Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas

PATRONES DE CRIANZA DE NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS EN LOS MUNICIPIOS DE TIERRA NUEVA Y AMATITLÁN MAYO-JUNIO 2002

MARTA ISABEL ESTRADA BOUYSSOU

MEDICA Y CIRUJANA

Guatemala, Julio de 2,002

Título

Patrones de crianza en el municipio de Amatitlán y Tierra Nueva de Chinautla.

Sub – título

Estudio descriptivo de corte transversal sobre patrones de crianza en niños de 0 a 3 años, en Tierra Nueva, Chinautla y en el municipio de Amatitlán, durante el período de abril y mayo del 2,002.

I. INTRODUCCION

Los patrones de crianza son aquellos que definirán las actitudes positivas o negativas del individuo en su vida futura con relación a la sociedad en que se desenvuelve. Es en el ámbito familiar donde se debe iniciar la formación y transmisión de dichos patrones, que serán la base fundamental en el desarrollo de la personalidad, y han sido y serán trasmitidos de generación a generación.

El presente estudio describe la forma de crianza que utilizan los encargados de los niños (as) que fueron llevados a los Centros de Salud del municipio de Amatitlán y Tierra Nueva, durante los meses de mayo y junio2002.

Para la realización del mismo, se obtuvo la colaboración del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, a través del apoyo de la Jefatura de Área del departamento de Guatemala, así mismo del personal de los Centros de Salud y la participación de los encargados del cuidado de los niños(as) quienes proporcionaron la información; a través de entrevistas y encuestas; luego se realizó la tabulación de los datos para elaborar posteriormente el informe final.

Se pudo establecer que la mayoría de personas que se encargan del cuidado de los niños(as), son las madres; las cuales trasmiten patrones de crianza positivos y negativos; además el estudio evidencia que la mayor parte de las familias conviven en unión de hecho, lo que puede ser un factor de riesgo en cuanto a paternidad responsable.

Los castigos más utilizados en la corrección de los niños (as) son los que causan dolor, temor y agresión física, siendo esto una muestra del mal trato infantil que generalmente se da en las poblaciones estudiadas por lo que es necesario que se brinde orientación desde los primeros años de estudio, sobre salud reproductiva y paternidad responsable, para que en la vida adulta utilicen prácticas positivas en la crianza de los hijos(as).

Los resultados obtenidos serán presentados a las diferentes entidades de salud, con el propósito de que conozcan la situación actual de las comunidades estudiadas, y así implementar programas de orientación dirigidos a las personas encargadas del cuidado de los niños(as), para lograr un mejor desarrollo futuro de los mismos.

II. DEFINICION Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA

La base de la sociedad es la familia, la cual crece y se multiplica y es en ella donde se trasmiten los patrones de crianza que determinan el desarrollo integral de niños y niñas. (11, 10)

Guatemala se caracteriza por sus múltiples costumbres y tradiciones que varían de una región y población a otra; por esto mismo los patrones de crianza son diferentes en cada población y es muy importante establecer los factores de riesgo y factores positivos en cuanto a la formación que reciben los niños dentro y fuera de sus hogares, los cuales serán la base fundamental para el desarrollo y crecimiento futuro. (30, 14)

Los patrones de crianza positivos generalmente ayudan a que los niños y niñas desarrollen su autoestima y moldeen su comportamiento; mientras que los patrones negativos tienden a promover la formación de conductas agresivas, irritables, de pasividad, timidez y aislamiento; por lo cual la influencia de dichos aspectos determinan la formación del individuo, y de acuerdo a la misma, será su participación dentro de la sociedad que vivirá. (11,14,17)

Actualmente los recursos económicos y la infraestructura con que el Estado cuenta no son suficientes para atender a los niños y niñas, ya que su costo es muy alto, y los pocos centros asistenciales existentes, no llenan las expectativas para lo que fueron creados. Las estadísticas de niños y niñas desprotegidos es alarmante y ésta situación se agrava aún más cuando se delega una parte de la transmisión de los patrones de crianza a una institución gubernamental. (16,17,7,27)

Para modificar los factores de crianza negativos se requiere de la participación de todas las personas involucradas en el cuidado de los niños, primordialmente aquellas que estarán en contacto con ellos los primeros años de vida y de las instituciones y personal quienes aportarán sus conocimientos y recursos para fortalecer este proceso.

III. JUSTIFICACION.

Son muchas las formas y diferencias que usan las familias para criar a sus niños en las diferentes comunidades y regiones de nuestro país, en donde las prácticas se hacen de acuerdo a creencias, costumbres, influenciados por aspectos sociales, religiosos y culturales.

Siendo los patrones de crianza la base en la formación del individuo, es indispensable que los mismos tengan más elementos positivos que negativos para asegurar un mejor desarrollo; la crianza de los niños es una tarea muy difícil que requiere de muchos valores y factores, entre ellos: responsabilidad, amor, dedicación, comprensión y proveerle asistencia en sus necesidades básicas.

Todas las sociedades aspiran a que los niños y niñas sean cada vez más independientes y capaces de cuidar de si mismos. Y expresen o inhiban las agresiones recibidas de una forma aceptable para la sociedad; además puedan abstenerse de manifestar conductas antisociales; también esperan que los individuos se autocontrolen y sean más sociables, con la finalidad de tener conductas positivas como: la cooperación, la participación activa, la ayuda mutua, y otras más (28,36)

En la actualidad existe un interés a nivel mundial, para conocer de cerca los patrones de crianza de los niños y niñas y cómo influyen en su desarrollo. Existen motivos morales, sociales, políticos, económicos y programáticos fuertes para invertir en la atención y el desarrollo de la primera infancia. A través de los niños y niñas, la humanidad transmite sus valores morales y sociales. (27,35)

En Guatemala el alto índice de factores como analfabetismo, superpoblación, escasez de servicios básicos y falta de paternidad responsable hacen que los patrones de crianza sean en su mayoría inadecuados; el Estado no provee los recursos necesarios para tratar de disminuir dichos factores y por ende, mejorar los servicios y minimizar los problemas relacionados con los mismos.

Al identificar los factores de crianza de una población se tendrán elementos suficientes para proponer programas y actividades tendientes a fomentar aquellos factores benéficos y modificar o cambiar los negativos, para mejorar la actitud y comportamiento de hombres y mujeres de la sociedad futura.

Los estudios acerca de los patrones de crianza son pocos en el ámbito nacional, por lo cual la unidad de tésis y el CICS tomó la decisión de realizar una investigación a nivel nacional, de la cual este estudio forma parte, para identificar los patrones de crianza que son utilizados en los distintos departamentos y municipios del departamento de Guatemala.

La presente investigación se realizará en el municipio de Amatitlán y comunidad de Tierra Nueva en Chinautla.

IV. OBJETIVOS.

A. GENERAL:

2. Identificar los patrones de crianza en niños menores de 3 años, en las áreas de Amatitlán y Tierra Nueva, Chinautla.

B. ESPECÍFICOS:

1. Identificar los patrones de crianza que se utilizan en las comunidades estudiadas.

2. Identificar la frecuencia del uso de los patrones de crianza.

3. Identificar las características de las personas que tienen bajo su responsabilidad el cuidado de los niños.

V. MARCO TEÓRICO

1. DEFINICIONES Y CONCEPTOS:

Patrón: Es obtener una muestra igual o similar al original, en un trabajo de campo para obtener una guía de trabajo.

Crianza: Es el trabajo que desempeñan los padres de familia o encargados de los niños, desde que nacen.

Familia: Institución eminentemente social. Tiene funciones claramente definidas como: la reproducción, socialización, formación, protección, recreación, afecto, transmisión de cultura, etc.

La familia representa el lugar donde el niño comienza a desarrollar sus primeras actividades comunicativas, que provee a sus necesidades físicas y emotivas en los primeros años de vida en lo que constituye la fuente de las primeras frustraciones, plasma la personalidad y modifica la conducta del niño.

La familia es una institución que se mantiene en constante cambio, producto de las circunstancias, históricas, políticas, económicas de cada sociedad, pero a pesar de estos cambios a logrado rescatar ciertas características que aun se mantienen: “es un instrumento importante para mantener y trasmitir valores culturales” “La socialización de los niños y el cuidado de estos”. (10,11)

La familia es el lugar donde se forjan las condiciones para la formación de estructuras patrones de conducta, que orientan en el desarrollo del ser humano en sus relaciones y adaptaciones al medio ambiente. El individuo adquiere los elementos dinámicos opera su desenvolvimiento de las áreas en que tenga que vivir. La familia influye en los niños para determinar su forma de actuar en sus relaciones futuras. (11)

Área urbana: Se considera como tal a todas aquellas poblaciones que se reconocen oficialmente con categoría de ciudad, villa o pueblo, cabecera departamental y municipal según acuerdo gubernativo del 7 de abril de 1938.

