

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

**PATRONES DE CRIANZA EN EL AREA
URBANA Y RURAL EN EL DEPARTAMENTO
DE CHIQUIMULA**

Estudio descriptivo de corte transversal de patrones de crianza, en niños de 0 a 3 años de edad, en el área urbana y rural de Chiquimula cabecera, y municipios de San José la Arada y Jocotan Departamento de Chiquimula, durante el periodo de Agosto-Septiembre del año 2001.

MYNOR FERNANDO COTZOJAY YOC
MEDICO Y CIRUJANO

Guatemala, mayo del 2002.

INDICE

	Paginas
I. Introducción	1
II. Definición del Problema	2
III. Justificación	3
IV. Objetivos	4
V. Revisión Bibliografía	5 - 18
VI. Metodología	19 - 27
VII. Presentación de Resultados	28 - 41
VIII. Análisis y Discusión de Resultados	42 - 45
IX. Conclusiones	46
X. Recomendaciones	47
XI. Resumen.	48
XII. Referencias Bibliografías	49 - 51
XIII. Anexo	52 - 54

I. INTRODUCCION

Los patrones de crianza son actividades aceptadas en una región y son seguidas por las familias de dicho lugar, de acuerdo a las costumbres, creencias y conocimientos para la formación de sus hijos desde que nacen (4). Así formas conscientes e inconscientes pueden ser positivas o negativas de la crianza del niño/a y su desarrollo, dentro del ámbito familiar y social. A nivel mundial no existe un parámetro a seguir sobre los patrones de crianza, sino que cada cultura debe de producir su propio modelo de acuerdo al tipo de adulto que desea formar.

Este trabajo es parte de un estudio a nivel Nacional sobre patrones de crianza que utilizan los padres o encargados de niños/as de 0 – 3 años de edad en el área urbana y rural del departamento de Chiquimula, se tomó como área urbana la cabecera del departamento y los municipios de Jocotán y San José la Arada como área rural.

La muestra fue por conveniencia y se entrevistaron 100 personas, padres o encargados de la crianza de los niños/as donde se determinó lo siguiente: Las personas encargadas de la crianza son madres en un 86 %, con edades comprendidas de 16 – 35 años en un 78 %, han cursado hasta el 6to grado de primaria y son amas de casa en un 54 % y 80 % respectivamente.

Identificar el llanto, los gestos, llamarlos por su nombre y hablar con el niño/a fueron los aspectos de comunicación mas utilizados por los padres o encargados de los niños/as. Acariciar, jugar con el niño, utilizar un lenguaje cariñoso, besarlo y orientar sus actividades fueron aspectos mas utilizados en el área afectiva.

Amenazar, asustar, dar maltrato físico y gritarles, fueron los patrones de crianza mas utilizados por los padres o encargados en el área de medidas correctivas.

Debido a que existen padres que durante años han transmitido patrones desfavorables para la crianza de los hijos, se recomienda crear un programa a nivel nacional que explique los principales factores favorables de los patrones de crianza y que los encargados de transmitir esta información sean personas o instituciones encargadas del bienestar familiar.

II. DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA

El ser humano desde su evolución, ha estado ligado a un constante cambio social. En niños, desde su nacimiento, surgen circunstancias que formaran parte del nuevo ser y que están sujetas al vínculo familiar y a la sociedad en general.

Dado que la integración del niño al mundo social es un proceso de desarrollo de sus capacidades para la vida en sociedad, su comunicación verbal y gestual, sus vínculos afectivos, se inician y evolucionan en una relación esencial con su desarrollo biológico. Por ende la evolución del niño comienza desde la más tierna edad, siendo así un ser moldeable. (18)

Es por ello que los patrones de crianza constituyen la forma particular en que se proyecta la dinámica familiar, prácticas cotidianas, religiosas, costumbres y que son generalmente adaptadas a las necesidades de supervivencia y desarrollo de los niños en los primeros meses y años de vida. (1, 18)

Existen algunos aspectos que repercuten desfavorablemente en el desarrollo de los niños como conductas violentas y actitudes negativas, así como factores protectores o favorables que facilitan en todo momento el desarrollo cognoscitivo, psicomotriz y afectivo del niño. (18, 19)

A nivel mundial se han realizado estudios con relación al maltrato y castigo físico en niños, demostrando cómo se afecta su autoestima y por consecuencia su personalidad. (6)

El propósito de esta investigación es describir y explicar la manera de cómo los patrones de crianza van relacionados con las costumbres, creencias y conocimientos que posee cada familia para la formación de los niños. (18)

Por lo anteriormente descrito se consideró necesario realizar el presente estudio en la región de oriente, en el departamento de Chiquimula, en donde no se ha realizado ningún estudio al respecto, para conocer los factores favorables y desfavorables de los patrones de crianza que influyen en el diario vivir para la formación de los niños. Dicho estudio se realizará con el apoyo de los encargados de los niños de 0 a 3 años de edad, en área urbana y rural, que consultaran a los puestos o centros de salud de Chiquimula cabecera, y los municipios de San José la Arada y Jocotán, del departamento de Chiquimula, durante el periodo de Agosto-Septiembre del año 2001.

III. JUSTIFICACIÓN.

Es importante hacerles ver a los niños que son individuos que tienen la misma categoría que los adultos como miembros del genero humano, no constituyen posesiones de sus padres ni del Estado.

Los patrones de crianza influyen enormemente en la vida de todas las personas y es así como, la forma de hablar, resolver problemas y actitudes están determinadas en alguna medida por la manera en que fueron criados por sus padres o encargados.

La forma en que los niños se desarrollan definirá en el futuro si hacen una contribución positiva a la sociedad o representa un enorme costo durante el resto de sus vidas.

Aproximadamente la mitad de la población urbana del mundo en desarrollo se encuentra en estado de pobreza, por factores ambientales desfavorables, cambios en la economía mundial, conflictos armados, haciendo que la migración de familias sea cada vez mayor trayendo como consecuencia más pobreza a las áreas urbanas.

Dado que el desarrollo humano es un proceso dinámico que transcurre en una secuencia predecible a pesar de las variaciones individuales y culturales es posible adaptar las necesidades de desarrollo para la primera infancia. La necesidad de garantizar la salud y la seguridad, sin embargo abarca todas las edades y es fundamental para el éxito futuro. Varían de un país a otro los patrones de crianza, su importancia radica en situaciones culturales, las cuales tienen puntos de coincidencia en ciertos grupos sociales, la herencia de costumbres, creencias y prácticas.

Es importante identificar la frecuencia con que son utilizados los patrones de crianza porque definen la conducta del niño.

Guatemala es un país que posee diversidad de idiomas, culturas y grupos étnicos en donde existen diferentes patrones de crianza por lo que es necesario identificar los diferentes factores tanto los protectores como los desfavorables, así como para apoyar los factores protectores y mejorar el proceso de la crianza infantil. Además partiendo de los resultados se podrá conocer el impacto que provocan los factores que desfavorecen la crianza de los niños, especialmente en las edades de 0 a 3 años, y así intervenir en las características que poseen los encargados en este grupo de edad.

Este trabajo es parte del estudio que a nivel Nacional, coordina Centro de investigaciones de Ciencias de la Salud –CICS-.

VI. OBJETIVOS.

Objetivo general:

Identificar los patrones de crianza en niños menores de 3 años, en áreas urbanas y rurales, en Chiquimula cabecera y los municipios de San José la Arada y Jocotán del departamento de Chiquimula.

