

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO
VALDIZAN**

FACULTAD DE ENFERMERIA

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**PERCEPCIONES DEL CUIDADO BÁSICO BRINDADO AL INFANTE POR LAS
MADRES CUIDADORAS DE LOS CENTROS CUNAMAS HUÁNUCO -2016**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA

INVESTIGADORES:

- FASANANDO CABRERA, Susan Stefany
- LOYOLA GARAY, Maribel Dennís
- PANDO TUCTO, Luz Angélica

ASESORA: Lic. Alcira Medina Céspedes

HUANUCO-PERU

2016

DEDICATORIA

Dedicamos esta investigación a nuestros padres por su incansable apoyo y el amor que nos brinda.

A nuestros docentes por el apoyo y conocimientos compartidos que nos ayuda a crecer personal y profesionalmente.

Las investigadoras

AGRADECIMIENTOS

A Dios, nuestros padres y todas las personas quienes nos apoyaron para realizar este proyecto, estuvieron desde el inicio hasta el final brindándonos apoyo económico y emocional que consideramos lo más valioso para nuestro crecimiento personal.

Los autores.

RESUMEN

El presente estudio se enfoca en la temática del concepto de cuidado del niño y niña que asistente a los centros CUNA MÁS que está a cargo de madres cuidadoras siendo la pregunta guía de la investigación: ¿Cuáles son las Percepciones del cuidado básico brindado al infante por las madres cuidadoras de los centros CUNAMAS HUÁNUCO -2016?

Por ende, el objetivo general de esta investigación es comprender los significados de las percepciones del cuidado básico brindado al infante que tiene las madres cuidadoras que trabajan en los centros CUNAMAS. Para ello, se trabajó bajo la metodología cualitativa a través entrevista directa y la observación.

Para lograr los objetivos propuestos se realizaron entrevistas directas semi-estructurado a las madres cuidadoras.

El escenario de este estudio se centró en un centro CUNA MAS “bella durmiente” que se encuentra en Aparicio pomares del distrito de Huánuco que atienden a niños y niñas menores de 3 años.

Para abordar el tema, se realizó una revisión teórica en torno a temáticas que nos ayudarán a nuestra interrogante, comenzando por una revisión histórica sobre los inicios de las cunas y guarderías. En una segunda instancia, se buscó información relacionada con el cómo aprenden los niños y niñas, evocando a las teorías clásicas del aprendizaje, pero a su vez realizando un alcance a sus aportes al conocimiento sobre desarrollo del niño(a), relacionando la teoría del apego con el aprendizaje. Para finalizar, se hizo una revisión de las normativas del ministerio de desarrollo e inclusión social, en los roles que deben cumplir las madres cuidadoras de los centros CUNA MAS.

En las **conclusiones** de acuerdo al análisis se pudieron obtener de las entrevistadas, que el cansancio es el aspecto que prima en las madres cuidadoras debido a la carga laboral que implica cuidar niños y niñas ,así mismo denotan actitudes de desagrado por cumplir el cuidado de la higiene perineal de dichos infantes.

ABSTRACT

The present study focuses on the theme of the concept of child care that attends to the CUNA MAS centers that is in charge of caretaker mothers, being the guiding question of the research: What are the Perceptions of basic care given to the infant by the care mothers of the centers CUNA MAS HUÁNUCO -2016?

Therefore, the general objective of this research is to understand the meanings of the perceptions of the basic care provided to the infant that has the care mothers who work in the CUNA MAS centers. For this, we worked under the qualitative methodology through direct interview and observation.

In order to achieve the proposed objectives, direct semi-structured interviews were carried out with caregivers.

The scenario of this study was centered on a CUNA MAS "BELLA DURMIENTE" center that is located in Aparicio orchards of the district of Huánuco that serve children under 3 years.

To address the issue, a theoretical review was made around themes that will help us with our question, beginning with a historical review of the beginnings of cribs and nurseries. In a second instance, we sought information related to how children learn, evoking the classic theories of learning, but at the same time making a range of their contributions to the knowledge about child development, relating the theory of the child Attachment to learning. Finally, a revision of the regulations of the Ministry of development and social inclusion, in the roles that the care mothers of the CUNA MAS centers were performed.

In the conclusions according to the analysis, it was possible to obtain from the interviewees that fatigue is the aspect that gives priority to caregivers due to the work load involved in caring for children, and they also denote attitudes of displeasure in complying with care Perineal hygiene of said infants.

INDICE

	Pagina
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	vi
ÍNDICE	vii
INTRODUCCIÓN	ix
 CAPÍTULO I	
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Situación problemática.....	11
1.2. Relevancia del estudio.....	13
1.3. formulación del problema.....	14
1.4. Justificación y propósito.....	14
1.5. Problema de investigación.....	16
1.6. Objetivo.....	16
1.7. Categorías de análisis.....	16
1.8. Viabilidad y limitaciones.....	17
1.9. Consideraciones éticas.....	17
 CAPITULO II	
II. MARCO REFERENCIAL	
2.1. Antecedentes del estudio.....	18
2.2. Bases teóricos.....	19
2.3. Bases Conceptuales.....	28
 CAPÍTULO III	
III. DISEÑO / TRAYECTORIA METODOLÓGICO	
3.1. Tipo de diseño de investigación.....	30
3.2. Trayectoria Metodológica.....	30
3.3. Ámbito de estudio.....	34
3.4. Unidades de análisis.....	35
3.5. Escenario / sede.....	35
3.6. Participantes/ sujeto de estudio.....	35
3.7. Técnicas e instrumentos para la recolección de información.....	36
3.8. Plan para el trabajo de campo.....	37
3.9. Técnica de recogida de datos.....	37

3.10. Análisis e interpretación.....	38
CAPITULO IV	
DISCUSIÓN.....	40
CONCLUSIONES.....	47
RECOMENDACIONES.....	48
BIBLIOGRAFIA.....	49
ANEXOS.....	51

INTRODUCCIÓN

La presente investigación cualitativa tiene como finalidad conocer la percepción que tienen las madres cuidadoras en niños y niñas menores de 3 años en los centros CUNAMAS- HCO 2016

La cobertura de la Educación Inicial se ha visto en un creciente aumento en los últimos años, esto gracias a la creación de nuevas cunas y jardines infantiles a lo largo de todo el país y a la implementación de políticas públicas nacionales como internacionales orientadas al cuidado y protección de los niños y niñas.

Lo antes mencionado, es considerado como el primer paso para acabar con la constante marginación que ha sufrido la primera infancia, ya que la educación inicial no era considerada obligatoria para ingresar al sistema escolar, lo cual genera una despreocupación de este importante período Etéreo. Dentro de este contexto, sucede a menudo que muchos infantes que se encuentran en cunas o guarderías, no son tratados de la manera adecuada de acuerdo a sus necesidades y a las características particulares del período etario en el que se encuentran.

Por ello, a través de la presente investigación, se intenta conocer en torno a la percepción que tienen las madres cuidadoras en niños y niñas menores de 3 años en los centros de cuidado infantil CUNAMAS.

Una de las razones que motivaron la elección del tema, fue la carencia de información que se maneja sobre la educación de la primera infancia y su impacto en su desarrollo.

La metodología utilizada fue un estudio de carácter cualitativo, el cual se orienta a la búsqueda de la comprensión de los fenómenos desde la perspectiva de los mismos sujetos. El diseño fue el estudio de casos de tipo instrumental, ya que

pretende profundizar a partir de una situación, otorgándole importancia a lo particular, antes que a la generalidad.

La investigación se realizó en 1 centro CUNAMAS del distrito de Huánuco, este trabajo de campo fue realizado entre los meses de agosto del año 2016, en donde la técnica de recogida de información fue las entrevistas semi-estructurada aplicada a las madres cuidadoras.

CAPÍTULO I

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Situación problemática

El cuidado durante la infancia es una necesidad primordial en todas partes del mundo que se ha recurrido a diversas medidas estableciendo guarderías de distintos tipos y categorías.

Probablemente, estas salas cunas surgen tras el reconocimiento de la importancia de entregar una educación de calidad para todos los niños y niñas menores de 3 años, especialmente a aquellos que son vulnerados socialmente y provenientes de familias con escasos recursos. Lo anterior, debido a que variados estudios han reconocido la importancia del trabajo educativo pertinente durante los primeros 2 años de edad, puesto que los niños y niñas se encuentran en un período crítico en su desarrollo (Mustard, 2006).

Tanto la naturaleza como la calidad de las actividades emprendidas en las guarderías varían considerablemente, como también varían el personal, y el nivel de asistencia.

