianza adecuados por parte de sus padres y que estén contemplados según su edad, lo que hace de interés conocer su desarrollo intelectual. (34)

Los niños son personas que tienen sus propias necesidades, sus periodos de desarrollo físico y emocional, así como sus derechos, igual que los adultos y si son maltratados en forma física o emocional en el hogar, se lesionará su autoestima. (34)

H. Wallon, describió 5 estadíos que se relacionan con los objetivos de la investigación de patrones de crianza en el área urbana y rural. (1)

Primer estadío: Impulsivo puro, ocurre al nacer con características motoras reflejas. Las primeras manifestaciones hacia el mundo del individuo aparecen al finalizar este periodo, tales como la risa, tristezas, alegrías, etc.(1)

Segundo estadío: ocurre la reacción afectiva desde la vida fetal, luego desde el nacimiento, hasta continuar una simbiosis alimentaria en los primeros meses de vida.(1)

Tercer estadío: al final del primer año e inicio del segundo año, existe un periodo sensitivo-motor y sensoriomotor, los cuales se relacionan y el niño experimenta una sociabilidad, en la cual se orienta a identificar e interesarse por descubrir los objetos a su alrededor.(1)

Cuarto estadio: aparece la función motora, la cual se convierte en el instrumento de conciencia del niño, de modo que este se proyecta y conoce el objeto únicamente a través de su acción sobre el mismo.(1)

Quinto estadio: denominado estadio del personalismo, de modo que el niño llega a conocer su propia personalidad siendo independiente a las situaciones en que se halle implicado, llega a la conciencia del "YO".(1)

### PATRONES DE CRIANZA

Son los modelos utilizados por los padres de familia para la instrucción, educación y dirección de sus hijos para dotarlos de urbanidad y cortesía, instruyéndolos sobre las reglas de la vida en sociedad, garantizándoles con ello la convivencia social y erradicando en ellos, a través de la función directiva, formadora o modeladora y preventiva, los sentimientos de autodestrucción y conductas antisociales con el objetivo de que se valgan por sí mismos sin necesidad de otra persona que los dirija o los apoye, para que estos se inserten adecuadamente en los distintos aspectos de la vida social. (38)

Son aquellas actividades cotidianas que los padres utilizan como estrategias para lograr un mejor desarrollo en el niño, por lo general aprendidas de sus propios padres, de modo que son rutinas que llegan a ser el "tejido propio de la vida". (19,38,41)

Estas practicas están orientadas hacia la enseñanza de valores, costumbres, normas, conocimientos, actitudes y comportamiento; las cuales son seguidas por las familias para la formación de sus hijos desde que nacen y responden a las necesidades del niño en sus primeros años de vida, asegurando la supervivencia y mantenimiento en la sociedad en que viven. Cada cultura debe producir su propio modelo de crianza de los niños, de acuerdo con el tipo de adulto que desea formar. (38)

La crianza de los hijos es la tarea mas gratificadora de la vida de los adultos, cada edad y etapa del desarrollo infantil tiene sus metas específicas. Para los niños de brazos es comer, dormir y explorar su mundo. (4)

Es necesario que en el hogar exista un sentimiento seguro y amoroso y crear una atmósfera de honradez, confianza y respeto mutuo. (4)

Los patrones de crianza se manifiestan en la vida cotidiana intra-familiar y sociales en general, ya que con estos patrones se reproducen y conservan los modelos que rigen la sociedad.(38)

Anteriormente los padres tenían la creencia que las únicas responsables de la crianza de los hijos estaba a cargo de las madres; pero hoy en día el papel de los padres es cada vez mayor y tienen un papel mas activo en la crianza de sus hijos.(27)

Las formas de crianza están estrechamente relacionadas con, como queremos que sean los niños, como la sociedad espera que se comporten cuando lleguen a adultos. La tarea de los padres es asegurarse que sus hijos lleguen a autorregular su propia conducta, de manera que sean

capaces de ejercer control sobre sus impulsos agresivos, que regulen la expresión de sus emociones y que demoren la gratificación para lograr metas a largo plazo.(9)

### ELEMENTOS DE LOS PATRONES DE CRIANZA

Son los conformados por los distintos elementos que intervienen en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los patrones de crianza. Los elementos subjetivos son aquellos constituidos por el elemento humano o por los actores de los procesos de aplicación y producción de los patrones de crianza, siendo ellos: a) los padres de familia, b) los hijos menores de edad, y c) otras personas al cuidado de los niños. (17)

Los elementos objetivos, son las practicas tangibles u observables que aplican las personas a cargo del cuidado de los niños ya sean estos sus propios hijos o no. Estas practicas, consideradas de manera global o aislada, conforman lo que se denomina patrones de crianza. (17)

### CLASES DE PATRONES DE CRIANZA

RIGIDO: En la familia existe poca comunicación, las reglas son severas difíciles de cambiar.(19)

FLEXIBLE: Las reglas pueden cambiarse cuando no tienen éxito, la comunicación es clara y directa. (19)

PERMISIVO: Las reglas son alterables muchas veces, los hijos hacen lo que quieren sin control, ni supervisión de los padres. (19)

INCONSISTENTE: Los padres aceptan que los hijos hagan algunas cosas a veces y otras veces no, las reglas son irregulares, la comunicación no es muy clara. (19)

La capacidad de criar a los niños no es instintiva, sino aprendida de los padres de uno. A menudo los patrones que sirvieron a los abuelos ya no son adecuados para los nietos y hasta pueden causar un disfuncionamiento familiar que retrasa el crecimiento y éxito vital de nuestros miembros. Del mismo modo, estos patrones arcaicos, en combinación con los factores de la vida moderna que producen tensión en la familia, pueden producir trastornos sociales. (1)

Aquellos patrones de crianza que van cargados de dolor y que no permiten que el niño crezca con todo su potencial para ser feliz son: Maltrato en forma de corregir (físico, verbal, descuido, abuso sexual, sobreprotección, abandono, rechazo y el no dar afecto.). (19)

Existen a la vez, patrones de crianza que hacen bien a los niños como: Amor, estimulación adecuada del autoconcepto, independencia, comunicación padres- hijos, disciplina, buenos modales, responsabilidad y calidad de tiempo; entre otros que cada familia según su cultura y realidad social van incorporando en la formación de los hijos.(19,41)

### COMO FOMENTAR EN LOS NIÑOS, PATRONES DE CRIANZA POSITIVOS

**BUENOS MODALES:** para esto, es necesario que a los niños se les recuerde constantemente la manera de pedir las cosas con palabras como “por favor”, “gracias”, hay que hacerle saber al niño lo que se espera de él y de su comportamiento, en forma clara y consistente. (15,28,14)

**LOS QUEHACERES:** es adecuado que los padres enseñen a los niños desde muy temprano a trabajar en los quehaceres de la casa, estableciendo un programa de tarea y responsabilidades. Esto fomenta en los niños, habilidades como cooperación y responsabilidad. Los quehaceres también enseñan a los niños sobre la equidad y la obligación, todas las actitudes que adoptan los niños los benefician para el resto de su vida. Es importante también, que los padres den el ejemplo y expliquen como se debe y espera que se realice la tarea asignada. Al momento en que el niño realice la tarea propuesta, se le debe elogiar para que siga haciendo las tareas con gusto y en forma constante. (15,28,47)

La forma en que se dan ordenes a los niños, debe ser clara y concisa, es frecuente escuchar palabras como “no, deja y estáte quieto”, de esta manera no se le indica al niño que es lo que debe hacer o dejar de hacer, ni se le enseña a manejar una situación dada de una mejor manera. (15, 28, 47)

**DISCIPLINA DE MODO POSITIVO:** significa establecer y adherirse a normas de comportamiento. Después del amor, los padres subrayan la importancia de dar dirección clara y hacer que los niños cumplan con las normas de conducta.(41)