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 TEORICO

A. PATRONES DE CRIANZA.

1. Definición;

Son todas las prácticas cotidianas dentro de la familia orientadas hacia la enseñanza de los valores, costumbres, normas y prácticas religiosas para que los niños puedan desenvolverse en la sociedad en que viven. (8)

Son actividades generalmente aceptadas en un lugar y que son seguidas por las familias de dicho lugar de acuerdo a las costumbres, creencias y conocimientos para la formación de sus hijos desde que nacen y responden a las necesidades de los niños, en sus primeros meses y años de vida, que aseguran la supervivencia y el mantenimiento y a veces el desarrollo del grupo de cultura, así como de los mismos niños. (4)

2. Pautas generales:

Formas conscientes o inconscientes en que se cría o enseña al niño en su desarrollo, dentro del ámbito familiar y social y que pueden ser positivos o negativos ya que no existe un modelo universal que pueda imponerse en la crianza de los niños, sino que cada cultura debe producir su propio modelo, de acuerdo con el tipo de adulto que necesita formar. (4,19)

A nivel mundial, existe un gran interés por investigar los patrones de crianza de los niños y como éstos influyen en su desarrollo, para detectar las diferencias de las prácticas de crianza de los niños en distintas comunidades y ver de que manera inciden esas prácticas en su educación, ya que no son los mismos parámetros a seguir cuando se habla de un niño de clase media o alta y niños de comunidades marginales, sino que obedecen a las condiciones sociales culturales y económicas de cada una de ellas. (19)

Las formas de criar a los niños han ido variando con el paso del tiempo, se han empezado a implantar modas cambiantes (tenerles en brazos o dejarles en la cuna, atenderles pronto o dejarles llorar, alimentarlos con horario rígido o cuando lo piden etc.) . Las formas de crianza están muy estrechamente relacionadas con cómo queremos que sean los niños, cómo la sociedad espera que se comporten cuando lleguen a adultos. (1)

Los niños necesitan cariño y contacto físico. Hay sociedades en donde 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 mas reducido aún. Las primeras privaciones del bebé pueden compensarse posteriormente y los fenómenos que se producen durante el primer año o durante los dos primeros años no tienen carácter irreversible. (1)

Pero en general, lo que sí parece claro es que las actitudes positivas, la interacción estrecha las manifestaciones de cariño, tienen más efectos positivos que negativos. También parece bastante claro hoy que atender las demandas y peticiones del niño con prontitud por ejemplo, el llanto, conduce a que el niño llore menos cuando sea mayor y en cierto modo sea más independiente que los niños que no se les atiende. Se han encontrado que la actitud positiva, la atención y la interacción de la madre con el niño contribuye de forma positiva a su desarrollo, siendo importante la calidad de las relaciones y que el niño se sienta querido aceptado y estimulado por los adultos que tienen a su alrededor (1). Es por ello que, los patrones de crianza pueden ayudar o dañar a los hijos. (20)

El criar a un hijo es quizás el trabajo mas duro e importante de la vida, exige una gran resistencia física y mental, mucho tiempo y una paciencia de oro. (4)

Una de las tareas mas difíciles es la de criar una familia, sin embargo la mayoría de personas que inician un nuevo hogar no se prepara para esta tarea. Por lo que regularmente las familias conflictivas forman personas conflictivas. En hogares donde se establecen los patrones de crianza que son aplicados a los hijo(as), de dichos patrones depende el efecto que causen. (5,17)

B. LA FAMILIA.

La familia es una institución que se mantiene en constante cambio, producto de las circunstancias históricas, políticas, económicas de cada sociedad, por lo que es difícil encontrar un parámetro que se extienda en forma universal. Es un instrumento importante para mantener y transmitir valores culturales “ la socialización de los niños y el cuidado de estos”.(4)

Es importante la evolución histórica de la familia, sobre todo el haberse instituido la familia legalmente como la base de la sociedad, en la cual se establecieron normas las que mejorarían la relación familiar. Y así mismo crear un ambiente de paz, confianza, responsabilidad, amor entre conyuges e hijos. Por lo tanto las familias bien establecidas deberían propiciar buenos patrones de crianza hacia sus hijos para fomentar un autoestima positivo.(4)

La familia representa el lugar donde el niño comienza a desarrollar sus primeras actividades comunicativas, que produce sus necesidades físicas y emotivas en los primeros años de vida. (5)

Según un estudio realizado en la Escuela de Ciencias Psicológicas, existe en Guatemala, varios tipos de familia:

1. Familias normales:

Los padres manejan una autoridad democrática, flexible a las distintas circunstancias para cada uno de sus hijos, el padre acepta y lleva muy bien el papel que le corresponde y que le da las circunstancias sociales o laborales, de igual manera la madre, acepta y lleva muy bien su papel según las circunstancias laborales en que se desenvuelve. Ambos están concientes y orgullosos de su responsabilidad y dirección de los hijos ofreciéndoles un ambiente de expresión y manifestación de sus necesidades a fin de satisfacerlas tanto en forma individual como en forma familiar. Dentro del hogar, circula el amor como elemento básico en el desarrollo de los hijos y esposos. Originan en el niño (a) autoestima positiva que le permite generar confianza en él mismo y con otros. Fomenta su actividad lo que le permite resolver situaciones que se le presentan cotidianamente y se convierte en persona independiente tomando libertad en toda y cada una de las acciones en las que actúa. (4)

2. Familias invertidas:

La autoridad máxima es la solamente uno de los padres quien llega a tener el dominio casi absoluto, de las decisiones sobre el hogar, los hijos y otros miembros importantes. Por ejemplo, el esposo esta presente y no juega un papel importante, es constantemente agredido y subestimado por la esposa, quien tiene el poder económico, laboral y social. La autoestima de esta familia se ve afectada en forma negativa provocando que los hijos (as) se identifiquen con alguno de los dos padres. Sí se identifican con la madre estos niños se convierten en personas opresores y son autoexigentes y piden demasiado a otras personas sobrevalorando sus virtudes y no aceptan sus errores. Sí la identificación se da con el padre, estos niños (as)

adquieren una actitud sumisa y pasiva, se subestiman y no valoran sus cualidades y magnifican sus defectos. (4)

3. Familias agotadas:

Los padres viven intensamente dedicados a su trabajo y labores personales, no les interesa el desarrollo familiar emocional de los hijos, se agotan trabajando muchas horas, y llegan cansados a sus hogares, deseosos de descansar y no ser perturbados. Viven agotados e irritables por sus distintas actividades y eventualmente empiezan a exigir a los hijos la misma dedicación al trabajo que ellos mismos han llevado. Estos niños adquieren sentimientos de rechazo o de marginación, lo que los hace sentirse personas poco importantes en la relación con otros. (4)

4. Familias hiperactivas:

Se caracterizan por manifestar todo tipo de emociones en forma amplia y exagerada, incluyendo cólera, celos, resentimiento, amor sin menoscabo de la reacción de otras personas en su medio. Los hijos creados bajo este ambiente, al momento de convivir con otros grupos son vistos distintos, haciéndose difícil su adaptación. La autoestima se ve afectada negativamente ya que los convierte en personas extremadamente ansiosas e intolerables, que exigen de los demás atención y afecto en forma desmedida, y al darles algo, exigen más. (4)

5. Familias ignorantes:

Se caracterizan por tener poco conocimiento de la cultura en su medio, transmitiendo a los hijos verdades a medias o mal entendidas, que en el futuro presentara problemas. La familia ante la falta de conocimientos maneja muchos prejuicios. La autoestima de estos niños se da en forma negativa ya que los niños (as) de estas familias no cuentan con los elementos necesarios para resolver sus problemas. Su vida esta regida por supersticiones, prejuicios e ignorancia que los hace, sentir, pensar y actuar de una manera negativa, con poco propósito en la ejecución de las actividades. (4)

6. Familias serenas o intelectuales:

Los padres se dedican a sus actividades científicas, intelectuales, hay poco manejo de relaciones emocionales afectuosas; de esa manera inhiben la expresión a los hijos, a manera de mantener una distancia intrafamiliar y dedicarse a sus actividades intelectuales. Inhiben la autoestima, siendo

estos niños pasivos con poca autoconfianza y dependiente de la aprobación de otros en la ejecución de las actividades. (4)

C. ACTITUDES QUE INFLUYEN EN LOS FACTORES DE CRIANZA.

Generalmente las actitudes y comportamientos de los niños (as) están determinados por los valores y actitudes prevalecientes en la cultura en que fueron criados sus padres. Las formas o prácticas cotidianas que utilizan los padres para orientar la enseñanza de valores, costumbres normas y prácticas religiosas para sus hijos, se desenvuelven en la sociedad en que viven y son conocidos como patrones de crianza. (20).