A partir del aumento a la demanda de cunas y guarderías que existe en el país algunas no cumplen con las exigencias mínimas que requiere el cuidado del infante, recaendo la responsabilidad en madres de familia con pequeñas capacitaciones, esta tendencia es creciente y afecta a los sectores más pobres de la población, por lo que se requieren estudios que revisen el efecto de la asistencia que repercuten en los infantes.

Un aspecto relevante al evaluar el efecto de los cuidados alternativos en los infantes, es la calidad de la atención brindado por las cuidadoras, en cuanto a su

desarrollo de habilidades sociales y en los cuidados básicos teniendo en consideración el número de infantes al cuidado de cada madre.

Según Phillips & McCartney (1987), los niños y las niñas que han participado en programas de cuidado temprano tienen más habilidades sociales que aquellos criados en casa, presentan mayor conducta de cooperación, confianza, y orientación a la tarea.

Con relación al cuidado institucional también se han reportado sus efectos negativos Cote, Borge, Geoffroy, Rutter, Tremblay, (2008) reportan que el cuidado no materno puede interferir con el apego seguro en la infancia, puede representar un riesgo para desajuste social posterior, y también puede aumentar el riesgo de presentación de conductas agresivas.

La atención integral en el CUNA MAS, es entendida como el “conjunto de intervenciones articuladas y destinadas a asegurar el desarrollo y bienestar de los niños y las niñas, incorporando atenciones que cubran sus necesidades básicas de salud, nutrición, seguridad y protección afecto, descanso, juego, aprendizaje y desarrollo de sus potencialidades. Implica pasar de un paradigma de acción social al de desarrollo humano, tanto en el niño, su familia y la comunidad (PNWW, Enero 2006)”.

El apoyo institucional puede actuar como una red protectora para las madres y sus hijos, especialmente en poblaciones vulnerables, contribuyendo la asistencia, positivamente, en la realización de las actividades de cuidado básico, de aprestamiento pudiendo favorecer una adecuada calidad desarrollo cognitivo, social, físico y emocional de infantes beneficiarios.

El gobierno peruano y el (MIDIS), busca revertir una de la problemática más patente de nuestro país, que es el déficit en el crecimiento y desarrollo del infante, mediante el programa CUNA MAS, el que promueve el desarrollo integral de los

niños con la atención integral de calidad en diferentes áreas del infantes en los centros de cuidados.

Así mismo, busca que el servicio del programa, se encuentre a cargo de profesionales y no de madres cuidadoras voluntarias; por lo que se desea brindar una atención integral de calidad en diferentes áreas de desarrollo del infante.

Es así, como nace la inquietud de conocer el discurso de las madres cuidados de los centros CUNA MAS en base a las percepciones - para fines de este estudio el uso de la palabra percepción se referirá al conocimiento y comprensión que tienen las madres sobre el fenómeno estudiado- relacionadas al niño y niña que asiste a dichos centros de cuidado que brinda el gobierno. Así como se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las Percepciones del cuidado básico brindado al infante por las madres cuidadoras de los centros CUNAMAS HUÁNUCO -2016?

1.2. RELEVANCIA DEL ESTUDIO

La presente investigación titulada “percepciones del cuidado básico brindado al infante por las madres cuidadoras de los centros CUNAMAS HUÁNUCO -2016, lo consideramos muy importante ya que nos permitirá conocer las experiencias de vida, sentimientos, pensamientos, emociones, enojos que expresan estas madres cuidadoras de infantes teniendo en cuenta que estos niños no son suyos, así mismo este estudio nos permitirá saber los aciertos y desaciertos de este programa creado por el gobierno con la finalidad de brindar apoyo a las madres de los sectores más pobres que salen a trabajar.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Este estudio se basa en madres cuidadoras, quienes no cuentan con las capacidades básicas para atender las demandas cognitivo, social, físico y emocional de niñas y niños entre 6 a 36 meses de edad, que viven en zonas de pobreza y pobreza extrema y requieren de atención en sus necesidades básicas de salud, nutrición, seguridad, protección, afecto, descanso, juego, aprendizaje y desarrollo de habilidades. Que debido a la carencia de atención individualizada sufren de un nivel de retraso en su desarrollo afectivo no cuentan con las capacidades básicas para atender las demandas cognitivo, social, físico y emocional de los niños y niñas.

En el distrito de Huánuco existen 3 centros CUNAMAS asociados “Santa Rosa” en Loma Blanca, “Corazón de María”, en las Moras y “Bella Durmiente” en Aparicio Pomares.

El problema principal de este programa no está basado en su manejo o trabajo social, de hecho es una de las características favorables que lo destacan de la mayoría de instituciones de su área. Sin embargo, el problema que radica al igual que en los demás programas en que no están los profesionales calificados en salud para atender a los infantes y lograr el desarrollo cognitivo, social, físico y emocional de los niños como es la visión del CUNAMAS.

1.4. JUSTIFICACIÓN Y PROPÓSITO

1.4.1. Teórica

El estudio que se propone tiene importancia por cuanto llena un vacío a la falta de estudios, centrados a investigar las vivencias de las madres en el desempeño de su rol cuidador del desarrollo cognitivo, social, físico y emocional brindado a los

infantes beneficiarios de los centros de cuidado infantil de asistencia social del distrito de Huánuco.

1.4.2. Metodológica

Esta investigación busca ser una guía de evaluación de un centro de cuidados de pre infantes que el gobierno creó con la finalidad de brindar apoyo social a los padres y contribuir en el desarrollo cognitivo, social, físico y emocional de los niños beneficiarios de los centros CUNAMAS en cuanto al trato directo de las cuidadoras con los infantes y cómo estos niños han desarrollado su lado afectivo

El propósito general de quienes velan por la educación integral de los menores es proveer de los cuidados necesarios durante los primeros años del desarrollo infantil y así garantizar el bienestar físico y social de los infantes durante todo su desarrollo al salir de la etapa de infante a preescolar y escolar.

1.4.3 Social

La temática a exponerse es la evaluación de la influencia directa que tiene las vivencias que experimentan las madres cuidadoras en torno al rol del desarrollo cognitivo, social, físico y emocional de infantes beneficiarios de los centros CUNAMAS.

PROPÓSITO

La razón de ser de esta investigación se divide en tres ramas cada una ligada a la responsabilidad social, al interés del sector que trabaja directamente con los niños cuidados en este centro y a la acción por parte de la madre cuidadora en formación que debe enfrentar con situaciones en torno a niños que han sido encargado por sus padres.

1.5. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son las Percepciones del cuidado básico brindado al infante por las madres cuidadoras de los centros CUNAMAS HUÁNUCO -2016?

1.6. OBJETIVOS

1.6.1. Objetivo General:

Comprender los significados de las percepciones del cuidado básico brindado al infante por las madres cuidadoras los centros CUNAMAS- HUÁNUCO

1.6.2. Objetivos Específicos:

- Analizar los significados que otorga en el cuidado básico brindado al infante por las madres cuidadoras.
- Interpretar las manifestaciones emocionales, lenguaje corporal de las madres cuidadoras durante el cuidado del niño.
- Evaluar las actividades de aprestamiento que realizan las madres cuidadoras.
- Observar la interacción madre cuidadora e infante.
- Describir la cotidianeidad en la realización de las actividades de cuidado básico, de aprestamiento y de interacción que realizan las madres cuidadoras de los centros de CUNAMAS del distrito de Huánuco.

1.7. CATEGORIAS DE ANALISIS

- Cansancio y agotamiento
- Dolores musculares
- Actividad físicas por las rutinas de juegos
- Falta de atención y cuidado al niño
- Desagrado al realizar higiene de limpieza al niño
- Angustias por miedo a perder un asistente al centro

1.8. VIABILIDAD Y LIMITACIONES:

Esta investigación se encuentra viable, ya que el objeto de estudio son personas accesibles, con predisposición de apoyarnos.

Al inicio las madres se mantuvieron muy temerosos por las preguntas que se les iba a realizar, debido a la falta de confianza, la cual se fue ganando poco a poco con las visitas interdiarias que se realizaba. Algunas de las madres se mostraban dispuestos a cooperar y a participar con la investigación, pero cuando se les decía que tenían que firmar un consentimiento desistían a dar la entrevista.

En cuanto a la limitación que se ha encontrado, es la falta de apoyo de las autoridades centrales del Cuna Mas quienes restringieron la colaboración de las madres para realizar las entrevistas y la observación dentro del centro de cuidado; otro, fue el factor tiempo que nuestro objeto de estudio disponen.

1.9. CONSIDERACIONES ETICAS

Todos los participantes serán informados del objetivo de estudio, su participación será voluntaria previo consentimiento informado. Se considerará proteger la confidencialidad a fin de garantizar tanto la seguridad de las madres como la calidad de los datos brindados por ellas mismas. Asimismo respetando a las personas sus creencias y su cultura.