PATRONES DE CRIANZA:

1. HISTORIA:

Al observar el papel que ha jugado la familia en la difusión de los conocimientos, la educación y la disciplina, varían según la cultura, costumbres la época, mitos y tradiciones. Por ejemplo: los ateneos en el siglo IV, consideraban que la educación comienza en los primeros años de la infancia y duraba hasta el último día de la vida, por lo tanto, la madre, el padre y la nodriza, se disputaban el perfeccionamiento del niño tan pronto éste era capaz de comprender.

> En Indonesia, por los años de 1955, los recién nacidos eran tratados como criaturas celestiales que entraban en una existencia más rutinaria, y que al momento de nacer, eran saludados con frases honoríficas, presentándolos a los dioses, a las almas de los antepasados y a las personas distinguidas de la región. (39)

En este ambiente familiar, el niño no podía actuar ni expresarse sin evaluación previa de un adulto, y que éste consideraba que sus actos eran justos o injustos. Si obedecía las demandas del adulto, el niño era premiado, si no lo realizaba adecuadamente, el niño recibía amenazas o golpes para enderezarlo como si él fuera un árbol torcido. (36)

Criar a los hijos implica que los padres reflexionen, tomen decisiones comunes, porque muchas veces no hay acuerdos ni diálogo en las parejas acerca de la crianza de los hijos. Hace falta un espacio donde se reflexione acerca de cómo van a criar los hijos, que tipo de adulto desea formar, que van a hacer para lograrlo y cómo esas prácticas de crianza pueden afectar positiva o negativamente a los menores.

Los niños comienzan su vida como seres completamente dependientes de los adultos para su crianza y para recibir la orientación necesaria a fin de crecer y obtener su independencia. Pero cuando las personas responsables del niño no pueden satisfacer estas necesidades, la sociedad tiene que cumplir dicha misión, tales son los casos de niños abandonados o que reciben algún tipo de maltrato, internándolos en casas cuna u hogares, etc. Es bien sabido que el tiempo y energía que invierten los padres durante la infancia de sus hijos puede prevenir que los problemas pequeños de la niñez se conviertan en los problemas graves de la adolescencia. (18)

Actualmente existe una evolución orientada a mejorar el bienestar de la familia, alcanzando cambios jurídicos internacionales que defienden la igualdad de la mujer frente al hombre, así como la protección del niño frente al maltrato, agresión física, psicológica, abuso sexual, explotación laboral, negligencia, etc.,

movimiento que viene comprometiendo a otros países que no tienen conciencia aún del daño que se le causa a la sociedad, cuando se desequilibra la familia. (10)

2. FAMILIA DEL ÁREA URBANA:

Otro segmento importante de la población constituye el ubicado en el sector urbano, el cual comprende villas y ciudades pequeñas, medianas y grandes. Se trata de familias vinculadas a diversas actividades ocupacionales: talleres artesanales familiares, pequeño y gran comercio, industria, empleados en los sectores administrativos privados, públicos, así como medianos y grandes empresarios.

El crecimiento de la población urbana ha sido veloz y desordenado, en sentido contrario al crecimiento de las economías urbanas y a la capacidad de ofertas de servicios sociales básicos tales como educación, salud, vivienda, drenajes, agua potable y electricidad.

En las áreas urbano – marginales, y en menor medida entre los sectores medio populares, predominan las unidades domésticas en que la mujer es jefa de la familia, lo que conlleva situaciones desfavorables para el desarrollo psicosocial de niños, niñas y adolescentes que necesitan de marcos de referencia de una familia integrada. La creciente inestabilidad de las familias ocasionadas por la separación de los cónyuges tiene un alto costo emocional para los hijos, quienes se sienten muchas veces abandonados por sus padres, o culpables de la separación. (30)

3. PATRONES DE CRIANZA

La crianza de los hijos puede ser la tarea más gratificadora de la vida, el ser padre o madre es una experiencia inigualable en la vida de los adultos, donde se encuentra la felicidad, crecimiento y satisfacción o bien, frustración, estancamiento y descontento. Es bien sabido que el ser padre o madre puede significar un gran reto, ya que la mayoría de personas inicia su hogar sin ninguna preparación para esta tarea. La forma en que se aprende a ejercer el mencionado papel es a través del aprendizaje que ha tenido de sus progenitores. El dicho popular " de tal palo tal astilla" sugiere que son los padres quienes dan el ejemplo y los hijos lo toman siendo éstos adecuados o no. (11)

Es en las rutinas diarias donde se reflejan las creencias y los valores personales y culturales, así como las limitaciones y recursos del ambiente y por tanto aparecen como el elemento central a partir del cual las familias inciden en el desarrollo de sus hijos. (10)

Criar a los hijos implica que los padres reflexionen, tomen decisiones comunes, porque muchas veces no hay acuerdos ni diálogos en las parejas acerca de la crianza de los hijos. Hace falta un espacio donde se reflexione, acerca de cómo van a criarse los hijos, que tipo de adulto desea formar, que van a hacer para

lograrlo y como esas prácticas de crianza pueden afectar positiva o negativamente a los menores. (37)

Dentro de las familias, muchas veces el cuidado de los niños no sólo está a cargo de los padres sino que éstos involucran a hermanos mayores, abuelos, tíos, etc. En la mayoría de los países del mundo, la atención de los niños más pequeños por los hermanos mayores es parte de un sistema tradicional y aceptado a través de los tiempos para satisfacer las necesidades de atención al niño. Enseñar a los hermanos mayores cuestiones sobre salud, nutrición y otras actividades para mejorar el desarrollo es un enfoque potencialmente efectivo ya que los niños mayores pueden proporcionar información acerca de las nuevas costumbres a otros niños y a los padres. (11)

Criar un niño es quizá el trabajo más duro e importante de la vida. Exige una gran resistencia física y mental, tiempo y paciencia. Pero la tarea queda pequeña, ante la responsabilidad con la que se enfrenta una madre sola, que además tiene que sustituir al padre, en muchas ocasiones debe enfrentarse también con los estereotipos sociales. (31)

Es muy importante que el niño crezca con una figura materna y otra paterna para no sentirse abandonado, para no dañar su identidad y su autoestima. Pero aunque lleva mucho más trabajo si es posible que una mujer sola críe bien a un niño sano y sin problemas. (9)

"Son prácticas cotidianas dentro de la familia orientadas hacia la enseñanza de los valores, costumbres, normas, prácticas religiosas y cívicas para que niños, niñas y jóvenes puedan desenvolverse en la sociedad en que viven". (7)

Es importante que la madre explique a su hijo por qué no hay en su vida un padre, sin mentirle nunca y siempre reiterarle lo feliz que es la madre por tenerle a su lado.

Se han realizado estudios en los que se ha concluido que la ausencia de una figura masculina tiene implicaciones en el desarrollo del niño. Esto es especialmente importante cuando se trata de un niño varón, en estos casos los expertos recomiendan a las madres solas que acepten las diferencias de su hijo varón y que les señalen las cualidades que tienen los hombres (9)

Es recomendable también que la madre busque un sustituto de padre, éste puede ser un abuelo, un tío u otro hombre. También es recomendable involucrar al niño en actividades masculinas. Es

importante que el niño se sienta aceptado como hombre y sea aceptado por otros hombres. (9)

El ayudar al niño a comportarse de una manera aceptable es una parte esencial de su crianza. No hay una manera correcta de criar a los niños pero según los psiquiatras del niño y del adolescente existen ciertas reglas para lograr que el niño pueda desenvolverse en la sociedad en que viven. (7)

En consecuencia, los objetivos de los programas y las prácticas recomendadas pueden resultar muy distintos de las metas y prácticas, en materia de crianza de los niños que se llevan a cabo en la vida cotidiana. En efecto, la mayoría de las actividades de desarrollo van dirigidas a influir sobre la gente para que adopten instituciones y tecnología a su propia cultura.

Los niños pequeños necesitan que sus padres los guíen y apoyen para que comiencen el proceso de aprender el autocontrol, generalmente empiezan a los seis años.

Cuando al intentar disciplinar a los niños, éste no tiene éxito puede ser beneficioso consultar con alguien fuera de la familia para que ofrezca sugerencias sobre la crianza del niño (20)

Si la relación padre – hijo está llena de conflictos y tensiones en la pre-adolescencia pueden ser señales de que ésta necesita ayuda profesional.