La disciplina varía con la edad, generalmente los niños desean complacer a sus padres, de modo que es necesario que los padres integren el deseo de los niños a sus actividades disciplinarias, demostrándoles su aprobación o desaprobación a las actividades realizadas por los niños. (5)

La forma en que los padres corrigen a sus hijos sobre el mal comportamiento, tiene que hacerle sentido a estos últimos, el padre no tiene que ser tan estricto, para que el niño sienta mas adelante amor y la buena intención del padre. (5)

En nuestra cultura heterogénea, existen varias culturas y maneras de criar a los niños, pero son los padres los responsables de establecer las reglas y valores de la familia. Evitar que un comportamiento indeseable comience, es mas fácil que ponerle fin de inmediato. Por ejemplo , es mas fácil el colocar objetos de vidrio o de valor, fuera del alcance del niño que castigarlo por haberlo quebrado. Es necesario que los padres estimulen la curiosidad del niño, dirigiendo su atención a actividades como hacer rompecabezas, aprender a pintar o a leer. (5)

El dominio de si mismo o autocontrol no ocurre automáticamente o de repente. Los niños pequeños necesitan que sus padres los quieran y apoyen para que comiencen el proceso de aprender a controlarse.(5)

Todos los niños demuestran su oposición de vez en cuando, particularmente cuando están cansados, hambrientos , con estrés o alterados, ellos pueden argumentar, contestar, desobedecer y desafiar a los padres, maestros u otros adultos. El comportamiento de oposición es una parte normal de desarrollo de los niños de 2 o 3 años, y cuando llegan a la adolescencia. Si el comportamiento de falta de cooperación y hostilidad se convierte en asunto serio cuando es muy

frecuente y consistente que sobresale al ser comparado con otros niños de la misma edad y nivel de desarrollo , así como cuando afecta la vida social , familiar y académica del niño. (5)

La disciplina es una preparación esencial para adaptarse al mundo externo; hace que el niño se comporte mejor y que sea más feliz. El ayudar al niño a comportarse de una manera aceptable es parte esencial de su crianza, la disciplina varía con la edad.(41)

La disciplina es enseñanza, aunque antes del año y medio de edad los niños no obedecen o bien desobedecen intencionalmente. Su mente aun no está desarrollada para distinguir el bien del mal, pero pueden hacer cosas que son peligrosas o consideradas por los adultos como no correctas. Durante el año siguiente se debe enseñar a los hijos a como comportarse. De modo que disciplina debe comprenderse como enseñanza y no como castigo.(41,42)

Recientemente en Inglaterra se puso a discusión una ley que prohíbe el castigo corporal en los niños; la mayoría de los padres educados y modernos, dudaron de la efectividad del castigo corporal. La forma de establecer disciplina en el niño esta muy influida por el modo en que cada uno de nosotros ha sido educado al respecto, el nivel educativo, el nivel socioeconómico y las características de la personalidad de los niños y sus padres. (25)

Los hijos aprenden a tener confianza a un padre o madre cariñosos. Mientras mas confianza se crea en el niño, aceptará mejor las limitaciones ocasionales que se le impongan, ya que los niños más grandes el castigo es más efectivo cuando los padres tienen una relación cariñosa con sus hijos.(42)

Es esencial castigar cuando se dice que se va a castigar. Hay que ser firme diciendo lo que se va a hacer y haciendo lo que se ha dicho, se debe castigar lo más pronto posible después del mal comportamiento. (41)

CUALIDADES DE DISCIPLINA POSITIVA: ser consistente, no debilitar las reglas establecidas por el cónyuge. Los desacuerdos en como criar a los hijos deben resolverse siempre en privado y no delante de los niños. Se debe ser claro al establecer las reglas y explicar de antemano para que el niño no dude en aceptarlas. Los castigos deben ser administrados en privado y no delante de otros niños ya que ello tiende a provocar la enemistad del niño y puede que siga comportándose mal por rebeldía. (7)

Crear ambiente de aprendizaje caracterizado por relaciones padre-hijo positivas y comprensivas.(25)

Crear penitencias adecuadas a la edad del niño, o la quita de privilegios principalmente en niños mayores, con la explicación correspondiente del porque y hasta cuando, son modos efectivos. (25)

Recordar que tan malo es castigar como no poner pautas de conducta. (25)

Los golpes o palmadas no solucionan en nada una acción negativa o desobediente del niño, hay que recordar que cuando se le pega a un niño, se le esta enseñando a este a pegar. La

enseñanza de la disciplina debe ser sin violencia ni rigidez, pero si con firmeza y coherencia. (45)

Se debe estar convencido que los niños son personas. El castigo corporal es un abuso sobre su persona porque se recurre al terror, al dolor, cuando en realidad se desea enseñarles a comportarse bien como fruto del convencimiento y el razonamiento. (14)

DESARROLLAR RESPETO MUTUO: es necesario que todos los miembros de la familia se traten con respeto ya que ello es importante para el desarrollo del niño. Esto significa que los padres deben comportarse de manera respetuosa hacia los niños, deben mostrar interés por las actividades y programas de televisión que ven los niños, se debe ser honesto y sincero con ellos, no favorecer a un niño en la familia, cumplir las promesas, y mostrar confianza en el carácter del niño. (41)

OFRECER ORIENTACION: se debe ser breve y aclarar las ideas para la orientación de los niños, cuando estos tengan problemas, se debe ser honesto en las respuestas y ofrecer consejos, tratar que el niño quede satisfecho con las respuestas adecuadas a su edad.(41)

CALIDAD DE TIEMPO: el tiempo con el niño se debe emplear en actividades tales como jugar, hablar, haciendo cosas juntos en familia; esto hace que el niño no se sienta desplazado. El juego activo del niño contribuye a que desarrolle el área cognoscitiva y entienda el mundo que lo rodea, se siente acompañando y trata con sentimientos e ideas de otros, y le permite actuar con sentimientos como frustración, agresividad, hostilidad, tensión, cuyas manifestaciones serían peligrosas en la vida real.(7,41)

#### ASPECTOS PSICOSOCIALES RELACIONADOS CON LA AFECTIVIDAD

SEGURIDAD: el niño necesita de un mundo de estímulos continuos y ser orientado en los mismos, para ir adaptándose exitosamente y en donde encontrar ánimos para ir descubriendo nuevas experiencias. (17,33,34)

INDEPENDENCIA: el niño ha de ir desarrollando autonomía e intentar hacer cosas por sí solo. La esfera en donde se desenvuelva es importante que sea atrayente y que se asocie el trabajo a lo divertido, que se convierta en un estímulo y la vivencia positivamente. (17,33, 34)

La presencia de rabietas, berrinches, crisis de llanto, es habitual en los niños pequeños desde el año y medio hasta los 3 o 4 años de vida, estos patrones de conducta están relacionados en el hecho de que a esta época, el niño se siente más independiente, con deseos de autonomía y marcado egocentrismo. Esta es la etapa del desarrollo del ego (yo) y del negativismo (todo o casi todo es no). (14)

RESPETO Y CONFIANZA: estas actitudes el niño las incorpora con las distintas experiencias y por observación hacia los padres. Inculcar el respeto y la confianza a través de la lectura, llamando la atención sobre aspectos concretos en los cuentos y en las distintas situaciones de la vida cotidiana en los que hay que recapacitar. (17,33,34)

Para el niño el aprendizaje lo conforman distintas áreas de su desarrollo: lo cognoscitivo, lo social, lo afectivo. Su desarrollo físico es muy importante pero al igual que su salud mental. De esta manera, el juego tiene un papel muy importante en su desarrollo.(17)

Durante la gestación es muy importante que la pareja, el padre o la madre si es soltera, brinde al nuevo ser todo el afecto posible e incorpore los patrones de crianza desde ese momento a su hijo, ya que al alimentarse mejor, cuidar, llevar su control prenatal y tomar todas las precauciones con su embarazo, esta brindando amor al nuevo ser. Cuando un hijo no es deseado desde el momento de su concepción y su desarrollo gestacional, este niño será un individuo reprimido en la sociedad, con problemas de adaptación e incluso puede llegar a ser un transgresor, por falta de cariño y educación y por el desprecio hacia él por parte de sus padres y la sociedad algunas veces.(33,35)