CAPITULO II

II.MARCO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Para conocer con mayor amplitud del fenómeno motivo de estudio se realizó una revisión bibliográfica como fuente de información sobre el tema y así entender mejor el fenómeno en estudio.

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Colombia-Bogotá en el 2010 Ana Carolina Rodríguez Ibarra Dirigida por: María Cristina Torrado Pacheco realizo un estudio descriptivo titulado “Cuidado temprano para la infancia en hogares sustitutos” cuyo objetivo principal fue Describir las características del cuidado proporcionado a la primera infancia en Hogares Sustitutos de Bogotá para analizar si cumple con criterios de calidad. Para esta investigación se seleccionaron aleatoriamente 20 Hogares Sustitutos de ICBF que atendían a niños o niñas en la ciudad de Bogotá. Estos hogares sustitutos pertenecían a los Centros Zonales de Bosa, Suba, Usme, Engativá y Barrios Unidos, se tomaron 4 hogares de cada uno de éstos. En total los hogares participantes acogen a un total de 59 niños, niñas y adolescentes menores de 15 años, de los cuales 52 son menores de 8 años utilizaron el método descriptivo observacional, a través del cual se consideran los fenómenos tal y como se presentan, sin actuar sobre ellos, con el propósito de obtener datos sobre la conducta, a través del contacto directo y en situaciones específicas (Anguera, 1997). El instrumento que se utilizo fue una entrevista semi estructurada con el objetivo de obtener información de identificación de las familias sustitutas, explorar el cumplimiento de ICBF con relación a las dotaciones y cuota de

sostenimiento, explorar el conocimiento que los cuidadores tenían sobre los niños y las niñas, conocer algunas rutinas diarias con relación al cuidado de los niños y las niñas bajo medida de restablecimiento de derechos e indagar sobre las opiniones de los cuidadores sobre el programa hogares sustitutos.

En **Chile-Santiago** en el año 2012. Valeria Andrea Arias Padilla y Pamela Alejandra Lara Hernández realizaron un estudio que se enfoca en la temática del concepto de niño y niña menor de 2 años que tienen las Educadoras de Párvulo y Técnicas en Educación Parvularia, siendo la pregunta guía de la investigación: ¿Cuál es la percepción que tienen algunas Educadoras de Párvulo y Técnicas en Educación Parvularia que trabajan en salas cunas públicas y privadas en la comuna de Maipú, en relación a los niños y niñas menores de 2 años?, cuyo objetivo general de esta investigación es conocer la percepción que tiene un grupo de Educadoras de Párvulo y Técnicas en Educación Parvularia en relación al niño y niña menor de dos años, que trabajan en salas cunas públicas y privadas de la comuna de Maipú. Para ello, trabajó bajo la metodología cualitativa a través del estudio de casos.

La metodología utilizada fue un estudio de carácter cualitativo, el cual se orienta a la búsqueda de la comprensión de los fenómenos desde la perspectiva de los mismos sujetos. El diseño fue el estudio de casos de tipo instrumental, ya que pretende profundizar a partir de una situación, otorgándole importancia a lo particular, antes que a la generalidad.

2.2. BASES TEÓRICOS

2.2.1. TEORIA DE VYGOTSKY

Para Martínez Narváez, Joram: El pensamiento psicológico de Vygotsky surge como una respuesta a la división imperante entre dos proyectos: el idealista y el

naturalista, por ello propone una psicología científica que busca la reconciliación entre ambas posiciones o proyectos. Sus aportaciones, hoy toman una mayor relevancia por las diferencias entre los enfoques existentes dentro de la psicología cognitiva. Vygotsky rechaza la reducción de la psicología a una mera acumulación o asociación de estímulos y respuestas.

La psicología de Vygotsky pondera la actividad del sujeto, y éste no se concreta a responder a los estímulos, sino que usa su actividad para transformarlos. Para llegar a la modificación de los estímulos el sujeto usa instrumentos mediadores. Es la cultura la que proporciona las herramientas necesarias para poder modificar el entorno; además, al estar la cultura constituida fundamentalmente por signos o símbolos, estos actúan como mediadores de las acciones.

“Para Vygotsky, el contexto social influye en el aprendizaje más que las actitudes y las creencias; tiene una profunda influencia en cómo se piensa y en lo que se piensa. El contexto forma parte del proceso de desarrollo y, en tanto tal, moldea los procesos cognitivos. ... el contexto social debe ser considerado en diversos niveles:

- 1.- El nivel interactivo inmediato, constituido por el (los) individuos con quien (es) el niño interactúa en esos momentos.
- 2.-El nivel estructural, constituido por las estructuras sociales que influyen en el niño, tales como la familia y la escuela.
- 3.- El nivel cultural o social general, constituido por la sociedad en general, como el lenguaje, el sistema numérico y la tecnología”.

La influencia del contexto es determinante en el desarrollo del niño; por ejemplo: un niño que crece en un medio rural, donde sus relaciones solo se concretan a los vínculos familiares va a tener un desarrollo diferente a aquel que esté

rodeado por ambientes culturales más propicios. El niño del medio rural desarrollará más rápido su dominio corporal y conocimientos del campo; el del medio urbano tendrá mayor acercamiento a aspectos culturales y tecnológicos.

Relación entre aprendizaje y desarrollo.

Para Vygotsky el pensamiento del niño se va estructurando de forma gradual, la maduración influye en que el niño pueda hacer ciertas cosas o no, por lo que él consideraba que hay requisitos de maduración para poder determinar ciertos logros cognitivos, pero que no necesariamente la maduración determine totalmente el desarrollo. No solo el desarrollo puede afectar el aprendizaje, sino que el aprendizaje puede afectar el desarrollo. Todo depende de las relaciones existentes entre el niño y su entorno, por ello debe de considerarse el nivel de avance del niño, pero también presentarle información que siga propiciándole el avance en sus desarrollo. En algunas áreas es necesaria la acumulación de mayor cantidad de aprendizajes antes de poder desarrollar alguno o que se manifieste un cambio cualitativo.

Considerando lo anterior, la concepción del desarrollo presentada por Vygotsky sobre las funciones psíquicas superiores, éstas aparecen dos veces en ese desarrollo cultural del niño: Una en el plano social, como función compartida entre dos personas (el niño y el otro), como función interpsicológica y como función de un solo individuo, como función intrapsicológica, en un segundo momento. Esta transición se logra a través de las características positivas del contexto y de la acción de los “otros”, así como también por lo que ya posee formado el sujeto como consecuencia de la educación y experiencias anteriores.

Esta compleja relación hace referencia a la categoría “Zona de Desarrollo Próximo”, definida por este psicólogo como “la distancia entre el nivel real de

desarrollo, determinado por la capacidad de resolver independientemente un problema, y el nivel de desarrollo potencial, determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración con otro compañero más capaz". En este análisis se puede apreciar el papel mediador y esencial de los maestros en el proceso de la enseñanza-aprendizaje y del desarrollo infantil.

La concepción de Vygotsky acerca del desarrollo de las funciones psíquicas superiores del hombre, fue el primer intento sistemático de reestructuración de la psicología sobre la base de un enfoque histórico cultural acerca de la psiquis del hombre. Surgió como una contraposición a dos ideas fundamentales; por una parte a las posiciones acerca del desarrollo y por otra a las posiciones biologicistas acerca del desarrollo de la cultura como un proceso independiente de la historia real de la sociedad.

Vygotsky rompiendo con las concepciones del desarrollo infantil predominantes en la época, trata de enfatizar las peculiaridades de las funciones psíquicas superiores y las vías para lograr el estudio de su verdadera naturaleza.

En este sentido diferencia claramente el proceso de la evolución biológica, de las especies animales que condujo al surgimiento del hombre y el proceso del desarrollo histórico por medio del cual ese hombre primitivo se convirtió en un hombre culto.

De acuerdo con esta perspectiva general, el concepto de ZDP (zona de desarrollo potencia) permite comprender lo siguiente:

- I. Que los niños puedan participar en actividades que no entienden completamente y que son incapaces de realizar individualmente.