Estos valores actitudes y prohibiciones que los padres han incorporado así mismos actúan desde un principio en el niño como modelos o patrones que sirven de muestra para obtener algo igual. Al ingreso a la escuela o algún otro círculo social, el niño también asimilará pautas y conductas de otros individuos que puedan actuar como modelos. Esto hace que el individuo adecue sus respuestas a lo que el grupo espera de él, pero también a sus necesidades inmediatas. Es decir que el aprendizaje de modelos se lleva a cabo de distintas formas como: la familia, escuela, religión, medios de difusión social etc., cuya función es conformar, transmitir, mantener o perpetuar valores creencias, actitudes que influyen y determinan la manera de pensar y actuar de las personas. (20).

D. CLASIFICACIÓN DE LOS PATRONES DE CRIANZA.

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 lo son, permite 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 cómo los niños (as) se sienten acerca de ellos mismos y de cómo se sienten acerca de sus padres. (9).

a). El amor:

¿Cuán a menudo le dice a su hijo que lo ama a través de palabras o acciones para sentirse seguro? cada niño debe tener una persona significativa para él, a quién 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. (9).

b). Comunicación:

Es intercambio de palabras y gestos que transmiten un mensaje de contenido afectuoso 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, cómo se dice, cómo lo dicen, el tono de voz y los gestos que se emplean. Los padres favorecen esa comunicación cuando demuestran a sus hijos que entienden y aceptan sus sentimientos y lo que quieren decir. (9)

c). Disciplina:

Se entiende como un conjunto de reglas que permiten la convivencia en el hogar, dándole a la palabra un significado negativo y relacionándolo con castigo o 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 cómo realizar lo que desean de la manera más adecuada y tengan confianza en sí mismos, para fortalecer la conducta autodirigida y lograr su crecimiento personal. (9)

D NO DEMOCRÁTICOS.

1. 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 doméstica 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, los hijos (as) o ambos deben subordinarse al padre. 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, por esta razón se sienten continuamente criticados por los pequeños fallos que comete y de esta manera los padres están diciendo al niño que no están satisfecho de su comportamiento. Los padres se preocupan inconscientemente de la sexualidad, orientándolos en que el sexo es malo, sucio. (9,5)

2. Sobreprotector:

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 porque tratan de adivinar la mente del niño, no dejan que actúe por si solo, el niño que depende totalmente de sus padres padece inhibición, ansiedad, temores, etc. Estos padres pretenden expresar cariño en forma exagerada y no adecuada a la persona objeto del gesto. Tienen respuestas melosas , pegajosas, gestos posesivos 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. (9)

3. Dejar hacer dejar pasar:

Estos tipos de padres no solo rechazan a sus hijos sino que muestran indeferencia 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. Limitan la capacidad de adaptación de sus hijos 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. (9)

E ASPECTOS PSICOSOCIALES RELACIONADOS CON LA AFECTIVIDAD.

1. 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. El niño debe ser preparado poco a poco para enfrentarse a lo nuevo, sin ser engañado ni ser avergonzado, con pautas concretas para controlarse y aprender los límites, y aceptar la corrección sin sentirse amenazado ni protegido en exceso, por parte de educadores y familias. (2)

2. Independencia:

El niño ha de ir desarrollando autonomía e intentar hacer cosas por sí solo. La esfera donde se desenvuelve es muy importante que sea atrayente y que asocie el trabajo en algo distraído o divertido, para que se convierta en un estímulo y lo vivencie positivamente. La manera en cómo vaya superando las dificultades con éxito irá fomentando su propia autonomía, estima e independencia. (2)

3. Respeto y confianza:

Toda actitud, el niño las incorpora con las distintas experiencias y por observación de padres y educadores. Inculcar el respeto y la confianza a través de la lectura, llamando la atención sobre aspectos concretos en los eventos y en las distintas situaciones de la vida cotidiana en los que hay que recapacitar. Es interesante dar explicaciones concretas y puntuales, resolver dudas, hacer numerosas preguntas acerca de temas relacionados con los valores, en definitiva ir asentando las bases para prepararlos para el futuro. (2)

F FACTOR TIEMPO.

El tiempo es otro factor en que los expertos afirman que lo mas importante es la calidad de la relación entre madre e hijo. La falta de tiempo de dedicación para sus hijos es uno de los principales problemas con que se enfrentan los padres y mas aún las madres sin pareja. (6)

En las familias donde ambos padres trabajan fuera de la casa puede que no tengan mucho tiempo para estar con sus hijos, pero la calidad del tiempo juntos (jugando y hablando) con sus hijos, y haciendo cosas juntos como familia, es igualmente importante. (14)

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, y en muchos pueblos nativos de Latinoamérica, en la mayoría también existen la costumbre de que la madre transporte a la cría durante el primer o segundo año de su vida o mas. (1)

Hoy en día las mujeres trabajan fuera de la casa y los hombres están participando más en las labores del hogar incluyendo el cuidado diario de los hijos, en donde los padres tienen la oportunidad de crear un vínculo fuerte con ellos y una relación cálida y estrecha. (12)

G. APOYO DURANTE EL EMBARAZO Y PARTO.

Es importante que la madre reciba apoyo social durante el embarazo, el parto y el nacimiento para que se forme la díada madre-hijo en los primeros días y semanas posteriores al nacimiento. Algunos estudios revelan que el apoyo prestado por madre-hijo durante el parto, la madre está más dispuesta a tener una relación afectuosa con el niño al comienzo del periodo neonatal. Si el niño y la madre se encuentran sanos, conjuntamente con el padre si es posible, deben de pasar un periodo de 30 a 60 minutos solos tan pronto como la madre pueda alzar y nutrir al bebe, estableciéndose los factores de interacción madre-hijo que pueden ocurrir simultáneamente en los primeros días de vida; tacto, contacto visual, voz, interrelación díada, tiempo, olor, calor.

H. APRENDIZAJE EN NIÑOS EN DISTINTAS ETAPAS DE CERO A TRES AÑOS.

1. Lactantes (nacimiento a doce meses).

En los programas de aprendizaje activo para lactantes el núcleo es la interacción con las personas que los cuidan, quienes conversan con ellos, se ocupan activamente de su alimentación, los tocan con frecuencia, les responden y demuestran afecto. La función de las personas que cuidan al niño es proporcionar un ambiente que sea seguro para que los lactantes exploren activamente, con una amplia variedad de objetos que los niños pueden ver sin riesgo, oír, oler y gustar durante el juego. (11)

2. Niños pequeños (uno a tres años).

Para los niños pequeños, el aprendizaje activo significa que tienen la oportunidad de explorar un ambiente sin riesgos y jugar activamente con una variedad de objetos y juegos. Los objetos de juego no tienen que ser necesariamente juguetes fabricados o equipos comprados, pudiendo ser objetos sencillos para su uso. No pueden ser elementos como macetas, cacerolas, utensilios de cocina y envases que los niños pueden usar de muchas maneras para evitar accidentes. Y poder así aprender sobre las relaciones físicas y la solución de problemas. Los niños pequeños deben tener contacto con adultos y jugar con otros niños, lo cual les enseña las aptitudes sociales de cooperar, compartir y participar. Para desarrollar las aptitudes mentales de los niños, los adultos cultos y alfabetas les leen con frecuencia y entablan conversaciones. Para desarrollar sus aptitudes motoras simples, los niños necesitan un lugar seguro donde correr, saltar, trepar, jugar con pelotas u otros juegos activos. (11)

I. ESTADIOS DEL DESARROLLO DEL NIÑO.

Según H. Wallon, son aspectos que intervienen en el desarrollo del niño y que se rigen por las diferentes prácticas de crianza, son aquellas relacionadas con hábitos de salud, nutrición, comunicación, socialización y también factores que facilitan el desarrollo del potencial humano entendido como estimulación.

1. Primer estadío:

Impulsivo puro; ocurre al nacer con características motoras reflejas. Al finalizar este período aparecen las primeras manifestaciones hacia el mundo del hombre, alegrías, sonrisas, etc.