Las practicas de crianza siguen variando según la cultura de cada lugar, como lo es en la atención del parto, el lugar del mismo y si ha sido asistido por un médico o una partera tradicional. El dar a luz en el hogar, da la oportunidad de admitir miembros de la familia lo cual representa un reconocimiento del valor que supone el apoyo familiar durante el proceso.(33)

Se han identificado factores que interactúan de madre a hijo y de hijo a madre desde el nacimiento a los primeros días de vida, estos son: tacto, contacto visual, voz aguda, donación de tiempo, flora bacteriana, olor, calor, linfocitos T+B; estos vínculos son necesarios para la supervivencia del niño y en donde se van formando los primeros sentimientos de amor.(24)

### MALTRATO INFANTIL

Se define como maltrato infantil a cualquier agresión física o verbal cometida contra los niños, niñas o jóvenes, relacionados con su cuidado, atención y falta de amor, afectando así su salud física y/o mental. (21)

El maltrato infantil se da lugar en: (21)

1. El hogar
2. Instituciones (escuelas, guarderías, hospitales, etc.)
3. La comunidad

Virus que ataca la vacuna contra el maltrato infantil: (21)

- Impaciencia
- Incomprensión
- Descuido
- Poca atención
- Abandono
- Cólera
- Rechazo

Vacuna contra el maltrato infantil : (21)

- Ternura
- Comprensión
- Atención
- Amor
- Respeto

#### SUGERENCIAS A LOS PADRES PARA EVITAR EL MALTRATO INFANTIL: (39,43)

- Dar a lo hijos afecto, seguridad y confianza (convertirse en su primer amigo).
- Demostrar a sus hijos que los quiere, acariciándolos, abrazándolos , comprendiéndolos.
- Felicite a sus hijos por las cosas positivas y buenas que hacen.
- Cuando los niños hagan algo que no este bien, hay que explicarles el motivo de su error.
- Dedicar tiempo a los hijos.
- Hablar con los hijos de buena manera, no gritar.
- Permitir que los niños en algún momento lloren, sientan miedo o se enojen.
- Fortalecer en la familia los valores morales y espirituales para vivir en paz y de esta forma mantener la armonía y unidad familiar.

#### CRIANZA CON CARIÑO

La capacidad de criar a los niños es aprendida de los padres de uno mismo, las actitudes y conductas familiares son pasadas de generación en generación, a menudo los patrones que sirvieron a los abuelos ya no son adecuados para los nietos, incluso pueden causar un disfuncionamiento familiar que retrasa el crecimiento y éxito vital de los individuos.(10)

Estos patrones obsoletos se pueden reemplazar por actitudes y costumbres que promuevan el mejor crecimiento familiar y personal. (10)

En la actualidad, en Guatemala, se desarrolla un Programa de Crianza Con Cariño (PCCC), que consiste en una serie de reuniones para padres e hijos, trabajados por facilitadores y presentando ejemplos de la vida diaria. (10)

La filosofía de PCCC, se basa en 5 principios pedagógicos: (10)

1. La familia es un sistema
2. La capacidad de ejercer el rol de padres de forma efectiva varia en una escala de los mas adecuado y cariñoso a lo mas inapropiado y abusivo.
3. Los adultos jóvenes y los niños aprenden de dos maneras: Cognoscitiva y afectivamente.
4. Una meta clave es mejorar la autoestima y autoconcepto de los participantes.
5. Fortalece la unidad y cohesión familiar al aumentar la capacidad de padres e hijos para divertirse y comunicarse con frecuencia y eficazmente.

El PCCC, esta basado en las teorías pedagógicas y psicológicas de Piaget, Erikson, Adler, Satir y otros; pretende estimular cambios de actitudes parentales en cuatro áreas: (10)

1. Expectativas apropiadas
2. Empatía y respeto

3. Aliento y manejo no violento de conductas
4. Jerarquía y roles adecuados en la familia

El PCCC desalienta cualquier forma de castigo corporal. Invita a los padres a experimentar nuevos comportamientos. Las dinámicas ayudan a los padres a aliviar sus propios dolores de la niñez al vivirlos de nuevo, para desarrollar su empatía con los hijos. (10)

La esencia de la crianza con cariño es el desarrollo de la autoestima del padre y su capacidad para desarrollarla en sus hijos. (10).

Se consideran cuatro valores apropiados en el PCCC: (10)

1. Amar la vida, así mismo y a los demás.
2. Respeto hacia todos los seres vivos.
3. Estructura y disciplina.
4. Humor, risa y diversión.

## **VI. METODOLOGIA**

TIPO DE ESTUDIO.

Estudio descriptivo de corte transversal.

SUJETO A ESTUDIO.

Encargados de niños de 0 a 3 años de edad, que consultan en los centros de salud de la zona 8 Municipio de Guatemala y Municipio de Santa Catarina Pinula.

## TAMAÑO DE LA MUESTRA

El tamaño de la muestra se decidió por conveniencia.

Se trabajo con un total de 200 encargados (madres, padres o encargados), distribuidos de la siguiente manera; 100 en el Centro de Salud de la zona 8 y 100 en el Centro de Salud del Municipio de Santa Catarina Pinula.

## CRITERIOS DE INCLUSION.

Las personas encargadas de niños de 0 a 3 años, que asistieron a los centros de salud de la zona 8 Municipio de Guatemala y Municipio de Santa Catarina Pinula, que además, aceptaron participar en la investigación.

## INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.

Boleta de recolección de datos.

## ASPECTOS ETICOS

Se procedió a realizar la encuesta de persona a persona, respetando las respuestas que cada entrevistado proporcione. Sin evidenciar aprobación o desaprobación de las mismas.

A cada entrevistado se le explico que este trabajo es de carácter docente, y que no pretende influir en cada familia ni demostrar la calidad de padres que son, además es de carácter voluntario y no se obligo a nadie a responder.

Durante la ejecución del presente estudio, fueron respetados los lugares seleccionados para la investigación.

## EJECUCION DE LA INVESTIGACION

Se participo en una charla introductoria, con revisor y encargado de unidad de tesis, acerca de las pautas para la realización del trabajo de tesis, luego se participo en otras reuniones para confirmar la conveniencia personal de la realización del trabajo, el lugar asignado para realizarlo se decidió por sorteo entre el grupo de investigadores; ya con la distribución se procedió a realizar la solicitud del estudio ante la Unidad de Tesis.

Luego de haber sido aprobado el tema , se inicio con la revisión bibliográfica y elaboración de protocolo, el cual fue avalado por asesor y revisor , previo a su aprobación en la Unidad de Tesis.

Además se solicito autorización para realizar el trabajo, en la Dirección de Area de Salud de Guatemala, así como en los Centros de Salud de la Zona 8 y Santa Catarina Pinula.

La boleta de recolección de datos fue validada en un prueba piloto que se corrió a personas que no pertenecían a las comunidades estudiadas.

Posteriormente se procedió a realizar el trabajo de campo en los Centros de Salud anteriormente mencionados. Luego se tabularon los datos, para obtener resultados, y con ello analizar, definir conclusiones y recomendaciones, presentando informe final a asesor y revisor, previo a su autorización en la Unidad de Tesis.