Los profesionales especializados en el desarrollo y comportamiento infantil pueden darle información en relación a la manera de pensar y desarrollarse del niño, éstos también pueden sugerir diferentes métodos para modificar el comportamiento; con la paciencia de sus padres y la ayuda del profesional (cuando esta última sea necesaria). Puede allanarse el camino para que el niño aprenda lo que la sociedad espera de ellos y lo que ellos pueden esperar de sí mismos. (18)

La disciplina varía con la edad, cada etapa del desarrollo infantil tiene metas y tareas difíciles. Para los niños de brazos es comer, dormir y explorar su mundo, mientras que para los adolescentes es desarrollar su propia identidad dentro del grupo de amigos. Generalmente el

adolescente necesita muchas destrezas para lograr su meta (independencia). Algunos adolescentes no logran hacer esa transición sin problemas. El paso hacia más independencia en los adolescentes puede causar tristeza y estrés en los padres. Algunos aspectos de esa transición son normales y aunque causan mucha tensión, no debe de causar alarma en los padres. Comenzar temprano es la forma de prepararse para la adolescencia de los niños (20)

Existen varias maneras que los padres pueden prepararse y preparar al niño para esa transición (la adolescencia) sin inconvenientes y éxito en el logro de las tareas del desarrollo hacia la adolescencia, como lo son:

- Proveer un ambiente seguro y amoroso en el hogar.
- Crear una atmósfera de honradez, confianza y respeto mutuo.
- Desarrollar una relación con el niño que le permita confiar en los padres cuando tenga preocupaciones o problemas.
- Enseñarle las responsabilidades básicas de ayuda en la casa.
- Enseñarle la importancia de aceptar límites. (31)

Existe en esta época gran preocupación por la incidencia del comportamiento violento en niños y adolescentes. Los niños pueden demostrar comportamiento violento aún desde la edad pre–escolar. Los padres y adultos que presencian comportamiento violento del niño pueden preocuparse por éste, pero por lo general "esperan que lo supere al crecer", pero según especialistas hay que tomar muy en serio el comportamiento violento de un niño sin importar su edad. (27)

El comportamiento violento puede manifestarse por: explosivos arrebatos de ira, peleas, agresión física, amenazas o intentos de herir a otros (inclusive pensamientos homicidas), uso de armas de fuego, crueldad, encender fuegos, destrucción intencional de la propiedad y el vandalismo. (28)

Se han realizados estudios los cuales han llegado a concluir que existe una interacción compleja o combinación de factores que conllevan a un aumento del riesgo de un comportamiento violento en niños adolescentes. Estos factores incluyen :

- Comportamiento agresivo o violencia previa.
- Ser víctimas de abuso físico.

- Exposición a la violencia en el hogar y la comunidad.
- Factores genéticos (hereditario).
- Exposición de violencia en los medios de comunicación (televisión, radio, etc.)
- Uso de drogas o alcohol.
- Presencia de armas de fuego en casa.
- Combinación de factores de estrés socioeconómico en la familia (pobreza, carencia de medios, privación severa)
- Separación matrimonial, divorcio, padre / madre, soltero, desempleo, y falta de apoyo por parte de la familia.
- Daño cerebral debido a heridas en la cabeza. (29,32)

Los factores como: la ira intensa, ataques de furia o pataleo, irritabilidad extrema, impulsividad extrema, frustrarse con facilidad, éstos son factores de riesgo que deben evaluarse cuidadosamente. (11)

Se debe realizar una evaluación completa y comprensión por un profesional de la salud mental. El tratamiento oportuno por profesional puede ayudar. Este tratamiento se enfoca en ayudar al niño a aprender a como controlar su ira a expresar su frustración de manera apropiada asumir responsabilidades por sus acciones y aceptar las consecuencias. Además los conflictos familiares y asuntos comunitarios deben ser tratados.

Los estudios de diversas investigaciones demuestran que la mayor parte del comportamiento violento se puede reducir o impedir, si se reducen o eliminan, los factores de riesgo anteriormente mencionados. Lo que es más importante, los esfuerzos deben ir dirigidos a reducir dramáticamente la exposición del niño o adolescente a la violencia en el hogar, la comunidad y los medios de comunicación. Es evidente que la violencia genera violencia. (27)

Los profesionales indican ciertas estrategias para reducir o prevenir el comportamiento violento, estos son : prevención del abuso infantil (a través de programas sobre la crianza de los niños y apoyo a la familia), educación social y programas para enseñar a los adolescentes como criar a los niños, supervisión de la violencia que

ven los niños en los programas de televisión, videos, películas de cine, etc. (27)

Los patrones de crianza pueden ayudar o dañar a los hijos y por lo regular son los que causan daño los que más se repiten y son los más arraigados. Los patrones que van cargados de dolor e impiden que el niño crezca con su potencial para ser feliz y hacer feliz a otros son: maltratos en la forma de corregir, pueden ser físicos (golpes, quemaduras jalones de oreja, pellizcos), verbales, (comparaciones, ofensas, degradar, descalificar), descuido (en alimento, en ropa, limpieza, cuidados, protección), sexual (incesto, abuso sexual pornografía) y emocional (abandono, aislamiento, reprimir constantemente, aterrorizar, rechazar, no dar afecto; también sobreproteger, consentir, no corregir, no poner límites). (11)

En Guatemala se han detectado diferentes formas de maltrato como lo son el amarrar a los muebles a niños o niñas que son inquietos, también hay quienes dejan al niño encerrado en un cuarto bajo llave; los golpean con cinchos o trozos de madera, les queman en diferentes partes del cuerpo. (32,36)

También hay patrones que favorecen la crianza de los niños, éstos son: independencia, comunicación (consistente, clara, directa), disciplina y amor, afecto, cariño, ánimo, estimular el auto concepto adecuado. (33)

TIPOS DE PATRONES DE CRIANZA:

1. Patrón de Crianza Rígido:

Este patrón se caracteriza por la poca relación y comunicación entre los miembros de la familia, por reglas severas, que no pueden cambiarse. Los hijos tienen poca o ninguna oportunidad de hablar sobre sus pensamientos, ideas y sentimientos. Esto hace que la familia se acomode a la situación, comúnmente difícil, sin observar cambios para mejorar las relaciones entre los miembros. (11,34)

2. Patrón de Crianza Flexible:

En la familia existen reglas, pero cuando estas no funcionan en ciertas ocasiones o con ciertos hijos, las cambian por otras que si resultan y hagan que la familia se beneficie. Existe comunicación directa, clara y sincera, se habla con la verdad. No hay contradicciones entre lo que dicen y lo que hacen. (11)

3. Patrón de Crianza Permisivo:

Las reglas en este patrón no son claras. No cuentan con límites. A los hijos se les permite hacer lo que quieran sin control ni supervisión de los padres, siendo ellos los que imponen sus normas e indican a los padres lo que tienen que hacer. (11)

4. Patrón de Crianza Inconsistente:

En este tipo de patrón a veces los padres permiten a los hijos hacer cosas y a veces no, especialmente las mismas. O a veces los castigan fuerte y otras no les dicen nada, cuando en diferentes ocasiones hacen lo mismo. Las reglas, límites y comunicaciones no son claros. (11,34)

5. Patrón de Crianza Sobre protector:

En este patrón las reglas, los límites y la comunicación no son claras. A veces los hijos son castigados y otras veces no a pesar de ser la misma falta, por lo que crea confusión entre los hijos y desorientación en la forma correcta de actuar dentro del núcleo familiar. (11,34).

Crecimiento y Desarrollo del niño:

El debate entre la naturaleza y crianza es muy antiguo. En el primero de estos modelos, las fuerzas que determinan el desarrollo residen en el interior del propio niño; la biología es el destino. En el segundo, el desarrollo esta determinado por fuerzas que residen fuera del individuo; el niño es infinitamente mutable, “un folio en blanco”. Los modelos biopsicológicos, ampliamente aceptados en la actualidad, reconocen la importancia de ambas fuerzas intrínsecas y extrínsecas. (4)

Los aspectos que intervienen en el desarrollo del niño y que se rigen por las diferentes prácticas de crianza son todos aquellos relacionados con hábitos de salud, nutrición, comunicación y socialización, y todos aquellos factores que facilitan el desarrollo del potencial humano, entendido como estimulación. (11)

Existen diversas teorías acerca del desarrollo infantil y los métodos psicométricos utilizados. Al evaluar al niño lo podemos hacer mediante diferentes procedimientos y calcularlas mediante escalas del desarrollo.

Las escalas más conocidas son las de Charlotee Buhler A. Gessel sobre la base de años y meses de edad. Asimismo, se utiliza pruebas de tamizaje como lo son la tabla de EDIN y la prueba de desarrollo de Denver, ambos valoran las conductas del niño pero estas no incluyen el ambiente en que los niños se desenvuelven. (4)

Las escalas del desarrollo del niño no deben confundirse con los estadíos del desarrollo, los cuales han sido establecidos para intentar definir niveles funcionales. Las escalas son descriptivas.

Los estudios operacionales son orientados a profundizar el conocimiento del modo organizativo del niño, y también las nuevas formas que tomen los diversos comportamientos durante la evolución. El estadío no tiene una base cronológica si no que se basa en una sucesión funcional. (4,38)

De acuerdo a estudios realizados por H. Walow en el desarrollo del niño a llegado a describir los siguientes estadíos:

1. Primer Estadio:

Impulsivo Puro; ocurre al nacer con características motoras reflejas. Los límites del primer estadio no son muy precisos. Al final de este período aparecen las primeras manifestaciones hacia el mundo del hombre, sonrisas, alegría, enojo.