2. Segundo estadío:

Es la simbiosis afectiva que sigue inmediatamente a la auténtica simbiosis de la vida fetal, simbiosis que por otra parte, continúa con la simbiosis alimentaria de los primeros meses de vida.

3. Tercer estadío:

Llamado estadío sensitivo motor o sensoriomotor, aparece al final del primer año o al comienzo del segundo año. Denominado sociabilidad incontinente, el niño se orienta hacia intereses objetivos, y descubrirá realmente el mundo de los objetos.

4. Cuarto estadío:

Proyectivo, el niño conoce el objeto únicamente a través de su acción sobre él mismo. H. Wallon, afirma que la función motora es instrumento de la conciencia, sin la cual no existe absolutamente nada.

5. Quinto estadío:

Es denominado estadío del personalismo, el niño llega a prescindir de situaciones en las que se halla implicado y a reconocer su propia personalidad como independiente de las situaciones. Llega a la conciencia del Yo, que nace cuando es capaz de tener formada una imagen del si mismo, es la llamada “reacción de prestancia”, el estar disgustado o el sentirse avergonzado, por lo que hace, cosa que de momento pone en entredicho su adaptación. (7).

J. ALIMENTACIÓN

Para la alimentación del niño debe de haber una cooperación entre la madre y su hijo haciendo que las prácticas alimentarias sean confortables y satisfactorias, contribuyendo así al bienestar emocional de madre e hijo. El tiempo de alimentación debe ser agradable tanto para la madre como para el niño, dado que los sentimientos de la madre son fácilmente transmitidos al hijo y que determinan el entorno emocional. Hay un contraste con la alimentación que proveen las madres tensas, ansiosas, irritable, que se preocupan con facilidad que son emocionalmente lábiles, los que determina una relación alimentaria difícil. (3)

1. Lactancia:

Es el período de la vida en que el ser se alimenta fundamentalmente de leche. Dicho sistema de alimentación; lactancia materna; lactancia artificial.

2. Lactancia materna:

Es a través de la leche materna que el niño recibe todo el alimento y el líquido que necesita durante los primeros 6 meses; siendo un alimento natural, por lo que proporciona cierto grado de inmunidad contra infecciones. Es por ello que la alimentación al pecho sigue teniendo ventajas prácticas y psicológicas que la madre debe de tener en cuenta al elegir el tipo de alimentación. Proporcionando al niño recién nacido una relación física íntima y confortable con la madre, la calidad de la unión y del sentimiento de maternidad y el grado de seguridad y afecto que se le dan al niño pueden ser idénticos. (3,15)

K. PUNTOS PRACTICOS SOBRE LA CRIAZA DE LOS NIÑOS.

1. No permita que el niño murmure, ni haga pucheros, ni llore porque no le gusta lo que usted ha mandado.
2. No permita que el niño riña o responda con desafío a una orden, ni deje que el siga rogando y suplicando para que usted cambie lo que le ha dicho.
3. Insista en que el niño le obedezca-pronto, totalmente, y de buena gana.
4. No siga repitiendo una orden.

5. No permita que el niño ponga el pretexto: “se me olvido” o “no le oí”. Exija la obediencia y él aprenderá a recordar y a oír.
6. Alabe moderadamente el esfuerzo del niño, y la buena intención, aunque el desarrollo no sea bueno.
7. No alabe al niño de tal manera que se sienta superior a sus compañeros ni más adelantado que ellos.
8. No se regocije de que el niño tenga capacidad e inteligencia sobresaliente.
9. No permita que el niño le corrija a usted ni a otros adultos, a menos que los haga con mansedumbre y humildad.
10. Enseñe al niño a esperar su turno con paciencia. Quítale el espíritu de yo primero.
11. Nunca deje al niño seguir con lastima de sí mismo. Tiene que aprender que no todas las cosas en el mundo son justas.
12. Nunca apoye a un niño cuando esté en un error.
13. Nunca permita que el niño ponga pretextos por su mal comportamiento, ni que eche la culpa a otros. Enseñele que él mismo sea responsable por lo que ha hecho.
14. No exija que el niño cumpla con un deber que sea superior a su capacidad.
15. Nunca castigue al niño por una ofensa hasta que usted esté seguro de su culpabilidad.
16. Nunca deje pasar la desobediencia sin la disciplina apropiada.
17. No castigue al niño dos veces por la misma ofensa.
18. No pida al niño hacer algo que usted mismo no quiere hacer.
19. Enseñe al niño a trabajar, trabajando con gusto hasta terminar la tarea.
20. Nunca amenace al niño con que Dios le va a castigar.

21. Sea honrado con el niño sin excepción. No prometa lo que no va a cumplir.
22. Si usted y su cónyuge no están de acuerdo en qué hacer con el niño en cualquier caso, no lo discutan en su presencia.
23. Con su ejemplo, enseñe al niño que las cosas espirituales y eternas son de más valor que las cosas materiales. (16)

L. BOSQUEJO HISTORICO SOBRE PATRONES DE CRIANZA.

En 1989 se realizo la convención de las Naciones Unidas en donde se impuso que “toda clase de violencia física o mental y que la prohibición del castigo físico infantil es un objetivo noble, aún cuando su propia supervivencia esté en juego”. (4)

Las Naciones Unidas en 1990 “Declaración Mundial sobre educación para todos”, que dice que “El aprendizaje se inicia en el nacimiento”.

UNICEF en 1992 realizó una investigación sobre prácticas, pautas y creencias, relacionados con la educación de los niños en sectores pobres en países como Bolivia, Costa Rica, Chile, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México y Perú, cubriendo aspectos rurales, educativos y culturales sobre la crianza en dichos países. (4)

En Guatemala en 1994 la organización no gubernamental CHILDHOPE realizó un estudio sobre patrones de crianza, con los habitantes o personas que viven en el relleno sanitario, que consistió en investigar acerca de las diferentes formas de criar a sus hijos y que pudieran reconocer las que causan daños a sus hijos y cuales son las mas apropiadas para una crianza beneficiosa y a la vez se creó un manual ilustrado con lenguaje apropiado y comprensible para que cumpliera con el objetivo de que se proyectara a la población y mejoraran sus formas de crianza. (4)

También otra institución que contribuyó con estudios sobre patrones de crianza, fue la OPS, cuyo estudio fue realizado en Cobán Alta Verapaz en 1994-1995, con el propósito de favorecer la salud integral del niño por medio de una orientación reforzadora de elementos positivos que involucró a la familia, vecinos, comunidad e instituciones gubernamentales y no gubernamentales para el mejor desarrollo humano de los niños. (4)

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 Chiquimula cabecera, y los municipios de San José la Arada y Jocotán del departamento de Chiquimula durante el mes de agosto del año 2001, que cumplieron con los criterios de inclusión.

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

3. Población o muestra de estudio:

Población: personas que tuvieran a su cargo el cuidado del niño de 0 a 3 años de edad que asistieron a los centros de salud de Chiquimula, San José la Arada y Jocotán del departamento de Chiquimula.

Muestra: Se tomó una muestra por conveniencia de 100 personas encargados de los niños comprendidos entre la edades de 0 a 3 años.

4. Criterios de inclusión:

Personas encargadas del cuidado de los niños de 0 a 3 años, residentes de Chiquimula cabecera, los municipios de San José la Arada y Jocotán del departamento de Chiquimula.

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 las Necesidades de supervivencia y desarrollo de los niños en sus primeros meses y años de vida, de tal manera que aseguren la supervivencia del niño y el mantenimiento del grupo o la cultura así como la del niño	Se preguntó a la persona encargada de los niños/as, la forma que utilizan para demostrar afecto, enseñar, comunicarse o corregir	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 ordenes y le explica porqué.	A veces Siempre Nunca	Nominal
		Medidas correctivas	Las que refieran los entrevistados Gritos, golpes, encierro, lo moja, priva alimentos, asusta, amenaza, negar afecto, mentir, vocabulario inadecuado, control de esfínter	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	Se preguntó a la encargada/a del número de veces que utilizan 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 a cerca 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 diseño una boleta en base a los objetivos del estudio; para la validación de la misma se realizó una prueba piloto en población que no forma parte del departamento de Chiquimula. Se efectuaron las correcciones pertinentes para la boleta final, contemplándose los siguientes factores de patrones de crianza: aspectos de comunicación, afecto y medidas 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 Chiquimula cabecera y los municipios de San José la Arada y Jocotán del departamento de Chiquimula durante el periodo de agosto – Septiembre del año 2001.

