

PRACTICAS Y PAUTAS DE CRIANZA

y su Relación a la Educación Inicial

Robert Myers

Un Documento de Trabajo

Preparado para

Las Jornadas Internacionales de Educación Inicial

10 a 12 de marzo de 1993  
Guadalajara, México

Con este documento espero despertar reflexiones y inquietudes sobre un tema que, infelizmente, ha quedado muy al margen de la planificación y ejecución de programas en el campo de la educación inicial: el estudio y comprensión de prácticas y pautas de crianza. Sobre todo, espero motivar los participantes en las jornadas incorporar en su propio trabajo atención a las variaciones en prácticas, pautas y creencias relacionados al desarrollo del niño y a su aprendizaje.

En hablar de "la educación inicial" quiero destacar que mi énfasis en esta ponencia es sobre los niños y su aprendizaje durante los primeros tres años de vida. Por consiguiente, tenemos que prestar atención al rol de los padres de familia y otras que cuidan el niño en casa, aun más que a los servicios de cuidado diario.

Además, la educación (y el aprendizaje) inicial se ubica dentro de un proceso más general del desarrollo del niño que incluye tanto su desarrollo físico como su desarrollo mental, social y emocional. En este proceso incide tanto el estado nutricional y de salud del niño como su estado psico-social.

El documento esta organizada en tres secciones y alrededor de seis preguntas:

#### Primera Sección: Bases

1. ¿En qué consiste las prácticas y pautas de crianza?
2. ¿Porqué es importante conocer y entender las prácticas, pautas y creencias relacionadas a la crianza?
3. ¿Porqué el descuido de prácticas en la educación inicial?
4. ¿Donde se encuentra información sobre prácticas?

#### Segunda Sección: Lecciones

5. ¿Que podemos aprender los estudios de prácticas?

#### Tercera Sección: Implicaciones

6. ¿Que son las implicaciones para la planeación y ejecución en el campo de la educación inicial?



## I BASES

¿En qué consiste las prácticas y pautas de crianza?

**Prácticas: El Qué y el Cómo.** Para que los niños sobrevivan, crezcan y se desarrollen, tienen que estar nutridos, evitar las enfermedades y los accidentes, estar bien alimentados y aprender a conocer el mundo que los rodea, de tal forma que se puedan adaptar a él, enfrentarlo y transformarlo. Las prácticas son realmente lo que las personas que cuidan a los niños hacen en la vida cotidiana para responder a estas necesidades dentro de los límites de su contexto y de sus conocimientos y creencias. *aprovechando de y cuando*

*interacción social y* Al nivel general, en lo que respecta a los niños, se pueden distinguir ciertas prácticas comunes a todas las sociedades, tales como: la alimentación, los hábitos de dormir, la forma de manejar y cargar, la limpieza, la prevención y atención a enfermedades, el *ejemplo* de afecto, la protección del daño, la socialización y la enseñanza de destrezas.

A un nivel más específico, sin embargo, lo "qué" se hace para ayudar al niño a sobrevivir, crecer y desarrollarse se mezcla con el "cómo" se hace, para definir y distinguir las prácticas que varían ampliamente de un sitio a otro. Por ejemplo, para responder a la necesidad del alimento, la práctica de la alimentación materna contrasta con la práctica del uso del biberón; alimentar al niño cuando él lo pida contrasta con la práctica de alimentarlo a determinadas horas; la práctica de alzarlo se diferencia en gran medida de la práctica de dejarlo en una cuna, cama, hamaca o corral por largos períodos. La práctica de hablarle al niño ~~sobre lo que se debe hacer~~ contrasta con una forma no-verbal de comunicación en el proceso de socialización.

**Prácticas: ¿Quién cuida?** Existe otra dimensión importante de las prácticas de crianza que vale la pena mencionar. Diferentes grupos y culturas varían en cuanto a las personas que asumen la responsabilidad para el cuidado y educación del niño pequeño. Esta variación tiene implicaciones importantes no solamente para el desarrollo del niño sino también para programas que pretende ayudar y mejorar tal desarrollo.

**Las Pautas: ¿Qué se debe hacer?** Las pautas de crianza infantil son las formas generalmente aceptada de cuidado, realizadas por quienes cuidan a los niños para responder a sus necesidades durante los primeros meses y años de vida de manera tal que asegure la sobrevivencia, mantenimiento y desarrollo del grupo o cultura así como también la del niño.

Es posible que la gente siga o no estas normas de crianza; todo depende de las circunstancias especiales que rodean al niño mientras crece, así como también de las diferentes creencias y conocimientos de las personas que cuidan a los niños individualmente. Además, hoy en día, es común encontrar familias que viven al mismo tiempo en más que



una cultura, cada una con sus propias pautas y prácticas de crianza.

**¿Porqué es importante conocer y entender las prácticas, pautas y creencias relacionadas a la crianza?**

1. Para entender, apoyar y mejorar el proceso del desarrollo humano. El niño se desarrolla y se aprende en ~~su~~ interacción con el ambiente que lo rodea. Una parte primordial de ese ambiente consiste de los miembros de la familia y de otras personas que cuidan al niño. Las personas que cuidan a los niños no solamente inician la interacción y le dan respuestas directas a las necesidades del niño, como por ejemplo el afecto, sino que también ayuda a proporcionarle el ambiente físico y, en caso necesario, protegerlo del ambiente mismo.

En este proceso, la persona que cuida al niño trae a su labor: (1) cierta tecnología (serie de prácticas); (2) una idea de lo que se debe hacer (es decir de las prácticas reglamentarias o normas); y (3) creencias de por qué una u otra práctica es mejor que la otra. Estos afectan el estilo y la calidad del cuidado a los niños. Por ejemplo, la práctica de cargar a un niño tiene un efecto diferente en su desarrollo que la práctica de dejarlo en una cuna o en un corral. La creencia social y de los padres de que los niños son enviados por Dios y que, por lo tanto, se deben cuidar en una forma muy particular tiene efectos muy diferentes de la creencia que los niños son creación humana.

A menos que se identifiquen y comprendan los efectos que tienen en el desarrollo infantil las diferentes prácticas, pautas y creencias, en su contexto, el proceso del desarrollo temprano infantil (a veces saludable pero a menudo desalentador y deficiente) no puede ser entendido, apoyado bien, ni mejorado en una forma constructiva.

2. Como respuesta a la diversidad. Los niños crecen en circunstancias físicas, sociales y culturales tan variadas y ellos mismos son tan diferentes al nacer que no puede haber una sola "forma correcta" para criarlos. Aun así, muchos de los programas que apoyan el desarrollo, crecimiento y aprendizaje se conciben como si todos los niños y las circunstancias fueran iguales, como si hubiera una sola forma correcta. Se deben comprender las prácticas y las pautas de crianza e incorporar ese conocimiento en programas si estos han de servir bien a la variedad de niños, familias y circunstancias inevitablemente presente en los programas.

3. Para respetar los valores culturales. Las prácticas, pautas y creencias definen la forma en la cual los niños se van socializando con los valores y las formas culturales particulares. A propósito, la Convención de los Derechos del Niño indica que los niños tienen derecho a su identidad cultural. Para que esto ocurra, se deben hacer un mayor esfuerzo en describir y comprender las razones de las diferencias



culturales en la crianza de los niños. Infortunadamente, las ideas sobre las prácticas que se deben promover en un programa provienen a menudo de personas que no son parte de la cultura o del grupo que el programa se propone servir.

4. Para incorporar y/o contrarrestar los efectos del cambio. En un mundo estable, sin cambios drásticos, y un mundo con poca interacción entre grupos o culturas, no sería necesario preocuparse mucho con el tema de pautas y prácticas de crianza. En tal caso, un grupo o cultura establecería, por un proceso de ensayo y error, un juego de prácticas correspondiente a su situación geográfica y económica y con sus creencias. Las pautas de la cultura serían conocidas y aceptadas por todas. En teoría, las prácticas encontradas en una cultura representaría, en un mundo estable, la manera mas adecuada para promover el bienestar del niño en su medio, dado las circunstancias del ambiente, el nivel de conocimiento, y las creencias de la cultura.