2. Segundo Estadio:

Es también llamado estadio emocional, y lo caracteriza como el de la simbiosis afectiva, que sigue inmediatamente a la autentica simbiosis de la vida fetal, simbiosis que por otra parte continua con la simbiosis alimenticia de los primeros años de vida. (4)

En este estadio el niño logra establecer relaciones en función de sus necesidades elementales como el ser cambiado de pañal, alimentado, arrullado, movilizado etc. En este estadío el niño necesita muestras de afecto por parte de quienes lo rodean. le son necesarias muestras de ternura, y cuidados materiales. Según Walow , la emoción

domina absolutamente las relaciones del niño con su medio, el niño comparte sus emociones sean estas placenteras o desagradables. (4)

3. Tercer Estadio:

Estadio sensitivo-motor o sensorio motor, denominado sociabilidad incontinente, el niño se orienta hacia intereses objetivos y descubrirá realmente el mundo de los objetos. Aparece al final del primer o comienzo del segundo año de vida. En este estadio se da importancia a dos aspectos del desarrollo del niño como los son: el caminar y la palabra, que constituyen el cambio total del mundo infantil. (4)

4. Cuarto Estadio:

Wallon menciona el estadio proyectivo. Es el estadio en que la acción, en lugar de ser como será más tarde, implementa la actitud estimuladora de la actividad mental o lo que el autor llama conciencia.

Mientras dura el estadio proyectivo, el niño siente una necesidad de proyectarse en las cosas para percibirse a si mismo, es decir, sin movimiento, sin expresión motora, no sabe captar el mundo exterior. Según Walow la función motora es el instrumento de la conciencia. Al empezar su vida propiamente mental, el niño a de tener el sistema motor a una entera y completa disposición. (4)

5. Quinto Estadio:

Es el denominado estadio del personalismo. El niño llega a reconocer su propia personalidad como independiente de las situaciones. Llega a la "conciencia del yo", que nace cuando es capaz de tener formada una imagen de sí mismo; una representación que, una vez formada, se afirmará de una manera indudable con el negativismo y la crisis de oposición entre los dos años y medio y los tres años. (4)

Llegada la conciencia del "yo", que nace cuando es capaz de tener formada una imagen de si mismo; una representación que, una vez formada, se afirmará de una manera indudable con el negativismo y la crisis de oposiciones entre los dos años y medio y los tres años. El excesivo grado de sensibilización ante los demás, es la llamada "reacción de prestancia", y demuestra que ya tiene autentica conciencia de si mismo, el estar disgustado o sentirse avergonzado por lo que hace, cosa que ponen en entre dicho su adaptación. En este estadío, para el niño lo más importante es afirmarse como individuo autónomo, para lo que son validos

todos los medios a su alcance; afirmarse en la oposición o haciendo tonterías para llamar la atención, son las reacciones más elementales posibles a este nivel.

Es muy importante comprender que para el niño significa que ha dejado de confundirse con los demás y que desea que los demás lo comprendan de este modo. Es importante este período, para el normal desarrollo de la personalidad, suele comenzar por una fase de oposición y concluya con una fase de gratitud. Cuando ya a adquirido plenamente la capacidad motora y gesticulatoria, el niño, que en un principio busco su propia afirmación en la oposición, puede ahora hacerse admirar, querer y ofrecerse a la vista de otros. (4)

Los estadios de Walow se han tomado en cuenta para analizar los hallazgos sobre todo aquellos que no se encuentran en el instrumento de EDIN y que se han ampliado buscando conocer los patrones de crianza como componentes de los padres y la familia, resultado de la interacción en el ambiente, para permitir comprender adecuadamente las reacciones del niño, la familia y la comunidad, en su propio desarrollo. (4)

MONOGRAFÍA: Amatitlán

Municipio del departamento de Guatemala; municipalidad de segunda categoría. Si bien Estadística ha indicado que su extensión aproximada del municipio es de 204 km2, conforme a estimaciones, el municipio tiene una extensión de unos 114 kilómetros cuadrados, nombre geográfico oficial: Amatitlán.

Limita al norte con Villa Nueva, Petapa y Villa Canales; al este con Villa Canales; al sur con Villa Canales, Palín y San Vicente Pacaya; al oeste con Santa María de Jesús y Magdalena Milpas Altas.

El municipio tiene una ciudad, 14 aldeas y 16 caseríos. La cabecera con categoría de ciudad cuenta con sus barrios: El Rosario, Hospital, Ingenio, La Cruz, San Antonio y San Lorenzo. Tiene los caseríos: Eje Chiquito, Eje Quemado, El Cerro, Loma del Pito, Manuelón, Rincón, y Zacualpa. Cuenta con las siguientes aldeas: Agua de la Minas y su caserío El Ceibillo; Calderas, El Cerrito, El Durazno y su caserío Chajil; El Pepinal, Ingenio de Anís, Laguna Seca y su caserío El Aceitillal; Loma Alta, Las Trojes y su caserío Casas Viejas y San Juan; los Humitos y su caserío Belén; Llano de Ánimas y sus caseríos Dos Cerros y La Capilla; Mesillas Bajas y su caserío Mesillas Altas; San Carlos Tacatón.

Amatitlán:

Habitantes del municipio:	100,254

Sistema Vial:

Kilómetro cuadrados de vía urbana:	38
Kilómetros de longitud:	9.5

Superficie:

Kilómetros cuadrados del municipio:	204

Hospitales :

Hospital Nacional San Juan de Dios Amatitlán:	1
Sanatorio Privado Villagrán:	1
Sanatorio Privado del Lago:	1
Sanatorio Privado El Rosario:	1
Centro de Salud:	1

Factores Ecológicos de la Región: Lago de Amatitlán.
Río Michatoya.
Parque Nacional Naciones Unidas.

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Cultivos: Café, maíz, tabaco, Fríjol, Maní, Legumbres, Jocote y Hortalizas.
Especies Forestales: Árbol de Jacarandá, Pimiento, Pino, Conacaste, Ámate.

Cultivos Aconsejables: Fríjol, Maíz, Café, Naranja, Jocote. Etc.

2. CONSUMO HUMANO:

Alimentación básica: Maíz, Fríjol, Café, Carnes Rojas, Blancas y Legumbres.
Hortalizas: Rábano, Lechuga, Quilete, Repollo, Tomate y Berro.
Frutas: Jocote, Mango, Naranja, Limón, etc.
Especies y condimentos: Hierba buena, etc.
Misceláneos: Maíz, Fríjol, Frutas, Flores y Verduras.

3. RESUMEN DE CENSO POBLACIONAL:

AÑO:	No. de Habitantes:
1997	85,955
1998	90,480
1999	95,245
2000	100,254
2001	105,266

Nota: Total de crecimiento Anual es de 5

MONOGRAFIA TIERRA NUEVA

Reseña Histórica:

Durante el terremoto del 4 de febrero de 1,976 hubo aproximadamente 25,000 muertes y 100,000 heridos y 1,000,000 de personas sin vivienda en la república de Guatemala. Los vecinos de la zona 3, colonia el gallito y sus alrededores fueron afectados por el terremoto, quienes en ese entonces se les consideraba de alto riesgo debido a que estaban a orillas del barranco, viviendo en champas.

En esa época llega a los asentamientos por orden de Europa el sacerdote Adrián Bastían de orígen Holandés, a colaborar y ayudar en las tareas de reconstrucción, atención de heridos y recuperación de la colonia.

Establece comunicación y realiza reuniones con los vecinos y autoridades de aquel tiempo, para adquirir viviendas para los afectados del terremoto. Con el tiempo averiguó que existía una finca llamada Santa Cristina, la cual estaba siendo utilizada para el cultivo de café, y se podía utilizar para viviendas.

El padre ayudado por la obra bizantina organizaron y formaron a los vecinos para realizar la invasión, aproximadamente 300 familias consiguieron persuadir a los guardianes de la finca para que los dejara entrar a realizar una actividad recreativa, y así fue como con engaños lograron tomar los terrenos el 21 de abril de 1,976.

Todos los invasores contaban con energía eléctrica, sin calles todo montañoso, y con difícil acceso a la capital, algunos deciden retornar a su lugar de origen en total 284 familias, quedándose solo 16 familias, al ver esta situación el padre Adrián y los vecinos realizaron un llamado a otros vecinos de las colonias aledañas para completar el grupo de invasores que la ley contemplaba en ese entonces, logrando así el objetivo, se firmó el primer convenio de permanencia con opción a comparar el 10 de mayo de 1,976 con el gobierno de turno, la finca que tenía aproximadamente 7 caballerías de extensión.

La finca paso a ser propiedad del BANVI, y el valor era de 2,500,664.34, ya establecido el1er. convenio los habitantes se organizaron, crearon un gobierno interno de la siguiente forma, 21 coordinadores generales 1 secretario general siendo las principales comisiones las de vigilancia de tierra, agua, transporte con carácter de previsión, educación, urbanización y la comisión de vivienda.

El 21 de abril de 1977 se logra otro convenio, en el cual establecieron el compromiso formal de compra de la finca en su totalidad, siendo el total de familias de 800 y el precio de 2,500,664.34 más el 4 % de impuestos.