## PLAN DE ANALISIS

Se evaluó los patrones de crianza en tres aspectos:

1. Afectivo
2. Comunicativo
3. Correctivo

## RECURSOS

### 1. HUMANOS:

- a. Encargados de niños de 0 a 3 años.
- b. Personal de Centros de Salud
- c. Bibliotecarios

### 2. MATERIAL:

- a. Boletas de recolección de datos
- b. Bibliotecas de USAC
- c. Café Internet
- d. Equipo de oficina

### 3. ECONOMICOS:

- |                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| a. Hojas             | Q 50.00         |
| b. Fotocopias        | Q 100.00        |
| c. Transporte        | Q 50.00         |
| d. Tinta Impresora   | Q 400.00        |
| e. Alquiler Internet | Q 100.00        |
| <b>TOTAL</b>         | <b>Q 700.00</b> |

## VARIABLES

| Nombre de la Variable  | definición                                                                                       | operacionalización                                                                                                  | escala de medición | tipo de variable |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|
| 1. Patrones de crianza | son aquellas practicas o actividades socialmente aceptadas que permiten el adecuado desarrollo y | se preguntó a las personas encargadas la forma que utilizan para demostrar afecto, enseñar, comunicarse y corregir. |                    |                  |

crecimiento  
del niño.  
Incluyen los  
Siguietes  
Aspectos,

|                        |                                                                                                                                                                                     |                             |         |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------|
| a. Afecto              | Juegos, caricias, besos, palabras cariñosas, estimular, orienta, cuidados del niño durante las primeras 24 horas de vida, lactancia materna.                                        | A veces<br>Siempre<br>Nunca | Nominal |
| b. Comunicación        | Le habla al niño, identifica razón de de los gestos y/o sonidos, llama al niño por su nombre identifica el porqué del llanto, juega con el niño, le da ordenes y le explica porqué. | A veces<br>Siempre<br>Nunca | Nominal |
| C. Medidas Correctivas | Gritos, golpes, encierro, lo moja, priva de alimentos, asusta, amenaza, negar afecto, mentir, vocabulario inadecuado, control de esfínteres.                                        | A veces<br>Siempre<br>Nunca | Nominal |

---

|                       |                                                        |                                                                                                                |                             |         |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------|
| 2. Frecuencia del uso | Numero de veces que se realiza una actividad o acción. | Se preguntó al encargado, el número de veces que utiliza alguno de los componentes de los patrones de crianza. | A veces<br>Siempre<br>Nunca | Nominal |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------|

|                                                                            |                                                        |                                                                                                   |                                                                        |         |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|
| 3. Características que identifican a las personas encargadas de los niños. | Condiciones que hacen a una persona diferente de otra. | se obtuvo la información cuando se preguntó a la madre o encargado acerca de sus datos generales. | Madre padre, hermano, etc. edad, escolaridad, estado civil, ocupación. | Nominal |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|



## **VII. PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS**

### **Patrones de crianza en niños menores de 3 años, en centros de Salud zona 8 y Municipio de Santa Catarina Pinula**

#### **CUADRO # 1**

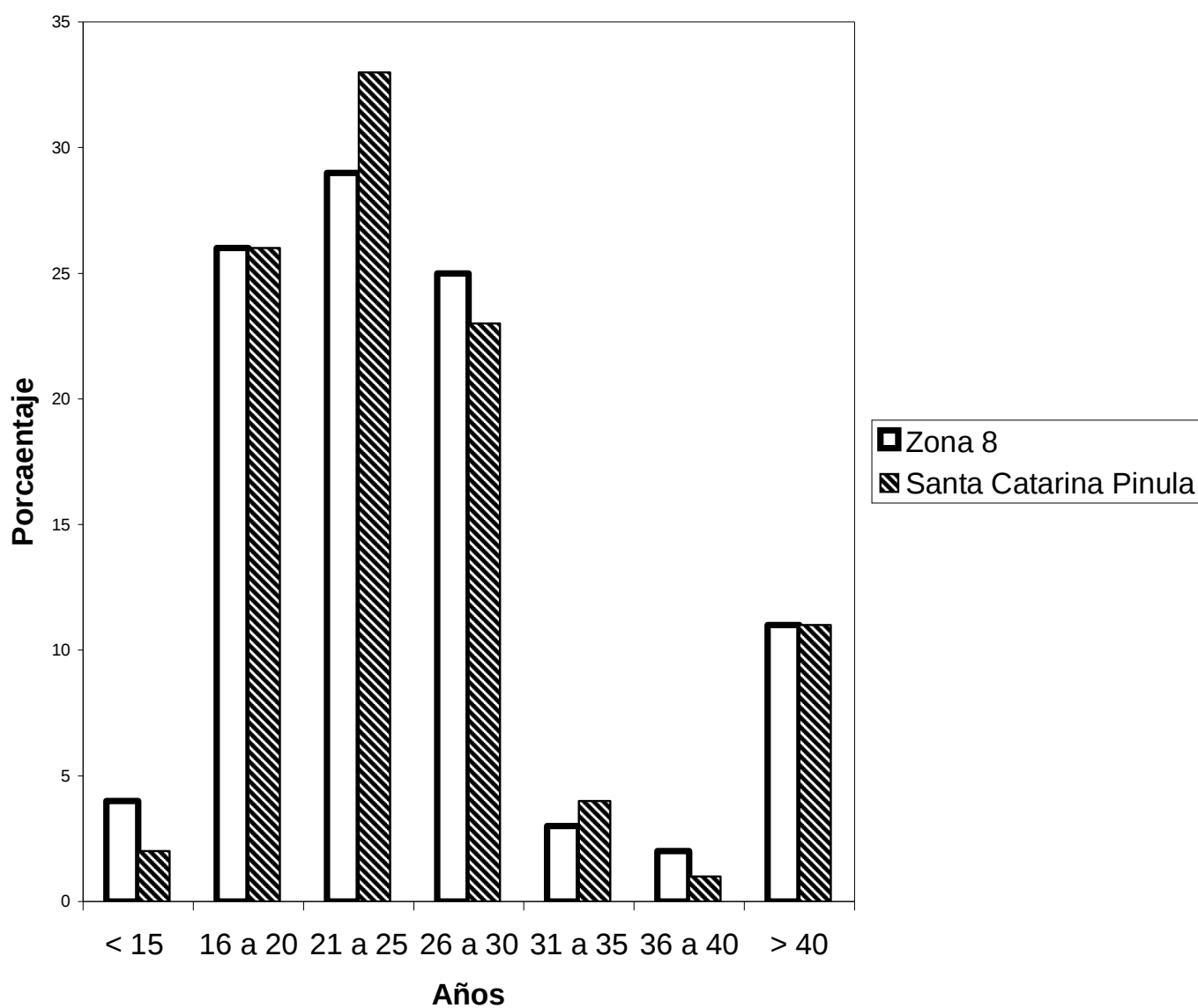
PARENTESCO DE LOS ENCARGADOS DE LOS NIÑOS (AS)

| Encargado | CENTRO DE SALUD |                       | Total      |     |
|-----------|-----------------|-----------------------|------------|-----|
|           | Zona 11         | Santa Catarina Pinula |            |     |
|           | Frecuencia      | Frecuencia            | Frecuencia | %   |
| Madre     | 84              | 79                    | 163        | 82  |
| Padre     | 2               | 2                     | 4          | 2   |
| Abuelo/a  | 2               | 3                     | 5          | 2.5 |
| Hermano/a | 9               | 12                    | 21         | 11  |
| Otro      | 3               | 4                     | 7          | 3.5 |
| Total     | 100             | 100                   | 200        | 100 |

FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de salud de la Zona 8 y Santa Catarina Pinula.