Hoy en día, vivimos en un mundo caracterizado por el cambio y por la interacción entre culturas. Mas, el ritmo del cambio y de interacción parece siempre más rápido. El cambio no se relaciona solamente al crecimiento de áreas urbanas con sus condiciones especiales. También, ocurre en áreas rurales, con la llegada del radio transistor o la electricidad. Llega con un cambio de una economía de subsistencia a una economía monetaria. Llega con la construcción de una presa o condiciones de guerra. Llega con la escuela y el puesto de salud. Es decir, el cambio es constante. Incluye cambio en el conocimiento y cambio en creencias. Muchos de los cambios conlleva o resulta de un incremento en la interacción entre culturas y una interdependencia siempre mayor.

Como resultado de los cambios rápidos, encontramos, con mas frecuencia, un desfase entre creencias, condiciones y prácticas. Se empieza a cuestionar valores. Las pautas, antes muy claras y aceptadas, parecen menos claras. Además, de nuevos conocimientos surgen nuevas prácticas. Se empieza perder prácticas sin necesariamente entender porque. Así, el cambio crea a la vez nuevas posibilidades y una confusión en cuanto a que es lo mejor para la sobrevivencia y desarrollo de culturas y de niños.

Es así que, en condiciones de cambio como estamos viviendo, que el estudio de prácticas y pautas tiene sentido, hasta urgencia, para que aclaremos los valores que nos guían, para entender las razones para el cambio, para fortalecer las prácticas que siguen sirviendo bien, y para introducir nuevas que, dado los avances en el conocimiento y respetando valores fundamentales, servirían mejor para responder a las necesidades de nuestros niños.

alternativas

Se esperan  
en un momento mejor.

Estos pueden ser a lentados o nocivos



## ¿Porqué el descuido?

Si parece tan importante entender y incorporar en la programación conocimiento sobre prácticas y pautas de crianza, ¿porqué el descuido? en programas de educación inicial. Observamos una falta de atención explícita a las variaciones en prácticas de crianza en el curriculum, en la capacitación y en la metodología de programas de educación inicial. Esta falta puede tener varias explicaciones. Por ejemplo:

- Desde una punta de vista burocrática es mucho más fácil buscar uniformidad en el contenido de programas de educación inicial, en la capacitación y en metodología empleada; es el camino de menos resistencia. Buscar y responder a diferencias tiene un costo -- en tiempo y dinero.

Es más fácil reconocer y lamentar esta tendencia en sistemas grandes y burocracias que cambiarlas. La descentralización puede proporcionar una respuesta mayor a variaciones pero depende mucho en como se enfoque el proceso. La misma inercia y/o prisa en extender programas a todas partes que presta a soluciones únicas al nivel nacional también funcionan al nivel de estado. El cambio requiere una visión distinta que no siempre este presente.

- La falta de atención puede reflejar una tendencia entre los encargados de programas de suponer que su propia forma de crianza (o lo "científico") es la única, o siempre lo mas adecuada; que "nosotros", i.e., gente de clase media y maestros o funcionarios trabajando en educación inicial, sabemos cuales prácticas son "correctas" y cuales son perjudiciales para el crecimiento, desarrollo y aprendizaje de los niños.

Para contrarrestar la tendencia de imponer nuestros propias prácticas, casi sin pensar, necesitamos un marco de referencia que incorporaría no solamente una dimensión científica sino también una dimensión popular/cultural, como en la figura 1. El marco facilita identificar áreas donde lo científico corresponde a lo popular y áreas donde el valor científico y el valor cultural muestran divergencia.

- La falta de información sobre prácticas puede dar bases por no tomarlas en cuenta. Esta razón es especialmente pertinente en relación a información sobre prácticas populares y nos lleva directamente a la sección que sigue.

## ¿Donde se encuentra información sobre prácticas?

Existen, por lo menos, dos fuentes de conocimiento sobre las prácticas y pautas de crianza infantil: en la literatura científica y en la vida cotidiana, es decir, en la experiencia cotidiana y en la forma de ser de las gentes.



Lo científico. Infortunadamente, el conocimiento científica relacionado con las prácticas y pautas de crianza, aunque en forma escrita, no se consigue fácilmente ni tampoco se puede aplicar en forma sencilla. Esto se debe, en primer lugar, a que la información está muy dispersa y que el desarrollo infantil atraviesa muchas líneas disciplinarias como lo de la psicología, medicina, antropología, fisiología y sociología, entre otros. También, su forma de presentación es a menudo académica y requiere una traducción a una forma que sea útil a los programas y a las personas encargadas de dictar políticas. La aplicación esta confundida además porque, en su mayoría, la literatura existente se deriva de un concepto básico occidental o del Norte, lo cual puede torcer algunos de los resultados. Finalmente, parte de este material está desactualizada.

No obstante, el conocimiento derivada de una literatura científica, visto en perspectiva, nos da unas pistas fundamentales para entender el desarrollo del niño y las prácticas que propician el desarrollo en distintas lugares y grupos. (Un ejemplo de un estudio de recopilación y síntesis de la literatura sobre prácticas en México es lo de María Eugenia Linares, 1991).

La experiencia. Esta es otra fuente de conocimiento sobre crianza infantil. La experiencia puede ser de dos tipos: una se basa en la experiencia inmediata y personal, reflejando las circunstancias particulares, de individuos particulares, en familias y comunidades particulares. La otra, es la experiencia acumulada que, en su totalidad, constituye el "saber popular." Generalmente, la experiencia no se acumula en una forma sistemática ni se escribe. Uno de los retos más grandes es lo de capturar la experiencia actual y describir ese "saber popular" sin prejuzgar su valor.



## II LECCIONES

### ¿Qué podemos aprender de los estudios de prácticas de crianza?

Para ilustrar lecciones aprendidas sobre prácticas, quiero presentar primero un breve ejemplo de un estudio proveniente de Etiopía y después presentar en más detalle resultados de un juego de estudios llevados a cabo en nueve países de América Latina.

#### Un ejemplo de Etiopía

El estudio a lo cual refiero es un estudio etnográfico llevado a cabo en un área rural de Etiopía. La información sobre las prácticas y creencias fue producto de muchas conversaciones con madres, parteras, y ancianas en las comunidades de la cultura (Negussie, 1989).

En la cultura estudiada, se observó que muchos niños nacieron con "bajo peso al nacer," tomando como norma lo que la Organización Mundial de Salud ha definida como "bajo peso al nacer". También se observó que el peso al nacer fue aceptada como normal en la cultura y que las creencias relacionadas a la alimentación, de una mujer embarazada, plasmada en varias tabúes, fueron consistentes con la producción de un bebé con un peso al nacer abajo del standard de la Organización Mundial de Salud (OMS). Desde la perspectiva de OMS, las prácticas alimenticias y el peso al nacer representaba un gran riesgo al supervivencia y desarrollo sano del niño. Desde la perspectiva de la cultura, este "riesgo" aparentemente fue aceptado. Surge la pregunta, "¿Por qué?"

En el curso de las conversaciones, madres y ancianas contaron que un bebé mas chiquita al nacer fue mejor porque había muchos casos antes en que un bebé grande causo complicaciones al momento del parto -- con posibles daños al bebé, o, causando la muerte al madre. Es decir, su definición de "riesgo," fundamentado en la experiencia vivida, fue diferente que la definición "científica" del OMS. Además, para la supervivencia de la cultura, fue mas importante que la mujer sobreviviera que el niño porque una mujer puede tener otra bebé.

Resultó que un gran parte de los problemas del parto en tiempos anteriores se relacionó al hecho de que había una alta incidencia de raquitismo en la población. El raquitismo afectó el crecimiento pélvico durante la adolescencia, creando dificultades al nacer. Pero en los últimos años hubo un cambio en las condiciones de salud, relacionado a la extensión de un sistema de salud y a un mejor dieta. Ya, casi no existe raquitismo y el peligro asociado ya desapareció aunque las prácticas y creencias siga siendo lo mismo de antes.

