



UNIVERSIDAD DE LOS ANDES  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**Cuidados de la madre a su hijo en edad preescolar. Ambulatorio Rural  
Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida. Octubre 2019- Enero  
2020.**

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

**Autora:**

Godoy, Angely

**Tutor:**

Mcg. Valiente Mary

Mérida, 2020

Reconocimiento-Sin derivar

**Cuidados de la madre a su hijo en edad preescolar. Ambulatorio Rural  
Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida. Octubre 2019- Enero  
2020.**

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

**Trabajo de Grado como requisito para Optar al Título de Licenciada en  
Enfermería**

**Autora:**

Godoy, Angely

**Tutor:**

Mcg. Valiente Mary

## DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso..

A mi familia por ser la fuerza y principal fuente de motivación que acompañó a continuar en cada momento ..

A la ilustre Universidad de los Andes y la Escuela de enfermería por brindarnos excelentes profesores de calidad y abrirnos sus puertas para formarme día a día como Grandes Profesionales durante todo el proceso de formación pese a las adversidades y obstáculos que se presentaron...

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

A todas las personas que han sido nuestro apoyo a lo largo de toda la carrera universitaria y de nuestra vida, los cuales han hecho que nuestro trabajo se realice con éxito, en especial a todos aquellos que nos abrieron las puertas, y nos impartieron sus conocimientos...

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente damos gracias a Dios Todopoderoso por guiarnos y apoyarnos en aquellos momentos de dificultad y debilidad...

A mi Tutor Mcg. Mary Valiente por su dedicación, ayuda y ser un apoyo incondicional... Muchas Gracias.....

A mi **MADRE** mujer única insigne de amor, gracias por traerme al mundo, guiarme y sobre todo por tus consejos, agradezco de todo corazón por ser pilar fundamental de mi vida y ejemplos a seguir que desde el cielo aun cuidas de mí en cada.....

A todas las demás personas y amigos que fueron parte de este gran proceso.. Gracias por aportar ese granito de arena.....

## INDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria.....	III
Agradecimiento.....	IV
Índice General.....	V
Índice de Tablas.....	VII
RESUMEN.....	VIII
INTRODUCCIÓN.....	10
<b>CAPITULO I. EL PROBLEMA</b>	
1.1 Planteamiento del problema.....	12
1.2 Objetivos de la investigación.....	18
1.3 Justificación.....	18
1.4 Consideraciones éticas.....	20
1.5 Alcance y limitación.....	22
<b>CAPITULO II. MARCO TEÓRICO</b>	
2.1 Antecedentes de la investigación.....	23
2.2 Bases teóricas.....	27
2.3 Bases legales.....	44
2.4 Operacionalización de la variable.....	49
<b>CAPITULO III. MARCO METODOLÓGICO</b>	
3.1 Tipo y diseño de la investigación.....	51
3.2 Población muestral.....	52
3.3 Instrumento de recolección de datos.....	53

3.4 Validación..... 54

3.5 Procedimientos para la recolección de datos..... 54

3.6 Plan de tabulación y análisis estadístico de los datos..... 55

**CAPITULO IV. PRESENTACIÓN DE DATOS Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

4.1 Presentación de datos y análisis de los resultados..... 56

**CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

5.1 Conclusiones..... 66

5.2 Recomendaciones..... 68

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

**ANEXOS**

**LISTA DE TABLAS Y GRÁFICOS**

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

## INDICE DE TABLAS

Tabla Nº	Contenido	Pág.
1.	Operacionalización de la variable.....	49
2.	<b>Dimensión:</b> Características Sociodemográficas. <b>Indicadores:</b> Edad, estado civil, número de hijo, posición del número de hijo.....	56
3.	<b>Dimensión:</b> Características Sociodemográficas. <b>Indicadores:</b> nivel académico, ocupación u oficio.....	57
4.	<b>Dimensión:</b> Características Sociodemográficas <b>Indicador:</b> Estado de salud del niño.....	58
5.	<b>Dimensión:</b> Cuidados Físicos. <b>Indicadores:</b> Alimentación, salud, higiene.....	59
6.	<b>Dimensión:</b> Cuidados Psicológicos <b>Indicadores:</b> Autonomía, autoestima, autoridad, afecto, recreación.....	61
7.	<b>Dimensión:</b> Cuidados Sociales. <b>Indicadores:</b> Escuela, persona – social, tecnología.....	63
8.	<b>Dimensión:</b> Cuidados Espirituales. <b>Indicadores:</b> Creencias, valores.....	65

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**Cuidados de la madre a su hijo en edad preescolar. Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida. Octubre 2019- Enero 2020.**

**Autora:**

Godoy, Angely

**Tutor:**

Mcg. Valiente Mary

**RESUMEN**

La edad preescolar es una etapa trascendental para el niño, donde ellos reciben, cuidados por parte de su madre para la satisfacción de sus necesidades; para lograr un desarrollo y crecimiento ideal. Objetivo: fue analizar Los Cuidados de la madre a su hijo en edad preescolar. Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida. Octubre 2019- Enero 2020. Fue un estudio de tipo descriptivo, de campo con un corte transversal; constó con una población muestral de 20 madres que cumplieron los criterios de inclusión. Se empleó como instrumento el cuestionario que fue realizado por la autora y el mismo constó de treinta y siete (37) ítems, divididos en dos (2) parte, la primera parte referente a los datos sociodemográficos y la segunda parte sobre los cuidados que brindan las madres donde se utilizó una escala tipo Likert la misma abarca respuesta como Siempre (S), Casi Siempre (CS), A Veces (AV), Nunca (N); para las cuales las encuestadas marcaron con una equis (X) la respuesta que considero acorde. Para el análisis estadístico se empleó la estadística descriptiva a fin de determinar las frecuencias absolutas, porcentajes. Resultados: la edad de la mayoría de las madres oscilan entre los 26 a 30 años, estado civil de unión libre, con dos hijos a sus cargos, donde la posición que ocupa es de primero, con un nivel académico de bachillerato y de ocupación oficios del hogar, mientras que la situación de la salud del niño presentan parasitosis, en cuanto a los cuidados básicos la mayoría de las madres cumplen con su rol de cuidador al niño satisfaciendo las necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales que amerita los niños a esta, ya que los mismos dependen de ellas. Conclusión, las madres dan los cuidados necesarios que los preescolares ameritan en esta etapa.

**Palabras claves:** Cuidado, Madre, Preescolar, necesidad.



UNIVERSITY OF ANDES  
FACULTY OF MEDICINE  
NURSING SCHOOL

**Mother's care for her preschooler. Rural Ambulatory Type I Muyapa. Municipality  
Tulio Febres Cordero- Mérida. October 2019- January 2020.**

**AUTHOR:**

Godoy, Angely

**TUTOR:**

Mcg. Valiente Mary

**ABSTRACT**

The preschool age is a transcendental stage for the child, where they receive, care from their mother for the satisfaction of their needs; to achieve ideal development and growth. Objective: was to analyze the care of the mother to her preschooler. Rural Ambulatory Type I Muyapa. Municipality Tulio Febres Cordero- Mérida. October 2019- January 2020. It was a descriptive, field study with a cross section; It consisted of a sample population of 20 mothers who met the inclusion criteria. The questionnaire used by the author was used as an instrument and it consisted of thirty-seven (37) items, divided into two (2) parts, the first part referring to sociodemographic data and the second part about the care they provide Mothers where a Likert-type scale was used covers the answer as Always (S), Almost Always (CS), Sometimes (AV), Never (N); for which the respondents marked with an X (X) the answer that I consider appropriate. For the statistical analysis descriptive statistics were used to determine the absolute frequencies, percentages. Results: the age of the majority of the mothers oscillates between the 26 to 30 years, marital status of free union, with two children to their positions, where the position that occupies is of first, with an academic level of baccalaureate and occupation occupations at home, while the health situation of the child presents parasitosis, in terms of basic care, most mothers fulfill their role as caregiver for the child, satisfying the physical, psychological, social and spiritual needs that children deserve , since they depend on them. Conclusion, mothers give the necessary care that preschoolers deserve at this stage.

**Keywords:** Care, Mother, Preschool, need.

## INTRODUCCIÓN

El problema a tratarse en esta investigación está vinculado con los cuidados que brindan las madres a sus hijos en edad preescolar, satisfacción todas las necesidades que estos ameritan como físicas, emocionales, sociales entre otras; para un óptimo desarrollo y crecimiento ya que esta etapa para el niño es de gran importancia, ya que él es dependiente de sus padres o cuidadores; ya que si no se proporcionan los cuidados que los niños ameritan en esta etapa pueden conllevar a la aparición de diferentes enfermedades afectando en crecimiento y desarrollo del mismo.

Es por ello, que se habla del rol materno como pilar fundamental que debe desarrollar cada madre para brindar los cuidados necesarios que estos pequeños necesitan para una vida saludable, es por ello que el profesional de enfermería también juega un papel importante sobre las familias educándolas, reforzando los cuidados que las madres realizan a diario para con su hijo, con el fin de evitar complicaciones a futuro tanto para el niño con la madre, si las necesidades básicas del pequeño no son satisfechas su calidad de vida se verá afectada influyendo negativamente sobre el desarrollo del niño.

Por lo ante expuesto, la investigación se realizó con el interés de analizar los cuidados de la madre a su hijo en edad preescolar, ya que ser padre no es una tarea fácil, y tampoco existe un manual concreto de que te diga cómo serlo, este rol el padre lo va desarrollando desde el momento de fecundación y que posterior, y que en muchas ocasiones las madres brindan cuidado por su instinto maternal.

Así mismo, esta investigación aportara resultados que permitan profundizar sobre la situación del pre-escolar y pueda llevarse a otras instituciones, y así, realizar acciones o planes para lograr los cuidados al niño.

En consideración a lo anterior, este trabajo se realizó en un centro de salud; Ambulatorio, para analizar los Cuidados de la madre a su hijo en edad preescolar. Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida. Octubre 2019- Enero 2020.

Al respecto la investigación se estructuró de la siguiente manera en cinco capítulos, el **CAPÍTULO I**: El Problema, es donde se señalan, el planteamiento del problema, el objetivo general, los objetivos específicos, la justificación, alcances y limitaciones, la línea de investigación, y las consideraciones éticas implicadas en dicha investigación. **CAPÍTULO II**, se refiere al Marco Teórico, que contiene los antecedentes de trabajos de investigación anteriores, las bases teóricas y conceptos referentes al tema, definición de términos, bases legales y la Operacionalización de variables. **CAPÍTULO III**, comprende el Marco Metodológico, en este capítulo se desarrolló, el tipo y diseño de la investigación, población, muestra y muestreo, además de las técnicas e instrumento de recolección de información y la técnica de procesamiento y análisis de datos. **CAPÍTULO IV**, se refiere a la presentación y análisis de los resultados. **CAPÍTULO V**, en este último se establecen las conclusiones y las recomendaciones, también se presentan las referencias y los anexos correspondientes al trabajo de investigación.

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA**

El capítulo que a continuación se desarrolla contiene el planteamiento del problema, la formulación del problema de investigación, los objetivos del estudio, la justificación, así como las consideraciones éticas que se han de tener en cuenta para el desarrollo del mismo.

#### **1.1 Planteamiento del problema**

Ser padres constituye una etapa de vida del ser humano que puede darse de manera planificada o no, pero sin duda representa grandes responsabilidades por parte de quien ejerce este rol, pues los niños requieren cuidado permanente; Larban (2006) describe que, “ser padres es un proceso evolutivo dinámico alimentado por el deseo y necesidad de desarrollar la función parental, fundamental para la supervivencia y desarrollo del hijo” (p.1). Dicho proceso conforma un evento significativo y trascendental en la vida, tanto para la mujer como para el hombre.

Es por ello, que la familia siempre se ha considerado el pilar fundamental de toda sociedad y cuna de formación de una persona, siendo esta la que brindara los principales cuidados en cada etapa de formación de la persona; todo ser humano tiene que pasar diversas etapas de crecimiento y desarrollo, es por ello que los niños en edad preescolar son los más dependientes de sus familiares para lograr su desarrollo holístico. Por consiguiente, López y Guaimaro (2015), consideran que:

La familia influye en el desarrollo de los niños y niñas desde la propia concepción, ya que el estado de salud de la madre

durante la gestación tiene consecuencias en su desarrollo. Asimismo, las condiciones económicas, sociales y culturales, en las que ellos se desenvuelven, constituyen una importante fuente de estímulos y experiencias que influirán en su desarrollo en todos los aspectos, es decir, físicos, cognitivos, socioemocionales, psicomotrices y del lenguaje. (p. 3).

En este sentido, la familia es la encargada de brindar los cuidados a los suyos en especial a las personas más vulnerables de su núcleo como son los niños. Por lo tanto, los niños en edad preescolar necesitan del cuidado y las atenciones de sus padres puesto que aún no logran un desarrollo pleno motor ni cognitivo para atender sus necesidades básicas para sobrevivir

Al respecto, Gil y Sánchez (2004), refieren que:

La etapa preescolar comprende la atención de los niños y niñas desde su concepción hasta los 6 años. Su objetivo fundamental es contribuir con el desarrollo infantil, para lo cual se requiere ofrecerle una atención integral en un ambiente de calidad que favorezca su crecimiento y desarrollo en los aspectos físico, cognitivos, socioemocionales, psicomotrices y del lenguaje. (p. 535).

Por ello, que se considera que la edad preescolar constituye una etapa significativa en la vida del individuo, pues en ella se estructuran las bases fundamentales del desarrollo del niño, esta etapa de la vida del ser humano como es la infancia o la edad preescolar, la cual se caracteriza por la dependencia de la familia como entorno inmediato, es donde se generan de allí patrones de crianzas y aprendizajes.

De esta manera, Picones (2015) define:

La infancia es una edad con particularidades y características propias, las cuales se desarrollan y conciben en la familia – entendida como el espacio de protección y bienestar, cuidado

y educación de los niños–, lo que genera sin lugar a duda una relación entre educación y familia. (p. 6).

Se entiende entonces, que los padres son los encargados de la satisfacción plena de las necesidades del niño en edad preescolar, destacándose en la sociedad desde siempre el rol materno como principal ejecutor de los cuidados al niño durante el proceso de crianza.

En ese orden de ideas, Gallego (2012, citado en Gatica y San Martín, 2015 ) define “la crianza como un proceso que incluye diferentes formas de protección, cuidado, socialización, afectividad y educación que los adultos más próximos conceden a los niños y niñas en función de preservar su desarrollo ya sea emocional, biológico, cognitivo y socio – cultural” .(p.14).

Así mismo, la Organización de Estados Iberoamericanos (2018), consideran que las prácticas de cuidado hacen parte de la vida cotidiana, siendo de vital importancia en la promoción del crecer bien, desarrollo y aprendizaje de las niñas, los niños, para generar bienestar en ellos.