- II. Que en situaciones reales de solución de problemas, no haya pasos predeterminados para la solución ni papeles fijos de los participantes, es decir, que la solución está distribuida entre los participantes y que es el cambio en la distribución de la actividad con respecto a la tarea lo que constituye al aprendizaje.
- III. Que en las ZDP reales, el adulto no actúa sólo de acuerdo con su propia definición de la situación, sino a partir de la interpretación de los gestos y habla del niño como indicadores de la definición de la situación por parte de éste.
- IV. Que las situaciones que son “nuevas” para el niño no lo son de la misma manera para los otros presentes y que el conocimiento faltante para el niño proviene de un ambiente organizado socialmente.
- V. Que el desarrollo está íntimamente relacionado con el rango de contextos que pueden negociarse por un individuo o grupo social.
- VI. Por lo anterior, es determinante un cambio en las formas de trabajar de las educadoras y profesores de primer grado de primaria; son ellos los responsables de brindar el apoyo necesario para que, no solo en el tránsito de un nivel a otro, sino de manera consecuyente, los niños puedan seguir desarrollando todas sus potencialidades.

Papel del sujeto.

El hombre es un ser biopsico-social y por lo tanto, sería absurdo desconocer sus particularidades biológicas, pero las mismas no constituyen determinantes de lo que un sujeto pueda llegar a ser o no. Todo ello ha sido ya científicamente demostrado por múltiples investigaciones. Si el niño se desarrolla en el proceso de apropiación de la cultura material y espiritual que han legado las generaciones precedentes, resulta pues fundamental esas condiciones de vida y

educación en las que este proceso transcurre y que están históricos, sociales y culturalmente condicionados.

El niño nace en una etapa histórica determinada y, por lo tanto, en un mundo de objetos materiales y espirituales culturalmente determinados; es decir, su medio más específico está condicionado por la cultura de su medio más cercano, por las condiciones de vida y educación en las cuales vive, y se desarrolla, no se trata de un medio abstracto y metafísico. El medio social no es simplemente una condición externa en el desarrollo humano, sino una verdadera fuente para el desarrollo del niño ya que en él están contenidos todos los valores y capacidades materiales y espirituales de la sociedad donde está viviendo que el niño, él mismo ha de hacer suyas en el proceso de su propio desarrollo.

Siendo ese niño un ser que está en permanente actividad, son los adultos a quienes les corresponde actuar de manera responsable sobre él, propiciándole todas aquellas potencialidades y pueda alcanzar su propio desarrollo a través de su propio aprendizaje.

Objeto de aprendizaje.

Generalmente se observa una gran resistencia e inclusive rechazo a la aceptación de una categoría como la de apropiación, ligada a un proceso de transmisión, entendiendo a este como la forma en que el niño se acerca a su realidad. En la base de ello quizás se encuentre su concepción como, o su asociación a, un reflejo pasivo, una copia de la realidad, lo cual no es realmente así; apropiarse de la cultura, hacerla suya, presupone un proceso activo, un proceso constructivo que tiene sus particularidades y su resultado, único e irrepetible para cada sujeto, que se constituye así, en una personalidad.

El proceso de apropiación de esta cultura como factor esencial en su desarrollo, hay que concebirlo no como un proceso en el que el niño es un simple receptor sino como un proceso activo en el cual esa participación activa del sujeto resulta indispensable; en este proceso el niño no solo interactúa con los objetos materiales y culturales sino que está inmerso en un proceso de interrelación permanente y activa con los sujetos que le rodean, adultos, sus compañeros de salón, o de juego en el parque o en la calle. Por eso es que resultan tan importantes las actividades que el niño realiza como las interrelaciones, la comunicación que establece con los otros, en este proceso de apropiación, de asimilación activa, como medio esencial para su formación.

Con esta perspectiva se concibe que los adultos y compañeros más avanzados se constituyen en los “otros”, mediadores fundamentales que, siendo portadores de los contenidos de la cultura, promueven a través del proceso interpersonal, que el sujeto se apropie de esos contenidos. “La teoría de Ausubel se ocupa específicamente de los procesos de aprendizaje/enseñanza de los conceptos científicos a partir de los conceptos previamente formados por el niño en su vida cotidiana”

Los otros se constituyen en los primeros mediadores del desarrollo psicológico y le permiten al sujeto apropiarse de los instrumentos psicológicos esenciales para que estos, a su vez, garanticen y sean los mediadores del autodesarrollo psicológico en general.

Ausubel plantea en su teoría de aprendizaje sobre lo que llama la interiorización o asimilación, la cual se da por medio de la instrucción, la que lleva a los conceptos verdaderos, los cuales se construyen en base a los conceptos previamente adquiridos por los niños en su relación con el medio circundante.

Se trata entonces, tal y como lo manifiesta Ausubel, que toda situación de aprendizaje, sea o no por la vía escolar, le sea significativo al niño. Aunque también reconoce que a pesar de que el aprendizaje y la enseñanza interactúan, se presentan con una relativa independencia; de cierta manera no siempre los procesos de enseñanza conducen a un aprendizaje significativo. El niño tendrá este tipo de aprendizaje “cuando pueda incorporarse a las estructuras de conocimiento que posee el sujeto, es decir cuando el nuevo material adquiere significado para el sujeto a partir de sus conocimientos anteriores”.

2.2.2TEORIA DE MARIA MONTESSORI

Según María Montessori, los niños absorben como “esponjas” todas las informaciones que requieren y necesitan para su actuación en la vida diaria. El niño aprende a hablar, escribir y leer de la misma manera que lo hace al gatear, caminar, correr, etc., es decir, de forma espontánea. El educador ejerce una figura de guía, que potencia o propone desafíos, cambios y/o novedades.

El adulto es el nexo entre el niño y el ambiente preparado, y su meta es ayudarlo a ayudarse, dejándolo saber que es él quien debe amarse y respetarse, por lo que el adulto debe ser de gran ayuda en la construcción de la confianza en sí mismo del pequeño.

“A los niños se les enseña”. Esta verdad simple pero profunda, inspiró a Montessori para buscar la reforma educativa (metodología, psicología, enseñanza, y entrenamiento del profesor) basado todo, en su esmero por fomentar que es uno mismo quien construye su propio aprendizaje, por lo que cada pedazo de equipo, cada ejercicio, cada método desarrollado, fue basado en lo que ella observó, en lo que los niños hacían "naturalmente", es decir, relacionados con la capacidad (casi sin esfuerzo) de los niños, para absorber

conocimiento de sus alrededores, así como el interés que estos tenían por materiales que pudieran manipular por sí mismos, sin ayuda de los adultos.

El método nació de la idea de ayudar al niño a obtener un desarrollo integral, para lograr un máximo grado en sus capacidades intelectuales, físicas y espirituales, trabajando sobre bases científicas en relación con el desarrollo físico y psíquico del niño.

El propósito básico de este método es liberar el potencial de cada niño para que se auto desarrolle en un ambiente estructurado.

Los principios de la filosofía Montessori se fundan directamente en las leyes de la vida. El niño posee dentro de sí, desde antes de nacer, directrices para desarrollarse psíquicamente. Los adultos somos simples colaboradores en esta construcción que hace de sí mismo. El niño necesita del amor y cuidado de sus padres, pero necesita también que el adulto le proporcione un medio ambiente preparado en donde sea posible la acción y la selección.

El principio fundamental del método Montessori se resume en la frase:

"Educación mediante la libertad en un medio preparado"

2.2.3. LA TEORÍA DE JEAN WATSON, explica que el cuidado puede ser demostrado y practicado efectivamente en una relación interpersonal, es decir, el cuidado se transmite de acuerdo a las prácticas culturales que tienen las distintas comunidades; y en forma particular, en enfermería de acuerdo a las necesidades humanas, sociales e institucionales. Los cuidados son contextuales a la época, al lugar geográfico, a las necesidades de una población o de un individuo en particular, y a los elementos con que se cuenta y por ello requieren de un conocimiento del ambiente que rodea al individuo y del conocimiento del individuo en sí. El cuidado está condicionado a factores de cuidado, destinados a satisfacer necesidades humanas. El cuidado tiene destino, efectos y objetivos.

2.3. CONCEPTUALES

2.3.1. La percepción:

Es el proceso de organización e interpretación de la información sensorial que permite reconocer el sentido de los objetos y los acontecimientos.

Según la Gestalt² la persona posee una capacidad innata para decodificar y percibir los estímulos de exterior. La percepción del conjunto excede la suma de las partes del mismo. Tendemos a reunir los estímulos visuales en formas completas, este proceso incluye el procesamiento ascendente (sensación) y el descendente (percepción).

2.3.2. El cuidado:

Para Constanza Tobío, Agulló Tomás, Silveria y otros³; “El cuidado es un concepto que se ha ido abriendo a partir del modelo maternal a otras necesidades de cuidado, como los mayores o los enfermos, y a otras cuidadoras familiares o asalariadas, así como a los hombres.”