En el mismo año se recibe una donación de 21,000,000.00 de dólares por el consejo mundial de Ginebra de Suiza , en el cual acordaron en asamblea general, fabricar 800 casas y pagar la finca con abonos firmando los recibos y los títulos de propiedad de Tierra Nueva I y Tierra Nueva II, con pagos mensuales.

Todos los vecinos trabajaron juntos en la construcción de las viviendas, para que hubiera unificación en la calidad de las mismas. Se utilizó tecnología antisísmica alejada de las orillas de los barrancos, les ayudaron psicólogos de Europa, Latinoamérica y Centro América, posteriormente fueron sorteados entre las 800 familias, las colonias que están organizadas en sectores, manzanas y lotes con coordinadores que aún existen.

DIVISION DEMOGRAFICA.

Originalmente formaba parte de la Finca Santa Cristina, la cual tenía una extensión territorial de una hectárea de terreno plano y escabroso. Durante el terremoto de 1,976 fue invadida por familias de escasos recursos, la cual durante el

gobierno de Vinicio Cerezo, se les dio un reconocimiento de su ocupación, con la advertencia de que era un área de alto riesgo, en vista de que por su área de sur occidente a norte pasa la falla del motagua, por lo tanto es una zona propensa a desplomes y formación de grietas. Se calcula que en el área hay aproximadamente 8,500 casas y unos 52,000 habitantes. Esta ubicada a 4 kilómetros de la ciudad capital y a 9 kilómetros del municipio de Chinautla.

DIVISION POLITICA.

El casco urbano está formado por Tierra Nueva I y II y sus 23 Asentamientos en los cuáles se encuentran:

- Complejo Arnoldo Medrano.
- La Isla
- Loma Linda I y II
- Maranatha I,II y III
- 15 de Enero
- 10 de Febrero
- 21 de Marzo
- Milagro de Amor
- Vida Nueva I, II y III
- La Franja
- Sector 59
- El Encinal
- Bosquesito
- Eucaliptos
- La Joyita
- Emmanuel
- La Bendición
- Nuevo Amanecer
- Salmista David
- La Frontera
- Y muchos más que se acaban de formar y no se han oficializado.

Tiene colindancia de la siguiente forma:

NORTE: CHINAUTLA.
SUR: MIXCO
ESTE: BETHANIA

OESTE: COLINAS DE MINERVA

ADMINISTRACION POLITICA:

Esta integrada por:

- 1 alcaldía municipal
- 6 alcaldías auxiliares
- 1 estación de policía nacional civil
- 1 centro de salud
- Asociación pro-mejoramiento de vecinos de Tierra Nueva I con una personería jurídica No. 11389019 de noviembre 1,990.
- Comité pro-mejoramiento en los diferentes asentamientos.

RECURSOS NATURALES:

Es un área boscosa apta para la siembra agrícola y podemos encontrar:

- Ciprés
- Pino
- Cacao
- Higuerillo
- Zacate criollo
- Escobillo
- Encino

También es un área en donde existen los yacimientos de agua y manantiales naturales en abundancia. El clima es templado.
El tipo de suelo es forestal.

VILLAS Y CANALES DE COMUNICACCION:

En la comunidad de Tierra Nueva I se tiene una entrada principal, en su interior con sus calles y avenidas hechas de terracería, cuenta con medios de transporte público colectivo, para el centro de la ciudad, la población tiene acceso a radio, televisión, información escrita, y otros.

DEMOGRAFIA:

- La población total es de: 24,790 hasta diciembre del 2001
- Población total de hombres y mujeres es de 15,721
- Población por grupo etáreo y sexo, mujeres es de: 8,576 y hombres es de 7,145.

VI. MATERIAL Y METODOS

A. Metodología.

1. Tipo de estudio:

Estudio descriptivo de corte transversal.

2. Selección sujeto de estudio:

Encargados del cuidado de los niños menores de tres años de edad que consultan a los Centros de Salud del municipio de Amatitlán y Tierra Nueva, durante los meses de mayo y junio del 2002, que cumplen con los criterios de inclusión.

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

3. Población y tamaño de la muestra:

Población:

Universo de personas que tienen a su cargo el cuidado del niño, que asistieron a los centros de salud de, Amatitlán y Tierra Nueva.

Muestra:

Se selecciona la muestra por conveniencia.

Se tomaron a las primeras 200 personas que tuvieron a cargo el cuidado de niños menores de tres años, que asistieron a los centros de salud de los municipios de Amatitlán y Tierra Nueva, durante los meses de mayo y juniog del 2002.

4. Criterios de inclusión:

Personas encargadas del cuidado de los niños menores de tres años que desearon participar voluntariamente en el estudio.

Criterios de exclusión:

Las personas que no desearon participar en el estudio.

5. **Variables:**

Objetivos	Variable	Definición	Operacionalización	Escala de medición	Tipo de variable
Identificar los patrones de crianza que se utilizan en el municipio de Amatitlán y Tierra Nueva, Chinaulta	Patrones de crianza	Son aquellas actividades generalmente aceptadas que responden a...	Se preguntará a la persona encargada de los niños/as, la forma que utiliza para demostrar afecto, enseñar, comunicarse o corregir		
		Afecto	Afecto: juegos, caricias, besos, palabras cariñosas, estimula (premios, regalos, etc.), orienta, cuidado del niño las 24 horas, lactancia materna.	A veces Siempre Nunca	Nominal
		Comunicación	Comunicación: le habla al niño, identifica la razón de los gestos y/o sonidos del niño, llama al niño por su nombre, identifica el porqué del llanto, juega con el niño, le da ordenes y le explica porqué.	A veces Siempre Nunca	Nominal
		Medidas correctiva	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 preguntará al o la encargado/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 preguntará 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:

Posterior a la selección del tema, se procedió a la elaboración del protocolo, y se diseñó una encuesta que permitió, identificar los patrones de crianza que se utilizan en las comunidades a estudiadas.

- Se realizó una prueba piloto para medir la funcionalidad de la encuesta.

- Se realizaron reuniones para discutir las experiencias en relación a la prueba piloto y en base a estas se hicieron las modificaciones necesarias.

- Posterior a la autorización por el personal de Salud Pública de los municipios se procedió a pasar la encuesta.

- Al finalizar las encuestas se procedió, a la tabulación de datos, y elaboración del informe final.

7. Plan de análisis:

- Se evaluaron los patrones de crianza en tres aspectos:
- Aspectos afectivos
- Aspectos de comunicación
- Aspectos de corrección

8. Factores éticos:

Con la anuencia de las autoridades en salud del municipio de Amatitlán y de Tierra Nueva, y de los encargados del cuidado de los niños y niñas que participaron en el estudio, se realizo la entrevista; previa explicación de la investigación en forma sencilla, abreviada, sin censurar, condenar ni influir en la modificación de los patrones de crianza.

9. Recursos:

Humanos:

- Estudiante investigador
- Asesor y revisor
- Personas encuestadas.
- Personal médico y de enfermería de los centros de salud.

Materiales:

- Boleta de recolección de datos.
- Material de escritorio.
- Biblioteca de la Facultad de Ciencias Médicas, y otras.

- Escuela de ciencias psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, UNICEF, OPS, INCAP, INE.

Recursos físicos:

- Centro de Salud de Amatitlán
- Centro de Salud de Tierra Nueva,
- Facultad de Ciencias Médicas, USAC- CUM.

Recursos económicos:

Papel y Fotocopias	Q550.00
Viáticos	Q850.00
Impresión tesis	Q1,200.00
TOTAL	Q2,050.00

VII. PRESENTACION DE RESULTADOS
PATRONES DE CRIANZA DE 0 A 3 AÑOS, EN LOS MUNICIPIOS DE AMATITLAN Y TIERRA NUEVA DEL DEPARTAMENTO DE GUATEMALA.

CUADRO No. 1

EDAD DE LOS NIÑOS (AS) QUE FUERON LLEVADOS A LOS CENTROS DE SALUD POR SUS ENCARGADOS

Edad en meses	Amatitlán		Tierra Nueva		Total	
	f	%	f	%	f	%
0 a 6	11	11	5	5	16	8
7 a 12	21	21	20	20	41	20.5
13 a 18	14	14	14	14	28	14
19 a 24	12	12	25	25	37	18.5
25 a 30	18	18	19	19	37	18.5
31 a 36	24	24	17	17	41	20.5
Total	100	100	100	100	200	100

FUENTE: Encuestas realizadas en los Centros de Salud de Amatitlán y Tierra Nueva

Del Departamento de Guatemala, mayo – junio 2002.

CUADRO No. 2

PARENTESCO DE LAS PERSONAS ENCARGADAS DE LOS NIÑOS (AS)

Encargado	Amatitlán		Tierra Nueva		Total	
	f	%	f	%	f	%
Madre	95	95	97	97	192	96
Abuela	5	5	3	3	8	4
Total	100	100	100	100	200	100

FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de Salud de Amatitlán y Tierra Nueva, del departamento de Guatemala, mayo – junio 2002.