Por otro lado, fue evidente en la observación de prácticas durante el período de la infancia, que la cultura valorizaba varias prácticas que funcionaba a ayudar recuperar rápidamente el peso del niño después de nacer. Estos incluyó: alimentación por el pecho "a demanda," masaje



y contacto físico frecuente por medio de cargar el niño y dormir con el niño. (En los últimos años, se descubrió que el tacto funciona en una forma que regula el metabolismo del cuerpo. El tacto ayuda el cuerpo del niño asimilar y metabolizar en forma mas eficiente los alimentos.)

De mi modo de ver, el estudio muestra un desfase entre prácticas en un tiempo de cambio y el valor de buscar un entendimiento de prácticas populares sin prejuicio anterior. El proceso abre espacios para un encuentro entre culturas con pautas y prácticas divergentes. El primer encuentro reside en encontrar una explicación científica de la diferencia en prácticas que, mientras respetando la sabiduría tradicional. Fue posible valorizar la práctica de la cultura en sus propios términos pero al mismo tiempo identificar un cambio en las condiciones surgiendo la posibilidad de un acercamiento entre pautas de crianza al favor del niño. El segundo espacio de encuentro reside en la identificación de un juego de prácticas (alimentación materna "a demanda", masaje y contacto físico) que, independiente del cambio mencionada, tienen un alto valor tanto en la cultura indígena como en la cultura científica. Fortaleciendo estas prácticas para que no desaparezcan puede ser base de un acuerdo mutuo.

### Un Proyecto Regional Latinoamericano

Durante el año pasado, se llevo a cabo estudios sobre prácticas y pautas de crianza en nueve países de América Latina.<sup>1</sup> Los estudios incluyeron comunidades de bajos ingresos tanto urbanas como rurales, comunidades con distinta composición etnográfica, de diferentes tamaños y grados de solidaridad comunal, comunidades afectadas directamente por guerras y luchas civiles y comunidades localizadas en condiciones geográficas muy variadas. Información sobre las comunidades esta presentado en Anexo I.

Más de 600 personas rindieron información dentro de los varios estudios de caso.<sup>2</sup> La mayoría de los participantes fueron madres. En

---

<sup>1</sup>El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el Secretariado Latinoamericano (CELAM) y el Grupo Consultivo para el Cuidado y Desarrollo Infantil colaboraron en la organización y manejo del proyecto. Los instituciones principales a cargo de los estudios son: el Centro de Investigación y Desarrollo (CIDE) en Chile; El Centro Boliviano de Investigación y Acción Educativa (CEBIAE) en Bolivia; El Centro de Estudios y Promoción del Desarrollo (DESCO) en Perú; la Oficina de UNICEF en Ecuador; El Centro Coordinador de Evangelización y Realidad Social (CECODERS) en Costa Rica, Honduras, Guatemala y El Salvador; y El Centro de Estudios Educativos (CEE) en México.

<sup>2</sup>Las personas incluidas en el estudio de cada país no se pueden considerar como la población estadísticamente representativa. Las comunidades no se seleccionaron al azar ni tampoco se seleccionaron a los individuos. Se hizo más bien un enfoque intencionada, ligando la selección a condiciones particulares. Los criterios variaron con el país, influenciados por el deseo de presentar una variedad (Chile, Perú, Bolivia, Ecuador y Centroamérica considerado en su conjunto); para incluir un grupo cultural particular (por ejemplo,



Honduras, Perú y Chile, se hizo un esfuerzo especial por incorporar tanto a las madres jóvenes como a las mayores. Solamente en Chile (con trabajadores flotantes) y en Ecuador se incluyeron algunos padres (hombres). En muchos sitios, los hombres formaba parte de los expertos o de los agentes de las comunidades consultadas.

En cada país, emplearon dos formas principales de acercar el estudio de prácticas: una búsqueda bibliográfica y trabajo en terreno. En utilizar las dos formas se trato de captar conocimientos de la literatura científica y de la sabiduría tradicional y popular. El trabajo en terreno estuvo orientado por dos propósitos: recolectar información (por medio de cuestionarios y/o entrevistas), y promover la reflexión y el cambio en el grupo participante (por un proceso de investigación-acción y acompañamiento). El segundo proposito fue ascendente solamente en el caso de México; los de mas dieron prioridad a la recolección de datos.

Como esquema muy general de análisis de las prácticas, el proyecto consideró (1) prácticas en diferentes momentos del desarrollo del niño (embarazo, parto y post-parto, el período de la lactancia, la primera infancia, y la segunda infancia); (2) prácticas frente a diferentes necesidades del niño (salud, nutrición, su estado socio-emocional, y habilidades cognitivas); y (3) prácticas de diferentes grupos (indígena y/o rural, grupos en "transición", y grupos urbanos.

#### Aprendizajes sobre prácticas, pautas y creencias

La síntesis siguiente recoge los resultados y las conclusiones que aparecieron en los nueve estudios de caso y en una discusión entre los investigadores en una reunión en Bogotá en septiembre de 1992.

#### ¿Quién cuida el niño?

1. Es obvio que la madre siga siendo la persona principal que cuida los niños, pero su papel varía mucho según la edad del niño (menos con el paso del tiempo) y las circunstancias socio-económicas, culturales y familiares. En muchos lugares, las abuelas y los hermanitos llegan a ser muy importante en el cuidado. En el período del puerperio, la suegra es importante en algunas lugares.

2. El padre casi no participa directamente en la crianza de los hijos en todas sus facetas. El grado de presencia y de "acompañamiento" varia de lugar en lugar pero, en general, la contribución parece ser mínima y "de foto." Existe excepciones. Por ejemplo, el padre participe con frecuencia en el proceso del parto en

---

la cultura negra en Ecuador); para trabajar con las comunidades de base de la Iglesia Católica (México); o para estudiar las comunidades que están sufriendo un cambio particular (como en la reubicación que se presenta en El Salvador). En Chile y Perú se trató de no seleccionar entre los entrevistados a quienes hubieran estado participando en programas manejados por organizaciones no-gubernamentales.



las culturas Andinas en Perú y Bolivia. En los casos de El Salvador, de Bolivia rural y de los Mapuches de Chile, el padre toma un rol más importante en la socialización del niño durante la segunda infancia. Entre los "temporeros" de Chile, el programa de trabajo exige que los papás toman un rol más activa en la crianza de sus niños.

Las opiniones de las madres en torno a la ayuda que reciben de su pareja en la crianza de los hijos están marcadas por una pauta cultural que, en su mayoría, las hace proteger la imagen del hombre aunque su participación sea mínima o nula. Puede o no ser basada en la ayuda financiera que les brindan los hombres. También aparece en los estudios un opinión bastante generalizado de que los hombres no saben y no tienen la capacidad de participar en el proceso.

3. En muchos de los lugares estudiados, el papel de la co-madrona o partera siga siendo importante durante el embarazo y el parto.

### ¿Cómo se cuida al niño?

#### El Período Pre-natal

1. El control de natalidad casi no se practican. Existe una tensión entre los deseos de muchas mujeres en relación a la planificación familiar y sus prácticas, especialmente en áreas rurales. Muchas madres quieren menos hijos y se muestran a favor del control de la natalidad pero no lo practican. El hombre es particularmente resistente al uso de anti-conceptivos.

2. La práctica del aborto no esta aceptada como pauta ni seguida en las poblaciones estudiadas, sino en unas pocas excepciones.

3. Aunque hay variación de lugar en lugar, en muchas lugares, no existe un cambio en la dieta de la mujer embarazada. Esto se nota especialmente en Perú y en Bolivia. En América Central, entre 50% y 60% de los participantes en los estudios de caso cambiaron sus prácticas alimentarias.