### GRAFICA # 1

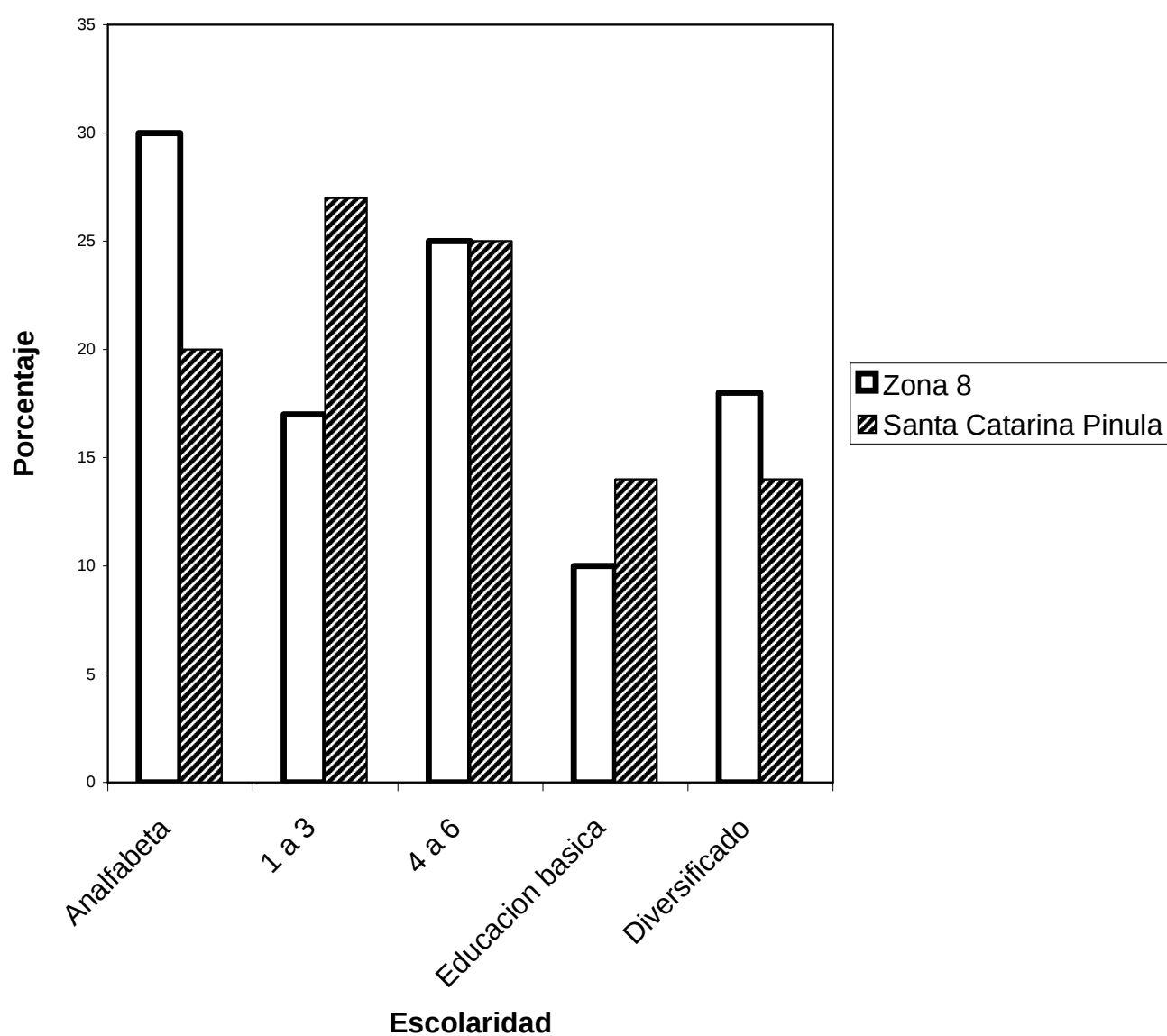
### Edad de los Encargados de los niños



FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de salud de la Zona 8 y Santa Catarina Pinula.

**GRAFICA # 2**

### Grado de escolaridad de los encargados de los niños



FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de salud de la Zona 8 y Santa Catarina Pinula.

**CUADRO # 2**

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

| Edad en Meses | CENTRO DE SALUD |                | Total      |      |
|---------------|-----------------|----------------|------------|------|
|               | Zona 11         | Santa Catarina |            |      |
|               |                 | Pinula         |            |      |
|               | Frecuencia      | Frecuencia     | Frecuencia | %    |
| < 1 mes       | 4               | 3              | 7          | 3.5  |
| < 1 año       | 40              | 44             | 84         | 42   |
| 1 a 3 años    | 56              | 53             | 109        | 54.5 |
| Total         | 100             | 100            | 200        | 100  |

FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de salud de la Zona 8 y Santa Catarina Pinula.

**CUADRO # 3**  
**OCUPACION DE LOS ENCARGDOS DE LOS NIÑOS, POR CENTRO DE SALUD**

| Ocupacion   | CENTRO DE SALUD |                | Total      |     |
|-------------|-----------------|----------------|------------|-----|
|             | Zona 11         | Santa Catarina |            |     |
|             |                 | Pinula         |            |     |
|             | Frecuencia      | Frecuencia     | Frecuencia | %   |
| Ama de casa | 94              | 92             | 186        | 93  |
| Dependiente | 6               | 8              | 14         | 7   |
| Total       | 100             | 100            | 200        | 100 |

FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de salud de la Zona 8 y Santa Catarina Pinula.

**CUADRO # 4**

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

| Encargado         | CENTRO DE SALUD |                | Total      |     |
|-------------------|-----------------|----------------|------------|-----|
|                   | Zona 11         | Santa Catarina |            |     |
|                   |                 | Pinula         |            |     |
|                   | Frecuencia      | Frecuencia     | Frecuencia | %   |
| Madre             | 73              | 81             | 154        | 77  |
| Abuela            | 12              | 16             | 28         | 14  |
| Personal de Salud | 15              | 3              | 18         | 9   |
| Total             | 100             | 100            | 200        | 100 |

FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de salud de la Zona 8 y Santa Catarina Pinula.