Así pues, en el proceso de crianza el cumplimiento de estos cuidados por parte de la madre garantiza un desarrollo y crecimiento adecuado del niño, evitando daños producto de la inadecuada aplicación de los mismos por parte de una madre con escasa experiencia e información. Arruabarrena (2006), refiere que “Los niños y niñas tienen una serie de necesidades básicas, cuya satisfacción es imprescindible para que sean felices y crezcan y evolucionen de forma adecuada”. (p. 14).

Dicho de otra manera, la madre del niño en edad preescolar debe manejar información asertiva sobre necesidades físicas (alimentación, salud, higiene), así como necesidades emocionales (autonomía, autoestima, autoridad, afecto, recreación) necesidades sociales (escuela, tecnología) y

necesidades espirituales (creencias, valores), a fin de garantizar un desarrollo pleno y óptimo del niño en cada uno de sus periodos evolutivos

Sin embargo, el ejercicio del rol materno se ve ampliamente influenciado por múltiples factores personales, sociales y culturales que determinaran la calidad de los cuidados maternos que el niño reciba, es así, como las madres de zonas rurales ven amplias limitaciones en el ejercicio de su rol con su hijo en edad preescolar, como expresa la Red Latinoamericana de Acogimiento Familiar y la Unicef (2015):

Las capacidades de cuidado dependen enormemente de las circunstancias económicas, del nivel de estabilidad política de la comunidad y del país, del acceso a la información y a los servicios básicos, de las legislaciones y de las políticas, los planes y los programas públicos dirigidos a las familias y a la infancia. Las familias requieren apoyos de diversa índole para poder cuidar y atender satisfactoriamente las múltiples necesidades de las niñas y los niños pequeños. (p. 12).

En efecto, hoy en día, en Latinoamérica se ven grandes dificultades por parte de los padres para brindar los cuidados que merecen sus hijos en especial en la edad preescolar, puesto que este rol se ve influenciado por todo lo que suceda alrededor del núcleo familiar que a su vez se ve reflejado en los cuidados al niño, situación de la cual las madres venezolanas no se encuentran exentas, en vista del proceso de cambio significativo por el que pasa el país, los padres y madres deben salir a trabajar para llevar un sustento a casa y dejan al niño en la mayoría de los casos al cuidado de otras personas y esto influye negativamente en el niño.

Lo anteriormente expuesto guarda relación con lo expresado por Posada (2014), en la relación madre e hijo, son muchos los factores que influye en este vínculo; la pobreza, la cultura, el entorno familiar, cultural y social, tejen una red importante en las lógicas particulares de cada ser humano.

En particular, el niño en edad preescolar envuelto en las circunstancias antes mencionadas, va creciendo en un ambiente desprovisto de atención plena de sus necesidades físicas, emocionales, sociales y espirituales que van a repercutir directamente en la formación de su personalidad y generara consecuencias negativas en el futuro adulto. Considerando que la familia es la responsable de brindar los cuidados al niño, Barudy (1998, citado en Sarate 2006), hace referencia a la familia negligente, mencionando que:

La familia negligente corresponde a un sistema donde los adultos, especialmente los padres, presentan de una manera permanente comportamientos que se expresan por una omisión o una insuficiencia de cuidados a los niños y niñas que tienen a cargo. Un contexto de pobreza y/o de aislamiento social rodea a menudo al sistema familiar; este contexto coincide muy frecuentemente con una historia de carencias múltiples en la biografía de los padres. Los padres negligentes corresponden a adultos que, como consecuencia de las circunstancias, no se ocupan de sus hijos e hijas y presentan fallos importantes a nivel de sus funciones parentales. (p. 14).

Por lo ante expuesto, resulta de gran importancia conocer los cuidados que brinda la madre a su hijo en edad preescolar, considerando que si los mismo no son los adecuados son muchas las consecuencias que puede traer al niño, a la familia y a la sociedad el hecho de que no reciban los cuidados óptimos. Al respecto Pérez y García (2007, ob.cit.) expresan:

Los niños y niñas son personas dependientes e inmaduras que necesitan cuidados para desarrollarse. Existen una diferencia radical entre el niño/a que se desarrolla y el niño/a que se adapta o “está”. Las consecuencias de la negligencia y del abandono afectivo pueden provocar el daño más grave y los trastornos conductuales más alarmantes. Conviene recordar además, que un menor al que se le respeta sus derechos no es simplemente una persona a la que no se agrade, sino aquella a la que se le provee de todo lo que necesita para su desarrollo. (p. 19).



En este orden de ideas, en las experiencias prácticas de la investigadora y específicamente en operativos de salud realizados en el ambulatorio rural tipo I de la en la población de muyapa del municipio tulio Febres cordero del estado Mérida, se evidencio un alto número de enfermedades del desarrollo, nutricionales, parasitarias, de piel en niños de edad preescolar lo que su pudiera atribuirse a los cuidados que ofrece la familia en especial la madre que es la que tiene mayor conexión con sus hijos.

A partir de las condiciones ante citadas, la enfermera encargada del ambulatorio de la zona ha establecido enlaces con la escuela de enfermería de la ULA, específicamente con el departamento de salud familiar y desarrollo humano así como con el Centro nacional de Ciencias aplicadas al deporte del estado Mérida quienes han realizado jornadas de salud en la zona dando prioridad a la población materno infantil

Cabe destacar que el profesional de enfermería de las zonas rurales ante esta situación donde se evidencia déficit en el cuidado a los niños en edad preescolar debe asumir un papel de promotor de salud, educador y orientador a la madre, al padre y/o persona que brinda los cuidados al niño para que estos adquieran las mejores herramientas para que logren brindar unos cuidados de alta calidad a sus hijos para garantizarles un desarrollo óptimo en todo su ser holístico.

Es por ello, en base de lo planteado, se decidió emprender esta investigación con la finalidad de dar respuesta a la siguiente interrogante ¿Cuáles son los cuidados de la madre a su hijo en edad preescolar. Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida. Octubre 2019- enero 2020?

## **1.2 Objetivos de la Investigación**

### **1.2.1. Objetivo General**

Analizar Los Cuidados de la madre a su hijo en edad preescolar. Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida. Octubre 2019- Enero 2020.

### **1.2.2 Objetivos Específicos**

1. Identificar las características sociodemográficas de las madres que asisten al ambulatorio rural tipo I de Muyapa, municipio Tulio Febres Cordero del estado Mérida.
2. Describir los cuidados físicos de la madre a su hijo en edad preescolar que asisten al ambulatorio rural tipo I de Muyapa, municipio Tulio Febres Cordero del estado Mérida.
3. Determinar los cuidados Psicológicos de la madre a su hijo en edad preescolar que asisten al ambulatorio rural tipo I de Muyapa, municipio Tulio Febres Cordero del estado Mérida.
4. Examinar los cuidados sociales de la madre a su hijo en edad preescolar que asisten al ambulatorio rural tipo I de Muyapa, municipio Tulio Febres Cordero del estado Mérida.
5. Explorar los cuidados espirituales de la madre a su hijo en edad preescolar que asisten al ambulatorio rural tipo I de Muyapa, municipio Tulio Febres Cordero del estado Mérida.

### **1.3. Justificación de la Investigación**

Los cuidados maternos en la edad preescolar son de gran importancia por con ellos se logra formar al adulto que el niño se convertirá en el mañana; si los padres brindan cuidados de calidad los niños crecerán y se desarrollaran sin ningún problema que pueda verse reflejado cuando estos estén creciendo y pasando por cada etapa de su vida.

Es por ello, que cuando las personas se convierten en padres y madres, estos no conocen del todo lo que involucra el rol materno y del cuidado que deben brindar a su pequeño ya que el mismo depende de ellos para satisfacer sus necesidades y lograr un desarrollo holístico de su ser.

De acuerdo con lo señalado, analizar los cuidados de la madre a su hijo en edad preescolar en el Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa, resulta valioso desde el punto de vista práctico, para quienes son responsables de la gestión de salud en zonas rurales, dado que ofrecerá resultados importantes que promoverán la implementación de estrategias educativas acordes a las necesidades de las madres y de los niños, considerando la influencia de la maternidad en el crecimiento y desarrollo del niño.

Desde el punto de vista teórico esta investigación se sustenta de la revisión de textos y bibliografías que permiten ampliar conocimientos que apoyen o refuten las teorías sobre la maternidad y cómo influyen sus cuidados en el crecimiento y desarrollo óptimo en la edad preescolar.

Por otra parte, tiene relevancia social, por cuanto es un tema que afecta a la población infantil de manera significativa, dado que los resultados permitirán promover la toma de conciencia tanto de estudiantes como de profesionales de la salud para que se creen estrategias conjuntas que propicien la ayuda a quienes están desfavorecidos de las coberturas de salud por encontrarse en áreas rurales. Orientando a la población materna hacia el ejercicio de rol de manera asertiva.

En cuanto al punto de vista metodológico, este estudio servirá de antecedentes para investigaciones futuras en otras instituciones académicas para determinar los cuidados maternos a su hijo en edad preescolar. De esta manera, se podrá medir de manera cuantitativa la relación existente entre ambas variables, pudiendo aplicarlo a diferentes entornos.

En síntesis, este estudio se justifica por su relevancia social, teórica y práctica, buscando que sus resultados permitan generar conciencia en los sujetos implicados en la investigación, en pro del cumplimiento de los derechos del niño, niña y adolescente amparados en el marco jurídico venezolano.

#### **1.4. Consideraciones Éticas**

Para la ejecución de esta investigación, se han considerado los deberes, derechos, normas éticas y morales que rigen y amparan el ejercicio clínico de la profesión de enfermería y al mismo tiempo, las normas estipulada en relación con los procesos de investigación científica en materia de salud.

En tal sentido, El Código Deontológico de Enfermeras de Venezuela (1999) en su Artículo 20, expone que el profesional de enfermería debe actuar equilibradamente, conservando los principios éticos y morales de su práctica, que incluye la no maleficencia, beneficencia, autonomía y justicia. Igualmente, relacionado con los derechos del usuario, en su Artículo 28, resalta el enfoque holístico que se debe tomar en cuenta al momento de ofrecer cuidados, considerando al usuario como un ser biopsicosocial. Por lo tanto, destaca en su Artículo 30, que “el profesional de enfermería reconocerá que sus deberes profesionales se extienden a la familia del usuario cuyo derechos siempre subordinados a los del enfermo han de ser rigurosamente respetados y protegidos” (p.10). En el contexto investigativo, responde a la integración necesaria de los cuidadores primarios del preescolar en el proceso de salud-enfermedad.

Por otra parte, se realizó una selección en forma justa y equitativa de la muestra, sin prejuicios personales o preferencias, para lo cual se tomó en cuenta a toda la población existente. De la misma manera, se solicitó un permiso institucional, específicamente a la licenciada encargada de la

coordinación del área, con la intención de obtener un aval para la aplicación de un instrumento a las madres que asistieron al ambulatorio Rural Tipo I Muyapa.

De igual forma, el Código Deontológico de Enfermeras de Venezuela, en su Artículo 41, destaca que “todo profesional de enfermería cuando realice un trabajo de investigación o publicación relacionado con los usuarios, en dependencias universitarias, comunitarias o asistenciales, debe guardar confidencialidad de toda la información para que no perjudique al usuario o a la institución” (1999, p.11). Es decir, la información aportada por la muestra se resguardó bajo el secreto profesional y el anonimato, y únicamente se utilizó con fines académicos, siendo ésta en su totalidad inocua para el personal que representó la muestra. Por esta razón, se les participó los objetivos, el propósito del estudio y la importancia de su ejecución, a través del respectivo consentimiento informado, antes de convertirse en participantes voluntarios de la investigación.

Asimismo se tomó en consideración algunos principios básicos enmarcados en la declaración de Helsinki, 2012; tales como:

Artículo 8: Respeto por el individuo.

Artículo 20, 21 y 22: Derecho a la autodeterminación y el derecho a tomar decisiones informadas (consentimiento informado), incluyendo la participación en la investigación tanto al inicio como durante el curso de la misma.

Artículo 5: El bienestar del sujeto debe ser siempre precedente sobre los intereses de la ciencia o de la sociedad.

Por esta razón, esta investigación no reviste problemas para la población en estudio, porque se realiza un consentimiento informado a las

madres, padres y/o familia para aprobar su autorización sobre la participación de los mismos en la investigación.

### **1.5. Alcance y limitaciones**

El alcance que se busca con la siguiente investigación es llegar a tantas madres, padres y/o familiar que brindan cuidado al niño de edad preescolar para analizar los mismo, y así reconocer esos niños que curan con déficit de cuidados y con ello brindarle las herramientas a las madres para que mejoren en cuanto a los cuidados que ellos dan, y asimismo, dejar un antecedente en el tema, el cual puede ser de ayuda para futuras investigaciones. Además se promueve el rol del ejercicio del profesional de enfermería en las zonas rurales como promotor de salud.

Las limitaciones que presenta esta investigación están dadas por parte del investigador para poder aplicar el instrumento de recolección de datos ya que la población a la cual se le pretende aplicar el mismo se encuentra fuera del municipio Libertador del estado Mérida, otra limitación está dada, por parte de los padres o madres que no quisieran participara en dicha investigación ya que los mismo tal vez se sentirán un poco juzgados.

### **1.6. Línea de investigación.**

#### **El Proyecto de Vida y la Salud Sexual y Reproductiva.**

El presente trabajo se encuentra dentro de esta línea de investigación puesto que, busca reforzar conocimientos y despejar dudas recurrentes en las madres, padres y/o familia con respecto a los cuidados propios del niño en edad preescolar con la finalidad de preservar la salud del mismo, evitar la enfermedad y garantizar su óptimo crecimiento y desarrollo en todo su ser holístico.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la Investigación**

En este capítulo se presenta el marco teórico que permite trabajar de una manera más rigurosa con los conceptos científicos, el mismo tiene como propósito dar a la investigación un sistema coordinado y coherente de conceptos y proposiciones que permiten abordar el problema. Por consiguiente, este paso admite examinar las referencias desde varios puntos de vista y ubicar en un contexto teórico exhaustivo los distintos postulados y enfoques educativos. En consecuencia, se consultaron una serie de investigaciones relacionadas con el tópico de estudio, entre las que se destaca:

En el ámbito internacional Arias y otros (2017) en Armenia, Colombia, realizaron una investigación titulada “Actitudes, conocimientos y prácticas de madres de niños en edad preescolar frente a la alimentación de sus hijos, un acercamiento a la realidad de la comuna 9 de Armenia (Quindío)”. Fue una investigación cuantitativa de corte transversal, que tuvo como objetivo la descripción de los conocimientos, las actitudes y las prácticas de las madres frente a la alimentación de sus hijos en edad preescolar, en la comuna 9 de la ciudad de Armenia, Quindío. Utilizó un muestreo intencional y un instrumento de recolección de información tipo CAP (Conocimientos, Actitudes y Prácticas) diseñado por los autores y aplicado a 50 mujeres con edades que oscilaron entre los 18 y 54 años, previa aplicación de prueba piloto y firma del consentimiento informado por parte de los participantes.