4. Tener antojos y creer que se debe satisfacerlos es común. En Perú, existe una creencia que el antojo viene del feto y hay que responder. En cierta forma, parece que los antojos sirven para que la mujer come más y que el padre, en ayudarles satisfacer los antojos, pueda participar.

5. En general, un alto porcentaje de mujeres acude al sistema formal o informal de salud para algún tipo de control del embarazo, pero hay algunas lugares rurales en que un bajo porcentaje buscan atención (p.e., Bolivia, Perú y Cotopaxi en Ecuador). Además, el control, muchas veces, es parcial. Según el estudio de Ecuador, menos que 40% de las mujeres practica un control "integral", es decir, acude al control de salud, alimentan mejor y reduce el esfuerzo físico durante el embarazo. En Chile, entre los Mapuches, la mujer evita



trabajos que exigen fuerzas mayores, pero continúa trabajando hasta último momento con todas sus tareas habituales.

6. El uso del sistema formal (puestos de salud) vs. informal (co-madronas o parteras) varía mucho entre lugares, aun dentro de países.

7. En general, el embarazo está visto por las mujeres como un proceso natural; no un proceso anormal ni de enfermedad. Esta visión no se comparte en el sistema formal de salud.

### El Parto y puerperio

1. Igual con el embarazo, el parto está visto por las mujeres como un proceso natural mientras el sistema de salud lo trata como enfermedad.

2. El lugar del parto y la persona que atiende al parto variaron mucho los estudios de casos. En Costa Rica 100% dieron luz en el hospital con personas capacitadas. En Bolivia rural, casi todos los partos ocurrieron en la casa, atendidos por miembros de la familia, vecinas con experiencia o una partera.

3. Solo en los casos de Bolivia y Perú, Andina y rural, la presencia física del padre durante el parto fue notable. En otros casos, el padre "acompaña" el parto con cercanía o cuidando otros niños, o, con frecuencia, está ausente.

4. En partos atendidos por parteras existe una variedad de métodos tradicionales que facilita el parto.

5. En la mayoría de los lugares estudiados, se acerca el bebé a la madre inmediatamente después de nacer. También, se da calostro. Al mismo tiempo, existen lugares en que un porcentaje considerable no siguen estas prácticas. También, hay lugares, como Perú, en que el calostro está visto como dañino.

6. Existe una variedad de creencias en cuanto a causas de problemas al nacer, muchos relacionados a la magia o a la religión.

### La Cuarentena y Lactancia

1. La cuarentena está observada en algunos lugares, con apoyo de las abuelas, amigas, o co-madrona. Ellas ayudan con las tareas de la casa y otros trabajos de la mamá. Pero en otros lugares, como Bolivia rural por ejemplo, el regreso a la rutina de trabajo es casi inmediato.

2. Casi todas las madres dan pecho a sus bebés. Pero, existen diferencias marcadas en el tiempo de la introducción de alimentación suplementaria y en el tiempo hasta el destete. En áreas urbanas, destete antes de los 6 meses es frecuente. En Chile, el sistema de



salud aconseja como pauta de dejar de amamantar después de los 6 meses.

3. Aunque el destete ocurre en una forma progresiva en muchos casos, la práctica de un destete brusca, acompañada por aplicación de sustancias desagradables a los pechos o por el envío del niño afuera de la casa, apareció con frecuencia en los estudios.

4. En la mayoría de los casos, los bebés duermen con sus madres, en algunos casos hasta los dos años de edad o más. Esta práctica facilita amamantar "a demanda."

5. La práctica de cargar constantemente el niño pequeño es común, especialmente en Bolivia, Perú, Ecuador, Guatemala.

6. La práctica de fajar el bebé apareció con frecuencia en los casos de Bolivia y Perú, y entre los Mapuches de Chile. No se incluyó información sobre esta práctica en todos los estudios. El origen de esta práctica no se dio. En Perú esta vinculada a una creencia de que los niños fajados crecen "fuertes y derechos."

7. El control de salud en los primeros meses varía mucho entre lugares, relacionada a la disponibilidad de puestos de salud, pero también a actitudes de la gente hacia el sistema formal de salud (y vice versa) y hacia la necesidad por tal control.

8. Comentarios relacionados a las prácticas de estimular y/o jugar con el niño pequeño:

Perú: Las madres no tienen un idea de la necesidad del estímulo.

Chile: En áreas urbanas y rurales, no se juega con los niños porque creen que no tiene necesidades afectivas y psíquicas antes de los 8-10 meses. Entre los Mapuches, el niño es considerado como una "persona," lo que traduce en un trato especialmente cariñoso y atento. Hay preocupación por hablarle.

Ecuador: La subvaloración del juego infantil es calificada en el estudio como 53% en zonas rurales y 41% en la zonas urbanos marginales.

Honduras: 76% de las madres entrevistadas muestran objetos de color a sus niños.

9. La gran mayoría de las madres dicen que hablan a sus niños pequeños. En Costa Rica, 100% afirmó esta práctica; en Guatemala, 92%. En Ecuador 85% dicen que se ayuda a su niño aprender a hablar, pero en los primeros seis meses, solamente 72% dan importancia a hablar con el niño. En los casos de Chimborazo y Cotopaxi en Ecuador, solamente 33% y 28% respectivamente, consideran que se debe hablar al niño antes de los 6 meses.



## La Primera Infancia

1. El control de salud varia mucho según disponibilidad y creencias. La práctica parece más uno de tratar emergencias que de prevención. Siga cierta desconfianza en el sistema formal de salud en varios lugares. También, siga una práctica de recurrir al sistema informal de salud en relación a problemas tales como "mal de ojo" o "susto" que parecen en casi todos los lugares estudiadas pero que se descalifica en los centros de salud.

El porcentaje de gente que reconoció el valor de vacunas es alto, pero en algunas lugares el porcentaje de vacunas completas todavía no había llegada al nivel de 80%.

2. Alimentación. Hubo poca información para la primera infancia sobre prácticas de alimentación en los estudios.

3. Según los estudios en América Central, los niños gatean y andan "a tiempo" pero en el caso de Guatemala se identificó un retraso en el desarrollo de lenguaje.

4. En Bolivia y Perú, los estudios encontraron que los padres (especialmente los varones) no deben expresar cariño a sus hijos porque se puede llevar a una falta de respeto y a la desobediencia.

5. La práctica del castigo físico es muy generalizada. En muchos casos esta práctica representa una repetición de lo vivido en la propia infancia de los padres. Mientras el uso del castigo físico es común, existen diferencias importantes en la frecuencia, la severidad, las ocasiones en que se debe aplicar el castigo y las formas de aplicarlo. En algunos su uso esta relacionada a una creencia de que el castigo permite aprendizaje en el niño. La tendencia al castigo físico aparece mas fuerte que el uso de gratificaciones para fortalecer comportamientos deseados.

6. La forma de apoyar el niño hablar parece restringida a repetir palabras en algunas lugares (p.e., Ecuador) mientras en otros (Costa Rica) se incluye actividades como contar cuentos y cantar.

7. El uso de "razón," para la mayoría de la gente, aparece entre los 3 y 7 años de edad. Entre los Shipiba del Perú, empieza con la habilidad de caminar y entre los Mapuches, el niño aprende desde nacer.

### ¿Porqué se hace lo que hace?

En esta sección presentamos cuatro categorías de respuesta a la pregunta, "¿Porqué se hace lo que se hace?" Las respuestas concentran, respectivamente, en la influencia de: el nivel de conocimiento "científico", pautas (normas), creencias, y las condiciones en que viven los niños. Hacen la separación aunque las relaciones entre estas categorías hacen difícil, de vez en cuando, distinguir pautas de



creencias o de niveles de conocimiento. Lo que "debe ser" puede tener su fundamentación en experiencias concretas y/o en creencias, y/o en conocimiento "científico."