**CUADRO # 5**

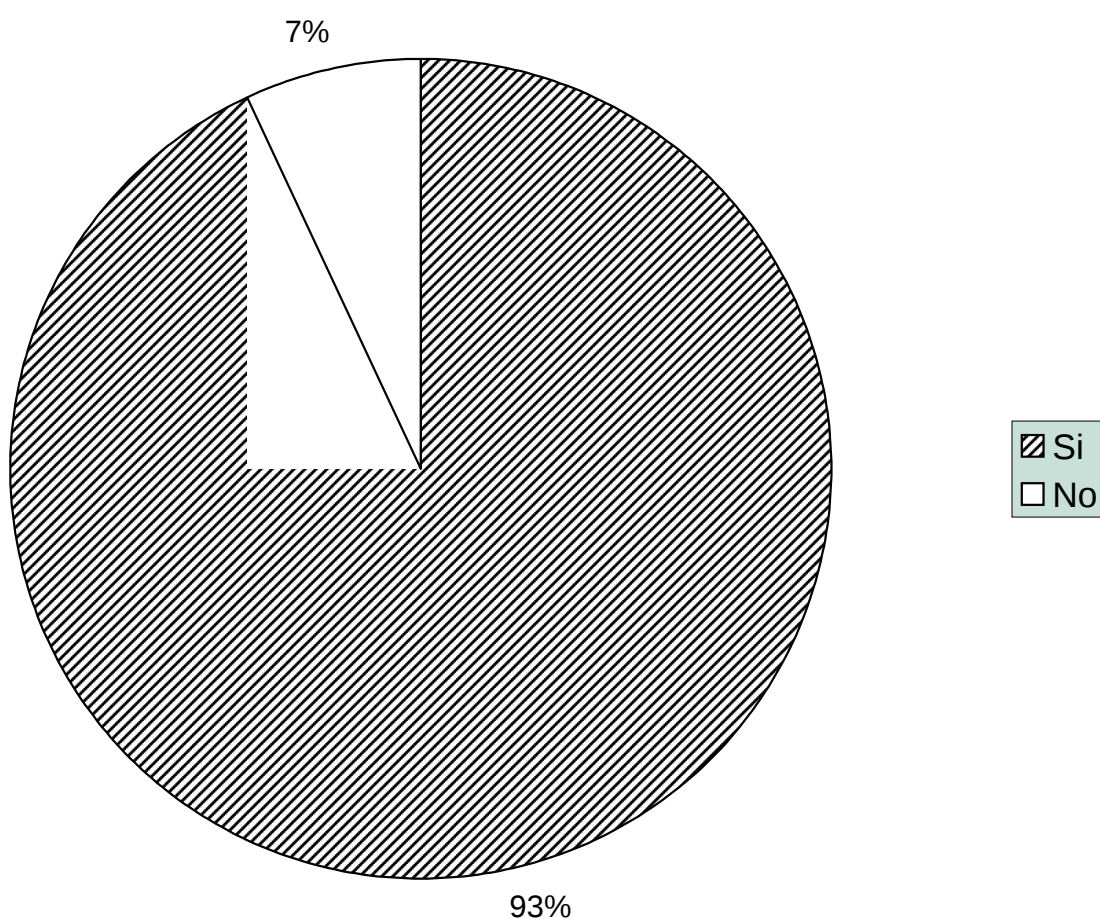
COMO FUE EL DESTETE DEL NIÑO(A), POR CENTRO DE SALUD

| Destete      | CENTRO DE SALUD |                | Total      |     |
|--------------|-----------------|----------------|------------|-----|
|              | Zona 11         | Santa Catarina |            |     |
|              |                 | Pinula         |            |     |
|              | Frecuencia      | Frecuencia     | Frecuencia | %   |
| poco a poco  | 57              | 47             | 104        | 52  |
| Abruptamente | 10              | 10             | 20         | 10  |
| Aun da       | 33              | 37             | 70         | 35  |
| No sabe      | 0               | 6              | 6          | 3   |
| Total        | 100             | 100            | 200        | 100 |

FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de salud de la Zona 8 y Santa Catarina Pinula.

**GRAFICA # 3**

**Recibio el niño lactancia materna**



FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de salud de la Zona 8 y Santa Catarina Pinula.

### CUADRO # 6

#### CONTROL DE ESFINTERES DEL NIÑO(A), POR CENTRO DE SALUD

| Forma de enseñar     | CENTRO DE SALUD |                       | Total      |      |
|----------------------|-----------------|-----------------------|------------|------|
|                      | Zona 11         | Santa Catarina Pinula |            |      |
|                      | Frecuencia      | Frecuencia            | Frecuencia | %    |
| En bacin o Sanitario | 42              | 37                    | 79         | 39.5 |
| Con ejemplo          | 2               | 3                     | 5          | 2.5  |
| Aun no le enseña     | 56              | 60                    | 116        | 58   |
| Total                | 100             | 100                   | 200        | 100  |

FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de salud de la Zona 8 y Santa Catarina Pinula.

## CUADRO # 7

### PATRONES DE CRIANZA QUE EVALUAN EL ASPECTO AFECTIVO

| CENTRO DE SALUD       |            |            |            |       |                       |            |            |       |
|-----------------------|------------|------------|------------|-------|-----------------------|------------|------------|-------|
|                       | Zona 8     |            |            |       | Santa Catarina Pinula |            |            |       |
|                       | A veces    | Siempre    | Nunca      | Total | A veces               | Siempre    | Nunca      | Total |
|                       | Frecuencia | Frecuencia | Frecuencia |       | Frecuencia            | Frecuencia | Frecuencia |       |
| Juega con el niño/a   | 18         | 82         | 0          | 100   | 26                    | 70         | 4          | 100   |
| Lo acaricia           | 13         | 87         | 0          | 100   | 16                    | 84         | 0          | 100   |
| Usa lenguaje Cariñoso | 14         | 83         | 3          | 100   | 14                    | 85         | 1          | 100   |
| Le da besos           | 11         | 89         | 0          | 100   | 11                    | 89         | 0          | 100   |
| Orienta actividades   | 32         | 57         | 11         | 100   | 30                    | 50         | 20         | 100   |
| Premia actividades    | 28         | 53         | 19         | 100   | 29                    | 46         | 25         | 100   |

FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de salud de la Zona 8 y Santa Catarina Pinula.

## CUADRO # 8

### PATRONES DE CRIANZA QUE EVALUAN EL ASPECTO COMUNICATIVO

| CENTRO DE SALUD                |            |            |            |       |                       |            |            |       |
|--------------------------------|------------|------------|------------|-------|-----------------------|------------|------------|-------|
|                                | Zona 8     |            |            |       | Santa Catarina Pinula |            |            |       |
|                                | A veces    | Siempre    | Nunca      | Total | A veces               | Siempre    | Nunca      | Total |
|                                | Frecuencia | Frecuencia | Frecuencia |       | Frecuencia            | Frecuencia | Frecuencia |       |
| Habla con el niño/a            | 9          | 90         | 1          | 100   | 18                    | 82         | 0          | 100   |
| Identifica el llanto           | 50         | 43         | 7          | 100   | 58                    | 39         | 3          | 100   |
| Identifica gestos              | 43         | 42         | 15         | 100   | 56                    | 30         | 14         | 100   |
| Identifica sonidos             | 45         | 39         | 16         | 100   | 50                    | 30         | 20         | 100   |
| Le llama por su nombre         | 16         | 83         | 1          | 100   | 14                    | 79         | 7          | 100   |
| Le da ordenes y explica porqué | 33         | 44         | 23         | 100   | 24                    | 44         | 32         | 100   |

FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de salud de la Zona 8 y Santa Catarina Pinula.

### CUADRO # 9

#### PATRONES DE CRIANZA QUE EVALUAN EL ASPECTO CORRECTIVO

| CENTRO DE SALUD        |            |            |            |       |                       |            |            |       |
|------------------------|------------|------------|------------|-------|-----------------------|------------|------------|-------|
|                        | Zona 8     |            |            |       | Santa Catarina Pinula |            |            |       |
|                        | A veces    | Siempre    | Nunca      | Total | A veces               | Siempre    | Nunca      | Total |
|                        | Frecuencia | Frecuencia | Frecuencia |       | Frecuencia            | Frecuencia | Frecuencia |       |
| Le grita               | 46         | 1          | 53         | 100   | 44                    | 2          | 54         | 100   |
| Le pega                | 44         | 8          | 48         | 100   | 42                    | 4          | 54         | 100   |
| Lo moja                | 0          | 0          | 100        | 100   | 4                     | 0          | 96         | 100   |
| Le quita la comida     | 5          | 0          | 95         | 100   | 5                     | 0          | 95         | 100   |
| Lo encierra            | 4          | 0          | 96         | 100   | 8                     | 1          | 91         | 100   |
| Lo asusta              | 20         | 2          | 78         | 100   | 25                    | 2          | 73         | 100   |
| Lo amenaza             | 13         | 3          | 84         | 100   | 19                    | 0          | 81         | 100   |
| Le niega afecto        | 2          | 0          | 98         | 100   | 6                     | 2          | 92         | 100   |
| Vocabulario inadecuado | 5          | 0          | 95         | 100   | 6                     | 1          | 93         | 100   |

FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de salud de la Zona 8 y Santa Catarina Pinula.

## **VIII. ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS**

Los niños logran construir una imagen de si mismos con la que se sienten comprometidos y logran edificar su propio proyecto de vida, lo que les ayuda a la convivencia en el grupo humano al que pertenecen y desarrollan. La madre es la persona ideal para la crianza de los hijos, tal como se evidencia en el presente estudio; donde se observo que la madre es la principal encargada de la crianza de los niños. (26, cuadro 1)

Además de ser las madres las encargadas del cuidado de sus hijos durante las primeras 24 horas, forma parte importante del contexto afectivo del niño ayudándolos a adquirir confianza, fortalecer el proceso de diferenciación, de modo que adquiere autonomía necesaria para su desarrollo. (26, cuadros 4)

Al estar los niños bajo el cuidado de sus madres, reciben el principal alimento, la leche materna. Esto provee a los niños de beneficios inmunológicos y nutricionales, además favorece la autoestima del niño al fortalecer los lazos afectivos y de comunicación corporal entre madre e hijo. (gráfica 3)

La mayor parte de las madres entrevistadas estaban casadas o unidas, lo que favorece la presencia afectiva y participación del padre, mayor estabilidad socioeconómica, lo cual incide en el bienestar y desarrollo del niño.