El análisis estadístico se realizó mediante la utilización del programa Excel para procesar datos, versión 2010 de Microsoft. Se aplicó estadística descriptiva a los datos recabados. Dentro de los principales hallazgos se evidenció que las madres reconocen el concepto de alimentación saludable y logran identificar los grupos de alimentos más importantes en la dieta de sus hijos. Frente a las actitudes, las mujeres encuestadas se muestran indiferentes y evidencian prácticas alimentarias deficientes. La literatura actual sobre la temática, es limitada; sin embargo, los hallazgos del presente estudio, se contrastaron con reportes de investigaciones nacionales e internacionales.

Por otra parte, Ramos (2017), Perú, realizó una investigación titulada: “Determinantes de la salud en niños de nivel inicial. Institución educativa n° 88016 José Gálvez Egusquiza – Chimbote, 2015”. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como propósito identificar los determinantes de salud en los niños de nivel inicial. Institución Educativa N° 88016 José Gálvez Egusquiza - Chimbote, 2015. La muestra estuvo constituida por 76 niños de nivel inicial, a quienes se aplicó un instrumento tipo Cuestionario sobre los determinantes de la salud utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en el software PASW Statistics versión 18.0. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos, obteniéndose los siguientes resultados: En los determinantes biosocioeconómicos encontramos que la mayoría de la familia de los niños cuentan una retribución económica menor de 750,00 nuevos soles; de ocupación eventual, un poco más de la mitad de las madres tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta. La totalidad suele eliminar su basura en el carro recolector; Casi la totalidad tienen energía eléctrica permanente, vivienda de techo de material noble, abastecimiento de agua es



conexión domiciliaria; En los determinantes de los estilos de vida, casi la totalidad consumen pan y cereales a diario, la mayoría se bañan diariamente. En los determinantes de redes sociales la totalidad no recibe algún apoyo social de las organizaciones; la mayoría cuenta con seguro del SIS – MINSA, si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Así mismo, Marquina (2017), Perú, plasmó una investigación titulada “Cuidados que brinda la madre al niño de 1 a 3 años de edad, para fomentar su salud emocional, en un asentamiento humano del distrito de Lima, 2015”. La presente investigación tuvo como objetivo “Describir los cuidados que brinda la madre al niño de 1 a 3 años de edad, para fomentar su salud emocional, en un asentamiento humano del distrito de Lima”. El enfoque metodológico es cualitativo, de alcance descriptivo, la población estuvo conformada por todas las madres de niños cuya edad oscila entre 1 y 3 años de edad, el número de informantes se definió por criterio de saturación y ascendió a 14 participantes. Para la recolección de datos se empleó la técnica de entrevista en profundidad y el instrumento fue una guía de entrevista que consta de 5 preguntas norteadoras. Los resultados se plasman en tres categorías de análisis, la primera describe el cuidado que brinda la madre para fomentar la salud emocional de su niño, encontrándose que se basa en el contacto físico, búsqueda de relaciones familiares armoniosas, acompañamiento del niño para su aprendizaje y proceso de socialización. La segunda categoría describe las emociones y sentimientos que acompañan el cuidado brindado por la madre al niño, hallando que las emociones como alegría y sorpresa se asocian con los logros del niño y el estado emocional de alegría del mismo, la cólera aparece frente al rol de separador ejercido por el padre, desobediencia del niño e “interferencia” de la familia en la crianza del niño. La tercera señala los elementos que favorecen o dificultan el cuidado del niño, entre los que resaltan la economía, participación del padre y apoyo de la familia en el cuidado del niño.

Por su parte, Nizama y Quiroz (2015), ejecutaron una investigación titulada “Cuidado de la salud de niños preescolares: experiencias de madres que trabajan fuera del hogar. Chiclayo 2014”, con abordaje de estudio de caso, siendo los objetivos describir, analizar y comprender las experiencias de las madres en el cuidado de la salud de sus hijos. El sustento teórico estuvo basado en Karol Wojtyla y en la Teoría de Regina Waldow, los sujetos lo conformaron las madres que cumplen un régimen de 8 horas laborales fuera del hogar. Los resultados fueron interpretados mediante el análisis temático de Lupicino. Durante el desarrollo de la investigación se tomó en cuenta los principios éticos de Sgreccia y el rigor científico de Cáceres. Obteniendo como resultado, las siguientes categorías: relatando sus experiencias de cuidado cuando el niño enferma; cuidando y satisfaciendo las necesidades básicas para cuidar de su salud, y encontrando equilibrio entre el rol materno y la rutina de trabajo. Concluyendo que las experiencias de las madres en el cuidado de la salud de sus hijos preescolares está conformado por las experiencias transmitidas por sus familiares directos y las vividas con sus hijos durante su proceso de crecimiento y desarrollo, y éstas se han ido desarrollando a través de la observación, participación y vivencia de cada una de ellas en contacto directo con sus hijos dentro del medio en que se desenvuelven permitiendo alcanzar equilibrio entre su rol materno y laboral.

Del mismo modo, Cupe, y García (2015), Perú, realizaron una investigación titulada “Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento”. El objetivo fue Validar un instrumento para medir los conocimientos sobre salud bucal en madres y padres de niños que asisten a Instituciones Educativas Iniciales en zonas urbanas marginales de la provincia de Lima en el año 2012. Material y métodos: Estudio observacional, prospectivo, descriptivo y transversal. La principal técnica de recolección de datos fue la encuesta, mediante un

cuestionario estructurado. Resultados: La obtención de la validez de contenido se obtuvo mediante la prueba estadística V de Aiken, la reproducibilidad, fue calculada con el CCI en una muestra de 30 madres y/o padres de familia, para la validez de constructo se analizaron las respuestas del cuestionario de 312 padres y/o madres de familia con el análisis factorial. Finalmente, se evaluó la confiabilidad de los resultados obtenidos con la prueba estadística Alfa de Cronbach. Dentro de los resultados se pudo observar que se obtuvo una validez de contenido de 0.95, reproducibilidad de 0.89, validez de constructo el resultado menor de 0.36 en el ítem de amamantamiento nocturno y el más elevado 0.77 en el ítem de lactancia materna y finalmente la confiabilidad de 0.64. Conclusión: El instrumento es seguro y confiable en la medición de los conocimientos sobre salud bucal en los padres de familia de niños que asisten al nivel inicial.

## **2.2. Bases Teóricas.**

La presente investigación, manifiesta realidades que están presente en muchas de los padres cuyos hijos están en edad preescolar, quienes deben asumir esta experiencia en una situación política, social y económica que no les favorece ampliamente, pudiendo poner en peligro el correcto desarrollo de las competencias que estas deben alcanzar en su rol paterno.

### **2.2.1 Rol Materno.**

El embarazo es uno de los momentos más significativos en la vida de cada mujer; sin embargo ninguna no sabe cómo ser madre, la adopción del rol maternal es uno de los fenómenos más bellos que experimenta la mujer y que va desarrollando a medida que va desarrollando su embarazo y a posterior del parte cuando tiene a su hijo en brazos, sin embargo sin el apoyo necesario de la pareja, de la familia, de los servicios de salud, no se logra

con efectividad, lo que da como resultado la incompetencia en el cuidado del hijo.

Para, Quees. La (2014, citado en Castellano, Garzón, Sotelo 2015), hacen referencia a la siguiente definición:

Las madres son sinónimo de vida por ello el término “madre” se utiliza en muchos casos para referir las cosas creadas, concepto va mucho más allá del haber engendrado un hijo, es un rol que se asume con amor, el cuidado, ternura y la atención. Entre muchas definiciones se relaciona causa, raíz u origen de donde proviene algo y aquello en que figuradamente concurren algunas circunstancias propias de la maternidad. (p. 12, 13).

Sin embargo, Rubín (1984, citado en Enríquez 2015), hace referencia a la definición del rol materno como “Un complejo proceso cognitivo y social que es aprendido recíproca e interactivamente cuyo fin es la unión madre - hijo así como la identificación de ésta con el rol maternal. De modo que logre verse en éste y sentirse cómoda con él”. (p 1).

Por otro lado, Ramona T. Mercer (1994, citado en Montenegro, Mora 1999), expresa:

El rol maternal es un proceso interactivo que se produce durante cierto periodo de tiempo, en el cual la madre se va sintiendo vinculada a su hijo (a), adquiere competencia en la realización de los cuidados asociados a su rol y experimenta placer y gratificación dentro de dicho rol. El desplazamiento hacia el estado personal en el cual la madre experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia dentro de su rol constituye el punto final de la adopción del rol maternal, es decir, la identificación como madre. (p 29).

De acuerdo con esta definición podemos expresar, que el rol materno, es un vínculo que madre lo va aprendiendo cada día con el pasar del tiempo y en su estrecha relación con su hijo, de este pequeño pero gran vínculo que la madre desarrolla con su hijo es el que le permite brindar todo los cuidados que el niño necesita, cada vez que este crece y se desarrolla la madre va fortaleciendo esta unión y así brinda sus cuidados en cada etapa del desarrollo de su niño como es la etapa de la edad preescolar.

### **2.2.2 Preescolar.**

La etapa preescolar en el desarrollo de los niños, posee particular significación para ellos, donde se relacionan e influyen aspectos físicos, psicológicos y sociales, destacándose principalmente el papel de la familia para los cuidados que estos deben recibir ya que los mismos no son capaz de realizar por sí solo, asimismo es la familia la que fomenta la enseñanza en ellos.

Para Pérez (2002), expresa:

La madre y el padre son agentes educadores activos en el desarrollo cognoscitivo y socio-emocional de sus hijos, por lo que, los distintos tipos de paternidad se relacionan a los diferentes tipos de crianza, comportamiento o actitudes que tomen los padres hacia sus hijos dejando consecuencias negativas o positivas en la vida de éstos. (p. 5).

Por otra parte; Aliño, Navarro, López, Pérez (2007), refieren que la edad preescolar, es la etapa en donde no se encuentra información específica de la misma, porque sus características y problemas se abordan comúnmente en el contexto del desarrollo general del ser humano y de afecciones propias de las edades pediátricas en su conjunto.

Sin embargo, para Zárate, Castro, Tirado (2017) reseñan que:

El desarrollo y crecimiento del niño cursa con varias etapas, una de estas es la etapa preescolar; la cual comprende de 2 a 5 años de edad, esta etapa es muy importante y crucial para el niño, se presentará cambios en las medidas antropométricas, en el ámbito social y su puericultura. (p. 27).

Asimismo, La UNESCO expresa “La primera infancia se define como un periodo que va del nacimiento a los ocho años de edad, y constituye un momento único del crecimiento en que el cerebro se desarrolla notablemente. Durante esta etapa, los niños reciben una mayor influencia de sus entornos y contextos”.

### 2.2.3 Necesidades básicas del preescolar

Durante los 6 primeros años de vida se ponen los cimientos de la estructuración de base de la personalidad futura del niño. Por ello es necesario tener cubiertas las necesidades básicas del niño para que así se pueda desarrollar adecuadamente.

OMS y el UNICEF. (2018); expresa:

El cuidado cariñoso y sensible es el conjunto de condiciones que proveen la salud, la nutrición, la seguridad y la protección de los niños, una atención receptiva y las oportunidades para un aprendizaje temprano. Significa mantener a los niños seguros, sanos y bien nutridos, atender y responder a sus necesidades e intereses, alentarlos a que exploren y brindarles oportunidades para aprender. (p. 11).

Los niños y niñas en especial los de edad preescolar, tienen una serie de necesidades básicas, cuya satisfacción es imprescindible para que sean felices y crezcan y evolucionen de forma adecuada; siendo las madres y padres quien son los encargados de brindar al niño todos los cuidados que estos ameritan en esta etapa; estas necesidades se agrupan en:

### **2.2.3.1 Necesidades Físicas:**

Para, Arruabarrena (2006), hace referencia:

Los padres y madres son responsables de proporcionar a los niños y niñas los cuidados físicos necesarios para garantizar su desarrollo. Estos cuidados incluyen: Alimentación suficiente, variada, con los nutrientes necesarios, apropiada para la edad. Higiene adecuada. Horarios suficientes, apropiados y regulares de descanso. Vestido adecuado a las condiciones climáticas. Disposición de una vivienda habitable. Seguimiento y atención médica apropiadas. Supervisión apropiada a la edad. Realización de actividades y ejercicio físico al aire libre. Protección de peligros fuera y dentro del hogar. Protección ante malos tratos, abusos o trato negligente. (p. 14).

Es por ello que las madres y padres juegan un papel indispensable en proporcionar los cuidados necesarios al niño en edad preescolar ya que este depende de los mimos para así lograr un adecuado desarrollo.

Asimismo, como expresa la Unicef (2017), una buena nutrición no se refiere solamente a un cuerpo fuerte; también es de gran importancia el desarrollo de la mente del niño ya que la misma va en relación con su nutrición, pero si la misma es deficiente, es decir la falta de alimentos nutritivos puede causar enfermedades e impedir el crecimiento del niño; la malnutrición puede acarrear múltiples complicaciones en el niño pudiendo

causar retrasos cognitivos que afectan la capacidad del niño para aprender e incluso ganarse la vida más adelante.

Por otra parte, Zárate, Castro, Tirado, (2017), surge que los niños aprenden los hábitos alimenticios a través de la familia, la cultura, y las influencias ambientales; es por ello, que los padres influyen significativamente en la alimentación y preferencia de la misma, ya que estos son los encargados de brindar los alimentos necesarios a sus pequeños.

Es por ello, que la familia venezolana, una vez que el niño sea incorporado a la dieta familiar; estos deben conocer poco a poco el trompo de los alimentos, por medio de este lograr proporcionar todo los requerimientos nutricionales que el niño en edad preescolar amerita para su desarrollo.

Para Hernández, Núñez, Ariza, Coronel, Montilla (2013); expresan:

El trompo alimenticio clasifica los 5 grupos de alimentos, los tres primeros son básicos; se encuentran las proteínas: carnes, necesarios para la formación de tejidos, en el segundo hortalizas y frutas que aportan los minerales principales y energía para las funciones normales de los sistemas del organismo, el tercer grupo las calorías y los carbohidratos; granos, cereales, tubérculos, los otros dos grupos están los misceláneos que son las grasas: mantequillas, margarinas, calorías complementarias, igual que los azúcares. Mencionó que al lado del trompo se encuentra el guaral (cordel), representa la ingesta de agua y un muñeco haciendo deportes, esto junto a la alimentación balanceada garantiza un individuo saludable.

Por ende, la alimentación del niño en edad preescolar se debe basar en el trompo alimenticio proporcionando los alimentos de cada franja para



así, asegurar todos los nutrientes necesarios para su desarrollo, con sus cantidades ellos ameritan.

El niño edad preescolar no solo amerita de una buena alimentación, sino de que los padres fomenten en ellos la salud e higiene, ya que estos están en relacionados en su desarrollo; Martin (2004, citado en Carballo 2012), refiere que “la higiene personal es importante en todo individuo, es el conjunto prácticas, técnicas y hábitos que debe seguir el individuo de manera habitual para fomentar la salud física, mantenerla y prevenir las enfermedades” (p. 17).