Desde tiempos remotos se ha vivenciado el cuidado como una sensación que denota una relación de interés, cuando la existencia del otro te importa; una relación de dedicación, llevándolo a sus extremos, sufrir por el otro. Siendo de vital importancia porque trasciende y va más allá de la responsabilidad familiar sino también de lo social.

2.3.3. Desarrollo cognitivo:

Según las teorías de Piaget y Vygotsky “es el conjunto de transformaciones que se dan en el transcurso de la vida, por el cual se aumenta los conocimientos y habilidades para percibir, pensar y comprender; estas habilidades son utilizadas para la resolución de problemas prácticos de la vida.”

Cada uno de estas teorías explica los procesos sociales que influye en la adquisición de los conocimientos, y que el ser humano atraviesa en la cotidianidad de su vida.

2.3.4. Desarrollo social:

Es la capacidad de poder sentir y expresar emociones relacionarse con los demás y, en general, todos los aspectos del ambiente que estimulan el desarrollo socioemocional del individuo.

2.3.5. Desarrollo físico:

Se refiere a los cambios corporales que experimenta el ser humano, especialmente en peso y altura, y en los que están implicados el desarrollo cerebral, desarrollo óseo y muscular.

El crecimiento es continuo a lo largo de la infancia y adolescencia, pero no se realiza uniformemente.

2.3.6 Desarrollo emocional:

Se refiere al proceso por el cual el hombre construye su identidad (su Yo), su autoestima, su seguridad y la confianza en sí mismo y en el mundo que lo rodea, a través de las interacciones que establece con sus pares significativos, ubicándose a sí mismo como una persona única y distinta.

CAPÍTULO III

III. DISEÑO / TRAYECTORIA METODOLÓGICA

3.1. Tipo de diseño de investigación:

Según el análisis y alcance de los resultados el estudio será de tipo cualitativo, porque permitirá explorar observar y comprender la naturaleza del fenómeno, con esto se pretende conocer las vivencias del rol de la madre cuidadora de los centros de cuidado infantil de asistencia CUNA MÁS.

3.2. TRAYECTORIA METODOLÓGICA:

3.2.1. Etnográfico: Para entender más acerca de este tipo de metodología, en Woods (1986) citado en García (2006), el término etnografía deriva de la antropología y significa literalmente “descripción del modo de vida de una raza o grupo de individuos”. Se interesa por lo que la gente hace, cómo se comporta, cómo interactúa. Se propone descubrir sus creencias, valores, perspectivas, motivaciones y el modo en que todo eso se desarrolla o cambia con el tiempo de una situación a otra, todo desde el interior de un grupo y dentro de las perspectivas de los miembros del mismo; lo que cuenta al final son sus significados e interpretaciones.

Según González y Hernández⁵, 2003, consiste en descripciones detalladas de situaciones, eventos, personas, interacciones y comportamientos que son observables. Incorpora lo que los participantes dicen, sus experiencias, actitudes, creencias, pensamientos y reflexiones tal como son expresadas por ellos mismos y no como uno los describe.

Para ello, es preciso llevar a cabo durante largos períodos de tiempo una observación directa, cotidiano que permita la recogida de minuciosos registros y la realización de entrevista a profundidad, revisión de materiales y registros de audio y vídeo. Tras esto, el resultado que se obtendrá plasma una gran “fotografía” del proceso estudiado que junto a referentes teóricos, ayudan a explicar los procesos del que se estudia.

3.2.2. Fenomenológico:

Momentos de la trayectoria fenomenológica: Los momentos de la investigación fenomenológica estructural (considerados en este estudio)

Son: Descripción, Reducción, Interpretación.

La Descripción Fenomenológica, el objetivo de este primer momento de la trayectoria es buscar la esencia del fenómeno en estudio, pues nuestra tarea asignada fue buscar que aquel mundo subjetivo sea revelado así lograr la obtención de aquella esencia o estructura del fenómeno.

Será dejar en aquel mundo subjetivo que expresa se revela en la descripción y así llegar en la esencia o estructura del fenómeno.

La obtención de las descripciones fenomenológicas fue el resultado de la relación que ha de existir entre el investigador y el grupo de estudio para extraer información sobre las percepciones que tienen sobre el cuidado en su condición de madres cuidadoras de los centros CUNA MÁS.

Las descripciones no tuvieron influencia alguna sobre por indicaciones, comentarios o sugerencias dadas por el investigador, tales fueron espontaneas y descritas tal cual expresaron las madres cuidadoras.

El grupo en estudio fue entrevistado con el medio de entender percepción, sus sentimientos preocupaciones, significados, prácticas y expectativas frente a la labor que realizan.

La entrevista utilizada fue semi estructurada a de profundidad, que consistió en grabar las conversaciones que se realizaron entre en investigador y el investigado, para luego ser transcritas literalmente para garantizar que todo lo dicho sea captado como tal y como es.

La entrevista con preguntas múltiples permitió tanto a los investigados como a los investigadores clarificar posibles dificultades que las madres afrontan, así mismo garantizaron al investigador hacer preguntas con el fin de clarificar y obtener información que no ha sido prevista.

Las narraciones acerca de las percepciones que evidencian las madres fueron necesarias para entender la situación de ellas. Se permitió que respondan a su manera y sin límites de tiempo, previas a las preguntas.

La reducción fenomenológica, es el segundo momento de la trayectoria fenomenológica, que nos permitió entender lo esencial del fenómeno estudio. El propósito de este es delimitar el fenómeno que se muestra por sí mismo y aspecto que constituyen la experiencia que el sujeto vive.

Reducción fenomenológica persigue delimitar el campo de fenómenos de la conciencia el fenómeno por excelencia para su riguroso análisis interno.

Los fenómenos necesitaron ser purificados, ese es el sentido de la reducción, que no es otra cosa que un procedimiento metodológico que permite acceder a las esencias y situarlas en el ámbito de la conciencia trascendental.

Existen así tres tipos de reducción.

Reducción filosófica: Se refiere a una obtención, esto es no discutir teorías sino atenerse exclusivamente a lo dado a la conciencia, ósea el fenómeno.

Reducción eidética: Se suspende todo lo que pudiera ser individual y contingente en el fenómeno mostrado ya sea por intuición por las imágenes empíricas o por las imágenes de las fantasías para quedarse únicamente con la esencia del fenómeno. De esta manera, el fenómeno es purificado para que la esencia pueda ser intuita.

Reducción trascendental: Se pone en suspenso la actitud natural formada por un conjunto de creencias necesarias para la vida cotidiana.

Esto supone descartar:

- La existencia del mundo que lo rodea y los objetos que me aparecen.
- La existencia del yo empírico, sus actos psíquicos e intereses.

De esta forma como residuo fenomenológico quedara la conciencia pura, su vivencia pura y los contenidos de estas.

La reducción fenomenológica es considerada por Husserl como el método de acceso al trabajo de la nueva ciencia, porque si se quiere filosofar resulta abandonar el ámbito en que nos sitúa la actitud natural y situarnos en otro ámbito, el de la "conciencia pura". Es en este ámbito trascendental en donde el filósofo, se sitúa como un espectador desinteresado de la vida de la conciencia.

La interpretación fenomenológica, Es el tercer momento de la fenomenología en la que se da explicación de aquello que será comprendido por los discursos, es decir develar los significados importantes presentes en las descripciones.

La interpretación del caso o información se hizo en dos:

Interpretación superficial que se fue durante las entrevistas o campos de recolección de información y una interpretación profunda que fue cuando se ha completado la recolección de la información.

Se leyó el texto completo de la entrevista para lograr un entendimiento o comprensión general. Después se seleccionan hechos, temas, preocupaciones y eventos para hacer una interpretación más detallada.

Es importante mantener en mente dos supuestos: el texto no es completamente racional, es decir, (su ideología) y lo que hacen (práctica); y el investigador no agotara el significado del texto, solamente interpretaciones parciales de las experiencias de las madres cuidadoras que pueden ser ofrecidas por cualquier investigador.

3.3. ÁMBITO DE ESTUDIO

En el distrito de Huánuco existen 3 Cuna Más; “Bella Durmiente”, en Aparicio Pomares “Corazón de María”, en las Moras y “Santa Rosa” ” en Loma Blanca.

El Cuna Más Bella Durmiente se encuentra ubicado entre los jirones Micaela bastidas y 8 junio perteneciente al centro poblado de Aparicio Pomares del Distrito de Huánuco.

NORTE: limita con la I.E. san Pedro

SUR: limita con la I.E. 004

ESTE: limita con el Centro de Salud Aparicio Pomares

OESTE: limita con el muro de contención.