El destete se realiza de forma paulatina en la mayoría de los casos, introduciendo otro tipo de bebidas como sustitutos del pecho, entre los que se encuentran leche, café, agua de arroz, mosh, etc. Esto pone en riesgo la calidad nutritiva de la alimentación del bebe durante el destete, poniendo en riesgo el adecuado estado nutricional del mismo. de los niños. La mayoría de las madres, refiere que lo realizan poco a poco, introduciendo otro tipo de alimentos alternativamente, hasta quitar por completo la lactancia. ( cuadro 5)

Durante el estudio se entrevistaron a un total de 200 personas, en los centros de salud de la zona 8 y Santa Catarina Pinula (100 en cada centro de salud), las cuales asistieron a la consulta externa de los mismos, todas las personas entrevistadas tenían a su cargo niños de 0 a 3 años. Se observo que la mayoría de niños que asistieron a los centros de salud, se encontraban comprendidos entre las edades mayores de 1 año, esta tendencia puede ser respuesta a que el estudio se realizo dentro de los centros de salud. Es importante mencionar que a esta edad los niños tienen una participación mas activa, hacen juegos sociales, expresan emociones, y necesitan tener a su lado a alguien que los atienda. (36, cuadro 2)

La participación masculina en la crianza de los hijos es escasa, ya que ellos se dedican a aportar lo económico dentro del hogar, lo cual de alguna manera, podría empobrecer las relaciones con los hijos; en su mayoría, las madres entrevistadas son amas de casa, sin embargo colaboran en la economía familiar realizando actividades informales, como la venta de productos de belleza, limpieza, etc. (cuadro 3)

Guatemala es un país en vías de desarrollo y como tal, presenta una pirámide poblacional de base ancha, con una población joven en alto porcentaje, lo que apoyaría el hecho que la mayoría de encargados de los niños estén comprendidos entre el intervalo de edad de 16 a 31 años. A lo

anterior se le suma el problema de baja escolaridad en el país, esta es marcada en el presente estudio, ya que 30% y 20% (en ambas comunidades) de los entrevistados son analfabetas, solo un 16% completó la primaria, como dato interesante hay que mencionar el hecho de que 18 % de los entrevistados en el centro de salud de la zona 8 y 14% en el centro de Santa Catarina Pinula, iniciaron y algunos completaron estudios a nivel diversificado. Lo anterior como respuesta a que en la Ciudad Capital de Guatemala y cabecera municipal de Santa Catarina Pinula, el acceso a la educación es mayor que en otro tipo de comunidades (aldeas, caseríos, etc.). (gráficas 1 y 2)

Los encargados de los niños inician a enseñar un adecuado control de esfínteres entre los 18 a 24 meses de edad, ya que para los encargados, a esa edad los niños entienden de una mejor forma. El principal método utilizado es mediante un bacín, colocándolo en el constantemente en horarios aproximados a los que el niño defeca u orina. (cuadro 6)

Los padres influyen de sobremanera en el desarrollo de los niños, así como para lograr su autonomía, desarrollo personal y autoconfianza. El desarrollo afectivo se sitúa dentro del seno familiar y de este ultimo depende la adaptación del niño en la sociedad y en un futuro como persona adulta. Los resultados muestran que las madres son afectuosas por naturaleza y demuestran su amor a través del contacto físico, de modo que el niño se encuentra integrado en el seno familiar. (41, cuadro 7)

Premiar y orientar las actividades positivas de los niños es una practica frecuente en las comunidades estudiadas, además la mayoría de las personas entrevistadas refirieron que utilizan juegos con los niños y lenguaje cariñoso, practicas que favorecen a resaltar lo positivo del infante y desarrollar su autoestima. (cuadro 7)

Al evaluar el aspecto comunicativo, se encontro que un mayor porcentaje de madres comprendía el porqué del llanto del niño, asi como de los gestos y sonidos que emitía principalmente en el caso de quienes asistieron al centro de salud z. 8. Sin embargo en Santa Catarina Pinula, las madres en ocasiones no comprendían los gestos o sonidos de los niños, lo que va en detrimento de un adecuado desarrollo de los mismos, además con ello se despersonaliza al niño. (cuadro 8)

En las comunidades a estudio, un alto porcentaje de madres se comunica frecuentemente con sus hijos sin importar su edad, esto posiblemente a pesar de que exista un alto porcentaje de analfabetismo, hay un buen numero de encargados que han recibido educación y su nivel cultural es mayor, por lo que reconocen la necesidad de que comunicarse con el niño lo beneficia tanto en su aspecto afectivo como de autoestima. (gráfica 2,cuadro 8)

En lo referente al aspecto correctivo, la mayoría de encargados utiliza inicialmente las amonestaciones en forma verbal incluidas el gritar, sin embargo pocas ocasiones utilizan el castigo físico, aduciendo que utilizar castigos de ese tipo, realizan maltrato infantil. (cuadro 9)

## **IX. CONCLUSIONES**

1. Los patrones de crianza identificados en los centros de salud de la zona 8 y Santa Catarina Pinula, no difieren entre sí, así mismo, 100% de los niños del estudio se encontraban bajo el cuidado de una mujer, ya sea la madre, abuela o hermana, siendo el mayor número las madres, lo que refuerza el aspecto afectivo del niño y su autoconfianza.
2. La población femenina económicamente activa (15 a 35 años), es la que principalmente se encarga del cuidado de los niños, ya que en su mayoría son madres a temprana edad evidencian una alta frecuencia de mujeres analfabetas o con baja escolaridad.
3. En la mayoría de casos las madres son afectuosas y tolerantes con las actividades de sus hijos.
4. El alto índice de supervivencia infantil está dado por el hecho que la mayoría de niños del estudio han sido cuidados por sus madres durante las primeras 24 horas de vida, y solo en casos especiales como enfermedad materna o neonatal han sido cuidados por otras personas, como abuelas o personal de salud.
5. La mayoría de la población de estudio tiene la costumbre de la lactancia materna, con lo que beneficia la salud del niño, además de acrecentar el vínculo afectivo madre hijo, a través del contacto físico.
6. los patrones de crianza que favorecen el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños en las comunidades estudiadas son ; el contacto con la madre, apoyo familiar, lactancia materna, la tolerancia en el aprendizaje en el control de esfínteres y la demostración de afecto en forma verbal y corporal.
7. Los patrones de crianza correctivos que desfavorecen el crecimiento y desarrollo del niño, son el uso de castigos físicos y verbales. Algunos padres lo consideran necesario y refieren que es la única forma de corregirlos.

## **X. RECOMENDACIONES**

1. Incluir en los programas de atención materno infantil, temas acerca de la implementación de patrones de crianza positivos dirigidos a los padres o encargados de los niños. Para lo anterior se debe contar con la participación de entidades representativas de la sociedad ,para que dichos temas sean adecuados y comprensibles al nivel cultural de los padres o encargados, logrando así una niñez sana y feliz.
2. Crear campañas de divulgación masiva por los diferentes medios de comunicación acerca de patrones de crianza positivos. La dirección de dichas campañas debe estar a cargo de instituciones dedicadas al bienestar infantil, así como el Ministerio de Salud. Con el fin de la búsqueda de patrones de crianza dañinos para el niño y así erradicarlos, con lo que se evitara el causar daños psicológicos y físicos que afectarían enormemente el adecuado desarrollo y crecimiento del niño.
3. Ofrecer alternativas a las madres de los niños que asisten a los centros de salud (durante su estancia en la sala de espera, jornadas de vacunación, etc.), mediante charlas por personal capacitado para ello, sobre la forma de aplicar patrones de crianza positivos, logrando así evitar el uso de la agresión física o verbal como un recurso disciplinario.