De la misma manera, Santiago, Navarro, López, Pérez, (2007), refieren que:

La etapa preescolar es momento ideal para la promoción de hábitos sanos de higiene, alimentación y sueño. Se deben fomentar hábitos bucodentales saludables, como el cepillado sistemático y correcto de los dientes. El baño diario, el lavado de manos antes de la ingestión de las comidas y después de la defecación, la limpieza y corte de las uñas, así como la responsabilidad con el aseo anal y genital cuando están en condiciones de hacerlo, favorecen el desarrollo de hábitos adecuados de higiene personal.

### **2.2.3.2 Necesidades Emocionales.**

Los primeros vínculos emocionales del niño se establecen en el seno de la familia, por otra parte, la escuela juega un papel fundamental para el desarrollo emocional de los mismos.

El ámbito familiar resulta de vital importancia en la progresiva conformación de la personalidad infantil y de su desarrollo; la familia, además de brindarle alimento y cuidados físicos, otorga al niño la satisfacción de otra necesidad de tipo emocionales como la autonomía, autoestima, autoridad,

afecto y recreación que en su conjunto van a determinar el desarrollo de la confianza del niño en sí mismo y que se verá reflejado en la adultez del mismo. (Federación de la enseñanza, 2011).

Para, Heras, Cepa, Lara, (2016), expresan que:

Desde el nacimiento, niños y niñas se desarrollan en un ambiente impregnado de emociones. De esta manera, durante los primeros años de vida, el menor aprenderá a manifestar sus propias emociones, a recibir las de los demás, y a responder ante ellas tratando de controlar sus propias emociones. La forma en cómo realice este aprendizaje y en cómo se desarrolle emocionalmente dependerá su bienestar y calidad de vida. (p. 68).

En tal sentido, una de las necesidades del niño es sentir afecto de sus padres o del cuidador a su cargo, ya que este es la base del desarrollo de las personas, Arruabarrena (2006), expresa lo siguiente:

La expresión del afecto es también vital para los niños. Los padres y madres nunca deben dar por sentado que sus hijos “ya saben” que les quieren. Hay que decirlo y demostrarlo, tanto física como verbalmente. Todos, y los niños aún más, necesitamos sentirnos queridos y a todos nos agrada recibir mensajes explícitos de que esto es así, a diario. (p. 23).

Según Morales (2006) “A partir de los dos años los niños cuentan con una mayor autonomía motriz por lo que necesitan más espacio para juegos y las exploraciones del mundo exterior que emprenden.” (p. 21).

Así mismo expresa Sánchez (ob.cit), en su concepto de autonomía:

Cuando los niños comienzan a moverse, quieren explorar, investigar y hacer las cosas por ellos mismos, en tanto los padres favorecen estas actividades, los niños comienzan a desarrollar un sentido de independencia o

autonomía. Aprenden a controlar sus impulsos ya sentir orgullo de sus ejecuciones, desarrollan un sentido de autocontrol y adecuación. (p. 29).

Es por ello, que los padres deben dar cierto grado de libertad al niño para que este tome algunas decisiones por sí mismo, para que este vaya desarrollando su autonomía de realizar actividades y fomentar la responsabilidad en los mismo, a medida que este se desarrolle va creciendo su autonomía para la realización de sus necesidades.

Por otra parte, Paquini (2008), expresa que:

Los primeros años de vida, ejercen una influencia importante y determinante en el desarrollo social de todos los individuos, ya que dentro de este periodo los seres humanos desarrollan su identidad personal, adquieren capacidades fundamentales y aprenden pautas básicas para integrarse y desenvolverse en cualquier plano social. (p. 34).

Es por ello, medida que el niño se desarrolla en el ambiente familiar y en la escuela este va forjando su autoestima; en función de lo que le rodea; como expresa Zamora (2012), “La autoestima empieza a formarse en primer lugar a través de las relaciones con las principales figuras de apego, y posteriormente el contexto irá ampliándose al resto de personas de la familia, la escuela y el grupo de iguales.” (p. 8).

Por ende, se puede inferir que el ambiente donde se desarrolle el niño este influirá, en forma positiva o negativa para que este pueda adquirir su propio concepto de autoestima y tenga un buen desarrollo interpersonal con las diferentes personas que lo rodean, no solo su familia sino en su entorno escolar.

Así, como el niño depende de sus padres o cuidadores más cercanos, siendo estos para el niño el mejor ejemplo para ir creando su propia personalidad de acuerdo con lo que ellos van captando de su entorno, pero los padres en ocasiones influyen de manera positiva o negativa, esto se ve representado por la autoridad que estos muestran ante el niño, pero esta debe ser de una manera que ellos no se sienta reprimido o maltratado ya que esto influirá de forma negativa para su desarrollo.

En este orden de idea, Álvarez (2010), expresa, “la familia es el contexto de crianza más importante en los primeros años de existencia, donde niños y niñas adquieren las primeras habilidades, hábitos y conductas necesarias para la vida”. (p. 255).

Para, Tur (2004, ob.cit) expone que “los padres son la fuente primaria de adquisición de pautas y valores.” (p. 256).

Por su parte, Suárez, Vélez (2018), enuncian que:

Es importante rescatar el papel de la familia en la formación integral de seres humanos, en la construcción de identidades fortalecidas en valores y principios éticos y sociales. Aquí se reconoce la importancia de una adecuada formación para que los niños crezcan con plena seguridad de sí mismos, con una identidad, con autoestima, con ambiciones que se materializan en metas claramente definidas; personas con estas características son las deseadas en una sociedad. (p.20).

Así, como el niño en edad preescolar, necesita el fortalecimiento por parte de sus padres o cuidadores para satisfacer sus necesidades emocionales y lograr adquirir un desarrollo y crecimiento personal a medida que este va creciendo, en esta etapa los niños también necesita de la recreación, como medio de disfrute y que a su vez este le ayuda para relacionarse con otros niños de la misma edad.

Igualmente, Feriz y otros (2015), expresan lo siguiente:

La recreación ha desempeñado un papel relevante en el desarrollo físico de los niños, adolescentes y jóvenes, ya sea como actividad física o para esparcir la mente, por cuanto todas las actividades en ella contenidas, son apropiadas para fortalecer la salud y desarrollar las capacidades físicas y mentales y de esta manera contribuir significativamente al desarrollo pleno de la personalidad del individuo. (p. 1).

Por su parte, Fernández (1999, citado en Rodríguez 2003), refiere que la recreación “como medio educativo orienta al niño a canalizar sus emociones, reducir el stress que le causan las rutinas cotidianas, factor importante para el crecimiento del niño y para el logro de un equilibrio psíquico.” (p.11).

#### **2.2.3.3 Necesidades Sociales.**

En la edad preescolar el desarrollo social del niño viene dado en primer lugar por la interacción con su familia, a medida que este crece y se desarrolla los niños acceden a nuevos escenarios sociales, convirtiéndose la escuela y el grupo de iguales en contextos tan importantes como la familia para la satisfacción de las necesidades de desarrollo; sin embargo, a esta edad los adultos siguen siendo los principales responsables de la satisfacción de las necesidades de los niños, a medida que se desarrollen estos van adquiriendo un papel cada vez más activo.

Es por ende, que la familia es donde el niño realiza los primeros aprendizajes básicos para su desarrollo personal y social; cada miembro de la familia juega un papel importante para el niño ya que cada uno le proporciona distintos modelos que él va integrando para su formación, la relación madre-hijo no es la única, aunque frecuentemente sí la más importante. (Machargo, 2005).

Así mismo, la socialización del niño en edad preescolar juega un papel fundamental para su desarrollo y crecimiento del mismo, logrando así poder relacionarse no solo con su ambiente familiar, sino con los diferentes ambientes donde este se pueda desenvolver por si solo como es la escuela siendo esta parte fundamental para el niño.

Para García (1992, citado en Vega 2011), “La socialización es el proceso a través del cual el individuo adquiere el conocimiento, habilidades y las disposiciones que el permitan actuar eficazmente como miembro de un grupo de la sociedad.” (p.19).

Por su parte De la Rosa (2009), expresa que “El jardín de niño le da la oportunidad a los niños para desarrollar sus habilidades cognitivas, comunicativas y motrices que favorecen se desarrolló social y estas habilidades van interrelacionadas”. (p.11).

Es por ello que tanto la familia y escuela se conjugan para fortalecer el desarrollo del niño y en especial en los niños en edad preescolar, la participación familiar en la educación del niño juega un papel importante para él, esta relación familia-escuela ayuda para que los niños adquieran todo los cimientos para su desarrollo integral como integrante de una sociedad.

Según, Moha (2013), expone que:

La participación de los papás en la vida colegial parece tener repercusiones tales como una mayor autoestima de los niños, un mejor rendimiento escolar, mejores relaciones padres-hijos y actitudes más positivas de los progenitores hacia la escuela. Los efectos repercuten incluso en los mismos maestros, ya que los papás consideran que los más competentes son aquellos que trabajan con la familia. (p. 11).

Es por ello, que esta relación familia – escuela ayuda fundamentalmente para el desarrollo del niño y en especial al niño en edad preescolar, para que ambos se integren y ayuden a la formación del mismo como persona social.

Asimismo, cabe destacar lo que establece la Ley Orgánica de Educación (LOE, 2009) en el capítulo II, Artículo 17, donde hace referencia a la familia como corresponsables de la educación, es decir, que la familia tiene la obligación, el compromiso de educar e instruir a sus hijos basándose en sus propias ideas, creencias, costumbres, criando seres honestos, tolerantes, aptos para la vida. Así como también cabe mencionar que, este trabajo es de todos en general, la familia, la escuela, la sociedad y el Estado ya que es responsabilidad de cada uno la educación y el desarrollo propio de sus miembros.

Del mismo modo, la Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes (LOPNNA, 2007) en el capítulo II, Derechos, Garantías y Deberes, en su Artículo 54, refuerza que la familia está en el deber de garantizar la educación de sus hijos, ya que ésta es el pilar o la base en la formación de la sociedad. Por ello, se considera la familia como la principal responsable e irrenunciable en el desarrollo integral del niño, niña y adolescente.

En otro orden de idea, así como existe esta relación familia – escuela con el niño, hoy en día también existe una relación que en ocasiones es fundamental para el niño pero que debe ser vigilada por sus padres, ya que la misma trae consecuencias negativas para el niño, esta relación es la tecnología.

UNICEF (2014), considerar a los niños y niñas de la sociedad actual como “nativos digitales” ya que las tecnologías son centrales en sus vidas. Los más pequeños conviven con ellas y dependen de ellas para aprender,

socializarse, informarse y divertirse, pudiéndose generar de esta manera dependencia de las mismas, es por ello que los padres o cuidadores de los niños deben establecer horarios y supervisión con el uso de los medios tecnológicos.

#### **2.2.3.4 Necesidades Espirituales.**

Para Cifuentes (2015), expresa lo siguiente:

Así como en el vivir de los padres en el proceso de crianza está la prioridad de atender las necesidades físicas e intelectuales de los niños a medida que avanzan en su proceso de crecimiento y desarrollo, de igual manera es necesario que promuevan en sus hijos el desarrollo y fortalecimiento de la dimensión espiritual. (p. 22).

Es por ello, que no se puede mantener a un niño espiritualmente neutral. Él tiene un interés natural en Dios. Tiene un sentido inato de lo divino que tiene que ser alimentado por la familia y la comunidad; (Ob.cit), también expone que:

Los padres y educadores pueden y deben promover en los niños(a) el crecimiento espiritual al igual que se cultiva el crecimiento físico, el emocional, el intelectual y el social. Se debe tener muy en cuenta el pensamiento de Heráclito cuando afirma que “el que conoce lo externo es un erudito, el que se conoce a sí mismo es un sabio”. El espíritu de un niño es espontáneo y único. (p. 22).

Pero, no podemos considerar el desarrollo espiritual del niño, si los padres del mismo no cuentan con su propia espiritualidad; ya sea cual sea la religión que ellos prediquen; son los padre y la madre, los que deben tomar una parte activa el educar al niño en cuanto a la espiritualidad. El niño necesita un ambiente de confianza, seguridad de su cuidado y el amor de



una madre, la habilidad de confiar que se desarrolla en esta edad es esencial para una fe creciente en Dios.

Por su parte, Cavalletti (citado por Wills 2017), refiere que

Todo niño tiene un potencial religioso. También lo denomina “intuición metafísica”, fundamentándola en ejemplos de niños que, sin tener formación religiosa alguna, presentan acercamientos a la idea de Dios desde ideas como que es infinito o que fue el creador de todo. (p. 47).

Es por ello, que los padres deben inculcar al niño la espiritualidad como parte de su desarrollo y crecimiento, también deben fomentar en el niño la creencia en dios, enseñarles a orar, para que este también se sienta seguro de sus costumbres y cultura que los padres realicen ya que ellos son los principales modelos que el niño imitara en sus primeros años de vida; y que el más adelante las realizara.

#### **2.2.4 Cuidados Maternos al niño en Edad Preescolar.**

Según Arruabarrena (2006), expresa lo siguiente:

Cuando un adulto se convierte en madre o padre se enfrenta a uno de los desafíos más grandes de su vida. El hecho de que experimentemos sensaciones de plenitud y de felicidad (amor, alegría, embeleso) no impide que alberguemos también sentimientos de cansancio, confusión o enojo, o que no nos sintamos lo suficientemente preparados para este nuevo “trabajo”... O que en verdad no lo estemos. (p. 13).

Así mismo, en la mayoría de los casos los padres y madres suelen aprender con rapidez su labor, en cuanto a los cuidados que deben brindar a su pequeño y en especial al niño en edad preescolar, desde el momento de concepción la madre va estableciendo su vínculo emocional con sus hijas e

hijos, y que continúa desplegándose a través de las distintas fases del desarrollo infantil donde ellas aprenden cada día y van fortaleciendo su rol de madre cuidadora para el niño.

Por otra parte, la Guía para la atención integral del niño de 0 a 5 años, expresa:

Lo que más necesita un niño es el amor y la atención de los adultos. Pero para garantizar el crecimiento y el desarrollo de un niño hay que cuidar fundamentalmente a los adultos que se ocupan de ese niño, porque finalmente nadie puede dar lo que no tiene. No se puede brindar sostén, respeto, continencia, afecto, si uno no se siente querido, sostenido, contenido, reconocido y respetado. (p. 17).

En este orden de idea, son los padres los primeros los que deben sentirse seguros de sí mismo y en un completo estado físico de salud para así proporcionar los cuidados a sus pequeños ya que estos son su responsabilidad; sin embargo ningún padre o madre de familia está enseñado al cien por ciento en cuanto a los cuidados que deben brindar a su pequeño en edad preescolar, estos van aprendiendo a medida que el niño va creciendo para satisfacer sus necesidades.