### 1. El nivel de conocimiento científico influye lo que se hace.

Una premisa de muchos programas es que existe una falta de los conocimientos científicos y que se puede cambiar prácticas por medio de la entrega de información científica. No es difícil en base de los estudios ubicar pautas y prácticas que, desde una visión científica, parecen equivocadas. Por ejemplo: la ciencia muestra que el desarrollo del cerebro está influido por la interacción y el ejercicio de los sentidos. Pero los estudios muestran, en muchos casos, una carencia de interacción entre madre y hijo y poca estimulación del niño en sus primeros meses. Esta parece relacionada a una percepción del bebé como incapaz de usar sus sentidos o de entender o aprender en los primeros meses.

Otros vacíos en información existen, desde una visión científica, como por ejemplo en:

- o hábitos de alimentación durante el embarazo y la lactancia
- o el tiempo más apropiado para introducir alimentos suplementarios
- o la importancia de hablarle al niño
- o efectos del juego en el desarrollo intelectual
- o efectos emocionales del castigo físico

Aunque existen vacíos en la presentación y entendimiento de información científica, es evidente que un proceso de llenar estos vacíos sería una solución parcial. Es claro que algunas de las ideas y/o tecnologías científicas no están aceptadas porque otras ideas siguen vigentes en la forma de pautas establecidas y de creencias. También entran en juego las condiciones concretas de cada familia.

### 2. Se hace lo que se hace porque existen pautas culturales que sirven como normas de conducta.

En los estudios es posible identificar unas pautas generales que evidentemente influyen sobre las prácticas, tales como:

- o El cuidado del niño es la responsabilidad de la mujer. Los hombres no saben como y deben quedarse al margen del proceso.
- o Amamantar es bueno y necesario.
- o El castigo físico es necesario (por lo menos de vez en cuando) para que el niño crezca bien.

Otras pautas son más limitadas en su extensión pero parece tener una influencia sobre la práctica. Por ejemplo, en algunas partes del Perú, no se debe mostrar cariño a los niños porque así pierden su respecto para los adultos y se vuelven desobedientes. En este caso, la norma está vinculada estrechamente a valores sociales: respecto y obediencia. Separar estos valores de "creencias" es difícil.



Al mismo tiempo, una conclusión principal de los estudios es que las pautas varían mucho de lugar en lugar y que, con frecuencia, existe una brecha entre pautas y prácticas. La congruencia entre pautas (normas) y prácticas actuales parece ser más en áreas rurales con grupos más aislados y homogéneos. En zonas urbanas, es común encontrar discrepancias entre normas y prácticas.

Es aparente que algunas pautas culturales han vueltas muy confusas. Esta confusión es evidente en diferencias encontradas entre generaciones. Por ejemplo, las madres mayores y jóvenes en zonas urbanas-marginales de Perú siguen pautas distintas en cuanto al uso del sistema formal de salud y en el costumbre de fajar los niños. La confusión es evidente también entre gente de la misma edad viviendo en la misma comunidad pero con procedencias geográficas y culturales muy distintas. En el estudio de la aérea urbana en Chile, pareció difícil distinguir pautas comunes.

En otros casos, las pautas se mantienen más o menos claras, pero las prácticas no corresponden a las pautas. Por ejemplo, existe un consenso de que amamantar es bueno y necesaria, pero muchas mujeres dejan de amamantar muy temprano.

En base de los estudios, parece que la falta de un conocimiento del "debe ser" (sea definida por la ciencia o por sabiduría tradicional o por religión), aun si es presente en algunos casos, no es la causa principal de desviaciones de prácticas de la norma. Estas discrepancias entre pautas y prácticas parecen vinculadas a cambios en creencias y en las condiciones de vida.

### 3. Se hace lo que se hace por sus creencias.

Aun en los lugares mas "modernizadas" de América Latina, el pensamiento "racional empírica" existe al lado de dogmas supernaturales mágicos o supersticiosos. Para entender el "porque" de las prácticas hay que entender las creencias, sean mágicas o religiosas.

En los estudios aparecen muchos ejemplos de creencias que influyen prácticas:

- o El aborto es pecado.
- o Lo que se hace con el ombligo cuando cae tiene una influencia sobre la vida del niño.
- o El "mal de ojo" es causa de enfermedades. Se puede protegerse del "mal de ojo" por poner una brazaletes (o otro remedio mágico).
- o Un niño nacido anormal representa un castigo de dios (en vez de, por ejemplo, un problema causado por vicios como fumar o tomar).
- o El niño pequeño es "débil."
- o El niño es (o no es) "persona" al nacer. O, con el bautizo, el niño adquiere su posición de persona.



- o Fajar los niños produce niños "fuertes" y "derechos."

En muchos casos, las creencias mágicas no tienen ningún efecto que contradice lo científico; al contrario, en algunos casos, se puede apoyar un concepto científico como, por ejemplo, la creencia en el uso de un brazalete para evitar el "mal de ojo" es una forma de "prevención" y se puede relacionar a un concepto más amplio de la prevención.

#### 4. Las prácticas depende en las condiciones de vida

Son muchas las condiciones que influyen prácticas, pautas y creencias. Entre ellos, se incluye tanto las condiciones geográficas (de clima, topografía, etc.) como los económicos (el nivel de pobreza), sociales (el uso de alcohol y drogas en la cultura) y políticas (el nivel de violencia) al nivel macro. Al nivel de cada familia, existe condiciones especiales que influyen las prácticas, tales como: su situación laboral y las condiciones del trabajo, la estructura y tamaño de la familia, el momento en el ciclo familiar en que se encuentre, si hay alcoholismo o no, etc.

De igual (o mas) importancia en la interpretación de los resultados del estudio es el cambio en condiciones -- un fenómeno generalizada en América Latina como en otras partes del mundo. Entre los cambios más importantes que inciden sobre prácticas, pautas y creencias, se encuentra:

- o migración a las ciudades (donde prácticas que sirvieron antes en áreas rurales y no sirven);
- o cambios en información y servicios disponibles en áreas rurales relacionados al avance de los medios de comunicación, a re-migración o visitas periódicas desde las ciudades, y a la llegada de servicios tales como la escuela, y centros de salud (llevando a modificaciones en prácticas y pautas que no necesariamente son conformes con el contexto rural);
- o la violencia y a la guerra (que desarraigan a la gente y que definen nuevas prioridades y maneras de ver el mundo, afectando prácticas y pautas) ; Y,
- o cambios económicos y sociales tales como las estrategias económicas neo-liberales, vigente en los últimos años, que han agudizada la pobreza. Las condiciones de pobreza exigen, con frecuencia, estrategias de acomodación en las prácticas de crianza a condiciones precarias de vida. Estas acomodaciones son funcional en términos de la supervivencia de miembros de la familia, pero negativa desde la punta de vista del desarrollo sano del niño. Es decir, la crianza del niño no siempre ocupa el primer lugar en el padrón de prioridades de la familia presionada



por su supervivencia.

Todos estos cambios en condiciones se encontraron en los estudios de caso.

Una dimensión dinámica y de cambio constante crea una tensión continua entre prácticas que representan, por un lado, la pertenencia y/o preservación cultural y por otro lado un ajuste a cambios actuales y futuros.

Por eso:

- o La prevalencia de cambio hace necesario distinguir el deseo de mantener pautas y prácticas "tradicionales" simplemente por mantenerlas de un deseo de mantenerlas porque sigan respondiendo a necesidades actuales de la gente.
- o En algunas situaciones, es difícil identificar pautas.
- o las prácticas muchas veces son divergentes de pautas (normas), creando contradicciones y culpa en la vida cotidiana.
- o hay que contextualizar tanto el estudio de prácticas como las acciones recomendadas para mejorar las prácticas.