En el Servicio de Cuidado Diurno la atención integral que reciben los niños y niñas menores de 3 años en los centros Cuna Más está a cargo de: “Corazón de María” ubicado en las Moras teniendo 25 madres cuidadoras y 144 infantes, “Bella

Durmiente” ubicado en Aparicio pomares, con 12 madres cuidadoras y 80 infantes
“ Santa Rosa” ubicado en Loma Blanca con 17 madres cuidadoras y 126 infantes.

3.4. UNIDADES DE ANÁLISIS:

El presente trabajo de investigación es realizó en 5 madres cuidadoras de niños beneficiarios del CUNAMAS BELLA DURMIENTE-HUANUCO

3.5. ESCENARIO / SEDE:

Las entrevistas se realizó en el centro CUNAMAS Huánuco: “Bella Durmiente” en Aparicio Pomares.

3.6. PARTICIPANTES/ SUJETO DE ESTUDIO:

La investigación se realizó con la participación de las madres cuidadoras de los infantes beneficiarios del centro CUNA MAS; en el centro “Bella Durmiente” ubicado en Aparicio pomares, con 12 madres cuidadoras y 80 infantes .Se considera para la constitución de la muestra, el número de madres cuidadoras del programa CUNA MAS de la localidad Huánuco; utilizándose la técnica e instrumentos de observación, entrevista directa a profundidad y filmación.

Características de la población:

- **Criterios de inclusión.** Se incluyeron en el estudio:
 - Madres que laboran en los Cuna Más “Bella Durmiente”
 - Madres que aceptaron participar en el estudio (firmaron el consentimiento informado).
- **Criterios de exclusión.** Se excluyeron del estudio:
 - A las madres cuidadoras que tienen un hijo en el centro Cuna Más.

- Madres que rechazaron el consentimiento informado.

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

A continuación se detallan brevemente las técnicas e instrumentos para la obtención de información válida por parte del investigador:

3.7.1. Entrevista directa

Para la recolección de información se realizó la observación, entrevista directa a profundidad y filmación. Por medio de entrevistas a profundidad se abarcara categorías establecidas partiendo de la revisión teórica realizada y de los objetivos del estudio. La entrevista será filmada y transcrita posteriormente, con autorización de las participantes.

Las entrevistas fueron grabadas y transcritas palabra por palabra, al terminar las transcripción se revisó y comparo con la cinta grabada, con el propósito de verificar la fidelidad de lo transcrito, además de anexar las notas de campo.

Posteriormente se realizó un primer análisis de cada una de las entrevistas transcritas a fin de identificar información faltante o no clara, y se verifico que la información sea suficiente.

3.7.2. La observación

Se subdivide en dos categorías en base al objeto

3.7.2.1. Pasiva: Es la clase de observación en la que el investigador no participa en las actividades que realizan las madres cuidadoras con los niños, de manera que puede observar desde una tarea dentro del centro como las madre cuidadoras realizan las tareas como alimentar , jugar cambiar los pañales y velar su actividad de reposo y sueño de los infantes.

El objetivo principal de este tipo de observación es de captar las interacciones cotidianas entre las madres cuidadoras, los niños y su entorno.

4. **7.2.2. Activa:** En esta clase de observación el investigador es el generador de actividades como juegos, cuentos, canciones, de manera que las madres cuidadoras de la muestra intervengan en la interrelación con demás niños aquí es donde se centra el investigador. El objetivo principal de esto es liderar actividades que no son realizadas por los niños sino por las cuidadoras que son oportunas para poder analizar el desenvolvimiento de cada una de ellas, sin convertirse en una acción invasiva ya que normalmente esta actividad se genera sin presencia de otros individuos.

3.8. PLAN PARA EL TRABAJO DE CAMPO

Se llevó una libreta de campo donde se anotó las expresiones, sentimientos y algunas observaciones como gestos, muecas, sonrisas que las madres cuidadoras muestran durante la entrevista.

3.9. TÉCNICA DE RECOGIDA DE DATOS

La recolección de datos es un paso importante en el desarrollo de la investigación, ya que ofrece los primeros cimientos del material de donde se extraerán las conclusiones del trabajo, por lo tanto para poder acceder y recoger las percepciones de las madres cuidadoras, se utilizó la entrevista semi estructurada, la cual permite profundizar en las opiniones de los sujetos de manera satisfactoria.

La ventaja de este método, es que “aumenta la capacidad de los datos para la comparación y que su estructuración se incrementa como resultado de las preguntas incluidas en la guía. Si el propósito de la recogida de datos son las

afirmaciones concretas sobre una cuestión, una entrevista semi estructurada es la manera más económica” (Flick, 2004, p.108), es por ello que la entrevista semi estructurada es la técnica de recogida de datos que más se adapta a nuestra investigación, ya que se pretendía recoger información más profundizada, dejando espacios de libertad de expresión a las entrevistadas.

Dicha entrevista fue analizada, evaluada y validada por tres jueces: dos doctores en enfermería especialistas en investigación, una doctora de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán especialista en crecimiento y desarrollo del niño. Tras ser aprobada por los jueces, la entrevista semi-estructurada fue aplicada en madres cuidadoras del centro cuna más del distrito de Huánuco, para recoger y comprender su percepción del concepto de niño(a) con el cual trabajan a diario.

3.10. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Se describió los datos encontrados según las técnicas e instrumentos utilizados sobre percepciones de las madres cuidadoras de los infantes beneficiarios del CUNA MÁS. Buscando los resultados de nuestra investigación que es: percepciones del cuidado básico brindado al infante por las madres cuidadoras de los centros Cuna Más Huánuco.

El análisis de datos se puede definir como “un conjunto de manipulaciones, transformaciones, operaciones, reflexiones, comprobaciones que se realizan sobre los datos, con el fin de extraer el significado relevante en relación al problema de investigación” (Rodríguez, 1999 citado en Foster L., 2012, p. 201).

Para abordar los temas mencionados anteriormente, el análisis de datos de esta investigación se realizó según el análisis cualitativo por teorización, según lo desarrollado por Mucchielli (1999), quien lo define como “una forma de análisis

cualitativo, orientado a generar inductivamente una teorización respecto de un fenómeno cultural, social o psicológico” (Mucchielli, 1999, p. 69)

De esta manera, con los audios de las grabaciones, se transcribieron las entrevistas realizadas a las madres cuidadoras. Tras la reiterada lectura de los antecedentes, se comenzó con la extracción de temas emergentes o codificación de los datos recogidos en el centro Cuna Más.

Según Mucchielli, 1999, la codificación “trata de captar con ayuda de palabras que se escribirán en este margen” esto redujo la abundante recogida de datos para ser más abaricable y manejable la información obtenida.

Una vez finalizada la codificación se construyeron las categorías de análisis, las cuales se pueden definir como “una palabra o expresión que designa, en un nivel relativamente elevado de abstracción, un fenómeno cultural, social o psicológico tal como es percibido en un corpus de datos” (Muchielli, 2008, p. 73). A continuación se ubicaron las unidades de análisis, entendiéndolas como segmentos del discurso, en las categorías construidas las cuales fueron iguales para todos los objetos de estudio.

CAPITULO IV

DISCUSION

- **Cansancio y agotamiento :**

Luz Graciela Useche Mora define la fatiga laboral es un fenómeno complejo y muy común en los ambientes de trabajo especialmente en aquellos que requieren de una alta carga física.

Desde el punto de vista de la Universidad Complutense de Madrid la fatiga forma parte de nuestra condición. Percibimos el cansancio, generalmente después de un sobreesfuerzo o tensión sostenida. Bajo este término se etiquetan estados de diferente intensidad (desde muy ligera hasta el agotamiento total) y no es fácil dar con una definición única y aceptable para todos. Podríamos decir que se manifiesta como una sensación de debilidad y agotamiento acompañada de molestias, incluso dolor e incapacidad para relajarnos.

En este caso podemos mencionar que la fatiga se encuentra en todo momento que se pueda realizar alguna actividad, en el caso de las madres cuidadoras pues ellas sienten fatiga ya que tienen que estar al pendiente del niño según la edad que tengan, en el caso de los gateadores las madres cuidadoras tendrán que cambiar el pañal prepararles el biberón o las papillas hacerlos dormir y entre otras labores está el que ellas tienen que manejar un ambiente agradable para los niños a su cargo. Dicha manifestación se encuentra en las siguientes entrevistadas:

“...Cuando ya me voy a mi casa llego cansada (mueve la cabeza negativamente), porque todo el día se para con niños y quieras o no quieras tienes que peinarles lavarles y verles y eso hace renegar ¿no? (se ríe irónicamente) jajaja llego muerta ami casa pero es mi trabajo aunque me guste o no...”