Los cuidados que brindan las madres, padres o el cuidador más cerca al niño de edad preescolar, están dirigidos en función todo lo anteriormente expuesto, en base a las necesidades que este amerita tanto físicas, emocionales, sociales y espirituales.

Es por ello, que la familia representa el agente más significativo en la vida de los niños, pues a través de ella desarrollan habilidades y capacidades esenciales que facilitan su integración al mundo.

En este orden de idea, esta investigación se relaciona con la teoría de enfermería, Modelo de interacción padre e hijo de Kathryn Barnard.

Para Collado (2012), expresa, Barnard fue la creadora de un instrumentos de valoración para determinar la salud, el crecimiento y desarrollo del niño, considerando al conjunto padres- hijo como un sistema interactivo. Barnard sostiene que este sistema está influido por las características individuales de cada miembro, que pueden modificarse de manera que satisfagan las necesidades del sistema.

## **Elementos Principales**

### Principales conceptos y definiciones

Un interés central de la obra de Barnard fue la elaboración de instrumentos de valoración para determinar la salud, el crecimiento y desarrollo del niño, considerando al conjunto padres- hijo como un sistema interactivo. Barnard sostiene que este sistema está influido por las características individuales de cada miembro, que pueden modificarse de manera que satisfagan las necesidades del sistema. También define la modificación como una conducta adaptativa.

#### 1. Claridad de los mensajes del niño (características del niño)

Para participar en una relación sincronizada, el niño debe enviar señales a la persona que lo cuida. El acierto y la claridad con que se manifiestan estos mensajes facilitarán o dificultará su interpretación por los padres e inducirá los cambios oportunos en su actitud. Los niños muestran signos de muchas clases: sueño, alegría, alerta, hambre y saciedad, así como los cambios en la actividad corporal. Cuando un niño se manifiesta con señales confusas o ambiguas puede deteriorarse la capacidad de adaptación de los cuidadores.

#### 2. Respuesta del niño al cuidador (características del niño)

Al igual que el niño debe enviar señales a sus padres para reclamar cambios de actitud de ellos, también ha de aprender a leer los signos que estos le transmiten para adaptar a su vez su conducta. Obviamente, si el niño no responde a las claves que le envíen las personas que lo cuidan, no será posible la adaptación.

#### 3. Sensibilidad de los padres a las señales de los niños (características del padre)

Los padres, igual que los niños, deben ser capaces de leer con precisión las señales que se comunican para modificar su actitud en el sentido oportuno. Pero además existen otras influencias que actúan sobre la sensibilidad de los padres. Cuando están preocupados por otros aspectos de sus vidas, como los laborales o los económicos, los conflictos emocionales o las tensiones matrimoniales, es posible que no alcancen su grado normal de sensibilidad. Solo cuando se mitigan estas tensiones, los padres serán capaces de leer adecuadamente los signos que transmiten sus pequeños.

#### 4. Capacidad de los padres para aliviar el malestar del niño (características del padre)

Algunas señales enviadas por el niño indican la necesidad de que los padres le ayuden. La eficacia que estos demuestran para aliviar las tensiones de sus hijos depende de varios factores. En primer lugar han de darse cuenta de la existencia de estas tensiones. Después han de conocer la acción adecuada que puede mitigarlas. Por último, deben estar en buena disposición para poner en práctica este conocimiento.

#### 5. Actividades de los padres que fomentan el crecimiento social y emocional (características del padre)

La capacidad para emprender actividades que fomenten el crecimiento social y emocional depende de la adaptación global de los padres. Estos han de ser capaces de mostrar afecto al niño, de comprometerse en interacciones sociales como las que se asocian a la alimentación.

### **2.3 Bases Legales.**

Las bases legales que sustentan esta investigación están representadas principalmente por:

La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), en los siguientes artículos:

Artículo 75. El Estado protegerá a las familias como asociación natural de la sociedad y como el espacio fundamental para el desarrollo integral de las personas. Las relaciones familiares se basan en la igualdad de derechos

y deberes, la solidaridad, el esfuerzo común, la comprensión mutua y el respeto recíproco entre sus integrantes. El Estado garantizará protección a la madre, al padre o a quienes ejerzan la jefatura de la familia. Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir, ser criados o criadas y a desarrollarse en el seno de su familia de origen. Cuando ello sea imposible o contrario a su interés superior, tendrán derecho a una familia sustituta, de conformidad con la ley. La adopción tiene efectos similares a la filiación y se establece siempre en beneficio del adoptado o la adoptada, de conformidad con la ley. La adopción internacional es subsidiaria de la nacional.

Artículo 82. Toda persona tiene derecho a una vivienda adecuada, segura, cómoda, higiénicas, con servicios básicos esenciales que incluyan un hábitat que humanice las relaciones familiares, vecinales y comunitarias. La satisfacción progresiva de este derecho es obligación compartida entre los ciudadanos y ciudadanas y el Estado en todos sus ámbitos.

Artículo 83.- La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República.

Artículo 84: Para garantizar el derecho a la salud, el Estado creará, ejercerá la rectoría y gestionará un sistema público nacional de salud, de carácter intersectorial, descentralizado y participativo, integrado al sistema de seguridad social, regido por los principios de gratuidad, universalidad, integralidad, equidad, integración social y solidaridad. El sistema público de salud dará prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las

enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad. Los bienes y servicios públicos de salud son propiedad del estado y no podrán ser privatizados. La comunidad organizada tiene el derecho y el deber de participar en la toma de decisiones sobre la planificación, ejecución y control de la política específica en las instituciones públicas de salud.

Ley orgánica para la protección del niño y del adolescente (LOPNA), (2007), en los siguientes artículos:

Artículo 5. Obligaciones Generales de la Familia. La familia es responsable, de forma prioritaria, inmediata e indeclinable, de asegurar a los niños y adolescentes el ejercicio y disfrute pleno y efectivo de sus derechos y garantías. El padre y la madre tienen responsabilidades y obligaciones comunes e iguales en lo que respecta al cuidado, desarrollo y educación integral de sus hijos.

Artículo 30. Derecho a un Nivel de Vida Adecuado. Todos los niños y adolescentes tienen derecho a un nivel de vida adecuado que asegure su desarrollo integral. Este derecho comprende, entre otros, el disfrute de: a) Alimentación nutritiva y balanceada, en calidad y cantidad que satisfaga las normas, de la dietética, la higiene y la salud; b) Vestido apropiado al clima y que proteja la salud; c) Vivienda digna, segura, higiénica y salubre, con acceso a los servicios públicos esenciales.

Artículo 31. Derecho al Ambiente. Todos los niños y adolescentes tienen derecho a un ambiente sano y ecológicamente equilibrado, así como a la preservación y disfrute del paisaje.

Artículo 32. Derecho a la Integridad Personal. Todos los niños y adolescentes tienen derecho a la integridad personal. Este derecho comprende la integridad física, síquica y moral.

Artículo 35. Derecho a la Libertad de Pensamiento, Conciencia y Religión. Todos los niños y adolescentes tienen derecho a la libertad de pensamiento, conciencia y religión. Los padres, representantes o responsables tienen el derecho y el deber de orientar a los niños y adolescentes en el ejercicio de este derecho, de modo que contribuya a su desarrollo integral.

Artículo 42. Responsabilidad de los Padres, Representantes o Responsables en Materia de Salud. Los padres, representantes o responsables son los garantes inmediatos de la salud de los niños y adolescentes que se encuentren bajo su patria potestad, representación o responsabilidad. En consecuencia, están obligados a cumplir las instrucciones y controles médicos que se prescriban con el fin de velar por la salud de los niños y adolescentes.

Artículo 47. Derecho a Ser Vacunado. Todos los niños y adolescentes tienen derecho a la inmunización contra las enfermedades prevenibles.

Artículo 54. Obligación de los Padres, Representantes o Responsables en Materia de Educación. Los padres, representantes o responsables tienen la obligación inmediata de garantizar la educación de los niños y adolescentes. En consecuencia, deben inscribirlos oportunamente en una escuela, plantel o instituto de educación, de conformidad con la Ley, así como exigirles su asistencia regular a clases y participar activamente en su proceso educativo.

Artículo 63. Derecho al Descanso, Recreación, Esparcimiento, Deporte y Juego. Todos los niños y adolescentes tienen derecho al descanso, recreación, esparcimiento, deporte y juego.

## 2.4 Definición de Términos Básicos.

**Infancia:** “Se entiende por primera Infancia el periodo de la vida, de crecimiento y desarrollo comprendido desde la gestación hasta los 7 años aproximadamente y que se caracteriza por la rapidez de los cambios que ocurren”. (Jaramillo, 2007, p. 1).

**Salud:** “Estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedad”. (Benedetto, 2009, p.1).

**Buena salud:** La buena salud de los niños pequeños es consecuencia de la vigilancia paterna del estado físico y emocional del niño, la respuesta afectuosa y apropiada a sus necesidades cotidianas, la protección contra los peligros del hogar y ambientales, las prácticas de higiene que reduzcan al mínimo las infecciones, el uso de servicios preventivos y de promoción de la salud y la solicitud de atención para las enfermedades de la infancia. (OMS y el UNICEF, 2018. p. 12-13).

**Familia:** Según De Pina (citado por Oliva, Villa, 2013), “es el grupo de personas entre quienes existe un parentesco de consanguinidad por lejano que fuere.” (p. 12).

**Necesidad:** Para El Diccionario de la Lengua Española (citado por Moreno, Palomino, Frías, Del Pino, 2015) “se trata de un impulso humano o motivación dirigido a satisfacer una carencia de naturaleza variable como alimento, agua, vivienda, protección, afecto, seguridad, etc”. (ppr.1).

**Necesidades Básicas:** “Se hace referencia a los elementos mínimos indispensables que los seres humanos necesitamos para vivir”. (Raffino, 2020. ppr. 1).



## 2.5 Operacionalización de la variable.

Tabla N° 1.

Variable	Objetivos Específicos	Dimensión	Indicador	Ítems
CUIDADOS DE LA MADRE A SU HIJO EN EDAD PREESCOLAR AMBULATORIO RURAL TIPO I MUYAPA.	Identificar las características sociodemográficas de las madres que asisten al ambulatorio rural tipo I de Muyapa, municipio Tulio Febres Cordero del estado Mérida.	Características sociodemográficos	Edad Estado civil. Número de hijos. Nivel Académico. Ocupación u oficio. Situación de salud.	A B C D E F
	Describir los cuidados físicos de la madre a su hijo en edad preescolar que asisten al ambulatorio rural tipo I de Muyapa, municipio Tulio Febres Cordero del estado Mérida.	Cuidados Físicos	- Alimentación - Salud - Higiene	1,2,3 4,5,6 7,8,9
	Determinar los cuidados Psicológicos de la madre a su hijo en edad preescolar que asisten al ambulatorio rural tipo I de Muyapa, municipio Tulio Febres Cordero del estado Mérida.	Cuidados Psicológicos	- Autonomía - Autoestima - Autoridad - Afecto - Recreación	10,11 12,13 14,15 16,17 18,19,20
	Examinar los cuidados sociales de la madre a su hijo en edad preescolar que asisten al ambulatorio rural tipo I de Muyapa, municipio Tulio Febres Cordero del estado Mérida	Cuidados Sociales	- Escuela - Personal- social - tecnología	21,22 23,24,25 26,27
	Explorar los cuidados espirituales de la madre a su hijo en edad preescolar que asisten al ambulatorio rural tipo I de Muyapa, municipio Tulio Febres Cordero del estado Mérida.	Cuidados Espirituales	- Creencias - Valores	28,29 30

Fuente: Godoy (2020).

## **CAPITULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

El presente capítulo está enmarcado en el diseño metodológico que se utilizó para analizar los Cuidados de la madre a su hijo en edad preescolar. Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida. Octubre 2019- Enero 2020.

Además, se describen los siguientes elementos; el enfoque de investigación, tipo y diseño de la investigación, población, muestra y muestreo, descripción del instrumento, validez y confiabilidad del mismo, procedimiento de recolección de los datos y finalmente, el análisis estadístico de los resultados.

#### **3.1 Enfoque de la investigación**

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, al respecto Palella y Martins (2012) mencionan que “La investigación cuantitativa refiere el uso de instrumentos de medición y comparación, que proporciona datos cuyo estudio necesita la aplicación de modelos matemáticos y estadísticos” (p. 46).

Es decir, el enfoque cuantitativo es metódico y preciso, ya que requiere un análisis crítico de los datos obtenidos durante la investigación y la interpretación de los resultados, para así, lograr llegar a diversas conclusiones y que estas estadísticas permitan conocer de manera más amplia la problemática planteada.

### 3.2 Tipo y Diseño de la Investigación

Con base a los objetivos planteados la investigación se realizó bajo un diseño no experimental, tipo de campo, con un nivel descriptivo y de corte transversal. Al respecto Sampieri, Fernández y Baptista (2010) indican que “La investigación no experimental son los estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después ser analizados” (p. 205).

Por otro lado, Arias (2006) señala que la investigación consta de un diseño de campo, la cual define como:

Aquella que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información pero no altera las condiciones existentes. (p.31).

Es por ello, que esta investigación, nos aporta información y mediante la misma se obtienen nuevos conocimientos en el campo de la realidad social, o bien analizar los Cuidados de la madre a su hijo en edad preescolar.

De la misma, manera, el nivel de investigación según Arias (2006), se refiere “al grado de profundidad con que se aborda un fenómeno u objeto de estudio”. El tipo de investigación es de nivel descriptivo, Arias (2006) afirma que:

La descripción descriptiva consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, a fin de establecer su estructura o comportamiento. Los resultados de este tipo de investigación se ubican en un nivel intermedio en cuanto a la profundidad de los conocimientos se refiere. (p.24).

Asimismo, este estudio cuenta con un corte transversal, según Palella y Martins (2012) “Este nivel de investigación se ocupa de recolectar datos en

un solo momento y en un tiempo único. Su finalidad es describir las variables y analizar su incidencia e interacción en un momento dado, sin manipularlas” (p. 94).

### **3.3 Población, Muestra y Muestreo.**

El estudio contó con una población, que está representada por las madre que tienen hijo en edad preescolar que asisten al Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida. Al respecto, Arias (2006), la define como “un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes, para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación” (p.81). Es por ello, que la población del presente estudio estuvo conformada por 20 madres.

En este mismo orden de ideas, para la realización de la investigación se consideró como muestra, la totalidad de la población por considerarse finita. Desde este aspecto, Arias (2012), establece que en dichas agrupaciones: “Se conoce la cantidad de unidades que la integran. Además, existe un registro documental de dichas unidades”. Por este motivo, se consideró para el estudio, las 20 madres con hijos de edad preescolar.

No obstante se consideraron los criterios de inclusión y de exclusión para la misma.

#### **Criterios de Inclusión:**

- Madres con hijos de edad preescolar.
- Cuidador directo del niño en edad preescolar.
- Madres que asistan al Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa.