### Lo Tradicional y lo Científico

1. Existe pautas y prácticas "tradicionales" que se encuentra en muchos lugares, a pesar de diferencias marcadas en condiciones geográficas y culturales, que tienen al mismo tiempo un valor "científico" y un valor cultural. Estas pautas y prácticas tradicionales, aun si no aceptadas y seguidas por todo el mundo en un lugar, se encuentran con frecuencia. Representan una buena forma de adaptarse a condiciones precarias, y puede ser fortalecidas. Por ejemplo:

- o El trato del embarazo como "normal" y no como "enfermedad" o condición anormal.
- o El apoyo psicológico a la embarazada que proporciona la comadrona/partera.
- o La creación de un ambiente amistoso y familiar en casa durante el parto.
- o El uso de ciertas hierbas para facilitar el parto.
- o La práctica de la cuarentena y/o de sustituir para la madre en su trabajo cotidiana durante el período pos-parto.
- o La lactación y amamantamiento "a demanda."
- o La práctica de cargar el niño (que facilita lactación y la posibilidad de interacción, tanto con el ambiente en general como



- o con la madre).
- o La práctica de dormir con el niño (que facilita el tacto y lactación mientras ayuda el proceso del apego).
- o El destete lento (en muchos lugares).
- o La presencia y uso de juguetes naturales.
- o Asignación de tareas al niño, consistente con su habilidad y con una progresión en dificultad.

2. Al mismo tiempo, existen pautas y prácticas que representan tensiones entre una punta de vista "científica" y una punta de vista cultural, popular, tradicional. Por ejemplo:

- o En el embarazo muchas veces se falta de control de salud y no cambian hábitos de alimentación.
- o En el parto, en un número significativo de los casos, no se acerca el bebé al madre después de nacer.
- o En Perú, el calostro esta vista como dañino.
- o La idea que el niño pequeño es capaz de aprender no aparece, en general, en la sabiduría popular.
- o El destete brusco aparece con frecuencia.
- o Tardanza en la introducción de nuevos alimentos es común.
- o Hay una carencia de estimulación y interacción verbal con el bebé.
- o Parece que no hay consciencia de que el niño es sensible a su entorno emocional.
- o El castigo físico esta visto como necesario.
- o El juego representa una perdida del tiempo.

3. Existen también pautas, practicas y creencias que tienen un alto valor cultural pero no necesariamente, según la ciencia, tienen mayor afecto sobre el desarrollo físico y intelectual del niño.

- o La práctica de guardar y/o enterrar la placenta.
- o El uso de un brazalete como protección del "mal de ojo."
- o El corte de pelo ritual (en Bolivia y Perú).
- o La aplicación de clara de huevo si el niño no camina (Honduras).



### III IMPLICACIONES

En los trabajos de cada país y en la discusión de los resultados en Bogotá, se identificó algunas implicaciones para programación y acción.

#### Implicaciones para la programación: generales

1. **No hay formulas.** La diversidad de los estudios mostró una riqueza difícil capturar en un resumen. En la amplitud de condiciones y contextos, y en la variabilidad de las prácticas, pautas y creencias se confirmó la conclusión general de que los programas de cuidado y desarrollo de niños tienen que variar y ajustarse a realidades locales. Si no, sería imposible respetar las diferencias culturales. Sería imposible "empezar con el conocimiento de la gente."

2. **Se debe fortalecer métodos de trabajo al nivel local que permiten describir y analizar prácticas, pautas y creencias locales y que promueven cambios en el proceso.** El énfasis en métodos y procesos para aplicar al nivel local es de igual, o más, importancia que un énfasis en el descubrimiento y análisis de pautas generales con el fin de montar políticas y/o acciones para toda una población. Además, el estudio mostró claramente que los agentes comunitarios no son necesariamente buenas fuentes de información sobre las prácticas de crianza infantil, aun si su procedencia es de la misma comunidad. Por eso: en la preparación de planes, de programas y de materiales para la capacitación, y en el trabajo en campo, se debe propiciar los procesos que permitiría agentes educativas trabajar con grupos comunitarios en investigar, reflexionar y actuar sobre sus prácticas y pautas de crianza, más que dictar prácticas específicas que se debe seguir.

3. **Hay que rescatar prácticas "tradicionales" y de sabiduría popular que favorece el desarrollo sano y integro del niño pequeño.** En el proceso hay que evitar juicios de valor sobre la sabiduría popular que, desde inicio, desfavorece el entendimiento y rescate de prácticas.

4. **Se debe enfatizar trabajo y discusión en grupos para lograr ajustar y hacer vivir información recogida y presentada sobre prácticas de crianza.** La presentación de prácticas de crianza derivadas de ideas científicas y/o ecuménicas deben constituirse en temas de discusión y diálogo (mas que "mensajes") con las comunidades. El diálogo no solamente debe incluir esfuerzos de convencerlo a la gente aceptar prácticas, pautas y creencias provenientes de la iglesia o de la ciencia, sino también debe exigir un esfuerzo de identificar, entender, valorizar y apropiar prácticas arraigadas en la sabiduría popular de varias culturas.

5. **Se necesita una visión "constructiva."** Es importante tomar una visión positiva cuando existe dos caras de la misma moneda, como, por ejemplo, poniendo énfasis en reconocer y premiar comportamiento bueno vs énfasis en reconocer y castigar comportamiento malo.



6. Hay que prestar mas atención al rol de la familia en la crianza. Los programas debe ser dirigidos no solamente a las madres. También:

- o Se debe dar mucho mas atención a los padres (varones).
- o Hay que reconocer y apoyar el cuidado por los abuelos y los niños mayores.

7. Trabajar con padres y otros miembros de la familia es esencialmente un labor de educación de adultos. Por eso, profesionales y otra gente con formación en trabajo con niños necesitan también una capacitación en como trabajar con adultos.

8. Se debe examinar mas al fondo la influencia de la construcción social de roles sexuales sobre prácticas de crianza, con énfasis en el rol del hombre.

9. Hay que buscar alianzas entre instituciones en el proceso de mejorar el bienestar de los niños. Ni el gobierno, ni instituciones no-gubernamentales, ni la iglesia puede esperar los mejores resultados trabajando solo.

10. Vale poner más esfuerzo en la parte intelectual, social y emocional del desarrollo integral de los niños, integrando estos en programas de salud y nutrición.

11. Existen varias técnicas útiles para indagar sobre prácticas, tales como:

- o Conversaciones con "grupos focales."
- o Pedirles a los adultos que reflexionen sobre su propia infancia.
- o Comparar las prácticas y las creencias entre las generaciones, buscando padres mayores y jóvenes.
- o Utilizar dinámicos de grupo relacionadas al como es ser padre y niño.
- o Elaborar un "día en la vida de un niño."

#### Implicaciones según etapas

##### Pre-natal y parto

- o Se necesita mas atención a "espaciamiento de embarazos."
- o Se necesita mas atención a la alimentación durante el embarazo.
- o Prácticas con un alto valor cultural, tales como enterrar la placenta deben ser respetadas en el proceso del parto.



- o Hay que seguir con la capacitación de las parteras, respetando las prácticas que sirven bien el parto e incorporando elementos de la medicina formal en su repertorio.
- o Hay que buscar un cambio radical en actitudes de los médicos y otras personas trabajando en el sector formal de salud para que no se traten el embarazo, en general, como anormal o como enfermedad.
- o Vale la pena apoyar prácticas existentes, tales como:
  - parto en la casa (con capacitación de parteras, kits para el nacimiento, y provisión de contingencias para problemas);
  - el uso de métodos tradicionales que facilita el parto;
- o Vale reorganizar hospitales y sus métodos para permitir prácticas humanas que incluye participación de miembros de la familia, cercanía del madre y hijo/a.

#### **Cuarentena y Lactancia**

- o Las campañas de nutrición han tenidos un efecto muy parcial en cuanto a prácticas de la introducción de alimentos suplementarios, el mantenimiento de la lactación, y el destete. Vale re-examinar las formas en que se presenta información.

#### **Primera Infancia**

- o Se necesita considerar más espacios en la comunidad para el juego.
- o Se puede fortalecer la práctica de enseñar aprovechando tareas cotidianas.
- o La práctica de castigo físico merece más atención.