CUADRO No. 3

EDAD DE LOS ENCARGADOS DE LOS NIÑOS (AS)

Edad en años	Amatitlán		Tierra Nueva		Total	
	f	%	f	%	f	%
< de 15	1	1	0	0	1	0.5
16 a 20	20	20	44	32	64	32
21 a 25	37	37	33	33	70	35
26 a 30	21	21	16	16	37	18.5
31 a 35	9	9	1	1	10	5
36 a 40	7	7	3	3	10	5
41 a 45	2	2	1	1	3	1.5
46 a 50	2	2	1	1	3	1.5
> de 51	1	1	1	1	2	1
Total	100	100	100	100	200	100

Tierra Nueva

FUENTE: Encuestas realizadas en los Centros de Salud de Amatitlán y Del departamento de Guatemala, mayo – junio 2002.

CUADRO No. 4

ESCOLARIDAD DE LOS ENCARGADOS DE LOS NIÑOS (AS)

Escolaridad	Amatitlán		Tierra Nueva		Total	
	f	%	f	%	f	%
Analfabeta	20	20	11	11	31	15.5
1° a 3°	26	26	12	12	38	22.5
4° a 5°	12	12	7	7	19	11.2
6°	23	23	20	20	43	25.5
Básicos	14	14	30	30	44	26
Diversificado	5	5	20	20	25	14.8
Total.	100	100	100	100	200	100

FUENTE: Encuestas realizadas en los Centros de Salud de Amatitlán y Tierra Nueva,

Del departamento de Guatemala, mayo- junio 2002.

CUADRO No. 5

OCUPACION DE LOS ENCARGADOS DE LOS NIÑOS (AS)

Ocupación	Amatitlán		Tierra Nueva		Total	
	f	%	f	%	f	%
Ama de casa	88	88	93	93	181	90.5
Dependiente	11	11	7	7	18	9
Agricultor	1	1	0	0	1	0.5
Total	100	100	100	100	200	100

FUENTE: Encuestas realizadas en los Centros de Salud de Amatitlán y Tierra Nueva

Del departamento de Guatemala, mayo- junio 2002.

CUADRO No. 6

ESTADO CIVIL DEL ENCARGADO DEL NIÑO/A

Estado civil	Amatitlán		Tierra Nueva		Total	
	f	%	f	%	f	%
Casada	35	35	36	36	71	35.5
Soltera	16	16	18	18	34	17
Unida	49	49	46	46	95	47.5
Total	100	100	100	100	200	100

FUENTE: Encuestas realizada en los Centros de Salud de Amatitlán y Tierra Nueva del Departamento de Guatemala, mayo – junio 2002.

CUADRO No. 7

CUIDADO DEL NIÑO/A LAS PRIMERAS 24 HORAS DE NACIDO.

Encargado del cuidado	Amatitlán		Tierra Nueva		Total	
	f	%	f	%	f	%
Madre	67	67	71	71	138	69
Abuela	14	14	8	8	22	11
Enfermera	11	11	19	19	30	15
Padre	3	3	0	0	3	1.5
Tía	2	2	2	2	4	2
Niñera	1	1	0	0	1	0.5
Hermana	2	2	0	0	2	1
Total	100	100	100	100	200	100

Tierra Nueva del

FUENTE: Encuestas realizadas en los Centros de Salud de Amatitlán y Departamento de Guatemala, mayo- junio 2002.

CUADRO No. 8

LACTANCIA MATERNA

Lactancia materna	Amatitlán		Tierra Nueva		Total	
	f	%	f	%	f	%
SI	93	93	95	95	188	94
NO	7	7	5	5	12	6
Total	100	100	100	100	200	100
Como fué el destete						
	f	%	f	%	f	%
Poco a poco	60	60	69	69	129	68.7
Abruptamente	25	25	22	22	47	25
No sabe	8	8	4	4	12	6.3
Total	93	93	95	95	188	100

Tierra Nueva del

FUENTE: Encuestas realizadas en los Centros de Salud de Amatitlán y Departamento de Guatemala, mayo- junio 2002.

CUADRO No. 9

ENSEÑANZA DEL CONTROL DE ESFINTERES DEL NIÑO/A

	Amatitlán		Tierra	Nueva	Total	
	F	%	f	%	f	%
Si usa pañal	48	48	43	43	91	45.5
No usa pañal	52	52	57	57	109	54.5
Le enseñó poco a poco	42	42	35	35	77	38.5
Abruptamente	10	10	22	22	32	16
total	100	100	100	100	200	100

FUENTE: Encuestas realizadas en los Centros de Salud de Amatitlán y Tierra Nueva, del
Departamento de Guatemala, mayo- junio 2002.

Cuadro No. 10
PATRONES DE CRIANZA QUE EVALUAN EL ASPECTO AFECTIVO

	Amatitlán						**Tierra Nueva**						**Total**					
	A veces		Siempre		Nunca		A veces		Siempre		Nunca		A veces		Siempre		Nunca	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Habla con el niño(a)	22	11	77	38.5	1	0.5	29	14.5	71	35.5	0	0	51	25.5	148	74	8	4
Identifica el llanto	23	11.5	74	37	3	1.5	9	4.5	90	45	1	0.5	32	16	164	82	4	2
Identifica gestos	14	7	82	41	4	2	9	4.5	91	45.5	0	0	23	11.5	173	86.5	4	2
Identifica sonidos	12	6	83	41.5	6	3	9	4.5	90	45	0	0	21	10.5	173	86.5	6	3
Le llama por su nombre	16	8	77	38.5	7	3.5	15	7.5	84	42	1	0.5	31	15.5	161	80.5	8	4
Le da ordenes y le explica por que	23	11.5	53	26.5	24	12	24	12	53	26.5	23	12.5	47	23.5	106	53	47	23.5

FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de salud de Amatitlán y Tierra Nueva del

Cuadro No. 11
PATRONES DE CRIANZA QUE EVALUAN EL ASPECTO COMUNICATIVO

	Amatitlán						**Tierra Nueva**						**Total**					
	A veces		Siempre		Nunca		A veces		Siempre		Nunca		A veces		Siempre		Nunca	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	F	%	f	%	f	%
Le grita	49	24.5	10	5	41	20.5	77	38.5	5	2.5	18	9	126	63	15	7.5	59	29.5
Le pega	57	28.5	5	2.5	38	19	57	28.5	0	0	43	22.5	114	57	5	2.5	81	40.5
Lo moja	3	1.5	0	0	97	48.5	0	0	0	0	100	50	3	1.5	0	0	197	98.5
Le quita la comida	2	1	1	0.5	97	48.5	0	0	0	0	100	50	2	1	1	0.5	197	98.5
Encierra	2	1	1	0.5	97	48.5	0	0	0	0	100	50	2	1	1	0.5	197	98.5
Asusta	17	8.5	4	2	79	39.5	40	20	0	0	60	30	57	28.5	4	2	139	69.5
Amenaza	22	11	7	3.5	71	35.5	35	17.5	0	0	65	32.5	57	28.5	7	3.5	136	68
Niega afecto	11	5.5	0	0	89	44.5	0	0	0	0	100	50	11	5.5	0	0	189	94.5
Vocabulario inadecuado	29	14.5	1	0.5	70	35	30	15	0	0	70	35	59	29.5	1	0.5	140	70

FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de salud de Amatitlán y Tierra Nueva del departamento de Guatemala, Mayo-Junio 2002.

Cuadro No. 12
MEDIDAS CORRECTIVAS UTILIZADAS POR EL ENCARGADO

	Amatitlán						**Tierra Nueva**						**Total**					
	A veces		Siempre		Nunca		A veces		Siempre		Nunca		A veces		Siempre		Nunca	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	F	%	f	%	f	%
Le grita	49	24.5	10	5	41	20.5	77	38.5	5	2.5	18	9	126	63	15	7.5	59	29.5
Le pega	57	28.5	5	2.5	38	19	57	28.5	0	0	43	22.5	114	57	5	2.5	81	40.5
Lo moja	3	1.5	0	0	97	48.5	0	0	0	0	100	50	3	1.5	0	0	197	98.5
Le quita la comida	2	1	1	0.5	97	48.5	0	0	0	0	100	50	2	1	1	0.5	197	98.5
Encierra	2	1	1	0.5	97	48.5	0	0	0	0	100	50	2	1	1	0.5	197	98.5
Asusta	17	8.5	4	2	79	39.5	40	20	0	0	60	30	57	28.5	4	2	139	69.5
Amenaza	22	11	7	3.5	71	35.5	35	17.5	0	0	65	32.5	57	28.5	7	3.5	136	68
Niega afecto	11	5.5	0	0	89	44.5	0	0	0	0	100	50	11	5.5	0	0	189	94.5
Vocabulario inadecuado	29	14.5	1	0.5	70	35	30	15	0	0	70	35	59	29.5	1	0.5	140	70

FUENTE: Encuestas realizadas en los centros de salud de Amatitlán y Tierra Nueva del departamento de Guatemala, Mayo-Junio 2002.

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS.

El presente estudio se realizó en el departamento de Guatemala, sobre los patrones de crianza en niños y niñas menores de tres años de edad, durante los meses de mayo y junio del presente año.