### **Criterio de exclusión:**

- Madre o cuidador directo que no cumplan con los criterios de inclusión.
- Madre o cuidador directo que no asistan al Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa.

### **3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos**

La técnica que se utilizó en la investigación fue la encuesta, y el instrumento el cuestionario; el cual fue diseñado por la investigadora en base a instrumentos previos y adaptados para el contexto de estudio.

Arias (2006), explica que “se entenderá por técnica, el procedimiento o forma particular de obtener datos o información”. (p.67). De esta manera, se fundamenta la investigación por medio de la técnica adecuada para la recolección de los datos, y así, obtener resultados basados en la realidad para ser analizados e interpretados posteriormente; para Palella y Martins (2012), definen la técnica de la encuesta:

La encuesta es una técnica destinada a obtener datos de varias personas cuyas opiniones interesan al investigador. Para ello, a diferencia de la entrevista, se utiliza un listado de preguntas escritas que se entregan a los sujetos quienes, en forma anónima, las responden por escrito. Es una técnica aplicable a sectores amplios del universo, de manera mucho más económica que mediante entrevistas individuales. (p.123).

Asimismo, Arias (2006), señala que “un instrumento de recolección de datos es cualquier recurso, dispositivo o formato (en papel digital), que se utiliza para obtener, registrar o almacenar información”. (p.69). Para esta investigación se utilizó el cuestionario como instrumento, para Palella y Martins (2012) definen el cuestionario de la siguiente manera “Es una

instrumento que está dirigida a obtener datos de varias personas cuyas opiniones guardan relación con la investigación...” (p. 123).

El cuestionario utilizado para esta investigación, constó de treinta y seis (36) ítems, divididos en dos (2) parte, la primera parte referente a las características sociodemográficas y la segunda parte indagan sobre los cuidados que brinda la madre a su hijo en edad preescolar en base a sus necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales; donde se utilizó una escala tipo Likert; Para Sampieri y otros (2010) es un “conjunto de ítems que se presentan en forma de afirmaciones para medir la reacción del sujeto en tres, cinco o siete categorías” (p. 338). La misma abarca respuesta como Siempre (S), Casi Siempre (CS), A Veces (AV), Nunca (N); para las cuales deben marcar con un equis (X) la respuesta que considere acorde.

### **3.5 Validación del Instrumento**

En cuanto a la validez del instrumento, de acuerdo a Sampieri (2010), “se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir”.

Para la validación del instrumento se utilizó la técnica de “Juicios de Expertos”, donde se les entregó el cuestionario diseñado para la recolección de datos, a tres especialistas en el área, quienes actuaron como jueces, verificando si cada uno de los ítem elaborados mide lo que se pretende; las observaciones realizadas por los expertos fueron consideradas para la elaboración final del instrumento.

### **3.6 Técnica de Procesamiento y Análisis de Datos.**

#### **Procedimiento para la recolección de datos.**

En esta investigación se realizó el siguiente proceso:

- Diseñó del instrumento a utilizar en la investigación.
- Validación del instrumento al juicio de expertos.
- Realización de las correcciones pertinentes realizadas por expertos para crear la versión final del instrumento de recolección de datos.
- Se solicitó el permiso a las autoridades respectivas del Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida
- Se solicitó el consentimiento informado de cada sujeto del estudio, a quienes se les explico sobre los objetivos de la investigación y su importancia, así mismo se les mostro el instrumento.
- Aplicación del cuestionario a las madres o cuidador director del niño en edad preescolar por parte de la investigadora.
- Por último se realizó el procesamiento y análisis de los resultados una vez aplicado los instrumentos.

Para el análisis estadístico se empleó la estadística descriptiva a fin de determinar las frecuencias absolutas y porcentajes de las respuestas de cada ítem, los cuales se expresaron en tablas y gráficos.

## CAPITULO IV

### PRESENTACION Y ANÁLISIS DE DATOS

**Tabla N° 2.**

Datos sociodemográficas de las madres con hijos en edad preescolar. Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida, en número y porcentajes. Octubre - Enero del 2019-2020.

Indicador	Categoría	Frecuencia	%
Edad	Menor de 19 años	1	5
	20-25 años	5	25
	26-30 años	7	35
	31-35 años	4	20
	36-40 años	2	10
	Más de 40 años	1	5
	Total	20	100
Estado Civil	Soltero (a)	6	30
	Casado (a)	2	10
	Viudo (a)	0	0
	Divorciado (a)	1	5
	Unión Libre	11	55
	Total	20	100
Número de hijos	1	2	10
	2	9	45
	3	7	35
	4	1	5
	5 o más	1	5
	Total	20	
Posición del número de hijo	1	9	45
	2	5	25
	3	5	25
	4	1	5
	5	0	0
	Total	20	100

**Fuente:** Instrumento de recolección Godoy (2020).



## Análisis.

La tabla N° 2, reporta en cuanto a las características sociodemográficas, para el indicador edad arrojo con el 35% las madres cuidadores están en el rango de edad de 26 – 30 años, lo que refleja madres adultas jóvenes, con un 55% de estado civil unión libre, mientras para el número de hijos con el 45% reportan que tiene 2, para la posición del número de hijo el 45% se ubica en la primera posición, lo que refleja que la mayoría de las madres tiene a su cargo un solo hijo.

Estos resultados son similares a los de la investigación de Arias (2017), donde reporta que aplicación fue a 50 mujeres con edades que oscilaron entre los 18 y 54 años.

### Tabla N° 3

Datos sociodemográficas de las madres con hijos en edad preescolar. Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida, en número y porcentajes. Octubre - Enero del 2019-2020.

Indicador	Categoría	Frecuencia	%
Nivel Académico	Primaria Completa	0	0
	Primaria Incompleta	4	20
	Secundaria Incompleta	4	20
	Bachiller	7	35
	Universitario	5	25
	Total	20	100
Ocupación u oficio	Oficios de hogar	14	70
	Agricultura	0	0
	Obrero	1	5
	Profesional	5	25
	Total	20	100

**Fuente:** Instrumento de recolección Godoy (2020).

### Análisis.

La siguiente tabla reporta que para el indicador, nivel académico las madres se ubican con un 35% en la categoría de Bachiller, de ocupación oficios del hogar con un 70%.

Estos resultado difieren de la investigación de Ramos (2017), donde reporta, un poco más de la mitad de las madres tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta, de ocupación eventual.

### Tabla N° 4

Situación de salud de los niños en edad preescolar. Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida, en número y porcentajes. Octubre - Enero del 2019-2020.

Indicador	Categoría	Frecuencia	%
Situación de Salud	Parasitosis	16	51,61
	Bajo peso	5	16,12
	Exceso de peso	0	0
	Inmunización incompleta	1	3,22
	Infección urinaria	4	12,90
	Infección respiratoria	1	3,22
	Problemas de piel	4	12,90
	Total	31	99,97

**Fuente:** Instrumento de recolección Godoy (2020).

### Análisis.

La tabla N°4, reporta en cuanto a la situación de los niños en edad preescolar, el mayor problema de salud encontrado fue el de parasitosis con un 51,61%.

**Tabla N° 5**

Cuidados Físicos que brindan las madres con hijos en edad preescolar. Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida, en número y porcentajes. Octubre - Enero del 2019-2020.

Indicadores	Ítems	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca		Total	
		Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Alimentación	Ítem 1	9	45	2	10	9	45	0	0	20	100
	Ítem 2	5	25	8	40	7	35	0	0	20	100
	Ítem 3	14	70	5	25	1	5	0	0	20	100
Salud	Ítem 4	13	65	5	25	2	10	0	0	20	100
	Ítem 5	3	15	2	10	8	40	7	35	20	100
	Ítem 6	20	100	0	0	0	0	0	0	20	100
Higiene	Ítem 7	20	100	0	0	0	0	0	0	20	100
	Ítem 8	17	85	2	10	1	5	0	0	20	100
	Ítem 9	20	100	0	0	0	0	0	0	20	100

**Fuente:** Instrumento de recolección Godoy (2020).

### Análisis.

En la tabla N° 5, en relación a los cuidados físicos que brinda la madre, en su indicador alimentación se observa, en su ítem 1 el 45% de igualdad las madres respondieron que siempre y a veces Le da a su hijo, frutas y verduras en su alimentación habitual, mientras para el ítem 2 el 40% respondió que casi siempre Le proporciona al alimentarlo carne, pollo o pescado a su hijo, para el ítem 3 el 70% siempre refirió que Le enseña hábitos a la hora de comer, a su hijo. Para el indicador salud, en su ítem 4 con 65% las madres respondieron que siempre Llevan al médico a su hijo, cuando se enferma, mientras que para el ítem 5 el 40% arrojo que a veces mantiene seguimiento del crecimiento del hijo, en algún centro de salud, para el ítem 6 el 100% respondió que siempre asisten al ambulatorio más cercano para cumplir con las vacunas que le corresponden a su hijo. Seguidamente para el indicador higiene, en su ítem 7 con el 100% siempre promueve el baño diario en su hijo, como forma de hábito personal, para el ítem 8 con el

85% siempre las madre fomenta el cepillado de los diente diariamente, a su hijo, mientras que en el ítem 9 con el 100% siempre refuerza el baño de su hijo en cuanto a las áreas de su cuerpo que requieren mayor cuidado (oídos, axilas, genitales, ano). En base a esos resultados se puede expresar que las madres cumplen con las necesidades físicas que amerita en el niño en edad preescolar.

Estos resultados se relacionan con la investigación de Arias y otros (2017), donde reportan que las reconocen el concepto de alimentación saludable y logran identificar los grupos de alimentos más importantes en la dieta de sus hijos.

Así mismo estos resultados se a semejan con la investigación de Ramos (2017), donde reporta en los determinantes de los estilos de vida, casi la totalidad consumen pan y cereales a diario, la mayoría se bañan diariamente.

www.bdigital.ula.ve

**Tabla N° 6**

Cuidados Psicológicos que brindan las madres con hijos en edad preescolar. Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida, en número y porcentajes. Octubre - Enero del 2019-2020.

Indicadores	Ítems	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca		Total	
		Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Autonomía	Ítem 10	2	10	1	5	17	85	0	0	20	100
	Ítem 11	0	0	6	30	9	45	5	25	20	100
Autoestima	Ítem 12	17	85	2	10	0	0	1	5	20	100
	Ítem 13	16	80	3	15	1	5	0	0	20	100
Autoridad	Ítem 14	6	30	7	35	7	35	0	0	20	100
	Ítem 15	12	60	6	30	1	5	1	1	20	100
Afecto	Ítem 16	19	95	0	0	0	0	1	5	20	100
	Ítem 17	18	90	1	5	0	0	1	5	20	100
Recreación	Ítem 18	17	85	2	10	1	5	0	0	20	100
	Ítem 19	13	65	3	15	4	20	0	0	20	100
	Ítem 20	6	30	1	5	12	60	1	5	20	100

**Fuente:** Instrumento de recolección Godoy (2020).

### **Análisis.**

En la tabla N° 6, en relación a los cuidados psicológicos que brinda la madre, en su indicador autonomía, para el ítem 10 el 85% respondió que a veces le Permite al niño tomar algunas decisiones por sí mismo, mientras que el ítem 11 con el 45% a veces deja que sea el niño quien seleccione la vestimenta diaria, se observa en el indicador autoestima, para el ítem 12 con el 85% las madres siempre felicita a su hijo cuando logra culminar alguna actividad, seguidamente el ítem 13 el 80% siempre acompaña, orienta y motiva a su hijo cuando se le dificulta realizar alguna acción. En el indicador autoridad en su ítem 14 con igual proporción de respuesta con el 35% casi

siempre y a veces impone algún tipo de corrección o castigo a su hijo en caso de que su comportamiento no sea el indicado, para el ítem 15 el 60% arrojo que siempre Establece usted en conjunto con otros adultos las normas de convivencia en el hogar para su hijo., Para el indicador afecto, en su ítem 16 el 95% de las madre siempre expresa a su hijo palabras de afecto y cariño. (Te quiero, te amo, eres importante), mientras que en el ítem 17 con el 90% siempre Le proporciona a su hijo muestras de amor como abrazos, besos y/o mimos. En el indicador recreación, para ítem 18 el 85% siempre Permite que su hijo tenga su tiempo para jugar y recrearse, mientras en el ítem 19 con el 65% siempre Involucra a su hijo en las actividades familiares de recreación, y para el ultimo ítem 20 el 60% a veces Acompaña a su hijo durante sus juegos y que sea él quien escoja el juego y los juguetes.

Estos resultados se relacionan con la investigación de Marquina (2017), donde reporta que las madres para fomentar la salud emocional de su niño, se basa en el contacto físico, búsqueda de relaciones familiares armoniosas, acompañamiento del niño para su aprendizaje y proceso de socialización; asimismo reporta que las emociones y sentimientos que acompañan el cuidado brindado por la madre al niño, refieren que las emociones como alegría y sorpresa se asocian con los logros el niño y el estado emocional de alegría del mismo.

**Tabla N° 7**

Cuidados Sociales que brindan las madres con hijos en edad preescolar. Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida, en número y porcentajes. Octubre - Enero del 2019-2020.

Indicadores	Ítems	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca		Total	
		Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Escuela	Ítem 21	13	65	5	25	2	10	0	0	20	100
	Ítem 22	17	85	2	10	0	0	1	5	20	100
Persona – social	Ítem 23	15	75	3	15	1	5	1	5	20	100
	Ítem 24	19	95	1	5	0	0	0	0	20	100
	Ítem 25	12	60	5	25	3	15	0	0		
Tecnología	Ítem 26	1	5	1	5	14	70	4	20	20	100
	Ítem 27	13	65	2	10	1	5	4	20	20	100

**Fuente:** Instrumento de recolección Godoy (2020).

www.bdigital.ula.ve

### **Análisis.**

La siguiente tabla nos reporta que para los cuidados sociales que brinda madre, para el indicador escuela, en su ítem 21 revela con el 65% siempre Lleva regularmente a su hijo a la escuela; para el ítem 22 las madres reportaron con el 85% siempre Orienta al hijo en la realización de asignaciones escolares, seguidamente para el indicador persona – social, en su ítem 23 revela con el 75% siempre conversa con su hijo de la importancia de la escuela para ayudarlo en sus relaciones con la maestra, compañeros y otras persona, para el ítem 24 reporta que el 75% siempre permite que su hijo se relacione con otros adultos cercanos al núcleo familiar, para el ítem 25 el 60% siempre estimula las potencialidades de su hijo en el establecimiento de metas y logros. En cuanto al indicador tecnología, en su ítem 26 el 70% reporta que a veces permite a su hijo el uso de equipos

electrónicos como: computadores, celulares, televisores o video juegos, y para el ítem 27 con el 65% siempre Establece horarios y supervisa a su hijo, en el uso de equipos electrónicos.