## **XI. RESUMEN**

Los patrones de crianza se definen como todas aquellas actividades realizadas que responden a las necesidades de supervivencia y desarrollo de los niños en los primeros meses de vida, buscando la supervivencia del niño y del grupo familiar. (19, 38)

Los patrones de crianza están relacionados con las costumbres, creencias y conocimientos del cada grupo familiar y comunidad. (19)

El presente estudio es de tipo descriptivo de corte transversal, llevado a cabo durante los meses de abril mayo, realizando encuestas en los Centros de Salud de la Zona 8 y Santa Catarina Pinula, en un numero de 100 por cada comunidad, para un total de 200 encuestas. Las encuestas se realizaron a encargados de niños menores de 3 años que voluntariamente colaboraron.

Ente los datos encontrados destaca el hecho de en la mayoría de los casos, el cuidado de los niños esta a cargo de las madres y que la edad promedio de las mismas es la comprendida entre los 16 a 30 años, siendo en su mayoría personas con un nivel primario de escolaridad y estado civil casado en su mayoría.

La mayoría de los niños fueron cuidados por sus madres durante las primeras 24 horas de nacido. Asi como también la mayoría de los niños a estudio recibieron lactancia materna.

El aspecto afectivo en lo que se refiere a patrones de crianza, se manifiesta a través de manifestaciones corporales principalmente. La amonestación verbal es preferida ante la amonestación física utilizando esta como ultimo recurso.

## **XII. BIBLIOGRAFIA**

1. Ajuria de J; Manual de Psicopatología del niño; Editorial Masson, Barcelona; 1983'; 279-280p.
2. Alfred Adler Institute; Alderian Child Guidance Principles; <http://www.alfredadlerinstitute.com>
3. American Academy of Child and Adolescent; Los niños con el trastorno de desafío y oposición.  
<http://www.aacap.org/web/aacap/publications/sfff42.htm>.
4. American Academy of Child and Adolescent; La crianza de los hijos: preparándose para la adolescencia; <http://www.aacap.org/web/aacap/publications/apntsfam/Index.htm>.
5. American Academy of Child and Adolescent; La disciplina; <http://www.aacap.org/web/aacap/publications/fff43.htm>.
6. American Academy of Child and Adolescent Psychiatry; La crianza de los hijos; <http://www.aacap.org/publications/apntstam.fff56htm>.
7. American Academy of Child and Adolescent Psychiatry; Discipline; <http://www.aacap.org/publications/apntstam/fff46.htm>.
8. Amy Field; Child Development; <http://www.drany.net/dev.html>
9. Arias S. Francisco; Las necesidades del niño; <http://www.astrolabio.net/opine/articulos/necesidadesnino>.
10. Asociación Integral Familiar –ADEFIF-; Crianza con cariño (una alternativa pedagógica para educar y disciplinar sin golpes ni gritos); Guatemala 1988.
11. Bebe; <http://www.zonapediatrica.com/patologias/recien.htm>.
12. Bee H; Desarrollo del Niño; México; Harla, 1979. 257p.
13. Behrman, et.al.; Nelson, Tratado de Pediatría, Vol. 1; Editorial Mc. Graw Hil;. España 1997
14. Berrinchudo; <http://www.zonapediatrica.com/patologias/berrinches.htm>

15. Buenos modales; <Http://www.bebescr.com/infantes/infa0008.htm>.
16. Cabrera Ana; Sola con los niños; <http://www.unidosaquí.com.content/esNT00000C4E.html>.
17. Carbelo B. Begoña; La afectividad en la educación de los niños en las primeras etapas. <http://www.pntic.mec.es/recursos/infantil/salud/afectividad.htm>
18. Castro Dávila, Catalina; La importancia de un manual de patrones de crianza para mejorar la autoestima de los niños y las niñas; Tesis (Licenciatura en Psicología) Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas; Guatemala 2000. 57-60p.
19. Chilhope; Manual de patrones de crianza; Guatemala, 1994; 34p.
20. Cifuentes Siliezar, Mayra Susana; Relación existente entre los patrones de crianza y conducta ansiosa en niños y niñas de preparatoria; Tesis Licenciatura en Psicología, Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas; Guatemala 199; 47-49 p.
21. Comisión nacional contra el maltrato infantil (CONACMI); La mejor vacuna contra el maltrato... TERNURA; Campaña contra el maltrato a niñas y niños en Centro América y México; Trifoliar informativo.
22. Como estimular a su hijo; <http://www.familymanagement.com/facts/spanish/apuntes56.htm>.
23. Convención de los derechos del niño; Porque considerar a los niños como un caso especial; <http://www.unicef.org/spanish/crc/specialcase/htm>.
24. Cosniwilsky M, et.al; Guías sobre educación y participación comunitaria en el control de crecimiento y desarrollo del niño; OPS.OMS; Publicación científica No. 510, 1988; 133-403p.
25. Disciplina; <http://www.zonapediatrica.com/patologias/disciplina.html>
26. Gine Approfondimento; El papel de la familia en el proceso de integración; <http://w2.uniroma3.it/studenti/acclogie/progetti/modeuro/modulo%204M../M45ASpa.htm>.

27. Grajeda Boche, Heidi Magali; La estimulación temprana como técnica de prevención de detección y de atención en el desarrollo de niños de 0-6 años e incidencia de patrones de crianza en el desarrollo del niño; Tesis (Licenciatura en Psicología) Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas ; Guatemala 1999.
28. Guía para ayudar a criar niños listos y prudentes; <http://www.bebescr.com/infantes/infa0001.htm>
29. Kappler Rhonda; Métodos de crianza; <http://www.bebescr.com/infantes/infa01240a.html>.
30. León Brenda; Patrones de Crianza; Tesis (Medico y Cirujano) Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Medicas; Guatemala 1998.
31. Mama; <http://www.zonapediatrica.com/patologias/recien.htm>
32. Monografía Municipio Santa Catarina Pinula; <http://www.SantaCatarinaPinula.gob.gt>
33. Myers 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.
34. Myers Robert; Los doce que sobreviven; OPS-OMS, publicación científica No. 545,1993.
35. Myers Robert; Relación entre la atención del niño, el trabajo de las mujeres y el desarrollo del niño; OPS-OMS, Publicación Científica No.545,1993.
36. Naranjo C; Guia de estimulación temprana; UNICEF, Guatemala. 1979.
37. Papalia D; Psicología del desarrollo; Editorial Mc Graw Hill; tercera edcion;1985. 275-300 p.
38. Pautas de crianza; <http://www.psicologenlinea.com/pacrianz.html>.
39. Programa Latinoamericano niño a niño (PLANAN); Puntadas sobre maltrato y abuso sexual infantil; Guatemala 1996

40. Rubinstein J.L.; Principios de Psicología General; Tomo II. Editorial Grijalbo, S.A; México 1967.
41. Schaefer Charles; Acerca de la crianza de los niños; <http://www.bebescri.com/infantes/infa0032.htm>.
42. Schaefer Charles; Discipline; <http://www.bebescri.com/infantes/infa0032.htm>
43. Secretaria de Obras Sociales de la Esposa del Presidente (SOSEP); Sugerencias a los padres para evitar el maltrato a sus hijos; Gobierno de la República de Guatemala, Marzo 2001; Boletín informativo.
44. Stein Henry; The impact of Family Atmospheres on Children; <http://www.alfredadlerinstitute.com>
45. Tahuite Castillo, Claudia Lorena; Patrones de crianza como base de la violencia intra-familiar en un área marginal urbana; Tesis (Licenciatura en Psicología) Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas ; Guatemala, 1999.
46. Tenorio María; Crianza igual para niños distintos; <http://www.aupec.univalle.edu.co/info/ab98/crianza.html>.
47. Zolten Kristin; Los niños y los quehaceres; <http://www.bebescri.com/infantes/infa00046.htm>

### **XIII. ANEXOS**