#### **Implicaciones para Organizaciones**

A. **Análisis de situación.** Se debe incorporar información sobre prácticas de crianza en análisis de la situación en comunidades antes de entrar con programas.

B. Se debe re-examinar publicaciones y materiales sobre desarrollo del niño que se utilizan en programas de educación de padres o con la población en general. ¿Hasta que punto han tomado en cuenta la sabiduría popular? ¿Presentan "verdades" o están presentadas como temas de discutir?



C. Capacitación de personal.

- o Existe un gran reto y necesidad de ayudar reorientar personal de salud en el sector formal hacia un trato mas humano y incorporando elementos de la sabiduría tradicional.
- o Es importante seguir apoyo para capacitación de parteras. y de <sup>parteras a personal médico,</sup>
- o En programas de capacitación de agentes comunitarias, sea en nutrición, salud, desarrollo psico-social, promoción comunitaria, vale incluir un elemento participativo de la recolección de prácticas de crianza, como una forma de concientizar los agentes y como una forma de promover cambio por medio de la participación.

D. Integración. Se debe buscar mas integración entre sectores, incorporando dimensiones psico-sociales en programas de salud y incorporando salud y nutrición en los programas de educación.

E. Estrategías complementarias. Si se espera un cambio profundo en prácticas de crianza, no es suficiente trabajar el tema de prácticas en programas al nivel del niño y familia: se necesita también buscar cambios en pautas y creencias al nivel de comunidad, en instituciones, y en el ethos cultural. Para trabajar todos estos niveles, hay que formular un conjunto de estrategias complementarias, incluyendo:

- o trabajo en instituciones o centros, directo con el niño;
- o trabajo con adultos y otras quienes cuiden el niño;
- o trabajo sobre las condiciones y organización de comunidad;
- o trabajo con instituciones (y profesionales en las instituciones) y
- o trabajo al nivel de la cultura (con su cosmovisión y el "debe ser").

F. De institución hacia la familia. En muchos programas, la tendencia es ofrecer un servicio institucional que se convierte los pobladores en "usuarios" de servicios que se ofrecen desde el interior de la institución. El usuario debe ir hacia la institución para obtener el beneficio. El estudio de prácticas sugiere que, para lograr mejor efectos se debe tomar un enfoque que es menos "desde y hacia la institución" y mas "desde y hacia la familia-niño." Es decir, se debe ajustar la acción a las necesidades de la población expresadas por los familiares y vividas directamente por los agentes y desplazar alternativamente el ámbito de acción del programa de la institución hacia la familia y el niño en su propio espacio vital.



## Implicaciones para estudios/experimentación

1. El rol del padre en la crianza de los niños merece un estudio más profundo, tanto del papel actual de los padres como de los procesos que llevan a su marginación de la crianza.
2. El área del desarrollo psico-social debe ser tratado en mas detalle y más sistemáticamente. Por ejemplo, el tema de "estimulación" requiere ser abordada en relación no solamente al juego y presentación a estímulos tales como colores, pero también en términos del estímulo que ocurre (o no) en forma natural en relación a las prácticas de lactar, cargar, bañar, etc.
3. Se encontró relativamente poca información en los estudios sobre la comunicación entre el niño y los que cuidan el niño. Cuando hay resultados, estos parecen describir una pauta de carencia. Dado el aparente retraso en el desarrollo lingüístico de muchos niños, merece un estudio sistemático.
4. El tema del abuso salió en los estudios como un tema importante aunque no fue incluido desde principio como tal. Aun reconociendo que el tema es difícil tratar, parece critica montar un esfuerzo de cuantificar y investigar mas al fondo causas del abuso.
5. Relacionada al anterior es el tema de alcoholismo. Se sugiere el desarrollo y prueba de la efectividad de materiales sobre el tema y de actividades dirigidas específicamente al problema.
6. Niños mayores. La experiencia en México con niños mayores en comunidades de base hace pensar que vale la pena experimentar, alrededor de actividades enfocado en prácticas de crianza, con programas del tipo "Niño a Niño."
7. Se debe extender la búsqueda en fuentes secundarias a biografías, catequesis y otros fuentes no incluidos en los estudios del Fase II que puedan iluminar el "porque" de ciertas pautas y prácticas.

### Un sueño

Existen muchas formas de responder a las necesidades universales de niños. El proceso de cambio constante y el incremento en la interacción entre culturas ha introducido un nivel mayor en la variabilidad de prácticas de crianza, tanto dentro culturas indígenas como en culturas mestizas. Esta variabilidad requiere, como hemos dicho con frecuencia en este trabajo, una flexibilidad y variedad en nuestra programación. No existe una formula.

Si la variabilidad es tan grande y la programación requiere tantos ajustes a diversas circunstancias, como sería posible tratar el tema de prácticas de crianza, con todos sus variantes, y como sería posible llevar el conocimiento de prácticas a la acción?



Creo que la solución de esta reside en la incorporación del estudio de prácticas en la capacitación de maestros y/o agentes comunitarios. Una actividad central dentro de la capacitación debe ser el estudio de las prácticas en la comunidad en que el maestro o agente va a trabajar. En esta forma sería posible poner en marcha un proceso de concientización y de recopilación en forma participativa de las prácticas y pautas de crianza en distintos lugares, promoviendo su revalorización y una discusión de posibles acciones al beneficio de niños pequeños.

#### REFERENCIAS

- Howigran, G.A., "Making Mothers from Adolescents: Context and Experience in Maternal Behavior in the Yucatan," unpublished PhD. dissertation, Cambridge, Mass., Harvard University, Graduate School of Education, June 1984.
- Linares Pontón, M.E., "Pautas y Prácticas de Crianza: Recopilación de Información de Fuentes Secundarias. Población Mexicana." Documento de discusión preparado para El Taller de Trabajo sobre Pautas y Prácticas de Crianza, Bogotá, Colombia, Abril 29-31, 1991.
- Myers, R., *The Twelve Who Survive*. London: Routledge, 1992. (Chapter 13, "Understanding Cultural Differences in Child Rearing Practices and Beliefs.")
- Negussie, B., *Traditional Wisdom and Modern Development, A Case Study of Traditional Peri-Natal Knowledge among Elderly Women in Southern Shewa, Ethiopia*. Stockholm: University of Stockholm, Institute of International Education, 1988. *Studies in Comparative and International Education*, 1988.
- Ortiz, A. and M. France Souffez. "Patrones de Crianza Infantil en el Area Rural Andina," Lima: Centro Latinoamericano de Estudios Educativos, 1989.
- Uribe, M. *Ambiente Ecológico Familiar del Niño de Puerto Merizalde*, an analysis prepared for the UNICEF Office in Colombia. Cali, Julio de 1984. Mimeo.



Table 2. Methods Used in Case Studies of Childrearing Practices  
Patterns and Beliefs: Phase II

METHODS	Costa Rica	El Salva dor	Hon- duras	Guate- mala	Ecu- dor	Bo- livia	Peru	Chile	Mexico
Biblio- search	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Field Work									
Indivi- dual or family interview	X	X	X	X	X				
Group Interview					X	X	X	X	X
Informants: Mothers					X		X	X	
Informants: Comm. Agents	X	X	X	X	X				X
Informants: Professionals/ Academics						X	X	X	
Investigacion- accion									X
Talleres de Retroali- mentación	X	X	X	X	X				X