Estos resultados se relacionan con lo que establece la Ley Orgánica de Educación (LOE, 2009) en el capítulo II, Artículo 17, donde hace referencia a la familia como corresponsables de la educación, es decir, que la familia tiene la obligación, el compromiso de educar e instruir a sus hijos basándose en sus propias ideas, creencias, costumbres, criando seres honestos, tolerantes, aptos para la vida.

Por otra parte con lo que establece la Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes (LOPNNA, 2007) en el capítulo II, Derechos, Garantías y Deberes, en su Artículo 54, refuerza que la familia está en el deber de garantizar la educación de sus hijos, ya que ésta es el pilar o la base en la formación de la sociedad. Por ello, se considera la familia como la principal responsable e irrenunciable en el desarrollo integral del niño, niña y adolescente.

Asi mismo con lo que refleja la UNICEF (2014), considerar a los niños y niñas de la sociedad actual como “nativos digitales” ya que las tecnologías son centrales en sus vidas. Los más pequeños conviven con ellas y dependen de ellas para aprender, socializarse, informarse y divertirse, pudiéndose generar de esta manera dependencia de las mismas, es por ello que los padres o cuidadores de los niños deben establecer horarios y supervisión con el uso de los medios tecnológicos.



### Tabla N° 8

Cuidados Espirituales que brindan las madres con hijos en edad preescolar. Ambulatorio Rural Tipo I Muyapa. Municipio Tulio Febres Cordero- Mérida, en número y porcentajes. Octubre - Enero del 2019-2020.

Indicadores	Ítems	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca		Total	
		Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Creencias	Ítem 28	18	90	1	5	1	5	0	0	20	100
	Ítem 29	15	75	4	20	1	5	0	0	20	100
Valores	Ítem 30	13	65	2	10	5	25	0	0	20	100

**Fuente:** Instrumento de recolección Godoy (2020).

#### Análisis.

En la Tabla N° 9 en relación a los cuidados espirituales que brinda la madre, reporta para el indicador creencias en su ítem 28 el 90% siempre fomenta en su hijo la creencia en Dios, para el ítem 29 con el 75% revela que siempre enseña a su hijo a rezar, orar, persignarse, mientras en el indicador valores en su ítem 30 con el 65% siempre orienta a su hijo para que practique la caridad como modelo de vida.

Los resultados acá obtenidos se relacionan con lo que afirma Cifuentes (2015), expresa lo siguiente Los padres y educadores pueden y deben promover en los niños(a) el crecimiento espiritual al igual que se cultiva el crecimiento físico, el emocional, el intelectual y el social. Se debe tener muy en cuenta el pensamiento de Heráclito cuando afirma que “el que conoce lo externo es un erudito, el que se conoce a sí mismo es un sabio”. El espíritu de un niño es espontáneo y único.

## CAPITULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### CONCLUSIONES.

Sobre el análisis e interpretación de los resultados que se obtuvieron de la aplicación del instrumento, la verificación de los hechos a través de los diferentes recursos bibliográficos que se consultaron y que sustentan el estudio, se aportan como conclusiones, las siguientes:

- En relación al primer objetivo: “Identificar las características sociodemográficas de las madres que asisten al ambulatorio rural tipo I de Muyapa, municipio Tulio Febres Cordero del estado Mérida”.; y considerando los resultados alcanzados se determinó que dentro de la población estudiada, la edad de la mayoría de las madre oscilan entre los 26 a 30 años, con un mayor porcentaje para el estado civil de unión libre, con dos hijos a sus cargos, donde la posición que ocupa es de primero, con un nivel académico de bachillerato y de ocupación oficios del hogar, mientras que la situación de la salud del niño presentan parasitosis.

- En cuanto al segundo objetivo: “Describir los cuidados físicos de la madre a su hijo en edad preescolar que asisten al ambulatorio rural tipo I de Muyapa, municipio Tulio Febres Cordero del estado Mérida”; la mayoría de las madres cumplen con su rol de cuidador al niño satisfaciendo las necesidades físicas que amerita los niños a esta, ya que los mismos dependen de su padres o cuidador más cercano a él.

- Con respecto al tercer objetivo: “Determinar los cuidados Psicológicos de la madre a su hijo en edad preescolar que asisten al ambulatorio rural tipo I de Muyapa, municipio Tulio Febres Cordero del estado Mérida”, se determina que la población estudiada brindan los cuidados que satisface las necesidades psicológicas del niño, fomentando su autonomía, autoestima, autoridad, afecto, recreación, lo que ayuda al crecimiento y desarrollo del niño en esta etapa de la vida donde se comienzan a formar los cimientos que se verán reflejados en la adultez.

- En concordancia al cuarto objetivo: “Examinar los cuidados sociales de la madre a su hijo en edad preescolar que asisten al ambulatorio rural tipo I de Muyapa, municipio Tulio Febres Cordero del estado Mérida”; que las madres están pendientes de sus hijos en las escuela, les ayuda constantemente con sus actividades y a relacionarse con otras personas, y en ocasiones permiten el uso de equipos tecnológicos fijan horario para el uso de los mismos.

- Con relación al tercer quinto objetivo: “Explorar los cuidados espirituales de la madre a su hijo en edad preescolar que asisten al ambulatorio rural tipo I de Muyapa, municipio Tulio Febres Cordero del estado Mérida”; Las madres promueven en los niños(a) el crecimiento espiritual, fomentando la creencia en dios, le enseñan a rezar, como también orienta al niño a que practique la caridad como modelo de vida.

- En general podemos decir que las madres de Muyapa brindan los cuidados necesarios tanto físicos, psicológicos, sociales, espirituales a los niños en la edad preescolar, ya que estos son dependientes del cuidados que les proporcionan sus padres, para lograr un crecimiento y desarrollo oportuno.

## Recomendaciones

- Dar a conocer los resultados del trabajo de investigación, a las diferentes autoridades del ambulatorio de Muyapa, y a las madres cuidadoras, con el fin de que conozcan los cuidados que estas están dando a sus hijos.

- Tomar como referencia la presente investigación como base para realizar otros estudios en busca de herramientas que permitan mejorar los cuidados que dan las madres a los niños en edad preescolar, para así contribuir al bienestar físico de los pequeños.

- Fomentar los cuidados que las madres brindan para que continúen con su rol materno y proporcionar herramientas para que mejoren cada día en esta tarea que tienen a diario de cuidar a sus hijos.

- Sugerir al equipo de salud que labora en el ambulatorio de Muyapa, para que mantengan siempre contacto con las familias para asesorarlas en cuanto a los cuidados que estas deben brindar a los niños en la edad preescolar, para evitar complicaciones en los niños (a).

## BIBLIOGRAFÍA

Aliño, M. Navarro, R. López, J. Pérez, I. (2007). La edad preescolar como momento singular del desarrollo humano. Revista Cubana Pediatr 2007; 79(4). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v79n4/ped10407.pdf>.

Álvarez, M. (2010). Prácticas educativas parentales: autoridad familiar, incidencia en el comportamiento agresivo infantil. Revista Virtual Universidad Católica del Norte [en línea]. 2010, (31), 253-273[fecha de Consulta 24 de Febrero de 2020]. ISSN: 0124-5821. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194214587011>.

Arias, F. (2012). El Proyecto de Investigación. 6ta Edición. Caracas: Editorial Episteme, C.A.

Arias, F. (2006) El Proyecto de Investigación. 4ra Edición. Caracas: Editorial Episteme, C.A.

Arruabarrena, I. (2006). La protección infantil: el papel dela familia. Gobierno de Navarra. Departamento de Bienestar Social, Deporte y Juventud. Dirección General de Familia. Disponible en: [https://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos\\_03SubSec/desproteccionfamilia1.pdf](https://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos_03SubSec/desproteccionfamilia1.pdf).

Benedetto, R. (2009). Cuidados del niño preescolar. El educador como agente de salud. [Documento en línea]. Consultado el 20 de Enero de 2020. Disponible:<http://www.mailxmail.com/curso-educacion-profesor-auxiliar-preescolar/cuidados-nino-preescolar-educador-como-agente-salud>.

Carballo, C. (2012). LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE ESCOLAR EN EL NIÑO DE EDUCACIÓN PRIMARIA. [Tesis en Línea]. UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL UNIDAD UPN 042. Campeche. Consultado el 13 de enero de 2020 en: <http://200.23.113.51/pdf/28744.pdf>.

Castellano, Y. Garzón, M. Sotelo, C. (2015). FACTORES QUE INFLUYEN EN LAS MADRES CABEZA DE FAMILIA PARA ACCEDER A LOS PROCESOS DE FORMACIÓN QUE PROPORCIONA EL BANCO CAJA SOCIAL A SUS COLABORADORES [Tesis en línea]. UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA. Consultado el 13 de diciembre de 2019 en: <http://polux.unipiloto.edu.co:8080/00002661.pdf>.

Cifuentes, J. (2015). ESPIRITUALIDAD EN LOS NIÑOS DE 4 A 6 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROPECUARIA DE ARBOLEDA, CAUCA. [Tesis en línea]. UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES. Consultado el 20 de Enero de 2020. Disponible: <http://repositorio.ucm.edu.co:8080/jspui/bitstream/handle/10839/1283/JOHN%20FREDDY%20CIFUENTES%20LOPEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Collado, Y. (2012). El modelo de Kathryn Barnard aplicado a pediatría. [Documento en línea]. Consultado el 20 de Enero de 2020. Disponible: <http://enferpedia2tria.blogspot.com/2012/10/>

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (1999). Gaceta Oficial Extraordinaria N° 36.860. (1999, Diciembre 30). [Documento en línea]. Consultado el 20 de Enero de 2020. Disponible: [https://www.oas.org/dil/esp/constitucion\\_venezuela.pdf](https://www.oas.org/dil/esp/constitucion_venezuela.pdf).

De la Rosa, G. (2009). La importancia del desarrollo social en el niño de preescolar. [Tesis en línea]. UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL, México, D.F. Consultado el 13 de enero de 2020 en: <http://200.23.113.51/pdf/25823.pdf>.

Enríquez, X. (2015). ADOPCION DEL ROL MATERNAL DE MADRES ADOLESCENTES Y SU RELACION CON EL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO MENOR DE UN AÑO SEGÚN EL MODELO DE RAMONA MERCER [Tesis en línea]. UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA. Consultado el 13 de diciembre de 2019 en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_0157\\_E.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0157_E.pdf).

Federación de Enseñanza. (2011). Temas para la Educación. Revista digital para profesionales de la enseñanza. [En línea] N° 14- Mayo 2011. Disponible en: <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd8462.pdf>.

Feriz, L. Rojas, G. Guerra, J. Herrera, E. Herrera, H. (2015). Actividades físicorecreativas para la ocupación del tiempo libre en niños discapacitados físico motores. Revista Digital. Buenos Aires, Año 20, N° 206. Disponible en: <http://www.efdeportes.com/efd206/actividades-fisico-recreativas-para-discapacitados.htm>.

Gatica, N. San Martín, S. (2015). Vivencias de Prácticas de Crianza de un grupo de madres usuarias del Centro Psicosocial José Luis Ysern de Arce, con hijos e hijas en edad pre escolar [Tesis en línea]. UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO, Chillán. Consultada el 28 de Noviembre de 2019 en: <http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/1305/1/Gatica%20Riquelme%2C%20Nataly%20Eliana.pdf>.

Gil, G. Sánchez, O. (2004). Educación inicial o preescolar: el niño y la niña menores de tres años. Algunas orientaciones a los docentes. Educere [en línea]. 2004, 8(27), 535-543 [fecha de Consulta 01 de Noviembre de 2019]. ISSN: 1316-4910. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35602713>.

Guía para la atención integral del niño de 0 a 5 años. Módulo 1: 1º año de vida. [Documento en línea]. Consultado el 20 de Enero de 2020. Disponible: [https://www.guias\\_atencion\\_integral\\_nino\\_0\\_a\\_5\\_anos%20\(1\).pdf](https://www.guias_atencion_integral_nino_0_a_5_anos%20(1).pdf).

Heras, D. Cepa, Amaya. Lara, F. (2016). DESARROLLO EMOCIONAL EN LA INFANCIA. UN ESTUDIO SOBRE LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES DE NIÑOS Y NIÑAS. International Journal of Developmental and Educational Psychology [en línea]. 2016, 1(1), 67-73 [fecha de Consulta 22 de Febrero de 2020]. ISSN: 0214-9877. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349851776008>.

Hernández, M. Núñez, N. Ariza, E. Coronel, A. Montilla, E. (2013). El trompo alimenticio. [Documento en línea]. Consultado el 13 de diciembre de 2019 en: <http://trompodelosalimenticio.blogspot.com/2013/03/el-trompoalimenticio-es-el-equivalente.html>.

Jaramillo, L. (2007). Concepción de infancia. Zona Próxima. Revista del Instituto de Estudios en Educación de la Universidad del Norte. N° 8. [En línea]. [Fecha de Consulta 25 de Febrero de 2020]. ISSN: 1317-5815. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/zona/article/viewArticle/1687/4634>.



Ley Orgánica de Educación. (2009). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 5.929 (Extraordinario) [Documento en línea]. Consultado el 20 de Enero de 2020. Disponible: [http://www.mp.gob.ve/c/document\\_library/get\\_file?uuid=ae472c54-9718-42da-be8e-953359d5da1b&groupId=10136](http://www.mp.gob.ve/c/document_library/get_file?uuid=ae472c54-9718-42da-be8e-953359d5da1b&groupId=10136).

Ley Orgánica de Protección del Niño, Niña y Adolescente. (2007). Gaceta oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 5.859 (Extraordinario). [Documento en línea]. Consultado el 20 de Enero de 2020. Disponible: [http://www.lopnna.com.ve/wp-content/uploads/2014/01/LEY\\_ORGANICAPARA-LA-PROTECCION-DE-NINOS-NINAS-Y\\_ADOLESCENTES.pdf](http://www.lopnna.com.ve/wp-content/uploads/2014/01/LEY_ORGANICAPARA-LA-PROTECCION-DE-NINOS-NINAS-Y_ADOLESCENTES.pdf).

López, G. Guaimaro, Y. (2015). EL ROL DE LA FAMILIA EN LOS PROCESOS DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS. Ixaya. Revista Universitaria de Desarrollo Social, número 10. Disponible en: <http://www.revistascientificas.udg.mx/index.php/IXA/article/view/6742/5822>.

Machargo, J. (2005). DESARROLLO PERSONAL Y SOCIAL EN LOS AÑOS DE LA EDUCACION INFANTIL. [Tesis en línea]. Universidad de las Palmas Gran Canaria. Consultado el 13 de enero de 2020 en: [https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/5041/2/0235347\\_01991\\_0008.pdf](https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/5041/2/0235347_01991_0008.pdf).

Moha, A. (2013). LA PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA EN LAS ACTIVIDADES ESCOLARES Y EXTRAESCOLARES, DEL JARDÍN DE NIÑOS “JUAN ESCUTIA” DEL NIVEL PREESCOLAR. [Tesis en línea]. UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL, CD. DEL CARMEN, CAMPECHE. Consultado el 13 de enero de 2020 en: <http://200.23.113.51/pdf/30639.pdf>.