Aspectos éticos:

A los padres o encargados de los niños de 0 a 3 años de edad que consultaron al centro y puesto de salud, se les dió una explicación de la investigación en forma sencilla, abreviada, sin censurar, condenar ni influir en la modificación de los patrones de crianza que ellos utilizan.

7. 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 frecuencia y porcentajes de acuerdo a la respuesta obtenida de cada pregunta.

8. Recursos:

Recursos humanos:

- Encargados (as) del cuidado del niño de 0 a 3 años de edad que asistan al centro o puesto de salud.
- Personal del centro o puesto de salud.
- Investigador
- Asesor, revisor

Recursos materiales:

- Boleta de recolección de datos
- Materiales de escritorio
- Biblioteca de facultad de ciencias medicas, USAC. UNICEF
- Centro o puestos de salud

Económicos:

- Transporte	Q. 300.00
- Papelería y útiles de oficina	Q. 75.00
- Fotocopias	Q. 200.00
- Tinta de impresora	Q. 250.00
- Impresión de tesis	Q. 900.00
- Viáticos	<u>Q. 500.00</u>
- Total	Q.2225.00

DESCRIPCIÓN DEL AREA DE TRABAJO.

A. CHIQUIMULA:

Historia:

El nombre de Chiquimula, significa “donde abundan los jilgueros. Colectivo de Chiquimolin, nombre nahuatl del jilguero, unido a la pluralidad tlan, en forma castellanizada”. Según el abate brasseur de Bourbourg, el nombre de Chiquimula se deriva de las palabras “chiquin”- pájaro; y “molin” – lugar de. En consecuencia, Chiquimula significa “Lugar de pájaros”.

Según anota el diccionario geográfico, se supone que tanto la antigua ciudad de Chiquimula, así como la nueva, han sido fundadas en el cráter de un extinguido volcán que existió en época prehistórica, con la circunstancia de que una vez extinguido, se formo un lago. Además la población se encuentra rodeada de lo que los indígenas han dado en llamar “Chatun”, que es la piedra volcánica arrojada en la ultima erupción que hizo el extinguido volcán.

Durante la colonia el territorio de Chiquimula era extenso, pues abarcaba parte del territorio de Honduras hasta Copán y el Salvador, por esa razón llego a ser la capital del reino Payaquí., Chiquimulhá o Huaytloto. Al arribo de los españoles, el reino se encontraba dividido en pequeños cacicazgos y señoríos, siendo los principales Chiquimulhá, Xocotán, Copántl y Mitlán.

Fue erigido departamento por Decreto de la constituyente el 12 de septiembre de 1938, pero lo grande de su territorio, por Decreto del ejecutivo del 10 de noviembre de 1871 se dividió en dos y se formaron los departamentos de Chiquimula y Zacapa.

Geografía:

La extensión territorial del departamento de Chiquimula es de aproximadamente de 2,376 Kms. cuadrados, a una altura de 423.83 mts SNM. Latitud 14 grados, 47 minutos, 54 segundos, Longitud 89 grados, 32 minutos, 48 segundos.

El departamento de Chiquimula colinda a Norte con el departamento de Zacapa; al Este con la República de Honduras; al Sur con la República de El Salvador y el departamento de Jutiapa; al Oeste con los departamentos de Zacapa y Jalapa.

Según censo de población de 1994 el total de habitantes era de 230,767 de los cuales el 29.54 % eran indígenas, el idioma maya predominante es el Chorti, el cual se habla en los municipio de Camotán, Jocotán y Olopa.

Demografía:

X Censo de población, Chiquimula, 1994.

Municipio	total de población
Chiquimula	62,894
San José la Arada	6,367
San Juan Ermita	9,862
Jocotán	28,011
Camotán	24,473
Olopa	12,476
Esquipulas	29,609
Concepción las Minas	10,219
Quezaltepeque	21,251
San Jacinto	8,390
Ipala	17,215
Total	230,767

Clima:

El clima de la ciudad es caluroso, pero sano.

Economía:

El suelo produce magnífico tabaco, y su cultivo es de consideración en la riqueza del departamento; el subsuelo abunda en minas de plata, plomo, hierro, cobre, antimonio, hulla, cuarzo y mármoles. La mayoría de los habitantes se dedican a la agricultura y en pequeña escala a algunas industrias como la elaboración de teja y ladrillo para construcción, fabricación de sombreros, etc.

Los productos agrícolas más importantes son maíz, arroz, frijol, papa, café, caña de azúcar, cacao y banano.

Servicios de Salud:

La cabecera departamental de Chiquimula cuenta con un Hospital Nacional, en donde se brindan los siguientes servicios, medicina general, Cirugía general, Pediatría, Ginecoobstetricia, y emergencias.

Cuenta con un Centro de Salud en la cabecera departamental y Puestos de Salud en las aldeas de la cabecera departamental de Chiquimula.

B. MUNICIPIO DE JOCOTAN:

Departamento: Chiquimula

Municipio: Jocotán, conocido antes como Santiago Jocotán, su nombre se deriva del nahuatl jocotl-tlan, lugar del jocote.

Categoría de la Cabecera.

Municipalidad: Villa

Extensión: 148 Kms cuadrados.

Altura: 457.42 metros sobre el nivel del mar.

Clima: caliente

Límites: al norte con Zacapa, la Unión Zacapa y Camotán municipio de Chiquimula, al este con Esquipulas y Camotán; al sur con Olopa y San Juan Ermita: al oeste con Chiquimula y San Juan Ermita.

Número de habitantes: 28,011 (INE 1994)

Idioma indígena predominante: Chortí.

Servicios públicos: agua potable, hospedajes, energía eléctrica, correo y telégrafos, iglesia parroquial, servicio de bus extraurbano..

Fiesta titular: 23 – 25 de Julio, conmemora al apóstol Santiago.

Servicios de Salud: Cuenta con un centro de Salud, y centros de convergencia en las aldeas. Además, cuenta con un pequeño hospital. Actualmente dicho municipio atraviesa problemas extremos de desnutrición especialmente en la población infantil.

C. MUNICIPIO DE SAN JOSE LA ARADA:

Departamento: Chiquimula.

Municipio: San José la Arada. El municipio fue erigido por acuerdo gubernativo del 11 de Septiembre de 1924.

Categoría de la cabecera:

Municipal: pueblo.

Extensión territorial: 160 kilómetros cuadrados.

Altura: 434 metros sobre el nivel del mar.

Clima: cálido.

Límites: al norte con Chiquimula; al este con San Jacinto, al sur con Ipala; al oeste con San Luis Jilotepeque del departamento del Jalapa.

Número de habitantes: 6,367 (INE de 1994).

Idioma indígena predominante: no hay.

Servicios públicos: correos y telégrafos, energía eléctrica, escuelas, agua potable, iglesia parroquial y servicio de bus extraurbano.

Fiesta titular: del 17 –20 de Marzo, siendo el 19 el día principal en honor al patriarca San José.

Servicios de Salud: Cuenta con un centro de Salud, Puestos de Salud, y algunos centros de convergencia.

La información de la monografía del departamento de Chiquimula y los municipios estudiados, se obtuvo del Diccionario Municipal de Guatemala en su edición de estudios y capacitación Cívica y del Diccionario Geográfico de Guatemala.

VII. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Patrones de crianza en niños/as de 0 – 3 años de edad
 en el área urbana y rural de Chiquimula (cabecera), Jocotán y San José la Arada
 del departamento de Chiquimula, Agosto del 2001.