(E3)

“...se les tiene que cargar incluso las chicas traen mantas un bebe en la espalda y un bebe en el brazo y obviamente que... (Mira al techo) en la tarde las chicas ya se sienten cansadas...”

(E5)

- **Dolores musculares:**

Para el Dr. José Antonio López Calbet; el dolor muscular se entiende como el dolor que aparece en regiones musculares sometidas a esfuerzo, horas después de la finalización del ejercicio, alcanzando su máxima intensidad, generalmente, entre las 24 y las 72 horas.

Basados en este concepto, el dolor muscular que evidencian las madres es causado por el esfuerzo que ellas realizan en su centro de labor al cuidar a los niños y al realizar las tareas diarias que cumplen como cuidadoras. Esto se puede evidenciar en las manifestaciones verbales y gestuales de las siguientes entrevistadas:

“...con el dolor de espaldas los brazos adoloridos los hombros adoloridos, la cintura; en caso de caminantes y exploradores ah! (suspira) las chicas todo el día juegan saltan brincan y son cosas que ya pues tiempos no lo hacen no lo hacemos de estar brincando, corriendo pasando túneles tienen que hacer bailar, brincar a los niños y en ese caso todas las chicas se cansan yaaa los cuerpos ya están duros...jajaja ya no pueden...”

(E5)

“... a veces es un poco complicado señorita; es una responsabilidad grande cuidar a los niños, porque cualquier cosa que pasa nosotras somos responsables; por eso hay que tener bastante cuidado (gesto de preocupación), asíestés mal...”

(Pensativa) no puedes descuidarte y tampoco quejarte, aunque con dolor seguimos nomas pues..."

(E2)

• **Actividad físicas (por las rutinas de juegos):**

Se considera actividad física cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía.

Un nivel adecuado de actividad física regular en los adultos:

- reduce el riesgo de hipertensión, cardiopatía coronaria, accidente cerebrovascular, diabetes, cáncer de mama y de colon, depresión y caídas;
- mejora la salud ósea y funcional, y
- es un determinante clave del gasto energético, y es por tanto fundamental para el equilibrio calórico y el control del peso.

Los niveles de actividad física recomendados por sus efectos beneficiosos en la salud y como prevención de enfermedades no transmisibles se pueden consultar aquí.

La "actividad física" no debe confundirse con el "ejercicio". Este es una variedad de actividad física planificada, estructurada, repetitiva y realizada con un objetivo relacionado con la mejora o el mantenimiento de uno o más componentes de la aptitud física. La actividad física abarca el ejercicio, pero también otras actividades que entrañan movimiento corporal y se realizan como parte de los momentos de juego, del trabajo, de formas de transporte activas, de las tareas domésticas y de actividades recreativas.

Aumentar el nivel de actividad física es una necesidad social, no solo individual.

Por lo tanto, exige una perspectiva poblacional, multisectorial, multidisciplinaria, y culturalmente idónea.

Las actividades físicas que las madres realizan en su centro de labor no son deportivas ellas realizan un esfuerzo físico al realizar sus actividades porque el trabajo lo requiere.

“... ¿en el tema físico?, si hay un cansancio bastante; bueno si sisisi se cansan bastante las chicas... a veces da ganas de estar sentada nomas (se calla) este... siempre estamos jugando con los niños, a veces saltamos, nos vamos adelante y esperamos que los niños vengan corriendo; como son chiquitos aveces recién están aprendiendo a caminar y eso de estar parándose todo sentándose, es como si hubiéramos hecho ejercicio...”

(E1)

“... (Sonríe) aquí se baja de peso señorita jajaja; todo lo que hacemos nos hace sudar jajaja si entrarías tú también bajarías de peso jajaja(continua riendo) es cansado por todo lo que hacemos, así pasamos de lunes a viernes nosotras; cargarlos cuando lloran, hacerles jugar y todo eso...”

(E4)

- **Falta de atención y cuidado al niño:**

La falta de atención del cuidado puede afectar significativamente el desarrollo del niño, ya que se puede sentir excluido o rechazado por la cuidadora. Esto se puede evidenciar en la siguiente entrevista:

“... a veces los niños se quedan dormidos, y nosotras le echamos aquí nomas en el piso de corrospun para que el frio del suelo no les pase mucho, solo eso total ellos no sienten (gesto de indiferencia)...”

(E2)

“... no todos vienen a jugar cuando le llamamos (se calla), algunos son peleoneros, llorones y ya lo dejamos a un lado, hasta que se callen ahí recién si quieren vienen a jugar...”

(E5)

- **Desagrado al realizar higiene de limpieza al niño**

Higiene se define como “parte de la medicina que tiene por objeto la conservación de la salud y la prevención de enfermedades”, esto es, el conjunto conocimientos y técnicas que deben aplicar las personas para el control de los factores que pueden constituir riesgos para la salud.

La higiene personal es el concepto básico del aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo, y como es lógico los hábitos higiénicos no son algo aislado sino que guardan relación con las demás actividades fundamentales que a diario ocupan al niño: comer, dormir, jugar, ir al baño, mantener el cuerpo limpio.

Existen ciertos consejos para adquirir hábitos de higiene y que estos hábitos se instalen naturalmente en la vida de los más pequeños.

Lo fundamental es que los hábitos de higiene en la infancia no aparecen espontáneamente sino que los padres hemos de ayudar a los pequeños a desarrollarlos, y acompañarlos en su aprendizaje. De este modo, “invertimos” en salud, en un proceso que no será de semanas o meses sino mucho más largo, según los distintos ritmos de cada niño.

Tanto la manifestaciones verbales, como gestuales de las madres cuidadoras de los infantes denotan actitudes de desagrado por cumplir el cuidado de la higiene perineal de dichos infantes. Esto representa un riesgo para la población infantil, pues puede vulnerar la integridad de la piel, la apariencia de limpieza del niño, entre otros. Además, al no ser familiares directos puede ocasionar daño

psicológico. En hecho de esta actitud se evidencia en una de las entrevistadas, quien expresó lo siguiente:

“...al realizar higiene de limpieza al niño, al limpiarle me da asco, m e dan ganas de vomitar, para que me pase de mi cabeza me hecho alcohol y luego de un gran rato recién me pasa. También me pongo una mascarilla para limpiarlo (mueca de disgusto)...”.

(E1)

“...ellos ya saben lavar sus manitos así nosotras ya le enseñamos les gusta a veces quieren quedar jugando con el agua así son. En las mañanas les peinamos lavamos su carita así no mas pero no a todos ah...ya ellos vienen peinados a veces de su casa (sonríe) pero ya pues solo hacemos lo básico a los bebés si cambiamos su pañalito así pero ya es fácil, de todas maneras no es igual que cambiar a tus propios hijos...”

(E3)

• **Angustias por miedo a perder un asistente al centro**

Las madres cuidadoras se sienten temerosas por perder su empleo, si algunos de los niños dejan de asistir por algún problema que se pueda presentar durante su cuidado. Dicha expresión se muestra en la siguiente entrevistada:

“... a veces es un poco complicado señorita; es una responsabilidad grande cuidar a los niños, porque cualquier cosa que pasa nosotras somos responsables y si no lo somos nos botan; por eso hay que tener bastante cuidado (gesto de preocupación), así estés mal... (Pensativa) no puedes descuidarte y tampoco quejarte, aunque con dolor seguimos nomas pues...”

(E2)

“...más bien hasta ahora no se han enfermado fuerte nuestros niños, a veces se golpean así nomás pero no fuerte, wau (expresión de preocupación) que sería si

les pasaría algo no...gracias a dios hasta ahora no se nos han enfermado ni sufrido accidentes...pero siempre tenemos aquí un botiquín, sino que sería de nosotras, imagínate todo sería nuestra culpa y ahí sí, adiós chamba jajaja..."

(E4)

CONCLUSIONES

De acuerdo al análisis se pudieron obtener de las entrevistadas, que el cansancio es el aspecto que prima en las madres cuidadoras debido a la carga laboral que implica cuidar niños menores de 3 años. Esto se evidencia cuando las madres expresan su sentir al relatar sus vivencias con los niños, el cual les lleva al agotamiento y posteriormente a llegar a los dolores musculares que no expresan ya que a los niños les es indiferente este malestar que ellas presentan; sin embargo, ellas continúan con su labor.

Tanto la manifestaciones verbales, como gestuales de las madres cuidadoras de los infantes denotan actitudes de desagrado por cumplir el cuidado de la higiene perineal de dichos infantes. Esto lo realizan ya que es parte del cuidado que ellas deben realizar a diario.