Montenegro, I. Mora, L. (1999). CARACTERIZACION DE LAS CONDUCTAS PRESENTADAS POR LAS MADRES EN EL PUERPERIO INMEDIATO EN LAS SALAS DE PARTO Y MATERNIDAD DE LOS HOSPITALES SAN JUAN DE DIOS Y MAX PERALTA DE CARTAGO, EN RELACION CON EL CONCEPTO DENOMINADO "ROL MATERNO" DE LA TEORIA DE RAMONA T. MERCER I SEMESTRE 1999 [Tesis en línea]. UNIVERSIDAD DE COSTA RICA. Consultado el 13 de enero de 2020 en: <http://repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080/jspui/bitstream/123456789/443/1/19649.pdf>.

Morales, N. (2006). El desarrollo de la autonomía del Niño en la Educación Preescolar: una Propuesta de Trabajo Dirigida a padres de Familia. [Tesis en Línea]. UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL. MEXICO D.F Consultado el 13 de enero de 2020 en: <http://200.23.113.51/pdf/24437.pdf>.

Moreno, S. Palomino, P. Frías, A y Del Pino, R. (2015). En torno al concepto de necesidad. Index Enferm. [Revista en línea]. 2015, vol.24 no.4. Consultado el 20 de Enero de 2020. En: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S113212962015000300010](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962015000300010).

Oliva, E. Villa, V. (2013). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. Justicia Juris, ISSN 1692-8571 [Revista en línea], Vol. 10. Nº 1. Consultado el 20 de Enero de 2020. En: <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>

OMS y el UNICEF. (2018). El cuidado cariñoso y sensible para el desarrollo en la primera infancia Un marco mundial para lograr la acción y resultados. [Documento en línea]. Consultado el 13 de diciembre de 2019 en: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/child/nurturing-care-framework-first-consultation-es.pdf](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/child/nurturing-care-framework-first-consultation-es.pdf).

ORGANIZACIÓN DE ESTADOS IBEROAMERICANOS, la educación es de todos, gobierno de Colombia Mineducación. (2018). [Documento en línea]. Consultado el 13 de diciembre de 2019 en: [http://redes.colombiaaprende.edu.co/ntg/men/pdf/Practicas de Cuidado.pdf](http://redes.colombiaaprende.edu.co/ntg/men/pdf/Practicas_de_Cuidado.pdf)

Parella, S. y Martins, F. (2012). Metodología de la Investigación Cuantitativa. 3ra Edición. Caracas: FEDUPEL.

Paquini, E. (2008). LA AUTOESTIMA DEL NIÑO PREESCOLAR DENTRO DE LA EDUCACIÓN INICIAL. [Tesis en Línea]. UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL. MEXICO D.F Consultado el 13 de enero de 2020 en: <http://200.23.113.51/pdf/25674.pdf>.

Pérez, M. (2002). INFLUENCIA DE LA CRIANZA DE LOS PADRES EN EL DESARROLLO SOCIAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DE EDAD DEL 1er. NIVEL DE PREESCOLAR, DURANTE EL PERIODO 2001-2002. [Tesis en Línea]. Universidad Católica ANDRES BELLO. Caracas. Consultado el 13 de enero de 2020 en: <http://biblioteca2.ucab.edu.ve/anexos/biblioteca/marc/texto/AAP8232.pdf>.

Picones, L. (2015). El papel de los padres en la educación preescolar. Glosa Revista de Divulgación / Universidad del Centro de México / Coordinación de Investigación. Año 3. Número 4. Enero - Junio de 2015. Disponible en: <http://static1.squarespace.com/static/53b1eff6e4b0e8a9f63530d6/t/56c65c3b627c54328b4048d1/1455840317253/articulo5a.pdf>.

Posada, A. (2014). Incidencia del vínculo materno en el desarrollo de la primera infancia, estudio de casos en el centro educativo las Marianitas [Tesis en línea]. Corporación Universitaria Lasallista Facultad de Ciencias Sociales Programa de psicología Caldas,

Antioquia. Consultado el 13 de diciembre de 2019 en: [http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/1402/1/Incidencia\\_vinculo\\_materno\\_desarrollo\\_primera%20infancia.pdf](http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/1402/1/Incidencia_vinculo_materno_desarrollo_primera%20infancia.pdf).

Raffino, M. (2020). Necesidades Básicas. Para: Concepto.de. [Documento en línea]. Consultado el 20 de Enero de 2020. Disponible en: <https://concepto.de/necesidades-basicas/>

Rodríguez, A. (2003). La recreación: una estrategia de enseñanza para el desarrollo del contenido actitudinal del diseño curricular en alumnos de Tercer Grado, de la Escuela Bolivariana Ambrosio Plaza. Sapiens. Revista Universitaria de Investigación [en línea]. 2003, 4(2), 0[fecha de Consulta 25 de Febrero de 2020]. ISSN: 1317-5815. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=41040203>.

Sampieri, R. Fernández. C. y Baptista P. (2010). Metodología de la Investigación. 4ta Edición. México: McGraw Hill Interamericana.

Santiago, M. Navarro, R. López, J. Pérez, I. (2007). La edad preescolar como momento singular del desarrollo humano. Revista Cubana Pediátrica. [En línea] 2007; 79(4). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v79n4/ped10407.pdf>.

Sarate, T. (2006). “NEGLIGENCIA PARENTAL EN NIÑOS Y NIÑAS” [Tesis en línea]. UNIVERSIDAD DE CUENCA FACULTAD DE JURISPRUDENCIA ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL Y ORIENTACIÓN FAMILIAR CUENCA – ECUADOR. Consultado el 13 de diciembre de 2019 en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24136/1/tesis.pdf>.

Suárez, P., Vélez, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Revista Psicoespacios*, 12(20): 173-198, Disponible en: <https://doi.org/10.25057/issn.2145-2776>.

UNESCO. (2019). La atención y educación de la primera infancia. [Documento en línea]. Consultado el 13 de diciembre de 2019 en: <https://es.unesco.org/themes/atencion-educacion-primera-infancia>.

UNICEF. (2017). La primera infancia importa para cada niño. [Documento en línea]. Consultado el 13 de diciembre de 2019 en: [https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/201901/La\\_primera\\_infancia\\_importa\\_para\\_cada\\_nino\\_UNICEF.pdf](https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/201901/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf).

UNICEF (2014). Acompañando a los nativos digitales. Uruguay: UNICEF. [Documento en línea]. Consultado el 20 de Enero de 2020. Disponible: [https://www.unicef.org/uruguay/spanish/Librillo\\_tecnologia.pdf](https://www.unicef.org/uruguay/spanish/Librillo_tecnologia.pdf).

Vega, L. (2011). LA SOCIALIZACIÓN EN LOS NIÑOS DE PREESCOLAR MEDIANTE EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS SOCIALES. [Tesis en línea]. UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL, México, D.F. Consultado el 13 de enero de 2020 en: <http://200.23.113.51/pdf/28108.pdf>.

Wills, T. (2017). LA DIMENSIÓN ESPIRITUAL DENTRO DE LA EDUCACIÓN INICIAL. [Tesis en línea]. PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA. BOGOTÁ D.C. 2017. Consultado el 20 de Enero de 2020. Disponible: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/38944/La%20dimensi%C3%B3n%20espiritual%20dentro%20de%20la%20educaci%C3%B3n%20inicial..pdf?sequence=4&isAllowed=y>.

Zamora, M. (2012). El desarrollo de la autoestima en Educación Infantil. [Tesis en línea]. Universidad Internacional de la Rioja. Murcia. Consultado el 13 de enero de 2020 en: [https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/972/2012\\_11\\_15\\_TFG\\_ESTUDIO\\_DEL\\_TRABAJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/972/2012_11_15_TFG_ESTUDIO_DEL_TRABAJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

Zárate, A. Castro, U. Tirado, I. (2017). CRECIMIENTO Y DESARROLLO NORMAL DEL PRESCOLAR, UNA MIRADA DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA. Revista Pediatría Electrónica. [En línea] 2017, Vol. 14, N° 2. ISSN 0718-0918. Disponible en: [https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2017/vol14num2/pdf/CRECIMIENTO\\_DESARROLLO\\_NORMAL\\_PRESCOLAR.pdf](https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2017/vol14num2/pdf/CRECIMIENTO_DESARROLLO_NORMAL_PRESCOLAR.pdf).

www.bdigital.ula.ve

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

**ANEXO**

**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**PRESENTACIÓN**

Estimado (a):

El presente instrumento, tiene como finalidad Analizar los cuidados de la madre a su hijo en edad preescolar. Ambulatorio rural tipo I Muyapa. Municipio tulio Febres cordero- Mérida. Octubre 2019- enero 2020. Todo ello dentro de la búsqueda de optimizar la calidad de los cuidados brindados.

A continuación encontrará una serie de proposiciones con cuatro alternativas de las cuales seleccionar aquella que más se ajuste a su criterio personal. Dichas alternativas son.

- Siempre (S)
- Casi siempre (CS)
- A Veces (AV)
- Nunca (N)

De igual forma se le manifiesta que los datos recogidos forman parte de una investigación realizada como requisito exigido para optar por el título de Licenciada (o) en Enfermería, garantizando el anonimato y sin hacer ningún tipo de juicio y daño a terceros, en tal sentido se confía en su valiosa cooperación al responder las preguntas que integran el presente instrumento. Agradeciendo la atención prestada.

Atentamente.

Br. Godoy Angely



## INSTRUCCIONES:

- 1.- El cuestionario tiene carácter anónimo, por lo tanto no se requiere de sus datos de identificación
- 2.- Lea detenidamente todo el cuestionario antes de responderlo
- 3.- Se agradece su sincera respuesta
- 4.- Seleccione con una equis (x) solo una respuesta y trate de dar respuesta a todas las preguntas.
- 5.- En caso de dudas, consulte a la persona que le suministró el cuestionario

## I.- PARTE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS.

### A.- EDAD:

Menor de 19 años \_\_\_\_\_

De 20 a 25 años \_\_\_\_\_

De 26 a 30 años \_\_\_\_\_

De 31 a 35 años \_\_\_\_\_

De 36 a 40 años \_\_\_\_\_

Más de 41 años \_\_\_\_\_

**C.- Número de Hijos:** \_\_\_\_\_

### D.- Poción del niño en relación a sus Hermanos

1ero: \_\_\_\_\_

2do \_\_\_\_\_

3ro \_\_\_\_\_

4to y mas \_\_\_\_\_

### F.- Ocupación u Oficio

Oficios del hogar \_\_\_\_\_

Agricultura \_\_\_\_\_

Obrero \_\_\_\_\_

Profesional \_\_\_\_\_

### B.- ESTADO CIVIL

Soltero (a): \_\_\_\_\_

Casado (a): \_\_\_\_\_

Viudo (a): \_\_\_\_\_

Divorciado (a): \_\_\_\_\_

Unión libre: \_\_\_\_\_

### E.- NIVEL ACADÉMICO:

Primaria incompleta \_\_\_\_\_

Primaria completa \_\_\_\_\_

Secundaria incompleta \_\_\_\_\_

Bachiller \_\_\_\_\_

Universitario \_\_\_\_\_

### G.- En la valoración de salud del niño en el operativo noviembre 2019, qué situación de salud fue encontrada en su hijo

Parasitosis \_\_\_\_\_

Bajo peso \_\_\_\_ Exceso de peso \_\_\_\_

Inmunizaciones Incompletas \_\_\_\_\_

Infecciones Urinarias \_\_\_\_\_

Infecciones Respiratorias \_\_\_\_\_

Problemas de Piel: \_\_\_\_\_

**II Parte.- CUIDADOS DE LA MADRE A SU HIJO EN EDAD PREESCOLAR.  
 AMBULATORIO RURAL TIPO I MUYAPA. MUNICIPIO TULIO FEBRES  
 CORDERO- MÉRIDA. OCTUBRE 2019- ENERO**

A continuación señale con una X la opción que usted considere según su caso o situación. **S=** Siempre. **Cs=** Casi siempre. **A V=** A veces. **N=** Nunca

Nº	Ítems	Alternativas de Respuesta			
		S	Cs	Av	N
	<b>Dimensión Cuidados Físicos</b>				
1	Le da a su hijo, frutas y verduras en su alimentación habitual				
2	Le proporciona al alimentarlo carne, pollo o pescado a su hijo				
3	Le enseña hábitos a la hora de comer, a su hijo.				
4	Lleva al médico a su hijo, cuando se enferma.				
5	Mantiene seguimiento del crecimiento de su hijo, en algún centro de salud.				
6	Asiste al ambulatorio más cercano para cumplir con las vacunas que le corresponden a su hijo.				
7	Promueve el baño diario en su hijo, como forma de hábito personal.				
8	Fomenta el cepillado de los diente diariamente, a su hijo.				
9	Refuerza el baño de su hijo en cuanto a las áreas de su cuerpo que requieren mayor cuidado ( oídos, axilas, genitales, ano)				
	<b>Dimensión Cuidados Psicológicos</b>				
10	Permite al niño tomar algunas decisiones por sí mismo.				
11	Deja que sea el niño quien seleccione la vestimenta diaria.				
12	Felicita a su hijo cuando logra culminar alguna actividad.				
13	Acompaña, orienta y motiva a su hijo cuando se le dificulta realizar alguna acción.				
14	Impone algún tipo de corrección o castigo a su hijo en caso de que su comportamiento no sea el indicado				

15	Establece usted en conjunto con otros adultos las normas de convivencia en el hogar para su hijo.				
Nº	Ítems	Alternativas de Respuesta			
		S	Cs	Av	N
16	Expresa a su hijo palabras de afecto y cariño. (te quiero, te amo, eres importante)				
17	Le proporciona a su hijo muestras de amor como abrazos, besos y/o mimos				
18	Permite que su hijo tenga su tiempo para jugar y recrearse.				
19	Involucra a su hijo en las actividades familiares de recreación				
20	Acompaña a su hijo durante sus juegos y que sea él quien escoja el juego y los juguetes				
<b>Dimensión cuidados Sociales</b>					
21	Lleva regularmente a su hijo a la escuela.				
22	Orienta su hijo en la realización de asignaciones escolares				
23	Conversa con su hijo de la importancia de la escuela para ayudarlo en sus relaciones con la maestra, compañeros y otras persona				
24	Permite que su hijo se relacione con otros adultos cercanos al núcleo familiar.				
25	Estimula las potencialidades de su hijo en el establecimiento de metas y logros				
26	Permite a su hijo el uso de equipos electrónicos como: computadores, celulares, televisores o video juegos.				
27	Establece horarios y supervisa a su hijo, en el uso de equipos electrónicos				
<b>Dimensión Cuidados Espirituales</b>					
28	Fomenta en su hijo la creencia en Dios				
29	Enseña a su hijo a rezar, orar, persignarse				
30	Le orienta a su hijo para que practique la caridad como modelo de vida.				

¡Gracias!