CUADRO No. 1

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

Edad en meses	Chiquimula				Jocotán				San José la Arada				Total			
	f	%	m	%	f	%	m	%	f	%	m	%	f	%	m	%
0 – 6	2	6	3	9	5	15	4	12	2	6	4	12	9	9	11	11
7 – 12	3	9	2	6	3	9	4	12	4	12	3	9	10	10	9	9
13 – 18	3	9	4	12	0	0	1	3	1	3	1	3	4	4	6	6
19 – 24	3	9	3	9	3	9	6	18	3	9	3	9	9	9	12	12
25 – 30	2	6	1	3	2	6	2	6	2	6	0	0	6	6	3	3
31 - 36	3	9	5	15	1	3	2	6	4	12	6	18	8	8	13	13
Total	16	48	18	54	14	42	19	57	16	48	17	51	46	46	54	54

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Chiquimula (cabecera), Jocotán y San José la Arada, del departamento de Chiquimula, Agosto de 2001.

CUADRO No. 2

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

parentesco	Chiquimula		Jocotan		San José la Arada		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
madre	27	79	33	100	26	79	86	86
padre	0	0	0	0	0	0	0	0
abuelos	4	12	0	0	4	12	8	8
hermanos	1	3	0	0	2	6	3	3
otro	2	6	0	0	1	2	3	3
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 Chiquimula (cabecera), Jocotan y San José la Arada, del departamento de Chiquimula, Agosto de 2001.

CUADRO No. 3

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

Edad en años	Chiquimula		Jocotan		San José la Arada		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
< de 15	0	0	1	3	0	0	1	1
16 – 20	5	15	5	15	5	15	15	15
21 – 25	5	15	9	27	8	24	22	22
26 – 30	9	25	12	36	6	18	27	27
31 – 35	4	12	5	15	5	15	14	14
36 – 40	6	18	1	3	3	9	10	10
41 - 45	3	9	0	0	4	12	7	7
> de 45	2	6	0	0	2	6	4	4
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 Chiquimula (cabecera), Jocotan y San José la Arada, del departamento de Chiquimula, Agosto de 2001.

CUADRO No. 4

Escolaridad de los encargados de los niños y niñas.

Escolaridad	Chiquimula		Jocotan		San José la Arada		total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Analfabeta	10	29	14	42	9	27	33	33
1 - 3 primaria	7	21	4	12	4	12	15	15
4 - 6 primaria	13	38	12	36	14	42	39	39
Básicos	4	12	2	6	3	9	9	9
Diversificado	0	0	1	3	3	9	4	4
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 Chiquimula (cabecera), Jocotan y San José la Arada, del departamento de Chiquimula, Agosto de 2001.

CUADRO No. 5

Estado civil del encargado del niño o niña

	Chiquimula		Jocotan		San José la Arada		total	
	f	%	F	%	f	%	f	%
casado	22	65	8	24	15	45	45	45
unido	11	32	23	70	13	39	47	47
soltero	0	0	1	3	4	12	5	5
viuda	1	3	1	3	1	3	3	3
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 Chiquimula (cabecera), Jocotan y San José la Arada, del departamento de Chiquimula, Agosto de 2001.

CUADRO No. 6

Ocupación de los encargados de los niños o niñas

Ocupación	Chiquimula		Jocotan		San José la Arada		total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Ama de casa	27	79	28	85	25	76	80	80
Agricultor	0	0	0	0	0	0	0	0
Dependiente	7	21	5	15	8	24	20	20
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 Chiquimula (cabecera), Jocotan y San José la Arada, del departamento de Chiquimula, Agosto de 2001.

CUADRO No. 7

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

	Chiquimula		Jocotan		San José la Arada		total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Madre	32	94	32	97	31	94	95	95
Enfermera	0	0	1	3	2	6	3	3
Abuela	2	6	0	0	0	0	2	2
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 Chiquimula (cabecera), Jocotan y San José la Arada, del departamento de Chiquimula, Agosto de 2001.

CUADRO No. 8

Recibió el niño o niña lactancia materna

Lactancia Materna	Chiquimula		Jocotan		San José la Arada		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Si	34	100	32	97	30	91	96	96
No	0	0	1	3	3	9	4	4
No sabe	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	34	34	33	97	33	100	100	100

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Chiquimula (cabecera), Jocotan y San José la Arada, del departamento de Chiquimula, Agosto de 2001.

CUADRO No. 9

Como fue el destete del niño o niña.

Forma	Chiquimula		Jocotan		San José la Arada		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Poco a poco	26	76	21	64	17	52	64	64
Abruptamente	3	9	1	3	5	15	9	9
No sabe	5	15	11	33	11	33	27	27
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 Chiquimula (cabecera), Jocotan y San José la Arada, del departamento de Chiquimula, Agosto de 2001.

CUADRO No. 10

Control de esfínteres del niño o niña.

		Chiquimula		Jocotan		San José la Arada		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%
Si usa pañal		29	85	28	85	28	85	85	85
No usa pañal	Le enseño poco a poco	5	15	5	15	5	15	15	15
	Le enseño abruptamente	0	0	0	0	0	0	0	0
Total		34	0	33	100	33	100	100	100

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Chiquimula (cabecera), Jocotan y San José la Arada, del departamento de Chiquimula, Agosto de 2001.

CUADRO No. 11

Aspectos afectivos que evalúan los patrones de crianza.

	Chiquimula						Jocotan						San José la Arada						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	12	35	19	56	3	9	16	48	9	27	8	24	14	42	16	48	3	9	42	42	44	44	14	14
Lo acaricia	2	6	32	94	0	0	10	30	23	70	0	0	3	9	30	91	0	0	15	15	85	85	0	0
Usa lenguaje cariñoso	4	12	30	88	0	0	8	24	24	72	1	3	3	9	30	91	0	0	15	15	84	84	1	1
Le da besos	6	18	28	82	0	0	7	21	26	79	0	0	2	6	31	94	0	0	15	15	85	85	0	0
Premia sus actividades	11	32	15	44	8	24	12	36	4	12	17	51	12	36	4	12	17	52	35	35	23	23	42	42
Orienta sus actividades	24	70	6	18	4	12	22	66	7	21	4	12	21	64	12	36	0	0	67	67	25	25	8	8

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Chiquimula (cabecera), Jocotan y San José la Arada, del departamento de Chiquimula, Agosto de 2001.

CUADRO No. 12

Aspectos comunicativos que evalúan los patrones de crianza.

	Chiquimula						Jocotan						San José la Arada						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	9	26	25	74	0	0	24	73	9	27	0	0	10	30	23	70	0	0	43	43	57	57	0	0
Identifica el llanto	3	9	31	91	0	0	6	18	25	76	2	6	3	9	30	91	0	0	12	12	86	86	2	2
Identifica gestos	5	15	28	82	1	3	11	33	22	67	0	0	6	18	27	82	0	0	22	22	77	77	1	1
Idéntica sonidos	9	26	24	71	1	3	18	55	15	45	0	0	15	45	18	55	0	0	42	42	57	57	1	1
Le llama por su nombre	10	29	24	71	0	0	6	18	25	76	2	6	6	18	27	82	0	0	22	22	76	76	2	2
Le da ordenes y le explica por qué	11	29	19	56	4	12	10	30	8	24	15	45	10	30	8	24	15	45	31	31	35	35	34	34

Fuente: Entrevistas realizadas a padres y/o encargados de los niños en los centros de salud de Chiquimula (cabecera), Jocotan y San José la Arada, del departamento de Chiquimula, Agosto de 2001.

CUADRO No. 13

Aspectos correctivos que evalúan los patrones de crianza.

	Chiquimula						Jocotan						San José la Arada						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	6	18	0	0	28	82	14	42	0	0	19	58	10	30	0	0	23	70	30	30	0	0	70	70
Le pega	11	32	0	0	23	68	12	36	0	0	21	64	10	30	0	0	23	70	33	33	0	0	67	67
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	8	24	0	0	26	76	16	48	0	0	17	52	12	36	0	0	21	64	36	36	0	0	64	64
Amenaza	12	35	0	0	22	65	18	55	0	0	15	45	14	42	2	6	17	52	44	44	2	2	54	54
Niega afecto	1	3	0	0	33	97	4	12	0	0	29	88	4	12	2	6	27	82	9	9	2	2	89	89
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 Chiquimula (cabecera), Jocotan y San José la Arada, del departamento de Chiquimula, Agosto de 2001.