Anexo 2

Lista de Estudios: Fase II

- Bonilla O., Yadira y Servio Ruíz Dinarte, "Informe de Investigación: Pautas y Prácticas de Crianza en Niños Cero a Cinco Años de El Salvador," El Salvador, Centro Coordinador de Evangelización y Realidad Social, Agosto de 1992.
- Cabello, Ana María, Jorge Ochoa y Johanna Filp, "Estudio de Pautas, Prácticas y Creencias en la Crianza de Niñas y Niños entre 0 y 6 Años de Sectores Marginados de Chile," Santiago, Chile, CIDE, Agosto de 1992.
- Caudillo Félix, Rosa Delia, y Laura Wong Partida, "Pautas y Prácticas de Crianza: Del Conocimiento a la Acción," Mexico, D.R., Centro de Estudios Educativos, Agosto de 1992.
- DESCO, Unidad de Desarrollo y Proyectos, "Pautas y Prácticas de Crianza de Niños de 0 a 6 Años de Zonas Urbano-Marginales y Rurales," Lima, Perú, DESCO, Junio de 1992.
- \_\_\_\_\_, "Síntesis Analítica de la Investigación Bibliográfica, Informe Final," Lima, Perú, DESCO, Enero de 1992.
- López Rivera, Oscar A. "San Jose Nacahuil, Guatemala: Las Pautas y Prácticas de Crianza de los Niños Menores de Cinco Años. Informe presentado al Centro Coordinador de Evangelización y Realidad Social - CEDODERS," San José, Costa Rica, 6 de Setiembre de 1992.
- Navarro Rojas, Orlando, Nidia Román y Rafael Alfaro Alpizar, "Informe Investigación sobre Prácticas de Crianza en Niños de Cero a Cinco Años: Costa Rica," San José, Costa Rica, Centro Coordinador de Evangelización y Realidad Social (CEDODERS), Agosto de 1992.
- Roloff, Gerardo, Pilar Nuñez y Juan Vásquez, "Prácticas de Crianza del Niño Pequeño en Zonas Rurales y Urbano-Marginales del Ecuador," Quito, Ecuador, UNICEF, Setiembre de 1992.
- Subirats, José. et.al., "Pautas y Prácticas de Crianza Infantil en Comunidades Rurales y Urbanas Marginadas de la Región Andina de Bolivia: Informe Final," La Paz, Bolivia, Centro Boliviano de Investigación y Acción Educativas (CEBIAE), Junio de 1992.
- Tabora, Rocio, "Informe de Investigación: Pautas y Prácticas de Crianza en Niños de Cero a Cinco Años: Honduras," Tegucigalpa, Honduras, Agosto de 1992.



Dr.

Ernest  
- Luis Salamon Delgado, Dir. Unidad de  
Proyectos Esp  
- C.V. y tema:  
Fax: (91-36) 30-29-56  
Sec E P,  
Valisco

- Jornadas Internacionales: -  
de E.I.  
10-12 de Marzo.

Auspicio Cabanas

Dia 11 de Marzo 12:45 - 2:00  
(con acceso)  
conferencia + preguntas  
18:45 - Mesa redonda.  
Raul Avila  
Emilia Ferrero



Fax Memorandum

Páginas: 2

A: Dr. Luis Ernesto Salamon Delgado  
Director, Unidad de Proyectos Especiales  
Secretaría de Educación Pública, Jalisco  
Fax: (91-36) 30-29-56

De: Robert Myers  
Fax: (91-2) 573-3969

Fecha: 4 de febrero de 1993

Tema: Participación en las Jornadas Internacionales

---

Estimado Dr. Salamon:

Originalmente, cuando Guadalupe Elizondo me propuso participar en las Jornadas Internacionales no pareció posible porque tuve un conflicto en mi programa. Ahora, se cambiaron las fechas de la otra reunión y me alegro que será posible participar en las Jornadas. Lo siento que la decisión fue tardada. Gracias por abrir nuevamente la oportunidad.

Guadalupe me dijo que se necesita mi curriculum y información sobre el tema que voy a tratar en la reunión. Adjunto un curriculum.

El tema que propongo para la reunión es: "Prácticas de crianza y la educación inicial, una perspectiva internacional." La idea de la presentación sería poner énfasis en la dimensión cultural de la programación para la educación inicial.

Pero, si a Ud. el tema propuesta le parece demasiado puntual, puedo también hablar en términos mas generales de estrategias complementarias de la programación, presentando algunos ejemplos de otros países y podemos buscar un nuevo titulo.

Se puede responder al numero de fax (que también es teléfono) indicado arriba. En la respuesta, por favor indica:

1. ¿Cual de los dos temas sería lo más adecuado?.
2. ¿Más o menos cuantos minutos debe ser la presentación? y
3. ¿A que tipo de grupo y en que ambiente voy a presentar?.
4. ¿Se va tener tiempo para diálogo o es solo presentación?

Espero sus respuestas, y gracias.

Atentamente,





TABLA 1. (Continued)

Place	Urban/Rural	Dominant Culture	Size	No. of Participants
PERU				
Huerta Perdida (Lima Metrop.)	Urbano	Mixta (Hispano, Quechua)	En Zona urbana extensa	14
Villa el Salvador (Lima)	Urbano	"	"	18
Las Delicias (Lima)	Urbano	Mestizo	"	17
Cuzco	Urbano	Quechua	"	21
Sanka (Acomayo)	Rural, parceleros	Quechua	?	10
El Calleria	Rural	Shipiba	?	7
Tarapoto	Urbano	Aymara	En Zona urbana	?
CHILE				
La Pincoya (Santiago)	Urbana	Hispano (?)	En Zona urbana extensa	11
?	Rural, agro-industrial: temporeros	Hispano (?)	?	?
Cusaco	Rural, parceleros	Mapuche	?	4
MEXICO				
Ajusco	Urbano	Mestizo	En Zona urb extensa	? religiosas y niños
Guerrero	Urbano, ciudad central	Hispano	En zona urbana extensa	? animadores



TABLE 1. LOCATIONS OF CHILDREARING STUDIES

Place	Urban/Rural	Dominant Culture	Size	No. of Participants
COSTA RICA				
Tejarcillo	Urbana. Reubicación hace 3 años. Escasos servicios	Hispano	400 familias en aérea urbana	?
Tiribí	Urbana periferia hace 40 años.	Hispano	1,159 familias en aérea urbana	?
EL SALVADOR				
El Cenícero	Rural, Reubicación en ex-hacienda, zona de guerra	Hispano	61 "ranchos"	?
HONDURAS				
Ajuterique	Rural, Minifundios y industria agro	Mestizo	3000 habitantes	?
GUATEMALA				
San Jose Nacahuil	Rural con influencia urbana: 18 km. de Ciudad Guatemala	Mestizo	6,800-7,500 habitantes	?
BOLIVIA				
Jesús de Machaca	Rural, Altiplano	Aymara	29,000	31
Pochocollo	Rural, cerca Lago Titicaca, sin servicios	Aymara	?	30
Cuidad Satélite (El Alto)	Urbano, 15-25 años, tiene servicios	"Aymara urbana"	En zona urbana extensa	51
Villa Primero de Mayo (El Alto)	Urbano	Aymara	"	22



TABLA 1. (Continued)

Place	Urban/Rural	Dominant Culture	Size	No. of Participants
ECUADOR				
Suberbio (Guayaquil)	Urbano	Mixto	En zona urbana extensa	
Guasmo (Guayaquil)	Urbano	Mixto	"	
Isla Trini- taria (Guaya- quil)	Urbano	Mixto	En zona urbana	50
Francisco Jácome (Guayaquil)	Urbano	Mixto	"	
Atucuchi (Quito)	Urbano pocos servicios	Mestizo/ Quichua	10,000	30
Minas de Piedra (Es- meraldas)	Urbano	Negro	En zona urbana	15
Loma Gorda & Puruhuantag (Pichincha)	Rural, parceleros	Quichua	?	25
Guantualó (Cotopaxi)	"	Quichua	?	25
San Francisco (Esmeraldas)	Rural, pesca y agricultura	Negro/ Mestizo	2,800 habi- tantes	30
Maldonado (Esmeraldas)	"	"	?	
Tanquis, y Obraje y Huagshi (Chimborazo)	Rural, campesinos pequeños parceleros	Quichua	?	21

Nota: La información en esta tabla se tomó de los informes finales preparados por los equipos de estudio de cada país. Falta completar algunos datos.



Figura 4.

Valor Cultural		Valor Científica		
		Positivo	Neutral	Negativo
Alto				
Neutral				
Bajo				