En cuanto a las **Similitudes** encontradas a lo largo del análisis de las entrevista se pueden rescatar los siguientes puntos, las madres entrevistadas presentan diferencias entre sus discursos y su quehacer durante el cuidado, recalcan el cansancio al brindar los cuidados y por último el aprendizaje sigue estando en manos de las madres y son quienes lo transmite al infante.

Al momento de ser entrevistadas, reconocían la importancia del cuidado que se debe brindar a los niños para que no afecte en su desarrollo. Sin embargo a la observación realizada durante las entrevistas se evidencia descuido y despreocupación.

Por último, todas las entrevistadas, manifestaban que es difícil hacerse responsable de muchos niños sobre todo si son pequeños en el caso de los gateadores que demandan mayor cuidado y responsabilidad.

RECOMENDACIONES

A las autoridades centrales:

- Aplicar un test psicológico a las candidatas a madres cuidadoras, haciendo una selección para quienes tengan vocación de crianza.
- Mejorar la infra estructura del centro CUNA MÁS Bella Durmiente (Aparicio pomares).
- Contratar personal capacitado para el cuidado adecuado los niños y niñas menores de 3 años que asisten a este centro.

A la facultad de enfermería:

- Crear un convenio que pueda permitir realizar las prácticas de crecimiento y desarrollo en los centros cuna más, debido a que cuenta con la alta demanda de niños menores de 3 años.

A los supervisores:

- Que exijan a las cuidadoras a cumplir con la normativa que cuenta cada centro CUNA MAS

A las madres cuidadoras:

- Tomar mayor conciencia sobre el cuidado básico de los niños que tienen a cargo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Hermandad de Comunidades Misioneras de la Familia. Reflexiones sobre las madres y la maternidad. Conéctate. 2003; 31 [consultado el 23 de noviembre de 2010]. En: <http://www.conectate.org/revista/articles>
- Figueroa, Desarrollo Social y de la Personalidad en la Etapa de los Primeros Pasos, 1997, pág. 171
- Spradley J. La entrevista etnográfica. Orlando, Florida: Hartcourt Brace Javanovich Collage Publishers; 1983.
- Castillo E et ál. El rigor metodológico en la investigación cualitativa. Colombméd. 2003; 34(3):64-167.
- Leone Guillermo. “Las leyes de la Gestalt” **[Internet]**. 2011(citado en octubre de 1998, aumentado en julio de 2002, 2004 y diciembre de 2011); 8(1):disponible en:
- <http://www.guillermoleone.com.ar/LEYES%20DE%20LA%20GESTALT.pdf>
- Tobío Constanza, Agulló Tomás Silveria y otros. El cuidado de las personas, un reto para el siglo XXI. Colección estudios sociales. Num. 28. Editorial fundación “La Caixa”.2010. disponible en: www.laCaixa.es/obrasocial
- Rafael Linares Aurelia. Desarrollo Cognitivo: las teorías de Según las teorías de Piaget y Vygotsky. Universidad Autónoma de Barcelona Bienio 2007-2009. Disponible en: http://www.paidopsiquiatria.cat/files/teorias_desarrollo_cognitivo.pdf
- Russell IJ. Síndrome de fibromialgia. En: LoeserJD,ed. Bonica. Terapéutica del dolor. Vol I, Parte III. Síndromes de dolor generalizado. México: McGraw Hill; 2003, 654-671.

- TAYLOR, Steve (1998) Introducción a los métodos cualitativos de investigación la búsqueda de significados (Buenos Aires, Paidós).
- Aguirre García, J. y Jaramillo Echeverri, L. aportes del método fenomenológico a la investigación educativa. Revista latinoamericana de estudios educativos. N°2, vol. 8, pp. 51-74. Manizales: Universidad de Caldas 2012.
- Álamo Santos, M. (2011) La idea de cuidado en Leonardo Boff, *Revista Tales* N° "4" Madrid España. Recuperado desde: http://revistatales.files.wordpress.com/2012/05/243_nro4nro-4.pdf.

ANEXO 1**ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA**

Fecha:..... Hora de inicio:.....Hora de término:

**TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: PERCEPCIONES DEL CUIDADO BÁSICO
BRINDADO AL INFANTE POR LAS MADRES CUIDADORAS DE LOS
CENTROS CUNAMAS HUANUCO-2016**

INSTRUCCIONES: Señora tenga usted la amabilidad de contestar las preguntas sin ninguna temor a que puede ser delatado o difundido sus respuestas ya que esta investigación es anónimo y sus resultados servirán solo para fines académicos.

Cuénteme sus experiencias de vida, aquí en este centro donde brinda cuidado básico al niño.

Práctica del cuidado básico del niño por la madre de CUNAMAS

¿Podría contarme como identifica las necesidades de atención de los niños?

¿Qué tiempo emplea para ello?

Realización de actividades del desarrollo cognitivo

¿Qué actividades de juego guía usted a los niños de la cuna?

Las actividades de aprestamiento ¿cómo las realizan con los niños?

Las actividades de motricidad fina ¿cómo las realizan con los niños?

Las actividades de motricidad gruesa (sentarse, pararse, comer)

Realización de actividades del desarrollo social.

¿Cómo percibe las relaciones interpersonales con los niños del centro

Realización de actividades del desarrollo emocional.

¿Cómo enfrenta usted las situaciones de angustia de los niños a su cargo y que sentimientos surge en torno a ello?

¿Cómo se da cuenta de las situaciones de estrés que se dan en el entorno?

¿Cómo enfrenta el proceso de adaptación del niño en el ambiente de la cuna?

¿Cómo percibe usted la relación de afecto entre usted y el niño que le cuida?

Realización de actividades del desarrollo físico.

Cuidado de la alimentación

¿Cómo logra alimentar al niño o niña en sus horarios de comida?

¿Qué dificultades se le presentan para alimentar a los niños?

¿Cómo supera las dificultades durante la alimentación del niño?

Como resulta la práctica de alimentación

Cuidado de la higiene del niño

La higiene de pañales, ropa, y otros de los niños ¿cómo las cumple usted?

¿Qué dificultades se le presentan para realizar la higiene de los niños?

¿Cómo supera las dificultades?

Reposo y sueño

Las actividades de reposo y sueño de los niños ¿Cómo se las desarrollan en su centro?

ANEXO 2**GUIA DE OBSERVACIÓN PARTICIPANTE****INSTRUCCIONES**

Observar las siguientes actividades

La madre cuidadora al identificar las necesidades de los niños observa de manera objetiva: las conductas del niño/a como la hiperactividad, tareas inconclusas, frustraciones, dificultades para seguir instrucciones, conductas agresivas como golpear, morder, empujar. Tienen pataletas o rabietas, se aferran a los adultos, evitan nuevas tareas, no juegan con otros niños y lloran frecuentemente entre otros aspectos.

Relaciones interpersonales con los otros niños

Relaciones interpersonales con las cuidadoras

Actividades de juego: dinámicas, abrazos y sonrisas, actitud

Actividades de alimentación

Actividades de higiene

Actividades de comodidad, reposo y sueño.

Actividades ante situaciones negativas

Relación con el niño en situaciones de angustia

Resuelve las situaciones productoras de estrés

Facilita la comprensión y adaptación al ambiente que lo rodea.

ENTREVISTADA	GESTOS	RISAS	LLANTO	PAUSA	OBSERVACION



ANEXO 3



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....identificado con DNI

.....me comprometo a participar en su estudio de investigación

PERCEPCIONES DEL CUIDADO BÁSICO BRINDADO AL INFANTE POR LAS MADRES CUIDADORAS DE LOS CENTROS CUNAMAS HUANUCO-2016".

Entiendo que platicaré acerca de mi experiencia en el rol de cuidadora de los niños del cunamas en el horario que yo me hago cargo de ellos, y lo que yo responda ayudara a conocer las debilidades en el cuidado del niño que sera de utilidad a las investigadoras para mejorar el cuidado de los niños en este centro.

Entiendo que la entrevista será grabada y se llevara a cabo en el transcurso del tiempo en el que yo me encuentre con los niños en el centro; comprendo que la plática tendrá una duración aproximada de 60 a 90 minutos, pero que si me siento cansado(a) podemos interrumpirla y continuarla posteriormente. Entiendo que me puede entrevistar entre una y dos ocasiones. Se me explicó que no recibiré ningún beneficio por participar en el estudio y me ha explicado que no corro ningún riesgo físico ni psicológico.

Entiendo que se darán a conocer los resultados a la institución en forma general pero que la información que yo le proporcione será confidencial y mi nombre no aparecerá en los resultados del estudio y que puedo dejar de contestar cuando yo así lo decida.

Por lo tanto acepto participar en forma voluntaria y sin ninguna gratificación económica.

.....

Firma del participante.....

.....

Firma del investigador