VIII. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El estudio acerca de los patrones de crianza que se utilizan en el área urbana y rural del departamento de Chiquimula, demostró lo siguiente:

Con respecto a la edad de los niños/as que fueron llevados por sus encargados a los centros de salud, el 39 % corresponden a menores de un año, a esta edad el niño es completamente dependiente de la madre, dado que los sentimientos maternos son fácilmente transmitidos y determinan en el niño un ambiente de seguridad que perdurarán hasta el tercer estadio según H. Wallon, o también llamado sensorio motor que aparece al final del primer año o a comienzos del segundo, cuando el niño orienta sus intereses y objetivos, comenzara a descubrir el mundo que lo rodea.

La importancia de conocer las características de las personas encargadas del cuidado de los niños/as que acudieron a los centros de salud de los tres municipios en estudio, radica en el análisis de las actitudes y comportamiento prevalecientes en la cultura en la que fueron creados. Por ejemplo, desde su niñez las mujeres inconscientemente son preparadas para dar cuidado a niños menores o desenvolverse en un ambiente hogareño, esto es transmitido de madres a hijas debido a que pasan mayor tiempo en el hogar (20). Durante las entrevistas se observó que los padres estuvieron ausentes; entre las razones que ofrecieron las madres está el hecho de que “el papá es el encargado de dar el sustento económico a la familia teniendo que trabajar dentro y fuera del hogar, además el horario de apertura de los centros de salud no se adecuan para que ellos puedan llevar a sus niños/as”, siendo así, la mujer encargada del cuidado de los hijos. Esto podría conformar el tipo de familia denominado “familias agotadas” donde el padre vive intensamente dedicado a su trabajo y labores personales, no les interesa el desarrollo familiar y emocional de los hijos y/o que los mismos padres crecieron bajo un patrón similar y poco conocimiento para la crianza favorable de los niños/as. Se agotan trabajando muchas horas y llegan cansados a sus hogares, deseosos de descansar y no ser perturbados. Viven agotados e irritables por sus distintas actividades y eventualmente empiezan a exigir a los hijos la misma dedicación al trabajo que ellos han llevado (4). No hubo diferencia alguna entre el área urbana y rural del mayor porcentaje de madres (86 %) que acudieron a los centros de salud y que están al cuidado de sus niños/as.

El 88 % de las personas encargadas de la crianza de los niños/as que consultaron a los centros de salud se encuentran entre las edades de 16 a 40 años y de estos el 42 % son adultos jóvenes (16 – 25 años).

En Guatemala el índice de analfabetismo a nivel Nacional es de 36 % y los municipios en estudio durante el tiempo de la encuesta, no escapan de esta realidad ya que se documentó que el índice de analfabetismo en dichas localidades es de 33 % (12). Del total de alfabetos, el 81 % de los encargados de la crianza de los niños/as, curso hasta 6to primaria. Entre las causas que se pueden mencionar para la no continuación de los estudios están las siguientes: discriminación de la niña a seguir estudiando (desde temprana edad se dedican a los que haces domésticos, el cuidado de sus hermanos pequeños), la falta de acceso a la educación en los niveles básicos y diversificado y los factores económicos propiamente dichos. El tener un nivel académico, influye favorablemente en dichos padres o personas encargadas de la crianza de los niños/as a que estos transmitan patrones de crianza positivos (9, 12).

En el área rural de Guatemala, la mujer en su mayoría está a cargo de los que haces de la casa, ya que durante el tiempo del estudio se documentó que solo el 20 % de los madres o encargados de la crianza de los niños/as son dependientes de un sueldo. Esto significa que las personas dependientes, dejan al cuidado de sus niños/as pequeños con hermana o abuela. Este factor podría hacer que no exista una estrecha relación entre madre-hijo durante el día, aunque esta situación podría mejorarse fortaleciendo los aspectos de comunicación y afecto en las horas no laborales.

El cuidado de los recién nacidos en las primeras 24 horas de vida estuvo a cargo de las madres en un alto porcentaje (95 %). Es importante que la madre reciba apoyo emocional durante el embarazo, el parto, posparto y semanas posteriores de vida del recién nacido para que se forme así la diáda madre-hijo. Si el recién nacido y la madre se encuentran sanos, si es posible conjuntamente con el padre, deben de pasar de 30 a 60 minutos solos tan pronto como la madre pueda alzar o nutrir al recién nacido, estableciéndose los factores de interacción madre-hijo como lo son tacto, contacto visual, voz, calor, olor (3).

Este vínculo iniciado le proporciona al niño seguridad para la alimentación dado que los sentimientos de la madre son fácilmente transmitidos al hijo y determinan el entorno emocional. La lactancia materna sigue siendo en el área de estudio, al alimento básico durante los primeros 6 meses de vida, solo un 4% que refirieron lactancia artificial

debido a que presentaron complicaciones durante el parto. No hubo diferencia significativa alguna entre el área urbana y rural, con respecto a la lactancia materna (3, 16). Pues en esta región ha sido promovida por las ventajas que representa tales como transmisión de inmunidad natural, influencia económica, el acceso inmediato y a temperatura natural.

En cuanto a la forma de destetar a un niño/a en su mayoría respondió que, es poco a poco. Solamente el 9% de las madres encuestadas lo hicieron abruptamente debido a que se ausentaron del hogar y los niños/as quedaron a cargo de hermanas o abuelas. Aproximadamente la tercera parte de las personas encuestadas, refirieron que desconocían la forma de cómo realizarían el destete de su niño/a.

Para los niños el aprendizaje, significa que tienen la oportunidad de explorar un ambiente sin riesgos y jugar con una variedad de objetos. Los niños pequeños deben de tener contacto con adultos y jugar con otros niños, lo cual les enseña las actitudes sociales de cooperar, compartir y participar. Según H. Wallon la presión socializadora se hace intensa en el quinto estadio denominado personalismo y el punto de inicio es el control de esfínteres en la cual la mayoría de los encuestados refirió haberles enseñado a tener control de esfínteres poco a poco, sin presentar variación entre ambas áreas estudiadas, sin llegar a la agresión física para que el niño tenga control de sus esfínteres, con esto se fortalece la confianza en el niño y se logra un mejor desarrollo. (7)

La familia es un instrumento importante para mantener y transmitir valores culturales. El aspecto afectivo se inicia desde el momento del embarazo. Es extremadamente importante decirles a los hijos que se les quiere, así como también expresarles manifestaciones no verbales y usar un lenguaje cariñoso, tales como tener con ellos un contacto físico afectivo por ejemplo: acariciarlo, darle besos, constituyendo estos elementos esenciales para un patrón de crianza positivo.

La comunicación es el punto de partida para fortalecer una estrecha relación entre padres o encargados de la crianza de los niños/as. Las buenas o malas relaciones que se dan entre padres o hijos depende en gran parte de la manera de comunicarse, de cómo se dice, cómo lo dicen, el tono de voz y de los gestos que se emplean. Es importante llamar al niño por su nombre desde el momento en que lo tenga ya que crea en él una personalidad concreta y se identifica en su medio social.

La disciplina es un aspecto correctivo que muchas veces es difícil de manejar, entendiéndose como una palabra con significado negativo y relacionándolo con castigo, restricción y en general con medidas de tipo correctivo (9).

Es necesario colocar límites y establecer reglas a los niños ya que necesitan ser guiados por los adultos para que aprendan a realizar lo que desean, de la manera más adecuada y tengan confianza a los padres o encargados para fortalecer la conducta, autodirigida y lograr su crecimiento personal (2, 9).