Se realizaron 100 encuestas en el centro de salud de Tierra Nueva, y 100 encuestas en el centro de salud del municipio de Amatitlán, dirigidas a las personas encargadas del cuidado de los niños (as) que acuden a los centros de salud en busca de atención médica; demostrándose lo siguiente:

Las edades de los niños(as) llevados por sus encargados se encuentran comprendidos en su mayoría entre las edades de 7 -12 meses (41%) y de 31-36 meses (41%), para el presente estudio se tomaron en cuenta niños de 0 a 3 años ya que son los primeros años de vida los más importantes, y se necesita más del cuidado materno para fortalecer y asegurar un desarrollo psicomotor optimo. Estos períodos de edad, son importantes para los niños (as) ya que se encuentran en el estado impulsivo puro, emocional y social y es necesario que exista una estrecha relación entre padres e hijos(as).

Se determinó que las personas encargadas de los niños(as) son en su mayoría las madres (96%) y las abuelas en un (4%). Es benéfico que la madre este al cuidado de los hijos (as), ya que brinda toda la protección necesaria para el crecimiento y desarrollo de los mismos; además propicia un mayor acercamiento, lo cual no pueden hacer por falta de tiempo las madres solteras, que trabajan para el sostén económico, de su hogar, y que enfrentan solas la educación de sus hijos(as).

La edad de las personas encargadas del cuidado de los niños(as) oscilan entre los 16 y 25 años, en su mayoría son mujeres jóvenes lo cual es preocupante ya que en algunos casos no cuentan con la experiencia, responsabilidad y preparación adecuada para atender una familia; de acuerdo a estudios y literatura revisada, gla familia es la base de la sociedad y es allí donde se trasmiten los patrones de crianza que determinan la conducta futura de los niños(as).

Además, el estudio establece que hay madres mayores de 35 años que aun tienen hijos(as) pequeños, siendo esta edad con mayor porcentaje de riesgo materno.

Entre las encargadas del cuidado de los niños(as) se evidenció que una minoría la constituyen las abuelas (4%).

Con respecto a la escolaridad, el (15.5%) de personas encargadas del cuidado de los niños(as) son analfabetas, y el (84.5%) tienen algún grado de estudio. La forma de crianza de los hijos (as) no difiere mucho de las personas analfabetas y las que tienen instrucción; lo que se pudo observar en ambos grupos que les trasmiten patrones de crianza de acuerdo a como fueron criadas, lo que concuerda con estudios realizados en otros lugares, que estas prácticas se continúan utilizando de generación a generación. Entre el grupo de madres con nivel básico y diversificado, a diferencia de las personas analfabetas se estableció que algunas tienen mayor comunicación y afecto hacía sus hijos (as) lo cual es más positivo en el desarrollo de los mismos.

La ocupación de los encargados de los niños(as) en su mayoría son de oficios domésticos, lo que indica que comparten más tiempo y les brindan cuidado directo; esto favorece la relación madre hijo (as) siendo un factor importante en el desarrollo psico-social del individuo. Algunas madres que tienen más de tres (3) hijos (as) no les brindan la atención adecuada por cumplir con las tareas del hogar. Un “9%” de las personas entrevistadas manifestaron que trabajan fuera de la casa, pero siempre llevan a sus hijos(as) con ellas.

Las personas encuestadas viven en su mayoría en unión libre (47.5%), otro porcentaje (35.5%), son casadas y el (17%) solteras. Es importante que los niños(as) crezcan en un hogar integrado, ya que esto favorece la transmisión de patrones de crianza. Las madres que enfrentan solas la crianza de los hijos(as) tienen que hacer mayor

esfuerzo para satisfacer las necesidades, y suplir la figura paterna, para que a los niños(as) no se les dañe su identidad y autoestima.

El cuidado de los niños(as) en las primeras 24 horas de nacidos en su mayoría fue por la propia madre, este acercamiento inmediato después del parto favorece la seguridad, confianza y protección del recién nacido, así mismo se acelera el inicio de los mecanismos sensoriales, hormonales, fisiológicos e inmunológicos de ambos. Es importante que en las instituciones de salud se practique el alojamiento conjunto para las personas que son atendidas en las maternidades, y únicamente separen a los niños(as) de sus madres por alguna complicación el menor tiempo posible. Las personas que dijeron que lo había cuidado una enfermera, fue por que les practicaron cesárea o tuvo alguna complicación el recién nacido.

En su mayoría los niños (as) fueron alimentados con leche materna, este es un factor importante en la crianza de los hijos(as) ya que les proporciona a demás de todos los nutrientes, protección contra enfermedades, ayuda con la economía familiar, se trasmite más amor y se establece una vía más afectiva entre ambos, es una buena costumbre y práctica que hay que seguir fomentando a través del tiempo. En nuestro medio, la lactancia materna ha sido el alimento principal en los primeros meses de vida, debido a que existen programas e instituciones de salud que promueven esta práctica para asegurar el desarrollo normal del niño (a); en las comunidades estudiadas la lactancia materna se mantiene hasta los 18 meses de vida.

El inicio de la alimentación complementaria o destete, la mayoría lo realizó poco a poco, como se recomienda; aunque otro grupo de madres lo hizo abruptamente, argumentando que era más fácil para ellas, ocasionando con esta actitud, un trauma en algunos niños(as); el resto de personas entrevistadas dijeron que no sabian como hacer para iniciarle alimentos sólidos a los niños(as) y dejar de darles de mamar.

El (54.5%) es de los niños (as) que ya no usan pañal; casi todas las madres coinciden en la forma que le enseñaron a los niños (as) a avisar para hacer sus necesidades fisiológicas; la mayoría utilizó la técnica de que cuando cumplen un año de edad lo empiezan a sentar en una baciníca, o lo llevan directamente al baño, otras formas son por imitación, ya que los niños(as) pequeños aprenden con los

hermanos(as) mayores, otra manera es ponerles calzón o calzoncillo y castigarlos (con golpes) si mojan o ensucian la ropa; aunque se sabe que esta es práctica negativa, sigue siendo utilizada por algunas personas y forman parte de los patrones en crianza repetitiva de varias familias.

El estudio realizado evidencia que la mayoría de personas juegan con los niños aunque sea algunas veces, y un alto porcentaje manifiestan que siempre los besan, los acarician y usan lenguaje cariñoso, es importante que los hijos(as) reciban muestras de cariño y que exista mayor contacto físico con lo que aumenta la confianza y seguridad de si mismo.

Los encargados de cuidar a los niños establecen una adecuada comunicación con los pequeños (as) debido a la relación permanente que llevan, esto facilita la expresión de pensamientos y sentimientos de manera recíproca, lo cual es necesario para una buena formación. Este aspecto es importante para crear un mejor vínculo entre padres é hijos(as). Para lograr esto el niño (a) debe recibir elogios diciéndole palabras cariñosas y gestos agradables en todo momento y mantener una comunicación abierta de doble vía.

En la evaluación de los aspectos correctivos se pudo establecer que algunas madres le gritan, pegan, amenazan, asustan y utilizan vocabulario inadecuado; estos tipos de patrones de crianza fomentan la violencia creando un ambiente de temor y resentimiento en el niño(a). El castigo es a veces eficaz, pero no siempre da buenos resultados. Estas medidas correctivas pueden servir en algún momento, y además tener efectos secundarios nocivos. Es por ello que siempre que se le imponga alguna castigo o sanción se debe considerar que el niño repare el daño causado, explicándole las consecuencias de sus actos y las razones del por que de la enmienda. Se deben utilizar técnicas de dialogo y formas disciplinarias que no dañen la integridad física y mental de los niños (as), y se logre obediencia con amor y buen trato.

VIII. CONCLUSIONES.

1.- El cuidado de los niños(as) sigue siendo realizado en alto porcentaje por las madres, las que en forma casi exclusiva asumen la responsabilidad del mismo.

2.- La escolaridad de los encargados del cuidado de los niños(as) no es un factor determinante en los patrones de crianza, ya que tanto alfabetas como analfabetas utilizan las mismas prácticas negativas en la corrección de los hijos (as).

3.- Los patrones de crianza que se utilizan actualmente son los mismos utilizados en forma tradicional por lo que se deduce que son trasmitidos en forma repetitiva de generación a generación.

4.- Los castigos más utilizados en la corrección son los que causan temor, dolor y agresión física, estos patrones de crianza negativos ponen en riesgo el desarrollo integral de los niños(as).

5.- Existen algunas prácticas benéficas en la crianza de los niños(as), como la lactancia materna, la cual propicia un acercamiento entre la madre y el hijo(a), proporcionándoles todos los elementos necesarios para su desarrollo y crecimiento.

IX. RECOMENDACIONES.

1.- Crear programas de salud publica, que incluyan la orientación sobre la utilización de patrones de crianza positivos para garantizar un crecimiento y desarrollo adecuado de los niños(as) en todas aquellas instituciones que tengan a su cargo el cuidado de niños(as) de 0 a 3 años, en las comunidades estudiadas.

2.- Que el personal médico y paramédicos involucrados en el control del crecimiento y desarrollo de los niños(as), proporcione una buena orientación a los encargados, para que no utilicen formas agresivas y violentas en la corrección de los hijos(as).

3.- Considerar la importancia de incorporar contenidos sobre patrones de crianza en el pénsum actual del programa Materno Infantil de la Facultad de Ciencias Médicas, para sensibilizar a los futuros profesionales, y fomentar la utilización de estos aspectos en la vida personal y laboral.

4.- Implementar orientación desde los primeros años de estudio (nivel primario, básicos, diversificado) sobre Salud Reproductiva y principalmente paternidad responsable para que en la vida adulta tengan más elementos positivos en la crianza de los hijos(as).

X. RESUMEN

El presente estudio se realizó en los centros de salud de Tierra Nueva y Amatitlán, del departamento de Guatemala, para identificar los patrones de crianza utilizados por los encargados del cuidado de los niños(as) de 0 a 3 años
de edad, durante los meses de mayo y junio del 2,002.

Los aspectos a evaluar fueron:

Que personas son las encargadas del cuidado de los niños(as) y, sus características, también las características de los niños(as) que cuidan. Se pudo establecer que son las madres en la mayoría de casos las que están a cargo de los hijos(as), y en el aspecto afectivo manifiestan un patrón cultural bien definido en el cuál la madre demuestra mucho afecto a sus hijos(as)

El aspecto de la comunicación, también se describe como algo positivo, y únicamente en el aspecto correctivo se puede definir que utilizan gritos, golpes y vocabulario inadecuado para lograr obediencia, estas prácticas negativas son las que se deben ir cambiando y modificando, para no causarles daño en el comportamiento futuro de los niños(as).

XI. BIBLIOGRAFÍA:

1. Ajuriaguerra, T. Manual de Psiquiatría Infantil. Cuarta Edición, Editorial Masso Barcelona, España, 1983, pp. 113_114

2. Arias Solis, Francisco. Las Necesidades del Niño
http: www. Astroloabio.net, opine, artículos, necesidades, niño. Htpm.

3. Behrman Richarol,C, et al. Alimentación de los lactantes y los niños pequeños, en su tratado de pediatría. 15ed. México DF, Interamericana MC Grad. Hill, 1997. t.1(pp. 175-195).

4. Besherman, Richard, E. Tratado de Pediatría de Nelson, Catorceava edición, Editorial Interamericana Mcgraw, Hill, 1992, vol. 1

5. Casas Martinez, Begona; Carbelo Vaquero, Begona y Romeo Llort, Marta. La creatividad en la educación de los niños en las primeras etapas escolares. http: www.pntic, mec.es, recursos, infantil, salud, afectividad.htm.

6. Castro D. Catalina y Byron O. R. 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 (licenciatura en psicología) - Universidad de San Carlos, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala Octubre, 1999. 147P.

7. Cifuentes S. Mayra S. Relación existente entre patrones de crianza y conducta ansiosa en niños y niñas de preparatoria con atención institucional de tiempo completo.
Tesis (Licenciatura en Psicología) - Universidad de San Carlos, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala Julio, 1994. 72p.

8. Comprendiendo el comportamiento violento de niños y adolescentes
http: www. Aacap. Org. publications, apntsfam, FFF56. HTM.

9. Curvera, Ana. Sola con los niños. Hhttp: www. Unidosaqui. Com, content, es NTOOOOOC4.html.

10. Charles E. S. Acerca de la crianza de los niños. http:/www.bebescr.com/infantes/infa0032.htm

11. CHILDROPE. Manual de patrones de crianza. Guatemala, 1994. 34.p.

12. Diccionario Geográfico de Guatemala. Taller tipográfico de Guatemala, C. A.
Tomo I, Guatemala, C. A. 1961

13. Colindres G. Amado. Tratado de las obligaciones y responsabilidades del Médico de Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala, Pag, 81.

14. De León Aguilar, Brenda. Patrones de Crianza. Tesis (Medico y Cirujano) Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Medicas.Guatemala noviembre, 1998. Pag. 45.

15. El papel de la familia en los procesos de integración. http: ww.uniroma3. it, estudent, acoglie, progetti, modeuro, modulo % 204, M..., M4_5_Spa. Ht.

16. González Pérez, Thelma. 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 (Licenciatura en Psicología)- Universidad de San Carlos, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala, Octubre. 1999. 58p.

17. Grajeda B. Heidy M. La estimulación temprana como técnica de prevención, de detección y de atención en el desarrollo de niños de 0 - 6 años. Tesis (Licenciatura en Psicología). Universidad de San Carlos, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala. 1990. 88p.

18. La crianza de los hijos preparándose para la adolescencia. http: www.unicef.org/spanish/ere/specialcase.htm

19. La convención sobre los derechos del niño. http:/www.unicef.org/spanish/ere/specialcase.htm.

20. La Disciplina. http: www. aacap. Org. Publications, fff43. Htm.

21. Los hijos alcohólicos. http: www.saludlatina.com, niños, alcohol, asp.

22. Los niños que roban. http: www.aacap.org.publications, apntsfam, steal. Htm.

23. Mayer, Frederick. Historia del pensamiento pedagógico. Buenos Aires:
Kapelusz. 1983. (pp.97-144)

24. Métodos para cambiar el estilo paterno. Pautas de crianza en Colombia.
http: **www.psicoloenlinea.com.pacrianz.html**.

25. Mira y López Emilio. Psicología evolutiva del niño y el adolescente.
19ed.Buenos Aires. El Ateneo, 1981. (pp. 40-61).

26. Myers, Robert. Los doce que sobreviven. Fortalecimiento de los programas de desarrollo para la primera infancia en el tercer mundo. OPS. UNICEF. 1993. (publicación científica No. 545)

27. Ocaña Mazul, Heidi Patricia y Tahuite Castillo, Claudia Lorena. Patrones de crianza como base de la violencia intrafamiliar en un área marginal. Tesis (Lics. En psicología) Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala, octubre 1999.

28. Piero Di Georgi. El niño y sus instituciones. México DF, Ediciones Roca. 1982. (pp.40-61).

29. Por qué considerar a los niños como un caso especial.
http.www.unicef.org.spanish,crcespecialcase.htm.

30. Programa de las Naciones Unidas para el desarrollo nacional Maya de Guatemala. Plan nacional de desarrollo del pueblo Maya de Guatemala. Informe final. Guatemala, Febrero 1999.

31. PRONICE. Educando a la niñez con respeto y cariño. Cuaderno divulgativo No. 15. Guatemala C.A. Mayo-Junio 1997. 48P.

32. PRONICE. Maltrato contra la niñez, Campaña Centroamericana contra el maltrato de la niñez. Guatemala Noviembre 1988. (pp. 109-158).

33. Rochaman, Naomi, Comunicándose con los niños. Manual de desarrollo No.2. Bogotá DC. Edit. Save he Children. 1993. (pp. 25-30).

34. Schaefer, Charles. Discipline de modo positivo. http: www.bebescr.com. infantes, infa032b. htm.

35. Sub comisión regional, Proden. Entre el olvido y la esperanza: la niñez de Guatemala. Editorial HIGSAgala. Guatemala, noviembre de 1996.

36. Tejeda V. Miriam J. El castigo físico en niños menores de 7 años y su relación con patrones de crianza. Tesis (licenciatura en Psicología)- Universidad de San Carlos, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala Noviembre. 1998. 45p.

37. Tenorio María, Crianza igual para niños distintos. http: aupec, univalle. educ. co, informes, abril98, crianza. html.

38. Vázquez C. Mildred A. Capacitación de promotores de estimulación temprana. Tesis (Licenciatura en Psicología)- Universidad de San Carlos, Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala. Agosto 1999. 2p.

39. Ziglar Zig. Como criar hijos con actitudes positivas en un mundo negativo. Grupo Editorial Norma. Colombia. 1980 (pp. 109-158)

XII. ANEXOS

Universidad de San Carlos de Guatemala - CUM
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 del niño/a_____

Sexo_____

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

1. Quien cuida al niño.

Madre ___
Padre____
Hermano/a ___
Abuela/o ___
Otro____

2. Edad_____

3. sexo: M_____ F_____

4. Escolaridad:
Analfabeta ___
Alfabeto.___

5. Ultimo Grado aprobado: (de 1 a 12)

_____

6. Estado Civil:
Soltero ____
Casado/a ___
Otro:_____

7. Ocupación:
Ama de casa ___
Agricultor. ____
Dependiente ___

II. Cuidado del niño:

8. Cuando nació el niño/a, quien lo/a cuidó las primeras 24 horas?-
_____

9. Recibió el niño/a lactancia materna?
Si ___
No ___
No Sabe ___

10. Cómo fue el destete?
Poco a poco ____
Abruptamente ___
No sabe ____

11. Control de esfínteres:

12. El niño usa pañal?
Si ___
No ___

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

14. Como le demuestra cariño al niño?

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?

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

16. Aspecto de comunicación.

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

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

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

Fecha de la entrevista:_____