En el presente estudio se demuestra, que los aspectos correctivos que generalmente son más utilizados son las amenazas, golpear al niño, asustar al niño y gritarle. Cuando en realidad necesita estímulo continuo y ser orientado para ir adaptándose exitosamente y en donde encontrar ánimos para ir descubriendo nuevas experiencias. El niño debe ser preparado poco a poco para enfrentarse a lo nuevo, sin ser engañado, ni ser avergonzado, con pautas concretas para controlarse y aprender los límites, y aceptar la corrección sin sentirse amenazado ni protegido en exceso, creando con esto autonomía e intentar hacer las cosas por sí solo. Inculcando respeto y confianza sobre aspectos concretos en las distintas situaciones de la vida cotidiana. (2)

IX. CONCLUSIONES

1. Entre las características de los encargados de los niños/as se encontró que el 86% son madres, el 37% son adultos jóvenes (16-25 años), el 37% son alfabetos y la mayoría se dedica a los oficios domésticos.
2. La lactancia materna continua siendo el alimento básico para los niños menores de 6 meses (en un 96 %).
3. El utilizar un lenguaje cariñoso, acariciar al niño, darle besos, son de los aspectos afectivos mas utilizados por los padres o encargados de los niños/as.
4. Identificar el llanto, identificar gestos y llamar al niño por su nombre son aspectos comunicativos que generalmente utilizan los padres o encargados de los niños.
5. Amenazar al niño, asustarlo y darle maltrato físico fueron tres aspectos correctivos que utilizan los padres o encargados de los niños con mas frecuencia.
6. En el departamento de Chiquimula no se encontró diferencia alguna importante entre el área urbana y rural.

X. RECOMENDACIONES

1. Implementar en el Sistema Integral de Atención en Salud (SIAS) un programa sobre la temática de Patrones de Crianza, que contemple los principales factores: afecto, comunicación y medidas correctivas. Para así poder alcanzar un mejor bienestar familiar y social.
2. Que los programas educativos de patrones de crianza estén dirigidos no solamente a las madres sino que incluya además a padres, hermanos mayores, abuelos/as, maestros y sociedad en general, para que el niño/a alcance un mejor bienestar.
3. Continuar con investigaciones, monitoreos y evaluación, sobre patrones de crianza tanto en el área urbano como rural para tener mayor experiencia a largo plazo.

XI. RESUMEN

Es un estudio descriptivo de corte transversal, realizado en los municipios de Chiquimula (cabecera), Jocotán y San José la Arada del departamento de Chiquimula, sobre patrones de crianza de niños de 0 – 3 años de edad que asistieron a los centros de salud, durante el periodo del mes de agosto-septiembre del año 2001. Se eligió una muestra por conveniencia de 100 personas distribuidas equitativamente entre dichas áreas.

De los resultados del estudio, resalta, que el 86 % de los entrevistados en los centros de salud, fueron madres, siendo el mismo numero de ellas las encargadas del cuidado de los niños/as en el hogar. En las áreas de estudio la lactancia materna es el principal alimento del niño/a hasta los 6 meses de vida en un 96 %.

En la evaluación del área afectiva con respecto a usar lenguaje cariñoso, acariciarlo, besarlo y orientar sus actividades, se observó que siempre son los mas utilizados en un alto porcentaje. Como al igual hablar, identificar el llanto, sonidos y gestos, llamarles por su nombre, son aspectos de comunicación que con frecuencia son utilizados por las madres. En el área de medidas correctivas, el gritar, amenazar, asustar y dar maltrato físico, son las acciones mas utilizadas.

En forma general, los tres aspectos de afecto, comunicación y medidas correctivas, evaluados se observó que son utilizados en forma equitativa para cada una de las tres comunidades en estudio. (Ver cuadro No. 11, 12, 13.)

Se recomienda crear un programa a nivel Nacional que contemple los factores favorables y enfatizando como corregir los desfavorables para formar un patrón de crianza adecuado para nuestro país.

XII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Arias Solis, Francisco. Las necesidades de niño.
http://www.astrolabio.net/opine/articulos/necesidades_nino.htm.
2. Baquero, Begoña Carbelo. La efectividad en la educación de los niños en las primeras etapas escolares.
<http://www.pntic.mec.es/recursos/infantil/salud/afectividad.htm>
3. Behrman, Richard E. et al. Alimentacion de los lactantes y los niños pequeños. En su Tratado de Pediatría. 15 ed. México D.F. Interamericana Mc Gras-Hill, 1997. t.1(pp 184-191)
4. Castro Dávila, Catalina. La importancia de un manual de patrones de crianza para mejorar la autoestima de los niños y las niñas de la escuela complejo educacional para la paz Cepaz. Tesis-Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala, 2000. 60p.
5. Cifuentes Siliezar, Mayra Susana. Relación existente entre patrones de crianza y conducta ansiosa en niños y niñas de preparatoria con atención institucional de tiempo completo. Tesis-Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala, 1997. 60p.
6. Curbera, Ana. Sola con los niños.
<http://www.bebescr.com/infantes/infa0032.htm>
7. De Leon Aguilar, Brenda Ileana. Patrones de crianza. Tesis-Universidad de San Carlos De Guatemala. Facultad de Ciencias Medicas. Guatemala, 1998. 44p.
8. Garcia, Manuel. et al. Patrones de crianza. Guatemala: CHILDOPE, 1994. 33p.
9. 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.

10. 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.
11. Métodos para abordar el desarrollo del niño pequeño.
A\\ Métodos para abordar el Desarrollo del niño Pequeño. htm
12. Montero, Olga Tedias. Como han cambiado los padres.
<http://www.uwex.edu/ces/flp/parenting/spanpfyhtml/mes6-7.html>
13. Por qué considerar a los niños un caso especial.
<http://www.unicer.org/spanish/crc/specialcase.htm>
14. Schaefer, Charles E. Acerca de la crianza de los niños.
<http://www.bebescr.com/infantes/inf0032.htm>
15. Sistema integral de atención en salud. Ministerio de salud publica y asistencia social. Alimentación y nutrición. Manual de referencia para la aplicación de la normas de atención. Guatemala: MSPAS, 1997. 35p.
16. Strubhar, Ernesto. 25 puntos prácticos sobre la crianza de los niños.
<http://www.anabaptists.org/spanish/folletos/25puntos.htm>
17. 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.
18. 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.
19. Tenorio, Maria Cristina. Crianza igual para los niños distintos.
<http://aupec.univalle.edu.co/informes/abril98/crianza.html>

20. Vasquez Castillo, Mildred Arabella. Capacitacion de promotores de estimulación temprana programa, de protagonismo infantil a investigacion sobre patrones de crianza en la niña ACHI en relación al juego, San Miguel Chicay Baja Verapaz. Tesis (Licenciada en Psicología) Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, agosto 1999

XIII. ANEXOS

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

Código del entrevistador_____

Boleta de recolección de Información

Patrones de crianza

Código del Departamento_____ de la población _____

Edad el niño/a_____ Sexo_____

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

1. Quien cuida al niño 5. Ultimo grado aprobado: (de 1 a 12) _____

Madre

Padre

Hermano/a

Abuelo/a

Otro_____

6. Estado Civil:

Soltero/a

Casado/a

Otro _____

2. Edad _____

7. Ocupación

Ama de casa

3. Sexo: M_____ F_____

Agricultor

Dependiente

4. Escolaridad

Analfabeto

Alfabeto

II. Cuidado del Niño:

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

9. ¿Recibio el niño/a lactancia materna?

Si

No

No Sabe

10. ¿Cómo fue el destete?

Poco a poco

Abruptamente

No sabe

11. Control de esfínteres:

12. ¿El niño/a usa pañal?

Si

No

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

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

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

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

Que hace	A veces	Siempre	Nunca	Observaciones
Premia sus actividades				
Orienta sus actividades				

16. Aspectos de la Comunicación.

Que hace	A veces	Siempre	Nunca	Observaciones
Habla con el niño/a				
Identifica el porqué del llanto				
Identifica gestos				
Identifica Sonidos				
Le llaman por su nombre				
Le da órdenes y le explica porque				

17. ¿Qué hace usted cuando el niño/a: no le hace caso. Cuando llora sin saber porque

	A veces	Siempre	Nunca	Observaciones
Grita				
Le pega				
Lo Moja				
Le quita comida				
Encierra				
Asusta				
Amenaza				
Niega Afecto				
Vocabulario inadecuado				
Quema				

